

**Фонд оценочных средств по учебной практике
Б2.О.01 Ознакомительная практика**

Специальность 31.05.03 Стоматология
квалификация: врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по практике одобрен ученым советом института и утвержден приказом директора № 1 от 01.09.2021 года

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

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

Фонд оценочных средств по учебной практике (ознакомительной практике) - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС по освоения ОПОП по специальности 31.05.03 Стоматология

Цель практики:

- закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными с заболеваниями различных органов и систем

- формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении учебной практики, ознакомительная практика, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции, содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции
ОПК-10. Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными	ИОПК 10.1 Знает: основы ухода за больными различного профиля ИОПК 10.2 Умеет: осуществлять уход за больными различного профиля; организовать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными ИОПК 10.3 Имеет практический опыт: ухода за больными различного профиля; организации работы младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными
Планируемые результаты обучения	Освоение трудовой функции «Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни»: Отрабатываемые манипуляции и действия: Разработка программ санитарно-гигиенического просвещения населения и материалов о здоровом образе жизни Проведение бесед с пациентами, подготовка листовок, памяток.

	<p>Проведение санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; разработка индивидуальных оздоровительных программ с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента.</p> <p>Отрабатываемые навыки/манипуляции Особенности организации ухода за больными с повреждениями челюстно-лицевой области, лицам с ограниченными возможностями на дому</p> <p>Выполнение манипуляций по соблюдению правил личной гигиены больного повреждениями челюстно-лицевой области; Уход за тяжелобольными; Кормление тяжелобольных.</p> <p>Основные принципы лечебного питания, организация искусственного питания, парентеральный способ питания; Дезинфекция; Транспортировка больного в отделение; Перекладывание и перемещение больного; Пользование функциональной кроватью; Проведение мероприятий определяемые вышестоящими руководителями предусмотренные планом ГО и МЧС в лечебном учреждении в рамках своих профессиональных компетенций; Уход за больными: с повреждениями челюстно-лицевой области: поддержание повязок и средств иммобилизации в надлежащем состоянии; Организовать работу пункта выдачи средств индивидуальной защиты; Проводить подготовку средств индивидуальной защиты; Использование средств индивидуальной защиты; Использовать технические средства оповещения имеющиеся в лечебном учреждении.</p>
--	--

3. Перечень вопросов, заданий, манипуляций для прохождения промежуточной аттестации

Перечень манипуляций

Оценка физического развития и функционального состояния организма пациента, проведение гигиенических мероприятий оздоровительного характера.

Проведение профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ.

Проведение первичной и вторичной профилактики.

Выявление факторов риска развития заболеваний, разработка рекомендаций для формирования позитивного поведения.

Пропаганда знаний о здоровом образе жизни и санитарно-гигиенических нормах, направленных на сохранение здоровья.

Особенности организации ухода за больными с повреждениями челюстно-лицевой области, лицам с ограниченными возможностями на дому.

Выполнение манипуляций по соблюдению правил личной гигиены больного: умывание, гигиеническая ванна, протирание кожи, мытье рук и ног, стрижка ногтей, наложение и уборка калоприемника, обработка пролежней, смена нательного и постельного белья.

Уход за тяжелобольными: мытье головы, обработка глаз (промывание, закапывание капель), обработка за ушами и носом (очистка, закапывание капель), обработка за ротовой полостью (протирание, орошение, аппликации), обработка кожных покровов, оказание помощи при рвоте, оказание помощи при приступе кашля.

Осуществление ухода за больными с недержанием мочи и кала: подача судна, мочеприемника, калоприемника.

Кормление тяжелобольных.

Основные принципы лечебного питания, организация искусственного питания, парентеральный способ питания: кормление больного в кровати с помощью поильника, ложки, через зонд.

Дезинфекция: дезинфекция медицинского инструментария и средств ухода за больными, обработка и дезинфекция подкладных суден, мочеприемников, дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения, обработка рук дезинфицирующими растворами, выполнение предстерилизационной подготовки медицинского инструментария. Транспортировка больного в отделение: перемещение больного в другие отделения на кресле каталке, носилках, сопровождение больного. Перекладывание и перемещение больного: с кресла на кровать и обратно, с кровати на каталку и обратно, с каталки на операционный стол и обратно.

Пользование функциональной кроватью.

Уход за больными с повреждениями челюстно-лицевой области, лицам с ограниченными возможностями на дому: поддержание повязок и средств иммобилизации в надлежащем состоянии.

Организация работы пункта выдачи средств индивидуальной защиты.

Проведение подготовки средств индивидуальной защиты.

Использование средств индивидуальной защиты.

Использование технических средства оповещения, имеющиеся в лечебном учреждении.

Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией, и правилами ее оформления,

Приказами по стандарту выполняемых услуг, выполнению санитарно-эпидемиологического режима, техники профессиональной безопасности.

Проведение профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ. Проведение бесед с пациентами, подготовка листовок, памяток

Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности.

Разработка программ санитарно-гигиенического просвещения населения и материалов о здоровом образе жизни с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения).

Выполнение манипуляций по соблюдению правил личной гигиены больного с повреждениями челюстно-лицевой области: умывание, гигиеническая ванна, протирание кожи, мытье рук и ног, стрижка ногтей, наложение и уборка калоприемника, обработка пролежней, смена нательного и постельного белья.

Уход за тяжелобольными лицам с ограниченными возможностями на дому: мытье головы, обработка глаз (промывание, закапывание капель), обработка за ушами и носом (очистка, закапывание капель), обработка за ротовой полостью (протираание, орошение, аппликации), обработка кожных покровов, оказание помощи при рвоте, оказание помощи при приступе кашля.

Составление конспекта бесед на темы:

«Принципы питания больных с повреждениями челюстно-лицевой области»;

«Вредные привычки и их влияние на челюстно-лицевую область».

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

**Фонд оценочных средств по учебной практике
Б2.О.02 Практика по получению первичных профессиональных умений
и навыков на должностях среднего медицинского персонала**

Специальность 31.05.03 Стоматология
квалификация: врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по практике одобрен ученым советом института и утвержден приказом директора № 1 от 01.09.2021 года

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

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

Фонд оценочных средств по учебной практике (Практике по получению первичных профессиональных умений и навыков на должностях среднего медицинского персонала) - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС по освоения ОПОП по специальности 31.05.03 Стоматология

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- ознакомиться со структурой и организацией работы отделения, санитарным режимом лечебного учреждения
- изучить функциональные обязанности процедурной медицинской сестры;
- овладеть практическими умениями процедурной медицинской сестры;
- освоить основные виды деятельности процедурной медицинской сестры.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении учебной практики, Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков на должностях среднего медицинского персонала, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции, содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции
ОПК-10. Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными	ИОПК 10.1 Знает: основы ухода за больными различного профиля. ИОПК 10.2 Умеет: осуществлять уход за больными различного профиля; организовать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными ИОПК 10.3 Имеет практический опыт: ухода за больными различного профиля; организации работы младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными
ПК-7. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации	ИПК 7.1 Знает: Правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях стоматологического профиля. Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля Организацию работы

<p>деятельности медицинского персонала</p>	<p>стоматологических кабинетов, оборудование и оснащение стоматологических кабинетов, отделений и поликлиник. Требования охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях. ИПК 7.2 Умеет: Составлять план работы и отчет о работе. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости стоматологическими заболеваниями. Использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. ИПК 7.3 Имеет практический опыт: Составления плана работы и отчета о своей работе. Ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинского персонала. Использования информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p>
<p>Перечень планируемых результатов обучения по практике</p>	<p>Отрабатываемые манипуляции и действия: оказание доврачебной медицинской помощи, выполнение манипуляций и лечебных процедур в рамках профессиональных обязанностей.</p>

3. Перечень вопросов, тестовых заданий, ситуационных задач для прохождения промежуточной аттестации

Тестовых заданий промежуточного контроля знаний

Проводится в системе Moodle

Режим доступа: по логину и паролю

Один правильный ответ.

1. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ – это введение

- 1) Под язык
- 2) В дыхательные пути
- 3) В прямую кишку
- 4) На кожу

2. Энтеральный способ введения лекарственных средств

- 1) Внутрь через рот
- 2) Через дыхательные пути
- 3) В субарахноидальное пространство
- 4) На конъюнктиву глаз

3. Положение больного может быть

- 1) Вынужденное
- 2) Тяжелое
- 3) Удовлетворительное
- 4) Средней тяжести.

4. Одышка – это

- 1) Нарушение частоты, глубины и ритма дыхания
- 2) Нарушение ритма дыхания
- 3) Нарушение частоты дыхания
- 4) Участие межреберных мышц в дыхании

5. Летальная минимальная температура тела для человека

- 1) 15-23°С
- 2) 30°С
- 3) 25-34°С
- 4) 26-30°С

Эталоны правильных ответов:

Правильный ответ – всегда 1.

Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после прохождения практики

1. Приготовление дезинфицирующих растворов.
2. Определение роста и массы тела пациента.
3. Определение окружности грудной клетки.
4. Подсчет числа дыхательных движений.
5. Транспортировка больных.
6. Смена постельного и нательного белья тяжелобольному.
7. Подача судна.
8. Подмывание больного.
9. Проведение туалета полости рта.
10. Закапывание капель в глаза и промывание глаз.
11. Закапывание капель в уши и проведение туалета ушей.
12. Проведение туалета носа, закапывание капель в нос.
13. Измерение температуры тела и регистрация данных в температурном листе.
14. Постановка местного согревающего компресса на конечности и ухо.
15. Постановка холодного компресса.

16. Приготовление и подача грелки больному.
17. Приготовление и подача пузыря со льдом больному.
18. Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.
19. Оказание первой помощи при внезапной одышке (удушьё).
20. Сбор мокроты для лабораторного исследования.
21. Оказание первой помощи при кровохарканье.
22. Проведение оксигенотерапии различными методами.
23. Умение пользоваться карманным ингалятором.
24. Определение характеристик пульса на лучевой артерии.
25. Измерение артериального давления.
26. Первая помощь при желудочных, легочных, носовых кровотечениях.
27. Первая помощь при болях в сердце.
28. Регистрация показателей пульса и артериального давления в температурном листе.
29. Оказание первой помощи при рвоте.
30. Проведение осмотра полости рта.
31. Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования.
32. Постановка назогастрального зонда для кормления больных.
33. Проведение промывания желудка толстым зондом.
34. Введение газоотводной трубки.
35. Постановка очистительной клизмы.
36. Постановка сифонной клизмы.
37. Постановка масляной и гипертонической клизмы.
38. Постановка лекарственной клизмы.
39. Определение водного баланса.
40. Сбор мочи для лабораторного исследования.
41. Проведение пробы по Зимницкому.
42. Проведение непрямого массажа сердца.
43. Проведение искусственной вентиляции легких.
44. Техника выполнения подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций.
45. Навыки согласно приказа Минздрава России от 29.03.2020 N 248 «Об организации практической подготовки обучающихся по образовательным программам медицинского и фармацевтического образования в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации»:
 - консультационная поддержка населения по вопросам организации медицинской помощи населению при подозрении на коронавирусную инфекцию, в том числе консультирование лиц, находящихся на самоизоляции;
 - обработка статистической информации, связанной с коронавирусной инфекцией;

- участие в подготовке информационных сообщений по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией;
- проведение профилактических и разъяснительных мероприятий среди населения по вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией;
- участие в выявлении круга лиц, контактировавших с лицами, в отношении которых имеются подозрения на коронавирусную инфекцию или подтвержденные случаи заболевания коронавирусной инфекцией;
- участие в оказании медицинской помощи в медицинских организациях, в том числе оказывающих специализированную медицинскую помощь.

Перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. Правила подсчета числа дыхательных движений.
2. Правила и виды транспортировки больных.
3. Правила смены постельного и нательного белья тяжелобольному.
4. Подача судна.
5. Подмывание больного.
6. Проведение туалета полости рта.
7. Закапывание капель в глаза и промывание глаз.
8. Закапывание капель в уши и проведение туалета ушей.
9. Проведение туалета носа, закапывание капель в нос.
10. Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.
11. Постановка горчичников.
12. Постановка местного согревающего компресса.
13. Постановка холодного компресса.
14. Приготовление и подача грелки больному.
15. Приготовление и подача пузыря со льдом больному.
16. Оказание первой помощи при внезапной одышке (удушье).
17. Сбор мокроты для лабораторного исследования.
18. Оказание первой помощи при кровохарканье.
19. Правила проведения оксигенотерапии различными методами.
20. Правила пользования карманным ингалятором.
21. Методика определения пульса на лучевой артерии.
22. Измерение артериального давления.
23. Первая помощь при желудочных, легочных, носовых кровотечениях.
24. Первая помощь при болях в сердце.
25. Регистрация показателей пульса и артериального давления в температурном листе.
26. Оказание первой помощи при рвоте.
27. Проведение осмотра полости рта.
28. Проведение промывания желудка толстым зондом.
29. Проведение фракционного исследования желудочного сока.

30. Зондирование желудка тонким зондом.
31. Проведение дуоденального зондирования.
32. Введение газоотводной трубки.
33. Постановка очистительной клизмы.
34. Постановка сифонной клизмы.
35. Постановка масляной и гипертонической клизмы.
36. Постановка лекарственной клизмы.
37. Определение водного баланса.
38. Сбор мочи для лабораторного исследования.
39. Проведение пробы по Зимницкому.
40. Проведение катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.
41. Проведение непрямого массажа сердца.
42. Проведение искусственной вентиляции легких.
43. Определение понятия об уходе за хирургическими больными.
44. Значение ухода за больными хирургического профиля.
45. Основные принципы деонтологии при уходе за больными в хирургической клинике.
46. Приемно-диагностического отделения. Организация работы, функции отделения.
47. Санитарная обработка больного в приёмно-диагностическом отделении и транспортировка хирургического больного в отделение.
48. Структура хирургического отделения. Лечебно-охранительный режим хирургических отделений. Санитарная обработка хирургического отделения. Дезинфекция воздуха источниками ультрафиолетового излучения.
49. Внутрибольничная (госпитальная) инфекция. Профилактика госпитальной инфекции.
50. Обработка и дезинфекция медицинского оборудования, лечебно-диагностической аппаратуры, кушеток, каталок.
51. Гигиена тела медицинского персонала. Ношение и гигиена медицинской одежды: медицинского халата, шапочки, сменной обуви.
52. Правила поведения медицинского персонала в перевязочной, манипуляционной, операционном блоке.
53. Гигиена тела хирургического больного со свободным режимом.
54. Гигиена тела хирургического больного, находящегося на постельном режиме. Уход за волосами, полостью рта, носа.
55. Комплексная профилактика пролежней у больных хирургического профиля.
56. Смена белья у больных со свободным режимом.
57. Смена постельного и нательного белья у больных с постельным режимом.
58. Обработка и дезинфекция матрацев, одеял, подушек.
59. Питание хирургических больных.
60. Подготовка к операции и особенности ухода за больными после абдоминальных операций.
61. Уход за больными с повреждениями грудной клетки.

62. Уход за больными с повреждениями опорно-двигательного аппарата.
63. Особенности ухода за больными с термическими поражениями (ожогами и отморожения).
64. Уход за больными с урологической патологией.
65. Особенности ухода за онкологическими больными. Понятие об эвтаназии.
66. Особенности ухода за больными с гастростомами, цистостомами, трахеостомами.
67. Уход за больными в РАО.
68. Устройство шприца.
69. Техника внутримышечных, подкожных инъекций.
70. Внутривенные инъекции. Техника выполнения, осложнения.
71. Понятие о десмургии. Повязки на голову, верхнюю и нижнюю конечность, грудную клетку.
72. Клиническая смерть.
73. Техника проведения реанимационных мероприятий (закрытый массаж сердца, ИВЛ).

**Фонд оценочных средств по учебной практике
Б2.О.03 Научно-исследовательская работа (получение первичных
навыков научно-исследовательской работы)**

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по практике одобрен ученым советом института и утвержден приказом директора № 1 от 01.09.2021 года

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

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

Фонд оценочных средств по учебной практике (Научно-исследовательской работе (получение первичных навыков научно-исследовательской работы) - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений и компетенций студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС по освоения ОПОП по специальности 31.05.03 Стоматология.

Цель - формирование профессиональных компетенций теоретических и экспериментальных исследований на основе приобретаемых в учебном процессе знаний, умений, навыков и опыта деятельности.

Задачами практики являются:

- владение навыками реферирования, обзора и анализа научных источников;
- владение навыками конструирования вопросов анкеты, применения основных правил составления анкеты технологиями сбора, хранения и обработки медицинской информации с учетом основных требований информационной безопасности;
- владение технологией сбора информации в профессиональной деятельности, направленной на охрану здоровья граждан.

В результате прохождения практики обучающийся должен:

уметь:

- анализировать и оценивать информацию научных источников;
- составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования,
- использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования;
- создавать презентацию к докладу о результатах исследования;
- планировать научное медицинское исследование;
- составлять анкету для сбора данных методом опроса;
- выбирать и использовать методы для решения профессиональных задач, направленных на охрану здоровья граждан.

владеть:

- навыками оформления научного текста,
- навыками выбора оптимального способа представления числовых данных (используя разные виды таблиц и диаграмм);
- навыками конструирования вопросов анкеты,
- навыками применения основных правил составления анкеты
- технологиями сбора, хранения и обработки медицинской информации с учетом основных требований информационной безопасности;
- технологией сбора информации в профессиональной деятельности, направленной на охрану здоровья граждан.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студентам:

- Основы научного познания.
- Методы проведения анкетирования.
- Методы статистического описания данных.
- Методы графического представления данных.
- Методики проведения опросов.
- Теоретические методы исследования.
- Методика проведения наблюдения.

2 Перечень планируемых результатов обучения при прохождении учебной практики, Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции, содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции
УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	<p>ИУК 2.1 Знает: методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе</p> <p>ИУК 2.2 Умеет: обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы</p> <p>ИУК 2.3 Имеет практический опыт: управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализации профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области</p>
ОПК-13. Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований	<p>ИОПК 13.1 Знает: возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации, информационно-коммуникационных технологий; современную медико-биологическую терминологию; основы информационной безопасности в профессиональной деятельности</p> <p>ИОПК 13.2 Умеет: применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; пользоваться современной медико-биологической терминологией; осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности</p>

информационной безопасности	ИОПК 13.3 Имеет практический опыт: использования современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности
ПК-6. Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	<p>ИПК 6.1 Знает: Основы доказательной медицины; основные источники медицинской информации, основанной на доказательной медицине; способы и формы публичного представления медицинской информации; основные принципы проведения медицинских научных исследований</p> <p>ИПК 6.2 Умеет: Осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине; интерпретировать данные научных публикаций; критически оценивать современные методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины; аргументировать свой выбор методов диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний; подготовить презентацию для публичного представления медицинской информации, результатов научного исследования</p> <p>ИПК 6.3 Имеет практический опыт: Разработки алгоритмов обследования и лечения взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с принципами доказательной медицины; поиска и интерпретации медицинской информации, основанной на доказательной медицине; публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины; частичного участия в проведении научного исследования</p>

3. Перечень вопросов, заданий, манипуляций для прохождения промежуточной аттестации

1. Обоснуйте актуальность темы исследований?
2. В чём состоит рабочая гипотеза исследований?
3. Сформулируйте цель исследований.
4. Сформулируйте задачи исследований.
5. Обоснуйте дизайн исследований с точки зрения доказательной медицины.
6. Обоснуйте методы исследования с точки зрения доказательной медицины.
7. Каков объект исследования по данной теме НИР?
8. Каков предмет исследования по данной теме НИР?
9. На каких источниках базируется данная НИР? Объясните критерии их отбора.
10. Дайте источниковедческую характеристику используемым источникам.

11. Какие отечественные специалисты занимаются (занимались) изучением данной темы?
12. Какие зарубежные специалисты занимаются (занимались) изучением данной темы?
13. Представьте и обоснуйте план решения поставленных исследовательских задач.
14. Представьте и обоснуйте полученные в ходе НИР результаты.
15. Какова методика измерений (вычислений)?
16. Какова точность измерений?
17. Какой метод был использован для статистической обработки результатов исследований?
18. Каков разброс в результатах исследований?
19. Что явилось результатом исследований?
20. Какие выводы сформулированы?
21. Какие рекомендации были сделаны по результатам исследований?

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов научного исследования; аналитического обзора литературы по заданной теме и т.д.	Темы докладов, сообщений	<p>Содержательные соответствие:</p> <ul style="list-style-type: none"> - содержания доклада заявленной теме; - степень раскрытия темы; - обоснованность выбора темы, ее актуальности; - структурирование подходов к изучению рассматриваемой проблемы; - аргументированность собственной позиции; - корректность формулируемых выводов. <p>Формальные:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдение временного регламента выступления; - соответствие стиля изложения требованиям научного жанра; - использование наглядных материалов (мультимедийная презентация, раздаточные материалы, видеоматериалы); - перечень используемых литературных источников (содержит не менее 7 источников, 70% которых научные и учебно-методические издания).

Темы НИРС:

1. Формирование необходимых умений и навыков проведения анкетирования.
2. Специфика проведения опроса в научных исследованиях.
3. Методология анализа реферативных баз
4. Методы графического представления данных.
5. Здоровье как ценный фактор
6. Профилактика здорового образа жизни среди молодежи
7. Формирование ценностного отношения к ЗОЖ через сохранение и укрепление личного здоровья студентов
8. Роль ЗОЖ в сохранении и укреплении здоровья молодого поколения
9. Влияние экологии и образа жизни на заболеваемость подростков
10. Роль здоровья человека в достижении успеха в профессиональной и личной жизни
11. Эмоциональное благополучие как фактор психического здоровья студентов
12. Влияние экологического фактора на качество жизни людей
13. Загрязнение воздуха как фактор риска развития заболеваний
14. Экологические проблемы и здоровье человека.
15. Понятия и основные критерии образа жизни.
16. Периоды детского возраста и их психологические и физиологические особенности.

Критерии итоговых оценок, выставляемых за учебную практику:

отлично - практические навыки выполнены в полном объёме; положительный отзыв руководителя практики; достаточные знания при проведении защиты результатов научной работы; полные ответы на вопросы;

хорошо - практические навыки выполнены в неполном объёме; в отзыве руководителя практики имеются незначительных замечаний; достаточные знания при проведении защиты результатов научной работы; полные ответы на вопросы;

удовлетворительно - практические навыки выполнены в неполном объёме; в отзыве руководителя практики имеются значительных замечаний; достаточные знания при проведении защиты результатов научной работы; не полные ответы на вопросы;

неудовлетворительно - отсутствие выполнения практических навыков; серьёзные замечания со стороны руководителя практики; неудовлетворительные знания при проведении защиты результатов научной работы; неудовлетворительные ответы на вопросы.

**Фонд оценочных средств по производственной практике
Б2.О.04 Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности (по профилактической стоматологии)**

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по практике одобрен ученым советом института и утвержден приказом директора № 1 от 01.09.2021 года

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

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

Фонд оценочных средств по производственной практике (Практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по профилактической стоматологии) - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений и компетенций студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС по освоения ОПОП по специальности 31.05.03 Стоматология

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности поликлиники, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- формирование способностей по предупреждению возникновений заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- формирование способности участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- составлении плана профилактической стоматологической помощи пациенту;
- назначение профилактических процедур;
- выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по профилактической стоматологии)», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции, содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции
ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения	ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности. ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить

<p>профессиональных ошибок</p>	<p>план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности</p>
<p>ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента</p>	<p>ИОПК 12.1 Знает: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями; медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. ИОПК 12.2 Умеет: разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ИОПК 12.3 Имеет практический опыт: составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими</p>

	<p>рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам специалистам; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>
<p>ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения</p>	<p>ИПК 4.1 Знает: Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников. Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний. Этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний. Основы профилактической медицины. Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>ИПК 4.2 Умеет: Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. Разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний. Проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения. Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических. Проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическим заболеваниями.</p> <p>ИПК 4.3 Имеет практический опыт: Пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Проведения санитарно-</p>

	<p>просветительской работы среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Формирования у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья. Формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. Разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний. Проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста. Назначения профилактических мероприятий детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Проведения диспансерного осмотра детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий.</p>
<p>ПК-8. Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития</p>	<p>ИПК 8.1 Знает: Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников. Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний. Этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний. Основы профилактической медицины. Методы и формы организации общения, техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера. Психолого-педагогические основы и методики применения технических средств обучения, информационных компьютерных технологий, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, включая телемедицинские технологии. Образовательные технологии и методы обучения пациентов и медицинских работников</p> <p>ИПК 8.2 Умеет: Планировать, организовывать и проводить мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучение пациентов и медицинских работников. Проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Привлекать находящийся в распоряжении медицинский персонал к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения, обучению пациентов и медицинских работников. Обоснованно использовать</p>

	<p>технические средства обучения, информационные компьютерные технологии, электронные образовательные и информационные ресурсы, дистанционные образовательные технологии и электронное обучение, включая телемедицинские технологии. Осуществлять анализ проведенных мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения</p> <p>ИПК 8.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Планирования, организации и проведения мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения. Планирования, организации и проведения обучения пациентов и медицинских работников. Пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Формирования у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья.</p>
<p>Перечень планируемых результатов обучения по практике</p>	<p>Освоение трудовой функции:</p> <p>«Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни»</p> <p>Отрабатываемые манипуляции и действия:</p> <p>проведение бесед на темы: «Принципы рационального питания».</p> <p>«Микроэлементы и витамины - роль в формировании здоровья»</p> <p>«Кариес -причины, способы профилактики»</p> <p>«Как правильно чистить зубы»</p> <p>«Средства индивидуальной гигиены полости рта»</p> <p>«Причины возникновения и развития заболеваний пародонта»</p> <p>«Как правильно питаться, чтобы зубы были здоровы»</p> <p>«Вредные привычки и их влияние на челюстно-лицевую область»</p>

3. Перечень вопросов, заданий, ситуационных задач, манипуляций для прохождения промежуточной аттестации

Ситуационные задачи

Задача № 1

Пациенту 6 лет. На жевательной поверхности 53,54 определяются кариозные полости, на жевательных и медиальных поверхностях 74,75 пломбы. Индекс гигиены по Федорову-Володкиной 4,2. 36 зуб прорезался полностью, 46 зуб в стадии прорезывания.

1. Определите интенсивность кариеса временных зубов.
2. Оцените уровень гигиены пациента.
3. Перечислите профилактические мероприятия в период прорезывания первых постоянных моляров у детей.

Задача № 2

Пациенту 6 лет. Интенсивность кариеса временных зубов по индексу кпу равна 4. Индекс гигиены по Федорову-Володкиной 4,6. 36 зуб прорезался полностью, 46 зуб в стадии прорезывания.

1. Оцените уровень гигиены пациента.

2. Дайте рекомендации по выбору средств гигиены.
3. Перечислите профилактические мероприятия в период прорезывания первых постоянных моляров у детей.

Задача № 3

К стоматологу обратился ребенок 9-летнего возраста для профилактического осмотра с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов. Индекс гигиены по РНР = 2,5, индекс РМА-23%. Ребенок чистит зубы 1 раз в день утром.

1. Оцените уровень гигиены полости рта.
2. Оцените степень воспаления десны.
3. Подберите средства индивидуальной гигиены полости рта данному пациенту.

Задача № 4

К стоматологу обратился ребенок 13 лет для профилактического осмотра с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов. Индекс гигиены по РНР = 2,5, индекс РМА-26%. Ребенок чистит зубы 1 раз в день утром.

1. Оцените гигиеническое состояние полости рта ребенка.
2. Какие мероприятия необходимо осуществить на приеме для профилактики кариеса и заболеваний тканей пародонта?
3. Подберите средства индивидуальной гигиены полости рта данному пациенту.

Задача № 5

К стоматологу обратилась мама с ребенком 4-х лет для профилактического осмотра. В анамнезе частые простудные заболевания, наличие вредной привычки сосания пальцев. Дышит ртом. Имеется дизокклюзия зубов во фронтальном отделе. Ребенка начали обучать чистке зубов. Используется зубная щетка с размером головки 30 мм и зубная паста «Колгейт Тотал». Индекс гигиены по Федорову-Володкиной = 4,0.

1. Оцените уровень гигиены полости рта.
2. Укажите ошибки, допущенные мамой в выборе средств гигиены, и дайте рекомендации по выбору средств гигиены полости рта.
3. Назначьте консультацию специалистов.

Задача № 6

К стоматологу обратилась мама с ребенком 3-х лет для профилактического осмотра. В анамнезе частые простудные заболевания, наличие вредной привычки сосания пальцев. Дышит ртом. Имеется дизокклюзия зубов во фронтальном отделе. Имеются кариозные полости на временных молярах нижней челюсти. Индекс гигиены по Федорову-Володкиной = 3,5.

1. Оцените уровень гигиены полости рта.

2. Дайте рекомендации по выбору средств гигиены полости рта.
3. Назначьте консультацию специалистов. 26

Задача № 7

На профилактический осмотр к стоматологу обратилась девочка 15 лет. Предъявляет жалобы на кровоточивость десен, возникающую при чистке зубов. При осмотре на контактных поверхностях 11, 21, 22 зуба выявлены пломбы с нависающими краями, отсутствуют контактные пункты. Десневые сосочки и маргинальная десна в области верхних фронтальных зубов отечны, гиперемированы. Индекс Грин-Вермиллиона = 3,8, при обследовании тканей пародонта по индексу CPITN обнаружен зубной камень на 16, 26, 36, 46 зубах.

1. Оцените уровень гигиены полости рта
2. Укажите факторы риска возникновения воспалительных заболеваний пародонта.
3. Предложите план лечебно-профилактических мероприятий.

Задача № 8

На профилактический осмотр к стоматологу обратилась девочка 11 лет. Предъявляет жалобы на повышенную чувствительность твердых тканей зубов нижней челюсти в пришеечной области. В течение последних 2-х месяцев ребенок чистил зубы горизонтальными движениями отбеливающей зубной пастой “Здоровая белизна”. При осмотре отмечается болезненная реакция твердых тканей фронтальных зубов нижней челюсти от воздуха и при зондировании. Индекс Грин-Вермиллиона = 3,8, при обследовании тканей пародонта по индексу CPITN обнаружен зубной камень на 16, 26, 36, 46 зубах.

1. Оцените уровень гигиены полости рта
2. Укажите возможную причину появившейся гиперчувствительности твердых тканей зубов.
3. Предложите план лечебно-профилактических мероприятий.

Задача № 9

К стоматологу обратилась мама с ребенком 6,5 лет с жалобами на поражение кариесом временных зубов и с просьбой предохранить постоянные прорезавшиеся зубы. Из анамнеза выяснилось, что ребенок употребляет сладости между приемами пищи. При осмотре на 55,54,84,26 зубах пломбы, 51,61, 85, 75 зубы поражены кариесом. Фиссуры прорезавшихся 16, 46 зубов глубокие. 51, 61 зубы подвижны.

1. Определите интенсивность кариеса зубов.
2. Предложите план лечебно-профилактических мероприятий.
3. Укажите метод профилактики фиссурного кариеса постоянных моляров, перечислите показания к его проведению у данного пациента.

Задача № 10

К стоматологу обратилась мама с ребенком 7 лет с жалобами на поражение кариесом временных зубов и с просьбой предохранить постоянные

27 прорезавшиеся зубы. Из анамнеза выяснилось, что ребенок употребляет большое количество сладостей между приемами пищи. Индекс интенсивности кариеса временных зубов (кпу) равен 5, постоянных зубов (КПУ) - 1. На прорезавшихся первых центральных резцах верхней челюсти визуально определяется большое количество зубного налета. Индекс гигиены РНР равен 2,6.

1. Укажите причины возникновения и развития кариеса временных и постоянных зубов.

2. Какие методы профилактики необходимо провести для устранения факторов риска возникновения и развития кариеса зубов?

3. Предложите план лечебно-профилактических мероприятий.

Перечень вопросов для промежуточной аттестации студентов:

1. определение индивидуальной гигиены полости рта поверхностные образования на зубах и зубные отложения.

2. методы выявления поверхностных образований на зубах.

3. индексы гигиены полости рта.

4. методы чистки зубов.

5. контролируемая чистка зубов и методика её проведения.

6. особенности обучения гигиене полости рта детей различного возраста.

7. средства гигиенического ухода за полостью рта и требования, предъявляемые к ним.

8. особенности ухода за полостью рта пациентов в зависимости от возраста и состояния полости рта.

9. индивидуальный подбор средств гигиены.

Практические умения:

10. определение гигиенических индексов и оценка гигиенического состояния полости рта.

11. осуществление индивидуального подбора средств гигиены полости рта пациенту

12. выполнение различных методов чистки зубов на фантомах.

13. обучение детей и взрослых различного возраста чистке зубов индивидуально и в группе.

14. проведение контролируемой чистки зубов.

15. применение эликсиров и ополаскивателей, флоссов, ершиков и обучение пациента методике их использования.

16. Перечень практических умений для проведения текущей аттестации по разделам (этапам) практики, осваиваемым студентом самостоятельно:

17. проведение стоматологического обследования детей различного возраста и взрослых

18. запись зубной формулы постоянных и временных зубов в соответствии с международной системой обозначения

19. определение состояния твердых тканей зубов с помощью индексов КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей
20. определение гигиенических индексов по Федорову-Володкиной, Грин-Вермиллиону, РНР
21. проведение методики витального окрашивания эмали
22. осуществление индивидуального подбора средств гигиены полости рта пациенту
23. выполнение различных методов чистки зубов на фантомах
24. обучение детей и взрослых различного возраста чистке зубов индивидуально и в группе
25. проведение контролируемой чистки зубов
26. применение эликсиров, ополаскивателей, флоссов, ершиков и обучение пациента методике их использовании
27. применение реминерализующих средств индивидуально и в группе детей
28. применение фторидсодержащих растворов в различных концентрациях индивидуально и в группе детей
29. покрытие зубов фторидсодержащим лаком и гелем.
30. герметизация фиссур зубов.
31. проведение беседы с детьми различного возраста и их родителями о правилах чистки зубов и выборе средств гигиены.
32. проведение «уроков здоровья» в организованных детских коллективах.
33. подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению (презентаций, памяток и др.
34. подготовка лекций, бесед по профилактике стоматологических заболеваний
35. проведение групповых бесед с родителями, детьми, беременными о профилактике стоматологических заболеваний.
36. определение распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний (кариеса, болезней пародонта) в группе обследованных.
37. проведение анкетирования населения по вопросам гигиены полости рта, возникновению и предупреждению стоматологических заболеваний.

Подведение итогов практики. Показатели, критерии, средства оценивания компетенций, шкалы оценивания

По окончании производственной практики проводится зачет с оценкой, включающий оценку практических умений и собеседование.

Зачет с оценкой по производственной практике - Помощник врача-стоматолога (гигиенист) проводится в 2 этапа:

1. контроль практических умений,
2. собеседование.

Отчетной документацией являются «Отчет по производственной практики» и «Дневник производственной практики». Практика завершается сдачей зачета с оценкой по пятибалльной системе комиссии.

«отлично» ставится, если студент выполнил весь объем работы и овладеть всеми навыками согласно перечня данной практики. Кроме того, выполнил работу по УИРС и санитарно-просветительную, строго соблюдал дисциплину и деонтологические принципы в работе с детьми и родителями.

«Хорошо» ставится, когда студент выполнил весь объем работы, но без творческого подхода. Активно участвовать в санитарно-просветительной работе. Грамотно, аккуратно и своевременно заполнять дневник. Освоил не все манипуляции. Дневник носит чисто формальный характер. УИРС проведена без полного осмысления проделанной работы. Допустил ошибку в оформлении и заполнении дневника.

«Удовлетворительно» ставится, когда студент небрежно относится к своим обязанностям, хотя формальная часть практики им выполнена, практические навыки выполнены не полностью, слабо ориентируется в теоретических вопросах, не соблюдал правил этики и деонтологии в работе с детьми и родителями, воспитателями, допускал опоздания и др.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если студент не выполнил минимума практических навыков производственной практики при слабом освоении теоретических вопросов, не соблюдал правил этики и деонтологии, не выполнил УИРС, допускал опоздания, пропуски отдельных дней практики, дневник оформил безграмотно, неполно, с множеством помарок.



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

**Фонд оценочных средств по производственной практике
Б2.О.05 Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности (по хирургической стоматологии)**

Специальность 31.05.03 Стоматология
квалификация: врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по практике одобрен ученым советом института и утвержден приказом директора № 1 от 01.09.2021 года

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

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

Фонд оценочных средств по производственной практике (Практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по хирургической стоматологии) - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений и компетенций студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС по освоения ОПОП по специальности 31.05.03 Стоматология

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными со стоматологическими заболеваниями хирургического профиля;
- формирование способностей составления плана лечения стоматологических больных, нуждающихся в хирургическом лечении;
- формирование способностей оказания стоматологической помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по хирургической стоматологии), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции, содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции
ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности. ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности
ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять контроль	ИОПК 12.1 Знает: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза

<p>эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента</p>	<p>в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями; медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>ИОПК 12.2 Умеет: разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИОПК 12.3 Имеет практический опыт: составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>
<p>ПК-1. Способен к проведению</p>	<p>ИПК 1.1 Знает:</p>

<p>диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p>	<p>Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям. Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза. Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста. Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта. Гигиенические индексы и методы их определения Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования. Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ.). Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи. Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.</p> <p>ИПК 1.2 Умеет:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний. Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых</p>
--	---

	<p>со стоматологическими заболеваниями. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области. Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Интерпретировать и анализировать результаты основных(клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов. Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИПК 1.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Осмotra и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностики у детей и взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - кариеса зубов, - некариозных поражений, - заболеваний пульпы и периодонта,
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ, - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов <p>Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний. Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
<p>ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ИПК 2.1 Знает:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. Стандарты медицинской помощи. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях. Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий,</p>

	<p>нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии. Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>ИПК 2.2 Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области. Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта - контролируемая чистка зубов - профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - запечатывание фиссуры зуба герметиком - профессиональное отбеливание зубов - сошлифовывание твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров -восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса. <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия).</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - получение анатомических и функциональных оттисков - восстановление зуба коронкой - восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами - протезирование частичными съемными пластиночными протезами - коррекция съемной ортопедической конструкции <p>снятие несъемной ортопедической конструкции. Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области. Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам специалистам. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИПК 2.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины</p>
--	--

в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам. Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов. Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме. Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме. Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме

<p>ПК-3. Способен оказанию медицинской помощи неотложной и экстренной форме</p>	<p>к в и</p> <p>ИПК 3.1 Знает: Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию). Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>ИПК 3.2 Умеет: Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>ИПК 3.3 Имеет практический опыт: Оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>
<p>ПК-5. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>к в и со</p> <p>ИПК 5.1 Знает: Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу. Требования к оформлению медицинской документации</p> <p>ИПК 5.2 Умеет: Определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием. Оформлять медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико- социальной экспертизы.</p> <p>ИПК 5.3 Имеет практический опыт: Проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием. Оформления необходимой</p>

	<p>медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу. Выдачи листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи</p>
<p>Перечень планируемых результатов обучения по практике</p>	<p>Освоение трудовой функции «Проведение обследования пациента с целью установления диагноза»: Отрабатываемые манипуляции и действия: проведение первичного осмотра пациентов (сбор жалоб и данных анамнеза; осмотр полости рта) с обострением хронического периодонтита; острым одонтогенным периоститом челюстей; острым перикоронитом; осложнениями операции удаления зуба: луночковым кровотечением, альвеолитом, экзостозом; небным абсцессом; другими амбулаторными оперативными вмешательствами проведение анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний</p> <p>Освоение трудовой функции «Проведение обследования пациента с целью установления диагноза»: Отрабатываемые манипуляции и действия: определение у больных симптомов основных стоматологических заболеваний хирургического профиля с обострением хронического периодонтита; острым одонтогенным периоститом челюстей; острым перикоронитом; осложнениями операции удаления зуба: луночковым кровотечением, альвеолитом, экзостозом; небным абсцессом; другими амбулаторными оперативными вмешательствами</p> <p>Освоение трудовой функции «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения»: Отрабатываемые манипуляции и действия: составление плана лечения больных хирургического профиля с обострением хронического периодонтита; острым одонтогенным периоститом челюстей; острым перикоронитом; осложнениями операции удаления зуба: луночковым кровотечением, альвеолитом, экзостозом; небным абсцессом; другими амбулаторными оперативными вмешательствами</p> <p>Освоение трудовой функции «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения»: Отрабатываемые манипуляции и действия: ведение и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями хирургического профиля с обострением хронического периодонтита; острым одонтогенным периоститом челюстей; острым перикоронитом; осложнениями операции удаления зуба: луночковым кровотечением, альвеолитом, экзостозом; небным абсцессом; другими амбулаторными оперативными вмешательствами</p>

3. Перечень вопросов, заданий, ситуационных задач, манипуляций для прохождения промежуточной аттестации.

Перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. Инфильтрационная анестезия при вмешательствах на мягких тканях.
2. Интралигаментарная анестезия.
3. Внутрикостная анестезия.
4. Интрасептальная анестезия.
5. Инфильтрационная анестезия при операции удаления зуба на верхней и нижней челюсти.
6. Мандибулярная анестезия: аподактильный, пальпаторный и внеротовые способы.
7. Торусальная анестезия.
8. Ментальная анестезия.
9. Обезболивание язычного нерва.
10. Обезболивание щечного нерва.
11. Блокада по Берше, анестезия по Берше-Дубову.
12. Стволовая анестезия по Берше-Дубову-Уварову.
13. Стволовая анестезия третьей ветви тройничного нерва по С.Н. Вайсблату.
14. Методы обезболивания при удалении моляров на нижней челюсти.
15. Методы обезболивания при удалении премоляров на нижней челюсти.
16. Методы обезболивания при удалении резцов и клыков на нижней челюсти.
17. Туберальная анестезия.
18. Инфраорбитальная анестезия.
19. Анестезии на нёбе.
20. Стволовые анестезии у круглого отверстия.
21. Методы обезболивания при удалении моляров на верхней челюсти.
22. Методы обезболивания при удалении премоляров на верхней челюсти.
23. Методы обезболивания при удалении резцов и клыков на верхней челюсти.
24. Особенности проведения обезболивания при затрудненном открывании рта.
25. Методика проведения операции удаления зуба. Инструментарий.
26. Методика удаления зубов элеваторами. Инструментарий.
27. Особенности удаления моляров на верхней челюсти. Инструментарий.
28. Особенности удаления премоляров на верхней челюсти. Инструментарий.
29. Особенности удаления резцов и клыков на верхней челюсти. Инструментарий.

30. Особенности удаления моляров на нижней челюсти. Инструментарий.
31. Особенности удаления премоляров на нижней челюсти. Инструментарий.
32. Особенности удаления резцов и клыков на нижней челюсти. Инструментарий.
33. Особенности удаления корней зубов на верхней челюсти. Инструментарий.
34. Особенности удаления корней зубов на нижней челюсти. Инструментарий.
35. Особенности работы элеваторами при удалении корней зубов.
36. Особенности удаления зубов при затрудненном открывании рта. Инструментарий.
37. Методика удаления зубов “мудрости”. Инструментарий.
38. Атипичное удаление зубов с отслаиванием и без отслаивания слизисто-надкостничного лоскута. Инструментарий.
39. Особенности удаления ретенированных зубов. Инструментарий.
40. Методика проведения операции реплантации зуба. Инструментарий.
41. Методика проведения операции резекции верхушки корня зуба. Инструментарий.
42. Методика проведения операции гранулемэктомии. Инструментарий.
43. Методика проведения операции ампутации корня зуба. Инструментарий.
44. Методика проведения операции гемисекции зуба. Инструментарий.
45. Методика проведения короно-радикулярной сепарации зуба. Инструментарий.
46. Методика проведения цистотомии и цистэктомии. Инструментарий.
47. Местные способы остановки кровотечения после удаления зуба (тампопада и ушивание лунки).
48. Методика проведения альвеолэктомии. Инструментарий.
49. Методика проведения хирургической обработки лунки зуба при альвеолите.
50. Методы пластического закрытия oro-антральных сообщений местными тканями.
51. Методика пальпаторного исследования лимфатических узлов челюстно-лицевой области.
52. Методы диагностики oro-антральных сообщений.
53. Методика гайморотомии по Колдуэллу-Люку.
54. Методика гайморотомии по Денкеру.
55. Методика периостотомии. Методика рассечения и иссечения капюшона.

56. Оперативный доступ и техника вскрытия абсцесса челюстно-язычного желобка.

57. Оперативный доступ и техника вскрытия абсцесса твердого нёба.

58. Изготовление и фиксация (на фантоме) теменно-подбородочной повязки.

59. Изготовление и фиксация (на фантоме) пращевидной повязки.

Промежуточная аттестация студентов по практике проводится на основании письменных отчетов, составленных студентами в соответствии с рабочей программой практики в сроки, отведенные для прохождения практики в соответствии с календарным учебным графиком.

К защите отчета допускается обучающийся, полностью выполнивший программу практики.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой по результатам прохождения практики в форме зачёта с оценкой, осуществляется посредством выставления дифференцированной оценки.

№	Содержание защиты отчёта о практике	Критерии оценивания результатов практики	Баллы
1	2	3	4
1	Содержание практики дневника	Дневник не написан, или в дневнике нет подписей кураторов от Института и Организации	неудовлетворительная оценка
		В дневнике описана работа студента, не соответствующая индивидуальному заданию более чем на 70%	неудовлетворительная оценка
		В дневнике не указано время начала и окончания работы, нет описания приобретенных практических умений в течение рабочего дня	неудовлетворительная оценка
		Количество отработанных часов, указанных в дневнике - меньше 70%	неудовлетворительная оценка
		Описание выполненной работы студента не совпадает с данными, указанными в отчете по практике более чем 70%	неудовлетворительная оценка
		Дневник написан формально: встречается описание работ, не соответствующих индивидуальному заданию, описание приобретенных практических умений поверхностное, описание выполненных работ, не совпадает с отчетом по практике, количество часов от 70 до 80%	3 - балла
		В дневнике имеются незначительные ошибки в описании практических умений, работа студента соответствует индивидуальному заданию и	4 - балла

		полностью совпадает с отчетом по практике, количество часов от 80 до 90%	
		Дневник полностью соответствует требованиям, указанным в образце дневника, количество часов более 90%	5 - баллов
		Отрицательная характеристика	неудовлетворительная оценка
2	Характеристика-отзыв	Удовлетворительная характеристика	3 - балла
		Хорошая характеристика	4 - балла
		Отличная характеристика	5 - баллов
3	Отчет о прохождении практики	Отчет оформлен не в соответствии с требованиями, установленными программой практики; индивидуальное задание не выполнено более чем на 70%, аналитические выводы приведены с ошибками. Отчет не подписан, отсутствует печать базы практики	неудовлетворительная оценка
		Отчет оформлен с нарушением требований, установленных программой практики.	3 - балла
		В отчете содержатся незначительные неточности.	4 - балла
		Отчет полностью соответствует установленным программой практики требованиям	5 - баллов
4	Ответы на вопросы в процессе защиты отчета по практике	Ответы не соответствуют сути заданных вопросов	0
		В ответах допущены существенные ошибки, обучающийся демонстрирует частичное знание нормативно-правовой базы и теоретических основ педагогической деятельности	3
		В ответах допущены несущественные неточности, не всегда точно приведены примеры из практики, иллюстрирующие теоретические позиции	4
		Ответы на вопросы точные, логичные, аргументированные, приведены примеры, подтверждающие рассуждения обучающегося	5
5.	Уровень сформированности компетенций*		
	Общепрофессиональные компетенции		
5.1	ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности и для предотвращения профессиональных ошибок	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность ...	4
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность	3
		Не демонстрирует способность	2
5.2	ОПК-12. Способен реализовывать	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5

	ать и осуществлять контроль	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность ...	4
	эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность	3
		Не демонстрирует способность	2
Профессиональные компетенции			
5.3	ПК-1. Способен к проведению	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5
	диагностики у детей и	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность	4
	взрослых стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность	3
		Не демонстрирует способность	2
5.6	ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5
	детей и взрослых стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность	4
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность	3
5.4	ПК-3. Способен к оказанию	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5
	медицинской помощи в неотложной	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность	4

	и экстренной форме	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность	3
5.5	ПК-5. Способен к проведению	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5
	ю медицинских экспертиз	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность	4
	в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность	3
	Итоговое количество баллов:		

**Фонд оценочных средств по производственной практике
Б2.О.06 Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности (по терапевтической стоматологии)**

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по практике одобрен ученым советом института и утвержден приказом директора № 1 от 01.09.2021 года

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

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

Фонд оценочных средств по производственной практике (Практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по терапевтической стоматологии) - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений и компетенций студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС по освоения ОПОП по специальности 31.05.03 Стоматология

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля;
- формирование способностей составления плана лечения стоматологических больных, нуждающихся в терапевтическом лечении;
- формирование способностей оказания терапевтической стоматологической помощи в амбулаторных условиях.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по терапевтической стоматологии), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции, содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции
ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности. ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности
ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять	ИОПК 12.1 Знает: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и

<p>контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента</p>	<p>медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями; медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>ИОПК 12.2 Умеет: разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИОПК 12.3 Имеет практический опыт: составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>
--	---

<p>ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p>	<p>ИПК 1.1 Знает: Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям. Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза. Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста. Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта. Гигиенические индексы и методы их определения Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования. Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ.). Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи. Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.</p> <p>ИПК 1.2 Умеет: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний. Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Интерпретировать</p>
--	---

результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области. Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Интерпретировать и анализировать результаты основных(клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов. Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

ИПК 1.3 Имеет практический опыт:

Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний

Осмotra и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Диагностики у детей и взрослых:

- кариеса зубов,
- некариозных поражений,

	<ul style="list-style-type: none"> - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ, - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов <p>Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний. Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
<p>ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ИПК 2.1 Знает:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. Стандарты медицинской помощи. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях. Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний. Способы</p>

	<p>предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии. Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>ИПК 2.2 Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области. Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта - контролируемая чистка зубов - профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - запечатывание фиссуры зуба герметиком - профессиональное отбеливание зубов - сошлифовывание твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров - восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса. <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия). Выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - получение анатомических и функциональных оттисков - восстановление зуба коронкой - восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами - протезирование частичными съемными пластиночными протезами - коррекция съемной ортопедической конструкции - снятие несъемной ортопедической конструкции. Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области. Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам специалистам. <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИПК 2.3 Имеет практический опыт:</p>
--	--

Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам. Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов. Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме. Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме.

	Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
Перечень планируемых результатов обучения по практике	Освоение трудовой функции «Проведение обследования пациента с целью установления диагноза»: Отрабатываемые манипуляции и действия: проведение первичного осмотра пациентов (сбор жалоб и данных анамнеза; осмотра полости рта) с кариесом эмали зуба; кариесом денина зуба; флюорозом зубов; гипоплазией зубов; проведение анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний
	Освоение трудовой функции «Проведение обследования пациента с целью установления диагноза»: Отрабатываемые манипуляции и действия: определение у больных симптомов основных стоматологических заболеваний терапевтического профиля кариеса эмали зуба; кариеса денина зуба; флюороза зубов; гипоплазией зубов
	Освоение трудовой функции «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения»: Отрабатываемые манипуляции и действия: составление плана лечения стоматологических больных терапевтического профиля с кариесом эмали зуба; кариесом денина зуба; флюорозом зубов; гипоплазией зубов
	Освоение трудовой функции «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения»: Отрабатываемые манипуляции и действия: ведение и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля с кариесом эмали зуба; кариесом денина зуба; флюорозом зубов; гипоплазией зубов

3. Перечень вопросов, заданий, ситуационных задач, манипуляций для прохождения промежуточной аттестации.

Тестовые задания:

1. некариозные поражения зубов наиболее часто встречаются при:

1. гингивите
2. пародонтозе +
3. пародонтите
4. фиброматозе

2. гиперемия десны может служить симптомом:

1. воспаления. +
2. кровоточивости.
3. гипертрофии десны.
4. клинического кармана.

3. зубной камень в просвете пародонтального кармана обнаруживают при помощи:

1. прямого осмотра невооруженным глазом.
2. вертикального зондирования поверхности корня. +
3. рентгенологических методов исследования пародонта.
4. витального окрашивания зубного камня раствором фуксина.

4. Форма дефекта при эрозии зубов:

1. чашеобразная. +
2. клиновидная.
3. прямоугольная.
4. квадратная.

5. проницаемость эмали повышается при следующих заболеваниях:

1. флюороз.
2. эрозии эмали.
3. кариеса в стадии белого пятна. +
4. генерализованным пародонтите.

Вопросы для промежуточной аттестации по производственной практике.

1. Классификация кариеса зубов. Методы диагностики кариеса. Уровень распространённости и интенсивности кариеса.

2. Обострение хронического фиброзного пульпита: патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

3. Выполнить пломбирование кариозной полости КПМ химического отверждения.

4. Некариозные поражения твердых тканей зуба, возникающие до прорезывания зубов. Классификация гипоплазии, местная гипоплазия, этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика.

5. Хронический гипертрофический пульпит: патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика

6. Пломбирование каналов методом одного штифта.

7. Хронический гангренозный пульпит: патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

8. Кариес эмали. Кариозное пятно. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

9. Провести оснащение стоматологического кабинета с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи.

10. Строение и функции периодонта. Этиология периодонтитов. Классификация периодонтитов ММСИ и МКБ-10.

11. Алгоритм лечения кариеса эмали (стадия белого пятна), инструменты, средства.

12. Обучить пациента гигиеническим навыкам по уходу за полостью рта.
13. Эндемический флюороз. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика.
14. Острый диффузный пульпит: патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
15. Определение гигиенических индексов по Федорову-Володкиной, Грин Вермиллиону.
16. Кариес дентина. Клиника, диагностика.
17. Острый диффузный пульпит: патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
18. Провести инструментальную и медикаментозную обработку каналов методом краун-даун.
19. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого верхушечного периодонтита в фазе интоксикации.
20. Эндемический флюороз. Методы лечения и профилактики.
21. Выполнить раскрытие полости зуба.
22. Изменения цвета зубов. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
23. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого верхушечного периодонтита в фазе экссудации.
24. Обучить гигиеническим навыкам по уходу за полостью рта.
25. Наследственные нарушения развития зубов. Несовершенный амелогенез, дентиногенез. Синдром Стентона-Капдепона. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
26. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронического верхушечного фиброзного периодонтита.
27. Пломбирование каналов методом латеральной конденсации.
28. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронического верхушечного фиброзного периодонтита в стадии обострения.
29. Наследственные нарушения развития зубов. Несовершенный остеогенез. Мраморная болезнь. Гипофосфатезия. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
30. Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета на основе СанПин.
31. Общее лечение при кариесе зубов, показания, средства.
32. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронического гранулирующего периодонтита.
33. Основные принципы септики в терапевтической стоматологии. Инфекционный контроль.
34. Кариес цемента. Классификация, клиника, диагностика.
35. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронического гранулирующего периодонтита в стадии обострения.

36. Приготовить и наложить лечебную прокладку.
37. Эрозия твердых тканей зубов. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
38. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронического гранулематозного периодонтита.
39. Учетно-отчетная документация врача-стоматолога.
40. Приостановившийся кариес, клиника, диагностика, лечение.
41. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронического гранулематозного периодонтита в стадии обострения.
42. Выполнить зондирование, перкуссию и определить степень подвижности зубов.
43. Алгоритм лечения кариеса дентина (средний кариес) полостей I класса, инструменты, лекарственные средства, пломбировочные материалы.
44. Осложнения острого периодонтита в фазе экссудации. Исход острого гнойного периодонтита
45. Медицинская карта стоматологического пациента, правила заполнения.
46. Этиология и патогенез пульпитов.
47. Гиперестезия, этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
48. Инструменты и материалы, необходимые при реставрации.
49. Кариес цемента, особенности лечения.
50. Методы обследования больных с целью диагностики пульпита: субъективные и объективные методы, термодиагностика, R-диагностика и электро одонтодиагностика.
51. Состав аптечки профессиональных поражений.
52. Анатомио-гистологическое строение пульпы: волокна, клетки, слои пульпы.
53. Лечение кариеса дентина (средний кариес) полостей II класса, выбор пломбировочного материала, особенности препарирования полости.
54. Состав аптечки неотложной помощи.
55. Хронический фиброзный пульпит: патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
56. Лечение кариеса дентина (средний кариес) полостей V класса, выбор пломбировочного материала, особенности препарирования полости.
57. Профессиональное отбеливание, средства и методы.
58. Биология пульпы зуба, связь пульпы и твердых тканей зуба.
59. Лечение кариеса дентина (средний кариес) полостей IV класса, выбор пломбировочного материала, особенности препарирования полости.
60. Отбеливание зубов, показания, противопоказания, механизм отбеливания.
61. Лечение кариеса дентина (средний кариес) полостей III класса, выбор пломбировочного материала, особенности препарирования полости.
62. Гипоплазия. Общее и местное лечение. Профилактика.

63. Методы определения рабочей длины.
64. Физиология пульпы и её функции.
65. Профилактика кариеса, местные мероприятия, методы, средства.
66. Понятия о реставрации зубов, показания и противопоказания.
67. Дифференциальная диагностика по рентгенограмме различных форм периодонтитов.
68. Лечение кариеса дентина (средний кариес) полостей I класса, выбор пломбировочного материала, особенности препарирования полости.
69. Отбеливание зубов в домашних условиях. Показания, средства и методы.
70. Алгоритм лечения кариеса дентина (средний кариес) полостей II класса, инструменты, лекарственные средства, пломбировочные материалы.
71. Стирание твердых тканей зуба. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
72. Удалить коронковую и корневую пульпу.
73. Алгоритм лечения кариеса дентина (глубокий кариес) в два посещения.
74. Рентгенодиагностика и дифференциальная диагностика по рентгенограмме при периодонтитах.
75. Методы удаления зубных отложений. Алгоритм проведения профессиональной гигиены.
76. Алгоритм лечения кариеса дентина (глубокий кариес) в одно посещение.
77. Изменение цвета зубов, развивающееся после прорезывания.
78. Зубные отложения. Классификация и диагностика зубных отложений. Оценка гигиенического состояния полости рта.
79. Алгоритм лечения кариеса дентина (средний кариес) полостей V класса, инструменты, лекарственные средства, пломбировочные материалы.
80. Пигментация зубов и налеты. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика. Изменение цвета зубов, возникающее из-за нарушений на этапах развития.
81. Составление плана обследования и лечения при заболеваниях твердых тканей зуба. Заполнение медицинской карты стоматологического пациента.
82. Алгоритм лечения кариеса дентина (средний кариес) полостей IV класса, инструменты, лекарственные средства, пломбировочные материалы.
83. Радиационный и компьютерный некроз. Этиология, клиника, лечение. Профилактика. Санитарно-гигиенические нормы при работе с компьютером.
84. Индексная оценка состояния зубов, пародонта.
85. Алгоритм лечения кариеса дентина (средний кариес) полостей III класса, инструменты, лекарственные средства, пломбировочные материалы.
86. Осложнения при острых и обострении хронических форм периодонтитов. Оказание неотложной помощи при периодонтитах.

87. Дополнительные (электроодонтодиагностика, рентгенологическое исследование), лабораторные методы при заболеваниях твердых тканей зуба.

88. Химический некроз эмали.

89. Этиология, клиника, лечение Показания к лечению кариеса дентина (глубокий кариес) в одно и два посещения.

90. Провести инструментальную, медикаментозную обработку корневого канала.

Ситуационные задачи для промежуточной аттестации по производственной практике.

Задача 1

Пациентка 25 лет обратилась с жалобами на наличие дефектов и пигментации эмали зубов на верхней и нижней челюсти. Из анамнеза: со слов пациентки - изменение эмали отмечает с детства. Подобные изменения эмали отмечаются у родственников и знакомых, проживающих с ней в одном регионе.

При осмотре: эмаль всех зубов матовая, желтоватого оттенка, имеются множественные пигментированные пятна и эрозии. Прикус ортогнатический.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.

2. Назовите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.

3. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.

4. Выберите метод лечения, его обоснование, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.

5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения данного заболевания.

Задача 2

На прием к стоматологу обратилась девушка 25 лет. Чистит зубы нерегулярно. Из анамнеза выяснилось, что 4 месяца назад пациентке была поставлена пломба на зуб 1.7, которая выпала через месяц. Примерно 2 недели назад стали беспокоить кратковременные боли от температурного раздражителя.

При осмотре: на жевательной и дистальной поверхности зуба 1.7 имеется глубокая кариозная полость. На дне и стенке размягченный, пигментированный дентин. Зондирование дна болезненно по всему дну, термометрия положительна на холодное, быстропроходящая.

Вопросы:

1. Выберите из условий задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
3. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.
4. Выберите метод лечения, его обоснование, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения данного заболевания.

Задача 3

Больная 25 лет обратилась к врачу-стоматологу. При опросе было установлено, что больная жалуется на наличие полости в верхнем центральном резце справа. Полость появилась около 1,5 месяцев назад. Около 2 недель назад пациентка стала обращать внимание на кратковременную боль от температурных раздражителей в пришеечной области.

При осмотре: на вестибулярной поверхности 1.1 зуба имеется глубокая кариозная полость. На стенках и дне размягченный и пигментированный дентин. Зондирование дна полости болезненно, по всему дну, реакция на холод быстропроходимая.

Вопросы:

1. Назовите местные факторы, обуславливающие возникновение этого заболевания.
2. Назовите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
3. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.
4. Назовите возможные ошибки и осложнения при лечении данного заболевания.
5. Назовите пломбировочные материала, применяемые при лечении данного заболевания.

Задача 4

Больная 38 лет обратилась с жалобами на кратковременную боль при чистке зубов, при вдыхании холодного воздуха и на наличие дефектов на передних зубах верхней челюсти. Боль усиливается после приема яблок, лимонов. Появление дефектов твердых тканей зубов обнаружена более пяти лет назад. К врачам не обращалась.

При осмотре: на вестибулярных поверхностях в пришеечной области зубов 1.1, 2.1, 2.2 имеется дефекты твердых тканей зуба овальной формы, с гладким, блестящим, слегка желтоватым дном, размером 3 x 4 мм., зондирование, температурная проба безболезненны. На вестибулярной поверхности зубов 1.3, 1.2, 2.3 дефекты эмали овальной формы размером 2 x 3 мм, имеющая гладкое, блестящее дно, зондирование, температурная проба болезненны.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи, данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите субъективные и дополнительные методы обследования, необходимые для подтверждения диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.
4. Выберите метод лечения, его обоснование, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения данного заболевания.

Задача 5

Больная 24 лет явилась на санацию полости рта по направлению врача-гинеколога. Беременность 7 месяцев. Жалоб нет. Зубы лечила около года назад. Использует мягкую зубную щетку, боясь кровоточивости десен.

При осмотре: после снятия мягкого зубного налета на вестибулярных поверхностях в пришеечной области зубов 1.1; 1.2; 2.1; 3.4; 3.5; 4.4; 4.6 имеются белые пятна с шероховатой поверхностью, размером 2х3 мм.

Вопросы:

1. Назовите дополнительные методы исследования для постановки диагноза
2. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.
3. Назовите методы лечения при данном заболевании.
4. Назовите лекарственные препараты, применяемые для местного лечения.
5. Назначьте комплекс необходимых профилактических мероприятий для данной больной.

Задача 6

Пациент 43 лет обратился к стоматологу с жалобами на появление дефектов на передней поверхности верхних и нижних передних зубов на границе с десной, которые появились примерно полтора года назад. Боль не беспокоит. Первые признаки заболевания появились около четырех лет тому назад. С течением времени дефекты увеличились в размере и стали беспокоить пациента с эстетической точки зрения.

Объективно: в пришеечной области резцов, клыков и премоляров обеих челюстей определяются дефекты твердых тканей зубов, в виде двух площадок, сходящихся под углом по направлению к полости зуба. При зондировании пораженные участки плотные и безболезненные. Отмечается снижение уровня прикрепления десны с обнажением корней зубов верхней и нижней челюстей, в пределах 2-3 мм. Десна бледная, плотная, без видимых признаков воспаления.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
3. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.
4. Выберите метод лечения, его обоснование, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения данного заболевания.

Задача 7

Пациентка 36 лет обратилась в клинику для профилактического осмотра полости рта. Работает актрисой.

Из анамнеза: иногда при приеме холодной пищи отмечает кратковременную боль в области жевательных зубов верхней челюсти слева. При осмотре полости рта выявлена неглубокая кариозная полость на дистально-контактной поверхности зуба 2.7, заполненная размягченным дентином, зондирование болезненное по всему дну. На окклюзионных поверхностях и в пришеечной области 1.8, 1.7, 1.6, 2.6, 2.7, 2.8, зубов имеется мягкий зубной налет. Прикус ортогнатический. На рентгенограмме кортикальная пластинка межальвеолярных перегородок сохранена.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз у данного больного.
2. Назовите дополнительные методы обследования необходимые для постановки окончательного диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.
4. Назовите цель, алгоритм местного лечения данного заболевания
5. назовите комплекс профилактических мероприятий, необходимых для данной больной.

Задача 8

Пациент 25 лет пришел на прием к стоматологу-терапевту. При опросе было установлено, что пациента беспокоит внешний вид центральных резцов на верхней челюсти. С его слов несколько месяцев тому назад он заметил, что в местах соприкосновения вышеуказанных зубов появились темные пятна. Со временем пятна увеличились в размере. Около трех недель тому назад больной почувствовал языком, что с небной стороны в этих зубах появились небольшие полости. Очертания передней поверхности зубов остались без изменений. Через несколько дней после обнаружения дефектов зубы стали периодически реагировать на сладкое. Боль носит кратковременный характер, исчезая практически сразу же после устранения раздражителя.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза и обоснуйте необходимость обследования у врачей-интернистов.
3. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.
4. Выберите метод лечения, его обоснование, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения данного заболевания.

Задача 9

Больной 23 лет обратился с жалобами на наличие полости, кратковременную боль при приеме пищи, особенно холодной в зубе на верхней челюсти справа.

При осмотре: на дистальной поверхности зуба 1.4 имеется глубокая кариозная полость. На дне и стенках полости - размягченный, пигментированный дентин. Вестибулярная стенка полости частично разрушена, пигментированная. Зондирование дна полости слегка болезненно.

Вопросы:

1. Назовите местные факторы, обуславливающие возникновение этого заболевания.
2. Какие необходимо провести дополнительные методы исследования для уточнения данного диагноза.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Назовите возможные ошибки и осложнения при лечении данного заболевания.
5. Назовите пломбировочные материалы, применяемые при лечении данного заболевания.

Задача 10

Больная 36 лет обратилась с жалобами на кратковременную боль в области зуба на верхней челюсти слева при приеме пищи, особенно холодной. Боль появилась около двух недель назад.

При осмотре 2.4 зуба пломба имеется нарушение краевого прилегания. Зондирование дна полости слегка болезненно (после удаления пломбы).

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза
3. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.

4. Выберите метод лечения, его обоснование, алгоритм, возможные ошибки, выпишите лекарственные препараты.

5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения данного заболевания.

Задача 11

Больная 42 года обратилась с жалобами на эстетический дефект, прогрессирующую убыль твердых тканей зубов верхней челюсти. Образование полостей заметила более пяти лет назад. Любит кислые яблоки, лимоны. Чистит зубы жесткой зубной щеткой.

При осмотре: на вестибулярных поверхностях зубов 1.1; 2.1; 2.2 в пришеечной области имеются дефекты твердых тканей зуба овальной формы размером 3x5 мм, с гладким, блестящим, слегка пигментированным дном. Зондирование, температурная проба безболезненны. На вестибулярной поверхности зуба 2.3 имеется полость овальной формы размером 1x2 мм, имеющая гладкое, блестящее дно. Зондирование слегка болезненно.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.

2. Назовите субъективные и дополнительные методы обследования, которые необходимы для постановки диагноза.

3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.

4. Назовите методы лечения данного заболевания, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.

5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения, данного заболевания.

Задача 12

Больная 35 лет обратилась с жалобами на кратковременную боль при чистке зубов, прогрессирующую убыль твердых тканей зубов верхней челюсти. Зубы начали разрушаться около двух лет назад. Часто употребляет газированные напитки и соки.

При осмотре: на вестибулярных поверхностях зубов в пришеечной области 1.1; 2.1; 2.2 имеются полости овальной формы в пределах эмали размером 2x3 мм, с гладким блестящим дном, зондирование и температурная проба безболезненны.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.

2. Назовите субъективные и дополнительные методы обследования, которые необходимы для постановки диагноза.

3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.

4. Назовите методы лечения данного заболевания, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.

5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения, данного заболевания

Задача 13

Пациент 23 лет явился к врачу-стоматологу на профилактический осмотр. Из анамнеза выяснено, что в пищевом рационе преобладает пища, богатая углеводами. Из перенесенных и сопутствующих заболеваний - хронический тонзиллит, детские инфекции, грипп.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена. Лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, хорошо увлажнена. На вестибулярных поверхностях в пришеечной области зубов 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 имеются белые пятна размером 3х3 мм, окрашивающиеся раствором метиленового синего.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз у данного больного.

2. Назовите дополнительные методы обследования, необходимые для постановки окончательного диагноза.

3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.

4. Назовите лекарственные препараты, необходимые для местного лечения.

5. Назовите комплекс профилактических мероприятий, необходимых для данного больного.

Задача 14

Пациент Б. 55 лет обратился в клинику с жалобами на дефекты зубов в пришеечной области, эстетический недостаток, иногда возникающую болезненность от температурных, механических и химических раздражителей.

При осмотре: в пришеечной области резцов, клыков обеих челюстей определяются обширные дефекты твердых тканей, по форме напоминающие клин. Пораженные участки имеют гладкие и блестящие поверхности. При зондировании пораженные участки плотные и безболезненные. Отмечается снижение уровня прикрепления десны.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.

2. Назовите субъективные и дополнительные методы обследования, которые необходимы для постановки диагноза.

3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.

4. Назовите методы лечения данного заболевания, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.

5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения, данного заболевания.

Задача 15

Пациентка Н. 19 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие белых и желтоватых пятен на зубах. Из анамнеза выяснено, что зубы имеют такой вид с момента прорезывания. Пациентка родилась и до 10 лет жила в местности с повышенным содержанием фтора в воде.

При осмотре: Эмаль всех зубов матовая, желтоватого оттенка, имеются множественные пятна, эмаль в области пятна гладкая, блестящая.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите субъективные и дополнительные методы обследования, которые необходимы для постановки диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.
4. Назовите методы лечения данного заболевания, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения, данного заболевания.

Задача 16

Пациент 20 лет явился к врачу-стоматологу на профилактический осмотр. Из анамнеза выяснено, что в пищевом рационе преобладает пища, богатая углеводами. Из перенесенных и сопутствующих заболеваний - хронический тонзиллит, детские инфекции, грипп. Чистит зубы 1 раз в день, использует мягкую зубную щетку.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена. Лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, хорошо увлажнена. На вестибулярной поверхности в пришеечной области зуба 1.3 имеется белое пятно, в центре которого дефект в пределах эмали, овальной формы размером 2х3 мм. Зубы 3.5, 3.6 отсутствуют.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз у данного больного.
2. Назовите дополнительные методы обследования, необходимые для постановки окончательного диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.
4. Назовите лекарственные препараты, необходимые для местного лечения.
5. Назовите комплекс профилактических мероприятий, необходимых для данного больного.

Задача 17

Пациентка А. 37 лет обратилась с жалобами на дефекты зубов в пришеечной области, эстетический недостаток и боли от всех видов раздражителей. Образование дефектов заметила более пяти лет назад. Из сопутствующих заболеваний отмечает тиреотоксикоз.

При осмотре: на вестибулярной поверхности в пришеечной области 1.1; 2.1; 2.2 зубов определяются неглубокие дефекты овальной формы в пределах эмали, с гладким, блестящим, слегка желтоватым дном. Зондирование и температурная проба безболезненны.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите субъективные и дополнительные методы обследования, которые необходимы для постановки диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.
4. Назовите методы лечения данного заболевания, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения, данного заболевания.

Задача 18

Пациентка 29 лет обратилась к врачу-стоматологу. При опросе было установлено, что пациентку беспокоит внешний вид верхнего левого клыка. С ее слов несколько месяцев назад она заметила, что на вышеуказанном зубе появилось пятно темного цвета, которое со временем стало увеличиваться в размере. Зуб реагирует на прием сладкой пищи появлением кратковременной боли, которая исчезает практически сразу же после устранения раздражителя.

При осмотре на вестибулярной поверхности в пришеечной области зуба 2.3 имеется кариозная полость, заполненная размягченным, пигментированным дентином. Зондирование болезненно по эмалеводентинному соединению.

Вопросы:

1. Выберите из условий задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
3. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.
4. Выберите метод лечения, его обоснование, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения данного заболевания.

Задача 19

Больная 25 лет обратилась к врачу-стоматологу. При опросе было установлено, что больная жалуется на наличие полости в верхнем центральном резце справа. Полость появилась около 1,5 месяцев назад. Около 2 недель назад пациентка стала обращать внимание на кратковременную боль от температурных раздражителей в пришеечной области.

При осмотре: на вестибулярной поверхности 1.1 зуба имеется глубокая кариозная полость. На стенках и дне размягченный и пигментированный дентин. Зондирование дна полости болезненно, реакция на холод быстро проходящая.

Вопросы:

1. Назовите местные факторы, обуславливающие возникновение этого заболевания.
2. Назовите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
3. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.
4. Назовите возможные ошибки и осложнения при лечении данного заболевания.
5. Назовите пломбировочные материалы, применяемые при лечении данного заболевания.

Задача 20

На прием к стоматологу обратилась девушка 25 лет. Чистит зубы нерегулярно. Из анамнеза выяснилось, что 4 месяца назад пациентке была поставлена пломба на зуб 1.7, которая выпала через месяц. Примерно 2 недели назад стали беспокоить кратковременные боли от температурного раздражителя.

При осмотре: на жевательной и дистальной поверхности зуба 1.7 имеется глубокая кариозная полость. На дне и стенке размягченный, пигментированный дентин. Зондирование дна болезненно, термометрия положительна на холодное, быстро проходящая.

Вопросы:

1. Выберите из условий задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
3. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.
4. Выберите метод лечения, его обоснование, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения данного заболевания

Задача 21

Больная 38 лет обратилась с жалобами на кратковременную боль при чистке зубов, при вдыхании холодного воздуха и на наличие дефектов на передних зубах верхней челюсти. Боль усиливается после приема яблок, лимонов. Появление дефектов твердых тканей зубов обнаружены более пяти лет назад. К врачам не обращалась.

При осмотре: на вестибулярных поверхностях в пришеечной области зубов 1.1, 2.1, 2.2 имеется дефекты твердых тканей зуба овальной формы, с гладким, блестящим, слегка желтоватым дном, размером 3 x 4 мм., зондирование, температурная проба безболезненны. На вестибулярной поверхности зубов 1.3, 1.2, 2.3 дефекты эмали овальной формы размером 2 x 3 мм, имеющая гладкое, блестящее дно, зондирование, температурная проба болезненны.

Вопросы:

1. Выберете из условия задачи, данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите субъективные и дополнительные методы обследования, необходимые для подтверждения диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.
4. Выберете метод лечения, его обоснование, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения данного заболевания.

Задача 22

Больной 23 лет обратился с жалобами на наличие полости, кратковременную боль при приеме пищи, особенно холодной в зубе на верхней челюсти справа.

При осмотре: на дистальной поверхности зуба 1.4 имеется глубокая кариозная полость. На дне и стенках полости - размягченный, пигментированный дентин. Вестибулярная стенка полости частично разрушена, пигментированная. Зондирование дна полости слегка болезненно.

Вопросы:

1. Назовите местные факторы, обуславливающие возникновение этого заболевания.
2. Какие необходимо провести дополнительные методы исследования для уточнения данного диагноза.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Назовите возможные ошибки и осложнения при лечении данного заболевания.
5. Назовите пломбировочные материалы, применяемые при лечении данного заболевания.

Задача 23

Пациентка А. 37 лет обратилась с жалобами на дефекты зубов в пришеечной области, эстетический недостаток и боли от всех видов раздражителей. Образование дефектов заметила более пяти лет назад. Из сопутствующих заболеваний отмечает тиреотоксикоз.

При осмотре: на вестибулярной поверхности в пришеечной области 1.1; 2.1; 2.2 зубов определяются неглубокие дефекты овальной формы в пределах эмали, с гладким, блестящим, слегка желтоватым дном. Зондирование и температурная проба болезненны.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите субъективные и дополнительные методы обследования, которые необходимы для постановки диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.
4. Назовите методы лечения данного заболевания, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения, данного заболевания

Задача 24

Больная 35 лет обратилась с жалобами на кратковременную боль при чистке зубов, прогрессирующую убыль твердых тканей зубов верхней челюсти. Зубы начали разрушаться около двух лет назад. Часто употребляет газированные напитки и соки.

При осмотре: на вестибулярных поверхностях зубов в пришеечной области 1.1; 2.1; 2.2 имеются полости овальной формы в пределах эмали размером 2х3 мм, с гладким блестящим дном, зондирование и температурная проба безболезненны.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите субъективные и дополнительные методы обследования, которые необходимы для постановки диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.
4. Назовите методы лечения данного заболевания, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения, данного заболевания.

Задача 25

Больная 36 лет обратилась с жалобами на кратковременную боль в области зуба на верхней челюсти слева при приеме пищи, особенно холодной. Боль появилась около двух недель назад.

При осмотре 2.4 зуба пломба имеется нарушение краевого прилегания. Зондирование дна полости слегка болезненно (после удаления пломбы). Термометрия положительная, быстропроходящая после устранения раздражителя.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза
3. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.
4. Выберите метод лечения, его обоснование, алгоритм, возможные ошибки, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения данного заболевания.

Задача 26

Пациент Б. 55 лет обратился в клинику с жалобами на дефекты зубов в пришеечной области, эстетический недостаток, иногда возникающую болезненность от температурных, механических и химических раздражителей.

При осмотре: в пришеечной области резцов, клыков обеих челюстей определяются обширные дефекты твердых тканей, по форме напоминающие клин. Пораженные участки имеют гладкие и блестящие поверхности. При зондировании пораженные участки плотные и безболезненные. Отмечается снижение уровня прикрепления десны.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите субъективные и дополнительные методы обследования, которые необходимы для постановки диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.
4. Назовите методы лечения данного заболевания, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения, данного заболевания.

Задача 27

Пациент 29 лет обратился к врачу стоматологу-терапевту с жалобами на чувство оскомины на зубах, ощущение «прилипания» верхних зубов к

нижним. Данные жалобы появились месяц назад. Работает на аккумуляторном заводе в течение года.

При осмотре эмаль передних зубов матовая, в некоторых участках определяется шероховатость.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
3. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.
4. Выберите метод лечения, его обоснование, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения данного заболевания.

Задача 28

Пациентка 29 лет обратилась к врачу-стоматологу. При опросе было установлено, что пациентку беспокоит внешний вид верхнего левого клыка. С ее слов несколько месяцев назад она заметила, что на вышеуказанном зубе появилось пятно темного цвета, которое со временем стало увеличиваться в размере. Зуб реагирует на прием сладкой пищи появлением кратковременной боли, которая исчезает практически сразу же после устранения раздражителя.

При осмотре на вестибулярной поверхности в пришеечной области зуба 2.3 имеется кариозная полость, заполненная размягченным, пигментированным дентином. Зондирование болезненно по эмалеводентинному соединению.

Вопросы:

1. Выберите из условий задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
3. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.
4. Выберите метод лечения, его обоснование, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения данного заболевания.

Задача 29

Пациентка 32 лет обратилась с жалобами на изменение цвета и разрушение коронок зубов. Из анамнеза: со слов пациентки - изменение эмали отмечает с детства. Истирание, сколы эмали, краев коронок отмечает последние 10 лет. Подобные изменения эмали имеются у родственников и знакомых, проживающих с ней в одном регионе.

При осмотре: высота нижней трети лица снижена. Коронки зубов верхней и нижней челюстей истерты на 1/3 с обнажением пигментированного дентина темно-коричневого цвета. Эмаль частично сохранена, матовая, с наличием множественных пятен и эрозий.

Вопросы:

1. Выберите из условия задачи данные, подтверждающие предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза.
3. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.
4. Выберите метод лечения, его обоснование, алгоритм, выпишите лекарственные препараты.
5. Перечислите профилактические мероприятия для предупреждения данного заболевания.

Задача 30

Больная 24 лет явилась на санацию полости рта по направлению врача-гинеколога. Беременность 7 месяцев. Жалоб нет. Зубы лечила около года назад. Использует мягкую зубную щетку, боясь кровоточивости десен.

При осмотре: после снятия мягкого зубного налета на вестибулярных поверхностях в пришеечной области зубов 1.1; 1.2; 2.1; 3.4; 3.5; 4.4; 4.6 имеются белые пятна с шероховатой поверхностью, размером 2x3 мм.

Вопросы:

1. Назовите дополнительные методы исследования для постановки диагноза
2. Проведите дифференциальный диагноз данного заболевания.
3. Назовите методы лечения при данном заболевании.
4. Назовите лекарственные препараты, применяемые для местного лечения.
5. Назначьте комплекс необходимых профилактических мероприятий для данной больной.

Промежуточная аттестация студентов по практике проводится на основании письменных отчетов, составленных студентами в соответствии с настоящей программой практики в сроки, отведенные для прохождения практики в соответствии с календарным учебным графиком.

К защите отчета допускается обучающийся, полностью выполнивший программу практики.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой по результатам прохождения практики в форме зачёта, осуществляется посредством выставления не дифференцированной оценки «зачтено» или «не зачтено».

№	Содержание защиты отчёта о практике	Критерии оценивания результатов практики	Баллы
1	2	3	4
1	Содержание дневника практики	Дневник не написан, или в дневнике нет подписей кураторов от института и организации	0 - баллов
		В дневнике описана работа студента, не соответствующая индивидуальному заданию более чем на 70%	0 - баллов
		В дневнике не указано время начала и окончания работы, нет описания приобретенных практических умений в течение рабочего дня	0 - баллов
		Количество отработанных часов, указанных в дневнике - меньше 70%	0 - баллов
		Описание выполненной работы студента не совпадает с данными, указанными в отчете по практике более чем 70%	0 - баллов
		Дневник написан формально: встречается описание работ, не соответствующих индивидуальному заданию, описание приобретенных практических умений поверхностное, описание выполненных работ, не совпадает с отчетом по практике, количество часов от 70 до 80%	3 - балла
		В дневнике имеются незначительные ошибки в описании практических умений, работа студента соответствует индивидуальному заданию и полностью совпадает с отчетом по практике, количество часов от 80 до 90%	4 - балла
		Дневник полностью соответствует требованиям, указанным в образце дневника, количество часов более 90%	5 - баллов
2	Характеристика отзыва	Отрицательная характеристика	0 - баллов
		Удовлетворительная характеристика	3 - балла
		Хорошая характеристика	4 - балла
		Отличная характеристика	5 - баллов
3	Отчет о прохождении практики	Отчет оформлен не в соответствии с требованиями, установленными программой практики; индивидуальное задание не выполнено более чем на 70%, аналитические выводы приведены с ошибками. Отчет не подписан, отсутствует печать базы практики	0 - баллов
		Отчет оформлен с нарушением требований, установленных программой практики.	3 - балла
		В отчете содержатся незначительные неточности.	4 - балла

		Отчет полностью соответствует установленным программой практики требованиям	5 - баллов
4	Ответы на вопросы в процессе защиты отчета по практике	Ответы не соответствуют сути заданных вопросов	0
		В ответах допущены существенные ошибки, обучающийся демонстрирует частичное знание нормативно-правовой базы и теоретических основ педагогической деятельности	3
		В ответах допущены несущественные неточности, не всегда точно приведены примеры из практики, иллюстрирующие теоретические позиции	4
		Ответы на вопросы точные, логичные, аргументированные, приведены примеры, подтверждающие рассуждения обучающегося	5
5.	Уровень сформированности компетенций*		
	Общепрофессиональные компетенции		
5.1	ОПК-2 ОПК-12	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность	4
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность	3
		Не демонстрирует способность	2
	Профессиональные компетенции		
5.2	ПК-1 ПК-2	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность	4
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность	3
		Не демонстрирует способность	2
	Итоговое количество баллов		

**Фонд оценочных средств по производственной практике
Б2.О.07 Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии)**

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по практике одобрен ученым советом института и утвержден приказом директора № 1 от 01.09.2021 года

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

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

Фонд оценочных средств по производственной практике (Практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии) - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений и компетенций студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС по освоения ОПОП по специальности 31.05.03 Стоматология

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными со стоматологическими заболеваниями ортопедического профиля;
- формирование способностей составления плана лечения стоматологических больных, нуждающихся в ортопедическом лечении;
- формирование способностей оказания стоматологической ортопедической помощи в амбулаторных условиях

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции, содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции
ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности. ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности
ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять	ИОПК 12.1 Знает: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские

<p>контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента</p>	<p>противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями; медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>ИОПК 12.2 Умеет: разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИОПК 12.3 Имеет практический опыт: составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>
<p>ПК-1. Способен к проведению</p>	<p>ИПК 1.1 Знает:</p>

<p>диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p>	<p>Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям. Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза. Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста. Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта. Гигиенические индексы и методы их определения Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования. Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ.). Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи. Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.</p> <p>ИПК 1.2 Умеет:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний. Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Диагностировать у детей и</p>
--	--

	<p>взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области. Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Интерпретировать и анализировать результаты основных(клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов. Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>ИПК 1.3 Имеет практический опыт: Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний Осмотра и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Диагностики у детей и взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - кариеса зубов, - некариозных поражений, - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ,
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов <p>Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний. Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
<p>ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ИПК 2.1 Знает:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. Стандарты медицинской помощи. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях. Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p>

	<p>Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии. Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>ИПК 2.2 Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области. Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта - контролируемая чистка зубов - профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - запечатывание фиссуры зуба герметиком - профессиональное отбеливание зубов - сошлифовывание твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров - восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса. <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия). Выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - получение анатомических и функциональных оттисков - восстановление зуба коронкой - восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами - протезирование частичными съемными пластиночными протезами - коррекция съемной ортопедической конструкции <p>снятие несъемной ортопедической конструкции. Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области. Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам специалистам. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИПК 2.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оказания медицинской помощи в экстренной</p>
--	--

	<p>и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам. Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов. Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме. Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме. Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>
<p>Перечень планируемых результатов</p>	<p>Освоение трудовой функции «Проведение обследования пациента с целью установления диагноза»: Отрабатываемые манипуляции и действия:</p>

обучения практике	по	проведение первичного осмотра пациентов (сбор жалоб и данных анамнеза; осмотре полости рта) с частичной адентией челюстей; полной адентии верхней и нижней челюсти; разрушении коронковой части зуба; проведение анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявлении сопутствующих заболеваний.
		Освоение трудовой функции «Проведение обследования пациента с целью установления диагноза»: Отрабатываемые манипуляции и действия: определение у больных симптомов основных стоматологических заболеваний ортопедического профиля (частичная адентия нижней челюсти; при частичной адентии верхней челюсти; полной адентии верхней и нижней челюсти; разрушении коронковой части зуба)
		Освоение трудовой функции «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения»: Отрабатываемые манипуляции и действия: составление плана лечения стоматологических больных ортопедического профиля (частичная адентия нижней челюсти; частичная адентия верхней челюсти; полная адентия верхней и нижней челюсти; разрушение коронковой части зуба)
		Освоение трудовой функции «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения»: Отрабатываемые манипуляции и действия: ведение и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями ортопедического профиля (частичная адентия нижней челюсти; частичная адентия верхней челюсти; полная адентия верхней и нижней челюсти; разрушение коронковой части зуба)

3. Перечень вопросов, заданий, ситуационных задач, манипуляций для прохождения промежуточной аттестации.

Перечень вопросов для промежуточной аттестации

1 Документация клиники ортопедической стоматологии. История болезни (амбулаторная карта стоматологического больного форма 043.У) – ее структура, правила заполнения и значение.

2 Методика обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов в клинике ортопедической стоматологии.

3 Артикуляция, окклюзия и ее виды. Физиологические виды прикуса.

4 Биомеханика нижней челюсти. Мышцы, участвующие в движении нижней челюсти.

5 Методика определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей. Классификация соотношения челюстей по А.И. Бетельману.

6 Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти.

7 Правила препарирования твердых тканей зубов. Виды и обоснование выбора шлифующих инструментов. Методы обезболивания при препарировании.

8 Оттисковые материалы. Классификация. Методика получения анатомических оттисков и критерии оценки их качества.

9 Виды вкладок. Формирование полостей под вкладки. Классификации кариозных полостей.

10 Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок: (inlay, onlay, overlay, pinlay). Материалы и технологии.

11 Современные методы ортопедического лечения больных с дефектами твердых тканей зубов с применением керамических вкладок, виниров (метод послойного нанесения, метод литья или инъекционного прессования, CAD/CAM технологии).

12 Штампованная металлическая коронка. Клинические и лабораторные этапы изготовления. Сплавы, используемые для штампованных коронок.

13 Цельнолитые металлические коронки. Особенности препарирования зубов. Клиниколабораторные этапы изготовления.

14 Цельнолитые коронки с облицовкой (металлокерамические, металлопластмассовые). Особенности препарирования зубов. Клиниколабораторные этапы изготовления.

15 Составные части штифтовой культевой конструкции. Последовательность препарирования зубов под штифтово-культевую конструкцию.

16 Классификация типов корней. Последовательность моделирования штифтовой культевой конструкции с непараллельными каналами прямым методом «Вкладка во вкладке».

17 Временная фиксация коронок, мостовидных протезов. Материалы.

18 Фиксация мостовидных протезов и коронок на постоянный цемент. Группы фиксирующих материалов.

19 Последовательность снятия коронок: металлических штампованных, цельнолитых, цельнолитых с облицовкой.

20 Дефекты зубных рядов, их классификация. Особенности клинического обследования

21 Виды мостовидных протезов, конструкционные элементы. Особенности препарирования опорных зубов под различные виды мостовидных протезов.

22 Обоснование выбора конструкции мостовидного протеза. Характер распределения функциональной нагрузки на опорные зубы.

23 Мостовидные протезы с опорными штампованными коронками (паяные). Клиниколабораторные этапы изготовления

24 Цельнолитые мостовидные протезы. Клиниколабораторные этапы изготовления.

25 Металлокерамические мостовидные протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

26 Составные мостовидные протезы.

27 Припасовка мостовидных протезов различных конструкций на опорные зубы. Критерии оценки качества мостовидного протеза.

28 Виды съемных протезов и их конструктивные элементы. Границы базиса съемного пластиночного протеза.

29 Методы фиксации съемных протезов. Виды кламмеров и их составные элементы. Выбор количества, расположения и оценка состояния зубов для кламмерной фиксации. Кламмерная линия.

30 Искусственные зубы, их виды. Подбор искусственных зубов. Показания к постановке зубов «на приточке».

31 Клинический этап проверки конструкции съемного пластиночного протеза (методика и последовательность проведения). Возможные ошибки, выявляемые на данном этапе, методы их устранения.

32 Методы замены воска на пластмассу при изготовлении съемных пластиночных протезов.

33 Пластмассы холодной и горячей полимеризации. Состав, свойства.

34 Стадии и режим полимеризации пластмассы. Возможные последствия нарушений режима полимеризации, их профилактика.

35 Припасовка и наложение съемного пластиночного протеза. Контроль окклюзионно - артикуляционных взаимоотношений при всех видах окклюзии. Коррекция съемных протезов.

36 Адаптация к ортопедическим конструкциям. Фазы адаптации.

37 Конструкционные элементы бюгельного протеза.

38 Система кламмеров фирмы Нея.

39 Работа удерживающего и опорноудерживающего кламмеров. Составные части, требования.

40 Сравнительная характеристика мостовидных и бюгельных протезов.

41 Классификации атрофии беззубых челюстей (классификация Шредера, Келлера, В.Ю. Курляндского, А.И.Дойникова).

42 Строение слизистой оболочки и ее особенности в различных участках протезного ложа. Классификация слизистой оболочки полости рта по Суппли.

43 Подвижность слизистой оболочки полости рта. Понятие переходная складка, нейтральная зона.

44 Податливость слизистой оболочки протезного ложа верхней и нижней челюстей. Классификация податливости слизистой оболочки.

45 Определение понятия фиксация и стабилизация. Факторы, обеспечивающие фиксацию протезов на беззубых челюстях.

46 Методы изготовления индивидуальных ложек. Материалы.

47 Припасовка индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти по пробам Гербера-Гербста. Получение функционального оттиска.

48 Последовательность определения центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов.

49 Методы постановки искусственных зубов. Постановка зубов по Гизи. Постановка искусственных зубов по Васильеву.

50 Проверка восковой конструкции съемного

51 Визуальный осмотр и оценка съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов. Наложение съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов в полости рта.

52 Определение понятий «физиологическая», ее пределы с возрастом, «задержанная» и «повышенная» стираемость. Классификация и общие клинические проявления повышенной стираемости зубов.

53 Комплексные методы лечения локализованной стираемости в переднем и в боковых отделах.

54 Принципы комплексного лечения генерализованного повышенного стирания со снижением высоты нижней трети лица.

55 Принципы комплексного лечения генерализованного повышенного стирания без снижения высоты нижней трети лица. Понятие о «миостатическом рефлекс по Рубинову» и физиологической основе его перестройки.

56 Особенности ортопедического лечения больных старческого возраста несъемными, съемными протезами.

57 Покрывные протезы, телескопические коронки. Показания к покрывным протезам, телескопическим коронкам.

58 Классификация заболеваний пародонта. Теория функциональной патологии зубочелюстной системы Курляндского.

59 Показания для непосредственного протезирования. Понятие «иммедиат-протез». Основные этапы изготовления непосредственных протезов.

60 Методика избирательного пришлифовывания.

61 Временное шинирование, показания.

62 Съемные цельнолитые шины и шины протезы при лечении пародонтита.

63 Несъемные постоянные шины при болезнях пародонта.

64 Избирательное пришлифовывание, показания.

65 Определение понятия «деформация». Патогенез деформаций зубных рядов (теория Годона, Калвелиса, Курляндского, Абрикосова).

66 Классификация деформаций зубов и зубных рядов и прикуса.

67 Принципы лечения дентальных деформаций.

68 Принципы лечения дентоальвеолярных деформаций.

69 Классификация аномалий зубочелюстной системы.

70 Особенности лечения зубочелюстных аномалий у взрослых пациентов.

71 Функциональная анатомия височнонижнечелюстного сустава.

72 Изучение движений нижней челюсти с помощью функциографа Кляйнрок-Хватовой. Анализ функциограмм.

73 Виды артикуляторов. Устройство. Порядок работы с ними. Лицевая дуга. Устройство. Алгоритм наложения.

Тестовые задания

1. Искусственная коронка должна отвечать следующим требованиям:

- 1) Плотно обхватывать шейку зуба
- 2) Восстанавливать анатомическую форму зуба
- 3) Минимально погружаться в зубодесневую складку

4) Не нарушать смыкание зубов в положении центральной окклюзии и при движениях нижней челюсти

5) Правильные пункты - 1,2,4.

6) Все вышеперечисленное верно

2. По окончании препарирования зуба под коронку, диаметр коронковой части зуба не должен превышать его диаметр

1) В области экватора

2) В области шейки

3) В области жевательной поверхности; (режущего края)

3. Пластмассовая коронка по отношению к десневому краю должна располагаться

1) Не доходить на 0,5 мм

2) Не доходить на 0,1 мм

3) На уровне десны

4) Ниже уровня десны на 0,1 мм

5) Ниже уровня десны на 0,5 мм

4. Металлическая штампованная коронка по отношению к десневому краю должна располагаться

1) Не доходить на 0,2 мм

2) На уровне десны

3) Погружаться в зубо-десневую складку на 0,01 мм

5. Припасовка металлической штампованной коронки представляет

1) Коронку накладывают на отпрепарированный зуб без особого усилия и продвигают до десенного края. В случае завышения окклюзии можно погрузить коронку зуба - в десневую складку до восстановления полного контакта соседних зубов с антагонистами

2) Коронку накладывают на отпрепарированный зуб и под давлением антагонистов продвигают ее до упора. Допустимо завышение прикуса до 1-0 мм с учетом последующей адаптации

3) Коронку накладывают на отпрепарированный зуб без особого усилия и продвигают до десневого края и, при полном охватывании краем коронки шейки зуба, коронку продвигают в зубо-десневую складку на 0,2 мм. Затем проверяют окклюзионные контакты при всех движениях нижней челюсти и наличие полного контактного пункта с соседними зубами

Промежуточная аттестация студентов по практике проводится на основании письменных отчетов, составленных студентами в соответствии с настоящей программой практики в сроки, отведенные для прохождения практики в соответствии с календарным учебным графиком.

К защите отчета допускается обучающийся, полностью выполнивший программу практики.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой по результатам прохождения практики в форме зачёта, осуществляется посредством выставления дифференцированной оценки.

№	Содержание защиты отчёта о практике	Критерии оценивания результатов практики	Баллы
1	2	3	4
1	Содержание дневника практики	Дневник не написан, или в дневнике нет подписей кураторов от института и организации	0 - баллов
		В дневнике описана работа студента, не соответствующая индивидуальному заданию более чем на 70%	0 - баллов
		В дневнике не указано время начала и окончания работы, нет описания приобретенных практических умений в течение рабочего дня	0 - баллов
		Количество отработанных часов, указанных в дневнике - меньше 70%	0 - баллов
		Описание выполненной работы студента не совпадает с данными, указанными в отчете по практике более чем 70%	
		Дневник написан формально: встречается описание работ, не соответствующих индивидуальному заданию, описание приобретенных практических умений поверхностное, описание выполненных работ, не совпадает с отчетом по практике, количество часов от 70 до 80%	3
		В дневнике имеются незначительные ошибки в описании практических умений, работа студента соответствует индивидуальному заданию и полностью совпадает с отчетом по практике, количество часов от 80 до 90%	4 - балла
	Дневник полностью соответствует требованиям, указанным в образце дневника, количество часов более 90%	5 -баллов	
2	Характеристика-отзыв	Отрицательная характеристика	0- баллов
		Удовлетворительная характеристика	3
		Хорошая характеристика	4
		Отличная характеристика	5
3	Отчет о прохождении практики	Отчет оформлен не в соответствии с требованиями, установленными программой практики; индивидуальное задание не выполнено более чем на 70%, аналитические выводы приведены с ошибками. Отчет не подписан, отсутствует печать базы практики	0
		Отчет оформлен с нарушением требований, установленных программой практики	
		В отчете содержатся незначительные неточности	
		Отчет полностью соответствует установленным программой практики требованиям	
4	Ответы на вопросы в процессе защиты	Ответы не соответствуют сути заданных вопросов	0
		В ответах допущены существенные ошибки, обучающийся демонстрирует частичное знание нормативно-правовой базы и теоретических основ педагогической деятельности	3

	отчета по практике	В ответах допущены несущественные неточности, не всегда точно приведены примеры из практики, иллюстрирующие теоретические позиции	4
		Ответы на вопросы точные, логичные, аргументированные, приведены примеры, подтверждающие рассуждения обучающегося	5
Общепрофессиональные компетенции			
5.3	ОПК-2 ОПК-12	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность	4
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность	3
		Не демонстрирует способность	2
Профессиональные компетенции			
5.4	ПК-1 ПК-2	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность	4
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность	3
		Не демонстрирует способность	2
Итоговое количество баллов:			

**Фонд оценочных средств по производственной практике
Б2.О.08 Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности (по детской стоматологии)**

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по практике одобрен ученым советом института и утвержден приказом директора № 1 от 01.09.2021 года

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

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

Фонд оценочных средств по производственной практике (Практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по детской стоматологии) - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений и компетенций студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС по освоения ОПОП по специальности 31.05.03 Стоматология

Цель практики является закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с детьми и подростками со стоматологическими заболеваниями;
- формирование способностей составления плана лечения детям и подросткам, нуждающимся в стоматологической помощи;
- формирование способностей оказания стоматологической помощи детям и подросткам в амбулаторных условиях;

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по детской стоматологии), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции, содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции
ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности. ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности
ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять	ИОПК 12.1 Знает: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания

<p>контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента</p>	<p>к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями; медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>ИОПК 12.2 Умеет: разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИОПК 12.3 Имеет практический опыт: составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>
<p>ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей</p>	<p>ИПК 1.1 Знает: Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям. Анатомию головы, челюстно-лицевой области,</p>

<p>и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p>	<p>особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза. Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста. Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта. Гигиенические индексы и методы их определения Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования. Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ.). Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи. Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.</p> <p>ИПК 1.2 Умеет:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний. Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки</p>
--	--

	<p>рта и губ. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области. Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Интерпретировать и анализировать результаты основных(клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов. Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИПК 1.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Осмotra и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностики у детей и взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - кариеса зубов, - некариозных поражений, - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ, - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций,
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов <p>Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний. Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
<p>ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ИПК 2.1 Знает:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. Стандарты медицинской помощи. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях. Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии. Анатомию головы, челюстно-</p>

	<p>лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>ИПК 2.2 Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области. Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта - контролируемая чистка зубов - профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - запечатывание фиссуры зуба герметиком - профессиональное отбеливание зубов - сошлифовывание твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров - восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса. <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия). Выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - получение анатомических и функциональных оттисков - восстановление зуба коронкой - восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами - протезирование частичными съемными пластиночными протезами - коррекция съемной ортопедической конструкции <p>снятие несъемной ортопедической конструкции. Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области. Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам специалистам. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИПК 2.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>
--	--

	<p>рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам. Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов. Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме. Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме. Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>
<p>ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и</p>	<p>ИПК 4.1 Знает: Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников. Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие</p>

диспансерного наблюдения	<p>укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний. Этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний. Основы профилактической медицины. Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>ИПК 4.2 Умеет:</p> <p>Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. Разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний. Проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения. Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических. Проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическим заболеваниями.</p> <p>ИПК 4.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Формирования у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья. Формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. Разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний. Проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста. Назначения профилактических мероприятий детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--------------------------	---

	<p>Подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Проведения диспансерного осмотра детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий.</p>
<p>ПК-8. Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития</p>	<p>ИПК 8.1 Знает: Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников. Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний. Этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний. Основы профилактической медицины. Методы и формы организации общения, техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера. Психолого-педагогические основы и методики применения технических средств обучения, информационных компьютерных технологий, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, включая телемедицинские технологии. Образовательные технологии и методы обучения пациентов и медицинских работников</p> <p>ИПК 8.2 Умеет: Планировать, организовывать и проводить мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучение пациентов и медицинских работников. Проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Привлекать находящийся в распоряжении медицинский персонал к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения, обучению пациентов и медицинских работников. Обоснованно использовать технические средства обучения, информационные компьютерные технологии, электронные образовательные и информационные ресурсы, дистанционные образовательные технологии и электронное обучение, включая телемедицинские технологии. Осуществлять анализ проведенных мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения</p> <p>ИПК 8.3 Имеет практический опыт: Планирования, организации и проведения мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения. Планирования, организации и проведения обучения пациентов и медицинских работников. Пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Формирования у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья.</p>
<p>Перечень планируемых</p>	<p>Освоение трудовой функции «Организационно-управленческая деятельность»</p>

результатов обучения по практике	<p>по</p> <p>Отрабатываемые манипуляции и действия: Анализ основных медико-статистических показателей. Составление плана работы и отчета о своей работе Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению. Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке.</p>
	<p>Освоение трудовой функции «Проведение обследования пациента с целью установления диагноза»: Отрабатываемые манипуляции и действия: проведение первичного осмотра пациентов (сбор жалоб и данных анамнеза; осмотр полости рта); с кариесом эмали временных зубов; кариесом дентина временных зубов; кариесом эмали постоянных зубов; кариесом дентина постоянных зубов; хроническим пульпитом временных зубов; хроническим пульпитом постоянных зубов хроническим апикальным периодонтитом временных зубов; хроническим апикальным периодонтитом постоянных зубов; хроническим маргинальным гингивитом проведение анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний; определение у пациентов основных патологических состояний при кариесе эмали временных зубов и постоянных зубов, при кариесе дентина молочных зубов и постоянных зубов, при хроническом пульпите молочных и постоянных зубов, при хроническом апикальном периодонтите молочных и постоянных зубов, при хроническом маргинальном гингивите.</p>
	<p>Освоение трудовой функции «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения»: Отрабатываемые манипуляции и действия: составление плана лечения и определение плана лечения детей и подростков со стоматологическими заболеваниями с кариесом эмали временных зубов; кариесом дентина временных зубов; кариесом эмали постоянных зубов; кариесом дентина постоянных зубов; хроническим пульпитом временных зубов; хроническим пульпитом постоянных зубов хроническим апикальным периодонтитом временных зубов; хроническим апикальным периодонтитом постоянных зубов; хроническим маргинальным гингивитом. ведение и лечение пациентов при кариесе эмали временных зубов и постоянных зубов, при кариесе дентина молочных зубов и постоянных зубов, при хроническом пульпите молочных и постоянных зубов, при хроническом апикальном периодонтите молочных и постоянных зубов, при хроническом маргинальном гингивите.</p>

3. Перечень вопросов, заданий, ситуационных задач, манипуляций для прохождения промежуточной аттестации.

1. История развития детской стоматологии и челюстно-лицевой хирургии детского возраста, вклад отечественных учёных в развитие специальности. Предмет и задачи дисциплины, её место среди медицинских специальностей.

2. Развитие, прорезывание и рассасывание корней временных зубов. Влияние на эти процессы общего состояния организма.
3. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Влияние внешних и внутренних факторов на течение кариеса.
4. Особенности клинического течения кариеса временных зубов и постоянных с несформированными корнями. Дифференциальная диагностика, методы лечения. Индексы интенсивности кариеса и их определение.
5. Методы профилактики кариеса зубов у детей.
6. Методы лечения кариеса разной локализации временных и постоянных зубов.
7. Реминерализующая терапия.
8. Особенности препарирования кариозных полостей во временных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста.
9. Особенности применения адгезивных технологий, самопротравливающиеся адгезивные системы. Выбор пломбировочного материала в детской практике.
10. Пульпит у детей. Особенности клинического течения, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
11. Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей.
12. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении во временных и постоянных зубах в различные возрастные периоды.
13. Пульпит у детей. Особенности клинического течения острого пульпита. Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.
14. Хронические формы периодонтита. Влияние на процесс формирования постоянных зубов и рассасывания корней временных.
15. Клинико-рентгенологическая картина хронического периодонтита в стадии обострения у детей. Дифференциальный диагноз. Лечение.
16. Хронический гранулирующий периодонтит у детей. Клиника, диагностика, лечение.
17. Методы лечения хронического периодонтита временных зубов у детей.
18. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом у детей.
19. Особенности лечения хронического периодонтита постоянных зубов с несформированными корнями.
20. Врачебная тактика при травме постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями.
21. Острая травма зубов у детей. Классификация повреждений. Ушибы, вывихи, переломы. Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы.
22. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Болезни пародонта.

23. Черепно-лицевая хирургия: клиника, диагностика и современные технологии лечения заболеваний. Дифференциальная диагностика образований челюстно-лицевой области у детей. - Пороки развития черепно-лицевой области. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Краниосиностозы, черепно-лицевые дизостозы. Диспансеризация детей с пороками развития черепно-лицевой области.

24. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травматология челюстно-лицевой области. Обезболивание в практике стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Операция удаления зуба.

25. Методы обследования детей. Этапы формирования прикуса у детей. Аномалии прикуса: профилактика возникновения, принципы лечения.

26. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей, роль педиатра в профилактике их возникновения.

27. Доброкачественные и злокачественные образования челюстно-лицевой области: дифференциальная диагностика, лечение.

Типовые тестовые задания

1. Пломбирование каналов временных сформированных резцов проводят:

- 1) пастой из окиси цинка на масляной основе
- 2) фосфат-цементом
- 3) штифтами
- 4) нитратом серебра
- 5) другое

2. При проведении метода серебрения твердых тканей временных зубов применяют:

- 1) 2% р-р нитрата серебра
- 2) 10% р-р нитрата серебра
- 3) 30% р-р нитрата серебра
- 4) 45% р-р нитрата серебра
- 5) 50% р-р нитрата серебра

3. При лечении среднего кариеса детям на временные зубы со сформированными корнями нельзя ставить пломбу из:

- 1) амальгамы
- 2) силицина
- 3) стеклоиономерного цемента
- 4) композита химического отверждения
- 5) композита светового отверждения

4 Противовирусным действием обладает

- а. бонафтоновая 0.5% мазь
- б. Флуцинар в. неомициновая мазь

- г. полимиксиновая мазь
- д. нистатиновая мазь

5 Какой метод лечения периодонтита временного моляра в 5 лет следует выбрать у ребенка, болеющего ревматизмом

- а. резекцию верхушки корня
- б. удаление зуба
- в. гемисекция
- г. консервативный метод
- д. реплантация

6 Резорцин-формалиновая паста является лучшим материалом для пломбирования корневых каналов

- а. при инструментально доступных каналах
- б. при инструментально недоступном канале
- в. при инструментально недоступных каналах моляров
- г. при фиброзном периодонтите

7 Для обезболивания слизистой оболочки полости рта при ОГС используют

- а. 1% р-р тримекаина
- б. 2% р-р новокаина
- в. 10% р-р лидокаина в спрее
- г. 10% взвесь анестезина в масле
- д. 1% взвесь анестезина в масле

8 Завершающую обработку пломбы из композиционного материала после полимеризации можно начинать

- а. через 1 минуту
- б. через 2 минуты
- в. через 6-10 минут
- г. через 24 часа

9 Какие мероприятия по неотложной помощи необходимо провести при остром течении периодонтита или его обострения

- а. отпрепарировать кариозную полость
- б. пломбирование канала
- в. проведение резорцин-формалинового метода
- г. расширение каналов
- д. обеспечить отток экссудата через каналы корней зубов

Ответы к тестовому контролю: 4- а, 5-б, 6-в, 7-г, 8-в, 9-д

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости:

1. Определение функции глотания.

2. Определение функции речи.
3. Определение функции дыхания.
4. Оценка уздечек, тяжей, глубины преддверия полости рта.
5. Определение степени активности кариеса.
6. Прогнозирование развития кариеса.
7. Оценка кариесрезистентности эмали.
8. Выявление кариесогенных факторов.
9. Определение индекса гигиены полости рта по Кузьминой.
10. Определение индекса гигиены полости рта по Грин-Вермильону.
11. Определение индекса гигиены полости рта по Федорову - Володкиной.
12. Определение индекса гигиены полости рта РНР.
13. Методика проведения профессиональной гигиены полости рта.
14. Обучение гигиене полости рта детей.
15. Проведение метода серебрения для лечения кариеса молочных зубов.
16. Методики применения реминерализирующих средств.
17. Выбор адекватных средств гигиены полости рта.
18. Атравматический метод лечения кариеса.
19. Герметизация фиссур: показания, методика, материалы.
20. Метод глубокого фторирования для профилактики и лечения кариеса.
21. Отбеливание зубов, показания, противопоказания и методики.
22. Проведение пробы Шиллера – Писарева, определение индекса РМА.
23. Механизм действия девитализирующих средств, методики применения.
24. Механизм действия резорцин-формалиновой пасты, методика применения.
25. Особенности лечения пульпита молочного зуба с несформированными корнями.
26. Особенности лечения пульпита в молочных зубах, в которых идет физиологическая резорбция корней.
27. Показания к консервативному лечению периодонтита у детей.
28. Материалы, применяемые для пломбирования каналов в молочных зубах, методика эндодонтического лечения молочных зубов.
29. Пломбировочные материалы, применяемые в детской стоматологии. Методики применения.
30. Острый герпетический стоматит, неотложная помощь.
31. Выписать рецепты препаратов для обезболивания слизистой оболочки полости рта.
32. Выписать рецепты противогрибковых препаратов.
33. Выписать рецепты противовирусных препаратов.
34. Обезболивание на детском хирургическом приеме.
35. Методика удаления молочных зубов.

36. Первая помощь при травме, первичная хирургическая обработка раны челюстно-лицевой области у ребенка.
37. Оказание неотложной помощи ребенку при обмороке, шоке, аллергической реакции.
38. Наложение различных видов повязок.
39. Снятие слепков челюстей различными материалами.
40. Проведение коррекции ортодонтического аппарата.
41. Припасовка и наложение съемного ортодонтического аппарата.
42. Проведение временного шинирования.
43. Жевательная резинка как дополнительное средство гигиены и профилактики стоматологических заболеваний. Методика применения.
44. Депофорез гидроокиси меди – кальция, методики применения.
45. Методика проведения стандартного метода чистки зубов.
46. Методика проведения контролируемой чистки зубов.
47. Тактика врача при травме зубов в детском возрасте.
48. Напишите, используя международное обозначение, зубную формулу у 9 летнего ребенка.
49. Характеристика декомпенсированного течения кариеса, составление плана реабилитации ребенка с III степенью активности кариеса.
50. Осложнения во время и после удаления зубов, их профилактика.

Международная классификация кариеса МКБ-С.

K02.Кариес зубов.

- K02.0 Кариес эмали: стадия «белого пятна», начальный кариес.
- K02.1 Кариес дентина
- K02.2 Кариес цемента
- K02.3 Приостановившийся кариес зубов
- K02.4 Одонтоплазия
 - Детская меланодентия.
 - Меланодонтоплазия
- K02.8 Другой уточненный кариес зубов
- K02.9 Кариес зубов неуточненный

Рабочая классификация кариеса:

- начальный кариес (кариес в стадии пятна);
- поверхностный кариес;
- средний кариес;
- глубокий кариес.

K02.0 Начальный кариес

Ребенку 4 года.

Жалобы на наличие белых пятен в области зубов 5.2; 5.1; 6.1; 6.2.

Объективно: кп = 5. В пришеечной области зубов 5.2; 5.1; 6.1; 6.2 меловидные пятна, безболезненные и гладкие при зондировании. Окрашивание 2% раствором метиленового синего - дало положительный результат (светло-голубой цвет).

Диагноз: Начальный кариес (кариес в стадии белого пятна) в области зубов 5.2; 5.1; 6.1; 6.2.

Лечение: Проведен метод серебрения, с использованием препарата «Аргенат»: снятие зубного налета, смазывание вазелином десневого края, высушивание поверхностей зубов. Нанесение препарата «Аргенат» с помощью аппликатора. Высушивание обработанной поверхности (курс - 3 процедуры с интервалом 2-3 дня). Родители предупреждены об изменении окраски зуба в темный цвет.

При поверхностном кариесе фронтальной группы временных зубов, перед проведением метода серебрения необходимо провести шлифовывание шероховатых поверхностей, с помощью карборундовой головки или металлических штрипсов.

К02.1 Средний кариес (субкомпенсированная форма)

Ребенку 6 лет.

Жалобы на кратковременные боли от сладкого и холодного.

Объективно: КПУ+ кп = 7. На жевательной поверхности зуба 7.5 кариозная полость в пределах эмали и дентина. Зондирование болезненно по стенкам кариозной полости, реакция на холод болезненная, быстропроходящая. Перкуссия безболезненная.

Диагноз: средний кариес зуба 7.5.

Лечение: аппликационная анестезия 10 % р-ром лидокаина. Препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка (0,2% р-ром хлоргексидина), высушивание. Пломба из СИЦ (название материала).

К02.0 Начальный кариес (декомпенсированная форма)

Мальчик 9 лет.

Жалобы на наличие белых пятен в пришеечной области зубов 1.2;1.1;2.1

Объективно: КПУ+ кп = 8. В пришеечной области зубов 1.2;1.1;2.1 меловидные, матовые пятна, гладкие, безболезненные при зондировании. Реакция на холод безболезненная. Окрашивание 2% р-ром метиленового синего - дало светло-голубое окрашивание.

Диагноз: Начальный кариес зубов 1.2;1.1;2.1.

Лечение: Проведена профессиональная гигиена. Назначен курс реминерализирующей терапия с использованием 10 % р-ра глюконата кальция (аппликации 20 минут) и 2% р-ра фторида натрия (аппликации 2 мин.) - 15 сеансов под контролем врача. Даны рекомендации по уходу за полостью рта. Повторный курс через 6 месяцев.

Возможно самостоятельное проведение рем-терапии в домашних условиях, с использованием препарата GC Tooth Mousse, в виде аппликаций,

ежедневно после чистки зубов перед сном в течение месяца. Диспансерное наблюдение.

K02.0 Поверхностный кариес (компенсированная форма)

Девочке 7 лет.

Жалобы на кратковременные боли от сладкого в зубе 4.6.

Объективно: КПУ+ кп = 2. На жевательной поверхности в фиссур зуба 4.6 определяется дефекты в пределах эмали (симптом задержки зонда). Зондирование, перкуссия и реакция на холод безболезненные.

Диагноз: Поверхностный кариес зуба 4.6.

Лечение: Аппликационная анестезия 10 % р-ром лидокаина. Препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка (3% р-ром гипохлорида натрия). Пломбы из стеклоиономерного цемента (указать материал, например *Кетак моляр*).

K02.1 Средний кариес (компенсированная форма)

Ребенку 12 года.

Жалобы на кратковременные боли от температурных и механических раздражителей в области зуба 2.6.

Объективно: КПУ= 5. На жевательной поверхности зуба 2.6 кариозная полость в пределах эмали и дентина. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод болезненная, быстропроходящая, перкуссия безболезненная.

Диагноз: Средний кариес зуба 2.6.

Лечение: Инфильтрационная анестезия (указать анестетик, доза). Препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка 3 % р-ром гипохлорида натрия, мягкое высушивание. Прокладка из СИЦ (название материала), пломба из композита (название материала). Шлифовка и полировка пломбы.

При декомпенсированной форме кариеса возможно отсроченное пломбирование. Детям до 12 лет, в качестве постоянного пломбировочного материала рекомендуется использовать СИЦ или компомеры.

K02.1 Глубокий кариес (компенсированная форма)

Ребенку 11 лет.

Жалобы: на застревание пищи между зубами верхней челюсти справа.

Объективно: КПУ+ кп= 4. На дистальной поверхности зуба 1.6 глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба, дно плотное, пигментированное. Зондирование дна слабо болезненно, реакция на холод болезненная, кратковременная, перкуссия безболезненная.

Диагноз: Глубокий кариес зуба 1.6.

Лечение: Инфильтрационная анестезия (анестетик, доза). Препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка 0,2 % р-ром хлоргексидина, мягкое высушивание. Лечебная прокладка (название материала, на основе гидроокиси кальция, например *Life*), изолирующая

прокладка СИЦ (название материала), постоянная пломба (название материала). Шлифовка, полировка пломбы.

К02.1 Глубокий кариес (декомпенсированная форма)

I посещение.

Ребенку 8 лет.

Жалобы: на быстропроходящие боли от всех видов раздражителей в области зуба 3.6.

Объективно: КПУ+кп= 12. На жевательной поверхности зуба 3.6 глубокая кариозная полость, в пределах околопульпарного дентина, дентин светлый, влажный, легко удаляется экскаватором. Зондирование болезненно по всему дну. Реакция на холод болезненная, быстропроходящая. Перкуссия безболезненная.

Диагноз: глубокий кариес зуба 3.6.

Лечение: под мандибулярной анестезией (анестетик, доза) проведено удаление размягченного дентина экскаватором, препарирование и формирование кариозной полости, медикаментозная обработка 0,05% р-ром хлоргексидина, высушивание стерильными ватными турундами. На дно - лечебная прокладка на основе гидроксида кальция (название материала на основе гидроксида кальция, например Дикал). Повязка (на 7 дней).

II посещение.

Жалоб на боли в области зуба 3.6 нет.

Объективно: повязка сохранена. Перкуссия безболезненна Реакция на холод незначительная.

Лечение: снята повязка. Частичное обновление лечебной прокладки (название), изолирующая прокладка из СИЦ (название материала), постоянная пломба (название материала). Шлифовка, полировка.

Примечание: в данной ситуации для постоянной пломбы отдается предпочтение стеклоиономерным цементом или компомерам.

1. Пульпит

Классификация пульпита МКБ-С

К04.0 Пульпит

К04.00. Начальный (гиперемия)

К04.01. Острый

К04.02. Гнойный (пульпарный абсцесс)

К04.03. Хронический

К04.04. Хронический язвенный

К04.05. Хронический гиперпластический (пульпарный полип)

К04.08. Другой уточненный пульпит

К04.09 Пульпит неуточненный

К04.1 Некроз пульпы

Гангрена пульпы

К04.2 Дегенерация пульпы

Дентикли

Пульпарные кальцификации Пульпарные камни

К04.3 Неправильное формирование тканей пульпы

Рабочая классификация пульпита Е.Е. Платонова.

- Острый пульпит:

- очаговый (частичный);

- диффузный (общий);

- Хронический пульпит:

- фиброзный;

- гангренозный.

- гипертрофический;

- Хронический пульпит в стадии обострения.

К04.03 Хронический фиброзный пульпит

(метод девитальной ампутации)

I посещение.

Ребенку 7 лет.

Жалобы на ноющие боли от холодного, иногда в вечернее время в области нижних зубов справа.

Объективно: КПУ+кп = 8. На жевательной поверхности зуба 8.5 глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином. Зондирование резко болезненно в одной кровоточащей точке. Перкуссия безболезненная. Реакция на холод болезненная, длительная.

Диагноз: хронический фиброзный пульпит зуба 8.5.

Лечение: под аппликационной анестезией (название анестетика) проведено удаление размягченного дентина. На вскрытый рог пульпы наложена девитализирующая паста, (название материала), тампон с обезболивающей жидкостью (название материала), повязка. Явка – (число).

II посещение.

Жалобы: отсутствуют.

Объективно: Повязка сохранена. Перкуссия безболезненна.

Лечение: снята повязка. Препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка 3% гипохлоридом натрия. Раскрытие полости зуба, ампутация коронковой пульпы. Медикаментозная обработка (3% р-ром гипохлорита натрия). В полости зуба оставлен тампон с резорцин-формалиновой смесью, повязка (на 2-3дня).

III посещение.

Жалобы: отсутствуют.

Объективно: повязка сохранена. Перкуссия безболезненна.

Лечение: снята повязка. На дно и устье каналов наложена резорцин - формалиновая паста. Изолирующая прокладка (название материала), пломба (название материала). Шлифовка, полировка.

К04.03 Хронический фиброзный пульпит
(метод витальной ампутации)

Ребенку 6 лет.

Жалобы на ночные боли в области зуба 6.5.

Объективно: КПУ+кп = 6. На медиальной поверхности зуба 6.5 глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином. Зондирование резко болезненно в одной кровотокающей точке. Перкуссия безболезненная. Реакция на холод болезненная, длительная.

Диагноз: хронический фиброзный пульпит зуба 6.5.

Лечение: под инфильтрационной анестезией (анестетик, доза) проведено препарирование кариозной полости. Раскрытие полости зуба, ампутация коронковой пульпы, медикаментозная обработка (указать препарат). Остановка кровотечения (указать препарат). На устье каналов наложен отжатый тампон с формокрезолом (указать препарат) на 5 минут. Далее на устья каналов наложить эвгеноловую пасту, прокладка (указать материал), окончательное пломбирование (указать материал).

К04.00 Острый очаговый (частичный) пульпит (метод витальной ампутации)

I посещение.

Ребенку 9 лет.

Жалобы: на сильные боли от холодного и во время приема пищи в зубе 1.1.

Объективно: КПУ + кп = 3. Имеется косой отлом медиального угла зуба 1.1 в пределах 1/3 коронки с точечным вскрытием рога пульпы, при зондировании кровотокающим, резко болезненным. Перкуссия слабо болезненна.

Патологической подвижности нет. Десна без изменений (на слизистой внутренней поверхности верхней губы имеется травматическая эрозия).

На рентгенограмме: корень короче нормальной длины, корневого канал широкий, расширяющийся у верхушки корня, в виде раструба, сливающийся с очагом разрежения кости округлой формы с четкими контурами (ростковая зона не повреждена). Длина сформированной части (от сохранившегося режущего края) 20 мм.

Диагноз: острый частичный пульпит зуба 1.1 (травматический, с момента травмы прошло 24 часа).

Лечение: инфильтрационная анестезия (название анестетика, доза). Широко раскрыта полость зуба. Обратноконическим бором проведена ампутация коронковой пульпы. Остановка кровотечения (название препарата), высушивание. На устье канала наложена паста на основе

гидроокиси кальция (типа «Метапекс», «Апексид»). Повязка. Явка на следующий день.

II посещение.

Жалобы на боли в зубе 1.1 нет.

Объективно: повязка сохранена. Перкуссия безболезненна. Реакция на холод безболезненная. Десна в области зуба 1.1 без изменений.

Лечение: при отсутствии жалоб, лечебную прокладку обновить, наложить пломбу из СИЦ (указать материал). Динамическое наблюдение с интервалом - 3, 6, 12 месяцев. Проведение контрольных рентгенограмм на предмет образования дентинного мостика в области культи пульпы и окончательного формирования корня. Явка – (число).

III посещение.

Жалобы: на боли в зубе 1.1 нет.

Объективно: временная пломба в зубе 1.1 сохранена. Перкуссия безболезненна. Реакция на холод безболезненна. ЭОД-15мкА. Канал зуба 1.1 короче нормальной длины. В области культи пульпы и верхушки корня четко прослеживается дентинный мостик.

Лечение: снятие временной пломбы. На устье канала наложена паста на основе гидроокиси кальция, твердеющая (указать материал). Прокладка из СИЦ (указать материал). Коронка зуба восстановлена (название материала). Шлифовка, полировка.

Примечание: больной берется на диспансерный учет. Время наблюдения 2- 3 года, с целью контроля за состоянием корня (согласно рентгенограмме и ЭОД).

K04.00 Острый очаговый (частичный) пульпит
(метод витальной ампутации)

Ребенку 8 лет.

Жалобы на самопроизвольные, приступообразные боли в зубе 3.6 продолжительностью несколько минут с длительными светлыми промежутками, ночные боли. Боль усиливается от холодного. Боль появилась сутки назад.

Объективно: КПУ+кп = 5. На жевательно-медиальной поверхности зуба 3.6 глубокая кариозная полость с остатками пломбировочного материала, полость зуба не вскрыта. Зондирование дна резко болезненно в области медиально-щечного рога пульпы, реакция на холодное резко болезненная, длительная, перкуссия безболезненная.

Диагноз: Острый частичный пульпит зуба 3.6.

Лечение: под мандибулярной анестезией (указать анестетик), проведено препарирование кариозной полости, вскрытие и раскрытие полости зуба, ампутация коронковой пульпы. Остановка кровотечения (указать препарат). На дно и устья каналов наложена паста на основе гидроокиси кальция (например, кальципульп, лайф). Повязка.

Рентген-контроль. На R-гр корневые каналы зуба 3.6 в стадии формирования, на устьях корневых каналов лечебная прокладка рентгеноконтрастная. Диспансерное наблюдение через 3-6-12 месяцев. Окончательное пломбирование каналов, после образования дентинного мостика и апексификации корневых каналов.

**К04.01 Острый диффузный (общий) пульпит
(метод витальной экстирпации)**

Мальчику 13 лет.

Жалобы на острую, самопроизвольную, приступообразную боль на нижней челюсти справа, стихающую лишь на некоторое время, иррадиирующую в соседние зубы, глаз, ухо. Боль усиливается от раздражителей и ночью. Боль беспокоит несколько дней.

Объективно: КПУ = 4. На дистальной поверхности зуба 4.5 глубокая кариозная полость, полость зуба не вскрыта. Зондирование болезненно по всему дну, реакция на холод резко болезненная, длительная, перкуссия болезненная.

Диагноз: Острый общий пульпит зуба 4.5.

Лечение: под торусальной анестезией (указать анестетик). Проведено препарирование кариозной полости, вскрытие и раскрытие полости зуба, ампутация коронковой пульпы, экстирпация корневой пульпы. Инструментальная обработка канала «Step-back» техникой (канал- 21,5 мм, расширен до № 35), ирригация 0,2% р-ром хлоргексидина, высушивание, пломбирование гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации (с указанием силера), рентген-контроль. На R-гр канал зуба 4.5 заполнен до физиологической верхушки без дефектов наполнения. Прокладка (название материала), пломба (название материала). Шлифовка, полировка пломбы.

**К04.03 Хронический фиброзный пульпит
(метод витальной экстирпации)**

I посещение:

Девочке 12 лет.

Жалобы на длительные боли в зубе 2.6 от механических и температурных раздражителей. Иногда ноющие боли в вечернее время.

Объективно: Зуб ранее не лечен. На жевательной поверхности зуба 2.6 глубокая кариозная полость. Полость зуба вскрыта в одной кровоточащей точке, зондирование которой резко болезненно; реакция на холод болезненная, длительная; перкуссия безболезненная.

Диагноз: Хронический фиброзный пульпит зуба 2.6.

Лечение: Проведена инфльтрационная анестезия (анестетик, доза), препарирование кариозной полости. Вскрытие и раскрытие пульповой камеры, ампутация коронковой пульпы, экстирпация корневой пульпы, определение рабочей длины корневых каналов. Эндодонтическая обработка корневых каналов (методика Step Back, с указанием препарата для

медикаментозной обработки), высушивание корневых каналов. Пломбирование корневых каналов гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации (с указанием силера).

Рентгенологический контроль пломбировки (описать). Повязка.

Явка – (число).

II посещение:

Жалобы: отсутствуют.

Объективно: Повязка сохранена, перкуссия безболезненна.

Диагноз: Хронический фиброзный пульпит зуба 2.6.

Лечение: Удаление повязки, наложение изолирующей прокладки (указать материал), реставрация зуба (с указанием материала). Шлифовка, полировка.

К04.04 Хронический гангренозный пульпит
(метод витальной экстирпации)

Мальчику 15 лет.

Жалобы на боли от горячего в зубе 1.5.

Объективно: на жевательно-медиальной поверхности зуба 1.5 глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно, в глубине корневого канала. Реакция на холод безболезненная, перкуссия безболезненная.

На R-гр корневой канал зуба 1.5 прослеживается на всем протяжении, в области верхушки - расширение периодонтальной щели.

Диагноз: Хронический гангренозный пульпит зуба 1.5.

Лечение: под инфильтрационной анестезией (анестетик, доза) проведено препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, экстирпация пульпы, инструментальная обработка канала по «Step-back» технике (1 канал -21,0 мм, №35), ирригация 3%-ным р-ром гипохлорита натрия, высушивание. Канал запломбирован гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации (с указанием силера), рентген-контроль. На R-гр корневой канал зуба 1.5 заполнен до физиологической верхушки без дефектов наполнения. Прокладка (название материала), пломба (название материала). Шлифовка, полировка пломбы.

3. Периодонтит

Классификация МКБ-С

К04.4 Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения

Острый апикальный периодонтит БДУ

К04.5 Хронический апикальный периодонтит

Апикальная гранулема

К04.6 Периапикальный абсцесс со свищом

Включены: дентальный } Абсцесс со свищом
дентоальвеолярный }

периодонтальный абсцесс пульпарного происхождения

К04.60 Имеющий сообщение (свищ) с верхнечелюстной пазухой

К04.61 Имеющий сообщение (свищ) с носовой полостью
К04.62 Имеющий сообщение (свищ) с полостью рта
К04.63 Имеющий сообщение (свищ) с кожей
К04.69 Периапикальный абсцесс со свищом неуточненный
К04.7 Периапикальный абсцесс без свища

Дентальный абсцесс

Дентоальвеолярный абсцесс

Периодонтальный абсцесс пульпарного происхождения

Периапикальный абсцесс без свища

К04.8 Корневая киста

Включена: киста:

апекальная (периодонтальная) периапикальная

К04.80 Апикальная и боковая

К04.81 Остаточная

К04.82 Воспалительная парадентальная

Исключена: образовавшаяся в процессе формирования зубов боковая

киста

периодонтальная (К09.04)

К04.89 Корневая киста неуточненная

К04.9 Другие и неуточненные болезни пульпы и периапикальных тканей

Рабочая классификация периодонтитов

I. Острый верхушечный (апикальный) периодонтит:

- 1) инфекционный,
- 2) токсический,
- 3) травматический.

II. Хронический верхушечный периодонтит:

- 1) хронический фиброзный периодонтит;
- 2) хронический гранулирующий периодонтит;
- 3) хронический гранулематозный периодонтит;
- 4) околокорневая киста.

III. Хронический верхушечный периодонтит в стадии обострения.

К04.6 Обострение хронического гранулирующего периодонтита

I посещение:

Девочке 7 лет.

Жалобы на постоянную, сильную боль в области зуба 6.5, припухлость щеки слева, головную боль, повышение температуры тела до 37,2 °С.

Объективно: Видимая асимметрия лица за счет припухлости щеки слева, отек мягкий, кожа собирается в складку, температура тела 37,1 °С. На жевательной поверхности зуба 6.5 глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, перкуссия зуба резко болезненна, слизистая оболочка в области зуба 6.5 отечна, гиперемирована.

На R-грамме зуба 6.5 в области корней определяются очаги деструкции костной ткани с нечеткими контурами, имеется угроза для зачатка постоянного зуба.

Диагноз: Обострение хронического гранулирующего периодонтита зуба 6.5.

Лечение: Данная ситуация является показанием для удаления зуба 6.5.

Пациентка направлена к хирургу, на удаление зуба 6.5.

К04.5 Хронический гранулирующий периодонтит

Девочке 5 лет.

Жалобы на наличие свища, с гнойным отделяемым в области зуба 8.4.

Объективно: на медиально-жевательной поверхности зуба 8.4 глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, перкуссия зуба безболезненна, на слизистой оболочке в области зуба 8.4 – определяется свищ с обильным гнойным отделяемым.

На R-грамме зуба 8.4 в области корней и бифуркации определяется очаг деструкции костной ткани с нечеткими контурами, имеется угроза для зачатка постоянного зуба.

Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит зуба 8.4.

Лечение: Данная ситуация является показанием для удаления зуба 8.4.

Пациентка направлена к хирургу, на удаление зуба 8.4.

К04.5 Хронический гранулирующий периодонтит

Девочке 6 лет.

Жалобы на наличие кариозной полости в зубе 7.3.

Объективно: на дистальной поверхности зуба 7.3 глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование (включая глубокое) и перкуссия безболезненны. Слизистая оболочка в области зуба 7.3 без изменений.

На R-грамме зуба 7.3 в области корня определяется очаг деструкции костной ткани с нечеткими контурами, размеров 1,5мм, угрозы для зачатка постоянного зуба нет.

Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит зуба 7.3.

Лечение: Препарирование кариозной полости зуба 7.3. Медикаментозная обработка (указать препарат). Формирование эндодонтического доступа, определение рабочей длины канала (на 3 мм короче рентгенологической); эндодонтическая обработка канала, медикаментозная обработка (указать препарат), высушивание; пломбирование канала рассасывающимся пломбировочным материалом (например, паста на основе йодоформа). Постоянная пломба (указать материал).

К04.4 Острый верхушечный периодонтит (токсический).

I посещение:

Мальчик 13 лет.

Жалобы на боли при надкусывании в зубе 4.6.

Объективно: Зуб 4.6 под повязкой (неделю назад была наложена мышьяковистая паста), перкуссия резко болезненна. После удаления повязки на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, полость зуба вскрыта, зондирование пульпы безболезненно, реакция на холод безболезненна. Слизистая оболочка в области зуба 4.6 без патологических изменений. На R-гр корневые каналы зуба 4.6 прослеживаются на всем протяжении, в периапикальных тканях патологических изменений нет.

Диагноз: Острый верхушечный периодонтит (токсический) зуба 4.6 (Острый мышьяковистый периодонтит зуба 4.6).

Лечение: под торусальной анестезией (анестетик, доза) удалена повязка, произведено препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, расширение устьев корневых каналов, экстирпация корневой пульпы. Определение рабочей длины (дистальный - 20,8 мм, мед. - щеч. - 20,5 мм, мед. - яз. - 20,5мм). Эндодонтическая обработка каналов по «Step-back» технике. Медикаментозная обработка раствором унитиола (антидот мышьяковистой пасты). В каналах оставлены турунды с 5% настойкой йода под повязку. Явка – (число).

Памятка: при возможности провести 2 сеанса электрофореза с йодом.

II посещение:

Жалобы на боли отсутствуют.

Объективно: В зубе 4.6. повязка сохранена, перкуссия безболезненна. Переходная складка в области зуба 4.6 без изменений.

Диагноз: Острый верхушечный (мышьяковистый) периодонтит зуба 4.6.

Лечение: Удаление повязки, медикаментозная обработка (указать материал) корневых каналов. Каналы запломбированы (название материала) с гуттаперчевыми штифтами (метод одного штифта), рентген-контроль. На R-гр корневые каналы зуба 4.6 заполнены до физиологических верхушек без дефектов наполнения. Прокладка (название материала), пломба (название материала). Шлифовка, полировка пломбы.

К04.4 Острый верхушечный периодонтит (инфекционный)

I посещение:

Девочке 15 лет.

Жалобы на постоянную, сильную боль в зубе 4.5, усиливающуюся при прикосновении к зубу, на чувство «выросшего зуба», головную боль.

Объективно: Слизистая оболочка в области зуба 4.5 отечна, гиперемирована, пальпация ее болезненна. На дистальной поверхности зуба 4.5 глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование безболезненно, реакция на холод безболезненна, перкуссия резко болезненна. На рентгенограмме корневой канал 4.5 зуба прослеживается на всем протяжении, в периапикальных тканях патологических изменений нет.

Диагноз: Острый верхушечный периодонтит зуба 4.5.

Лечение: под торусальной анестезией (анестетик, доза) проведено препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, эвакуация распада корневой пульпы под ванночкой из антисептика, раскрытие верхушечного отверстия. Получен кровянисто-гнойный экссудат. Ирригация корневого канала 0,02 % р-ром хлоргексидина. Зуб оставлен открытым. Явка – (число).

Рекомендовано: содовые полоскания, после каждого приема пищи (не менее 5-6 раз в день).

II посещение:

Жалобы на незначительную боль при надкусывании в зубе 4.5.

Анамнез: Общее состояние пациента улучшилось, интенсивность боли уменьшилась, боль возникает только при жевании.

Объективно: Перкуссия зуба 4.5 слабо болезненна, слизистая оболочка в области зуба 4.5 бледно-розовая, безболезненная при пальпации.

Диагноз: Острый верхушечный периодонтит зуба 4.5.

Лечение: под торусальной анестезией (анестетик, доза) проведено окончательное препарирование кариозной полости, инструментальная обработка корневого канала техникой «Step-back», канал —21,4 мм, расширен до № 35. Ирригация корневого канала 0,02% р-ром хлоргексидина. В корневой канал введен пульпосептин под повязку из водного дентина.

III посещение:

Жалобы на боли в зубе 4.5 отсутствуют.

Объективно: Повязка в зубе 4.5 сохранена, перкуссия безболезненна. Слизистая оболочка в области зуба 4.5 без изменений.

Диагноз: Острый верхушечный периодонтит зуба 4.5.

Лечение: Удаление повязки. Проведена медикаментозная обработка корневого канала 0,02% р-ром хлоргексидина, высушивание, пломбирование гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации (с указанием силера), рентген-контроль. На R-грамме - корневой канал зуба 4.5 запломбирован на всем протяжении без дефектов заполнения до физиологической верхушки. Прокладка (название материала), пломба (название материала). Шлифовка, полировка пломбы.

К04.4 Острый верхушечный периодонтит
(травматический)

I посещение:

Мальчик 12 лет.

Жалобы на боль в области зуба 1.1, усиливающуюся при надкусывании на зуб.

Анамнез: на кануне, на уроке физкультуры мячом, получил травму в области зубов верхней челюсти.

Объективно: Слизистая оболочка в области зуба 1.1 не изменена, пальпация безболезненна. Зуб 1.1 – интактный, определяется незначительная

подвижность первой степени (вестибуло-орально). Перкуссия болезненна. На рентгенограмме зуба 1.1. изменений нет. ЭОД – 50мкА.

Диагноз: Острый травматический периодонтит зуба 1.1 (ушиб зуба).

Лечение: Проведено сошлифовывание зуба - антагониста (с целью выведения зуба 1.1 из окклюзии).

Рекомендовано: щадящий режим питания. Наблюдение.

Контроль за состоянием пульпы зуба (определение ЭОД).

Явка –(число).

К04.5 Хронический гранулирующий периодонтит

I посещение:

Мальчику 10 лет.

Жалобы на разрушение коронки зуба 3.6, наличие свища на десне.

Объективно: на медиально-жевательной поверхности зуба 3.6 глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование (включая глубокое) безболезненное, перкуссия безболезненна. На слизистой оболочке в области проекции корней зуба 3.6 имеется свищ, пальпация переходной складки безболезненна. На рентгенограмме зуба 3.6 в области корней определяются очаги деструкции костной ткани без четких границ.

Диагноз Хронический гранулирующий периодонтит зуба 3.6.

Лечение: Препарирование и медикаментозная обработка кариозной полости. Определение рабочей длины корневых каналов. Удаление распада пульпы, механическая и медикаментозная обработка (3% р-ром гипохлорита натрия) и высушивание корневых каналов. Обтурация каналов метапексом. Повязка (указать материал). Явка – (число).

II посещение:

Жалоб на боли в зубе 3.6 нет.

Объективно: Повязка сохранена, перкуссия безболезненна, переходная складка без изменений.

Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит зуба 3.6.

Лечение: Снятие повязки, в корневые каналы ведена свежая порция «Метапекса». Повязка. Рентген-контроль через 3, 6, 12 месяцев, с целью контроля процесса апексификации корневых каналов и состояния периапикальных тканей. Окончательное пломбирование корней и наложение пломбы при благоприятном исходе (уменьшение или полное исчезновение очагов деструкции костной ткани в области корней и завершения апексификации).

К04.5 Хронический гранулематозный периодонтит

I посещение.

Мальчику 16 лет.

Жалобы на изменение цвета зуба 1.1.

Анамнез: 3 года назад во время драки была травма зуба 1.1.

Объективно: Зуб 1.1. интактный, изменен в цвете (серый оттенок). Перкуссия и реакция на холод безболезненные. Слизистая оболочка в области зуба 1.1 без патологических изменений. На R-грамме зуба 1.1, в области верхушки корня определяется очаг деструкции костной ткани с четкими контурами, диаметром 5 мм.

Диагноз: Хронический гранулематозный периодонтит зуба 1.1.

Лечение: Препарирование и раскрытие полости зуба 1.1. Эндодонтическая обработка корневого канала (канал пройден до верхушки длина-23,3 расширен до 35). Медикаментозная обработка канала 3% р-ром гипохлорита натрия. Пломбирование канала витапексом. Повязка. Явка – (число).

II посещение.

Жалоб в зубе 1.1 нет.

Объективно: Повязка сохранена, перкуссия безболезненна, переходная складка в области зуба 1.1 без изменений.

Диагноз: Хронический гранулематозный периодонтит зуба 1.1.

Лечение: Удаление повязки. Медикаментозная обработка корневого канала (указать препарат) Пломбирование канала зуба 1.1 гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации (с указанием силера). Рентген-контроль: корневой канал зуба 1.1 запломбирован на всем протяжении без дефектов наполнения. Прокладка (название материала), восстановление коронки зуба (название материала). Шлифовка, полировка.

Лечение гингивитов у детей

Хронический катаральный гингивит

Девочке 11 лет.

Жалобы: на кровоточивость десен, во время чистки зубов.

Объективно: межзубные сосочки в области зубов 4.3; 4.2;4.1-3.1;3.2;3.3.3 отечны, гиперемированы, кровоточат при зондировании, определяется наддесневой зубной камень. Преддверие полости рта – 4мм, уздечка нижней губы – короткая, вплетается в десневой сосочек между зубами 4.1; 3.1. Гигиеническое состояние неудовлетворительное (2,8). Индекс РМА=21%.

Диагноз: Хронический катаральный гингивит легкой степени тяжести, на фоне неудовлетворительного гигиенического состояния и мелкого преддверия полости рта.

План лечения:

1. Проведено гигиеническое обучение и назначены средства гигиены (зубная щетка - средней жесткости, зубная паста – «Лесной бальзам».

2. Профессиональная гигиена полости рта: снятие наддесневого зубного камня в области зубов 4.3; 4.2;4.1-3.1;3.2;3.3.3.

3. Назначены аппликации – «Метрогил-Дента», в домашних условиях, ежедневно в вечернее время после чистки зубов, в течение недели.

4. Направлена на консультацию к хирургу-стоматологу, с целью коррекции преддверия полости рта и уздечки нижней губы.

Хронический гипертрофический гингивит

Девочке 14 лет.

Жалобы: на кровоточивость десен при приеме пищи, неприятный запах изо рта.

Объективно: Прикус - прогнатический. Десна в области зубов 1.3; 1.2; 1.1-2.1; 2.2; 2.3 отечна, гиперемирована, десневые сосочки перекрывают коронки зубов на 1/3, кровоточат при легком дотрагивании. Определяются ложные зубодесневые карманы, эпителиальное прикрепление не нарушено, наддесневой и поддесневой зубной камень. Гигиеническое состояние плохое (3,3). Индекс РМА=33%.

Диагноз: Хронический гипертрофический гингивит, отечная форма, средней степени тяжести, на фоне плохого гигиенического состояния, нарушения прикуса и пубертатного возраста.

План лечения:

1. Проведено гигиеническое обучение и назначены средства гигиены (зубная щетка - мягкая, зубная паста – «Parodontax». Полоскания отваром коры дуба, и противовоспалительными зубными эликсирами.

2. Профессиональная гигиена полости рта: снятие зубных отложений в области зубов 1.3; 1.2; 1.1-2.1; 2.2; 2.3. Десневые повязки: пленки Диплен - Дента, содержащие антисептики и антибиотик.

3. Назначены аппликации – «Метрогил-Дента», в домашних условиях, ежедневно в вечернее время после чистки зубов, в течение недели.

Аскорутин – по 1 таб. 2 раза в день, в течение месяца.

4. Направлена на консультацию к ортодонту.

Показатели, критерии, шкала и порядок оценивания результатов практики

Общая оценка по дисциплине складывается из двух оценок: оценки, выставленной обучающемуся по результатам текущего контроля успеваемости и оценки за сдачу обучающимся зачёта с оценкой.

Шкала оценивания результатов практики

Оценка	Показатели и критерии оценки результатов практики в интервале по сумме баллов
«отлично»	для получения оценки «отлично» требуется наличие твердых глубоких, исчерпывающих знаний в объеме пройденного курса на фоне понимания его в системе

	данной науки и междисциплинарных связей, грамотное и логически стройное изложение материала при ответе, знание современных гигиенических тенденций, а также умение четко излагать порядок расчета гигиенических показателей. Рассчитанные значения гигиенических показателей должны быть правильные, сделаны исчерпывающие выводы, сформулировано развернутое обоснованное заключение
«хорошо»	для получения оценки «хорошо» требуется наличие твердых и достаточно полных знаний в объеме пройденного курса, незначительные ошибки при освещении заданных вопросов, четкое изложение материала. Выводы из полученных значений неполные, сформулированное заключение не имеет достаточного обоснования.
«удовлетворительно»	оценка «удовлетворительно» выставляется при наличии знаний в объеме пройденного курса, нелогичном и непоследовательном изложении материала, наличие ошибок, уверенно исправляемых после наводящих вопросов. Выводы из полученных значений делаются с ошибками, заключение сформулировано кратко не имеет обоснования.
«неудовлетворительно»	оценка «неудовлетворительно» обучающемуся выставляется при наличии грубых ошибок в ответе, непонимании сущности излагаемого вопроса, неточности ответов на дополнительные и наводящие вопросы. Обучающийся использует неразрешенные материалы при подготовке к ответу.

**Фонд оценочных средств по производственной практике
Б2.О.09 Клиническая практика по стоматологии общей практики**

Специальность 31.05.03 Стоматология
квалификация: врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по практике одобрен ученым советом института и утвержден приказом директора № 1 от 01.09.2021 года

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

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

Фонд оценочных средств по производственной практике (Клинической практика по стоматологии общей практики) - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений и компетенций студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС по освоения ОПОП по специальности 31.05.03 Стоматология.

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными со стоматологическими заболеваниями хирургического профиля;
- формирование способностей составления плана лечения стоматологических больных, нуждающихся в хирургическом лечении;
- формирование способностей оказания стоматологической помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Клинической практики по стоматологии общей практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции, содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции
ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности. ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности
ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской	ИОПК 12.1 Знает: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с

<p>реабилитации стоматологического пациента</p>	<p>учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями; медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>ИОПК 12.2 Умеет: разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИОПК 12.3 Имеет практический опыт: составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>
<p>ПК-1. Способен к</p>	<p>ИПК 1.1 Знает:</p>

<p>проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p>	<p>Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям. Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза. Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста. Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта. Гигиенические индексы и методы их определения Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования. Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ.). Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи. Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.</p> <p>ИПК 1.2 Умеет:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний. Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Интерпретировать</p>
---	---

	<p>результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области. Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Интерпретировать и анализировать результаты основных(клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов. Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИПК 1.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Осмotra и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностики у детей и взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - кариеса зубов,
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - некариозных поражений, - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ, - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов <p>Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний. Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
<p>ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ИПК 2.1 Знает:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. Стандарты медицинской помощи. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях. Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной</p>

	<p>анестезии при лечении стоматологических заболеваний. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии. Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>ИПК 2.2 Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области. Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта - контролируемая чистка зубов - профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - запечатывание фиссуры зуба герметиком - профессиональное отбеливание зубов - сошлифовывание твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров - восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса. <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия). Выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - получение анатомических и функциональных оттисков - восстановление зуба коронкой - восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами - протезирование частичными съемными пластиночными протезами - коррекция съемной ортопедической конструкции - снятие несъемной ортопедической конструкции. <p>Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области. Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам специалистам. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИПК 2.3 Имеет практический опыт:</p>
--	--

	<p>Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам. Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов. Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме. Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в</p>
--	--

	неотложной форме. Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи неотложной и экстренной форме	<p>ИПК 3.1 Знает: Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию). Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>ИПК 3.2 Умеет: Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>ИПК 3.3 Имеет практический опыт: Оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>
ПК-4. Способен к проведению контроля эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения	<p>ИПК 4.1 Знает: Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников. Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний. Этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний. Основы</p>

	<p>профилактической медицины. Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>ИПК 4.2 Умеет:</p> <p>Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. Разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний. Проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения. Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических. Проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическим заболеваниями.</p> <p>ИПК 4.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Формирования у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья. Формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. Разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний. Проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста. Назначения профилактических мероприятий детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики</p>
--	---

	стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Проведения диспансерного осмотра детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий.
ПК-5. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	<p>ИПК 5.1 Знает: Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу. Требования к оформлению медицинской документации</p> <p>ИПК 5.2 Умеет: Определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием. Оформлять медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико- социальной экспертизы.</p> <p>ИПК 5.3 Имеет практический опыт: Проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием. Оформления необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу. Выдачи листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи</p>
ПК-6. Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	<p>ИПК 6.1 Знает: Основы доказательной медицины; основные источники медицинской информации, основанной на доказательной медицине; способы и формы публичного представления медицинской информации; основные принципы проведения медицинских научных исследований</p> <p>ИПК 6.2 Умеет: Осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине; интерпретировать данные научных публикаций; критически оценивать современные методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины; аргументировать свой выбор методов диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний; подготовить презентацию для публичного представления медицинской информации, результатов научного исследования</p> <p>ИПК 6.3 Имеет практический опыт: Разработки алгоритмов обследования и лечения взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с принципами доказательной медицины; поиска и интерпретации медицинской информации, основанной на доказательной медицине; публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины; частичного участия в проведении научного исследования</p>

<p>Перечень планируемых результатов обучения по практике</p>	<p>Освоение трудовой функции «Организационно-управленческая деятельность»:</p> <p>Отрабатываемые манипуляции и действия:</p> <p>применение законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций в рамках профессиональных компетенций (предоставление пациентам на подпись договор о предоставлении медицинских услуг; предоставление пациентам информированного добровольного согласия на обработку персональных данных);</p> <p>применение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами (выдача пациентам направлений на дополнительные и лабораторные исследования; направлений к другим врачам-специалистам);</p> <p>предоставление пациентам для заполнения анкеты на предмет общего здоровья, выявления сопутствующих заболеваний;</p> <p>предоставление пациентам информационного согласия на проведение стоматологических манипуляций;</p> <p>применение стандартных протоколов для лечения стоматологических заболеваний;</p> <p>освоение стандартов и систем управления качеством медицинских (стоматологических) услуг (заполнение амбулаторной карты пациента;</p> <p>проведение экспертизы временной нетрудоспособности;</p> <p>выдача пациентам направления на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке);</p> <p>ведение медицинской документации (предоставление пациентам на подпись договор о предоставлении медицинских услуг;</p> <p>предоставление пациентам информированного добровольного согласия на обработку персональных данных;</p> <p>предоставление пациентам информационного согласия на проведение инъекций и хирургических манипуляций;</p> <p>предоставление пациентам для заполнения анкеты на предмет общего здоровья, выявления сопутствующих заболеваний;</p> <p>анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории;</p> <p>проведение контроля за выполнением медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений;</p> <p>составление (заполнение) плана работы и отчета о проделанной работе;</p> <p>анализ показателей заболеваемости населения обслуживаемой территории;</p> <p>применение информационно-аналитических систем для решения профессиональных задач.</p> <hr/> <p>Освоение трудовой функции «Проведение обследования пациента с целью установления диагноза»</p> <p>Отрабатываемые манипуляции и действия:</p> <p>проведение первичного осмотра пациентов (сбор жалоб и анамнеза) со стоматологическими заболеваниями (проведение</p>
--	---

	<p>опроса с целью выявления жалоб; анамнеза заболевания и анамнеза жизни);</p> <p>интерпретирование результатов сбора информации от пациентов;</p> <p>интерпретирование результатов дополнительных методов обследования (выявление у пациентов общих и специфических признаков стоматологических заболеваний на основании данных обследования);</p> <p>интерпретирование заключения врачей-специалистов (выявление у пациентов признаков стоматологических заболеваний на основании данных лабораторных и инструментальных методов обследования);</p> <p>разработка диагностического алгоритма на основе сбора информации от пациентов (составление алгоритма обследования стоматологического пациента);</p> <p>разработка алгоритма постановки предварительного диагноза;</p> <p>разработка алгоритма постановки окончательного диагноза.</p> <hr/> <p>Освоение трудовой функции «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения»</p> <p>Отрабатываемые манипуляции и действия:</p> <p>составление комплексного плана лечения;</p> <p>наблюдение за ходом лечения пациента;</p> <p>назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения (применение знаний фармакологического воздействия лекарственных средств по их совокупности);</p> <p>подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний хирургического профиля (определение способа введения, режима и дозы лекарственных препаратов для лечения стоматологических больных);</p> <p>оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения (применение лекарственных препаратов в комплексном лечении стоматологических заболеваний);</p> <p>оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах, использовать средства индивидуальной защиты;</p> <p>применение медицинских показаний, стандартов медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, (применение требований охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях);</p> <p>оказание неотложной помощи (выполнение реанимационных мероприятий);</p> <p>применение оптимальной тактики лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента (применение медицинских показаний, стандартов медицинской помощи к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболеваний);</p> <p>планирование и применение основных методов лечения стоматологических заболеваний хирургического профиля;</p> <p>определение объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению (проведение операции удаления зуба, вскрытия поднадкостничного абсцесса);</p>
--	---

	<p>оказание неотложной помощи при заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента (оказание неотложной помощи при обмороке, шоке, коллапсе);</p> <p>проведение хирургического вмешательства при осложнениях операции удаления зуба (луночкового кровотечения, экзостоза, альвеолита);</p> <p>применение различных методик местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии;</p> <p>определять медицинские показания к общей анестезии (проведение аппликационной анестезии слизистой оболочки полости рта; проведение инфильтрационной анестезии на верхней челюсти; проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти);</p> <p>определение способов введения, режим и дозу лекарственных препаратов (применение анестетиков для проведения различных видов местного обезболивания);</p> <p>изготовление индивидуальной ложки, изготовление рабочей модели по функциональным оттискам, изготовление прикусных валиков, наложение съёмного протеза в полости рта;</p> <p>применение современных методов лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента (применение медицинских показаний, стандартов медицинской помощи к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболеваний);</p> <p>оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области;</p> <p>наблюдение за ходом лечения пациентов с ограниченными возможностями на дому.</p>
--	--

3. Перечень вопросов, заданий, ситуационных задач, манипуляций для прохождения текущей аттестации.

Тестовые задания для текущей аттестации

Тема: *Оформление документации на приёме у врача-стоматолога.*

Оценка качества работы врача-стоматолога. Охрана труда и требования к условиям труда врача-стоматолога.

1. Повторный инструктаж по охране труда проводится:

- а) не реже 1 раза в год
- б) не реже 1 раза в полугодие
- в) не реже 1 раза в квартал

2. Постановлением Правительства РФ врачам-стоматологам установлена:

- а) 38-часовая рабочая неделя
- б) 36-часовая рабочая неделя

в) 33-часовая рабочая неделя

3. При поступлении на работу проходят медицинские осмотры лица:

- а) не достигшие 19 лет
- б) не достигшие 20 лет
- в) не достигшие 21 года

4. Мероприятия по предупреждению заболеваемости вирусным гепатитами регламентируются Приказом Минздрава:

- а) №408,
- б) №770,
- в) №50.

5. Новая система учета труда врачей стоматологов регламентирована Приказом Минздрава:

- а) №408,
- б) №770,
- в) №50.

Ответы: 1-б, 2-в. 3-б, 4-а. 5-в.

Тема: Профилактика стоматологических заболеваний у взрослого населения. Страховая медицина: обязательное и добровольное страхование.

1. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи гарантирует гражданам получение:

- а) бесплатной первичной медико-санитарной помощи
- б) скорой медицинской помощи
- в) специализированной медицинской помощи
- г) все вышеперечисленное

2. Субъектами обязательного медицинского страхования являются все нижеперечисленные, кроме:

- а) застрахованных лиц
- б) страхователей
- в) фондов медицинского страхования
- г) страховых медицинских организаций
- д) медицинских организаций

3. Средства Территориального Фонда обязательного медицинского страхования формируются за счет:

- а) страховых взносов на обязательное медицинское страхование от работодателей
- б) средств федерального бюджета
- в) средств территориального бюджета

г) все вышеперечисленное

4. С какого возраста добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство может даваться гражданином лично:

а) с 15 лет

б) с 18 лет

в) с 21 год

5. Какая ответственность предусмотрена за разглашение медицинским работником сведений, составляющих врачебную тайну:

а) дисциплинарная

б) дисциплинарная и административная

в) дисциплинарная, административная и уголовная

Ответы: 1-г, 2-в, 3-г, 4-а, 5-в.

Тема: Профилактика стоматологических заболеваний у взрослого населения.

1. Самое эффективное фтористое соединение, входящее в состав лечебно-профилактических средств:

а) фторид натрия

б) аминофторид

в) монофторфосфат натрия

г) фторид олова

2. При плотных межзубных контактах рекомендуются:

а) ершики

б) суперфлоссы

в) воощенные флоссы

г) невоощенные флоссы

3. Противопоказанием к использованию электрической зубной щетки являются:

а) несъемные ортодонтические конструкции

б) несъемные ортопедические конструкции

в) подвижность зубов I степени

г) гипертрофический гингивит

4. При гипертрофическом гингивите оптимальной является зубная щетка:

а) электрическая с мягкой щетиной

б) лечебно-профилактическая с мягкой щетиной

в) лечебно-профилактическая с щетиной средней жесткости

г) лечебно-профилактическая с жесткой щетиной

5. Очищающее действие пенки обеспечивают:

- а) антибактериальные компоненты
 - б) ферменты
 - в) минеральные компоненты
- Ответы: 1-б, 2-в, 3-г, 4-б, 5-б.

Тема: **Ортопедическое лечение больных с челюстно-лицевой патологией. Классификация челюстно-лицевых аппаратов. Ортопедические методы лечения при микростомии, ложных суставах.**

Тема: Кариес зубов в соответствии с классификацией МКБ-10. Гигиена полости рта как основа профилактики стоматологических заболеваний.

1. Кариес в стадии пятна чаще выявляется на поверхности зубов:

- а) вестибулярной
- б) контактной
- в) жевательной
- г) режущем крае
- д) буграх

2. Кариесогенными штаммами микроорганизмов зубной бляшки являются:

- а) *Str. mutans*
- б) *Str. aureus*
- в) *Proteus vulgaris*
- г) *Escherichia coli*
- д) *Candida albicans*

3. Формула гидроксиапатита эмали:

- а) CaHPO_4
- б) $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$
- в) $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_8(\text{OH})_2$
- г) $\text{Ca}_5(\text{PO}_2)_4(\text{OH})_2$
- д) $\text{Ca}_8(\text{PO})_4(\text{OH})$

4. Кариес эмали по МКБ-10 соответствует по научной классификации Лукомского:

- а) кариозному пятну белого цвета
- б) пигментированному кариозному пятну
- в) поверхностному кариесу

5. Кариес дентина по МКБ-10 соответствует по научной классификации Лукомского:

- а) поверхностному кариесу
- б) среднему кариесу
- в) глубокому кариесу

Ответы: 1а; 2а;3б; 4а,в; 5б,в.

Тема: ***Осложнения кариеса зубов в соответствии с классификацией МКБ-10.***

1. Боль при начальном пульпите после воздействия раздражителя (холода):

- а) быстро проходит после воздействия,
- б) задерживается несколько секунд,
- в) задерживается в течение минуты,
- г) сразу не возникает

2. Боль при хроническом пульпите после воздействия раздражителя (холода):

- а) быстро проходит после воздействия,
- б) задерживается несколько секунд,
- в) задерживается в течение минуты,
- г) сразу не возникает

3. Боль при глубоком кариесе дентина после воздействия раздражителя (холода):

- а) быстро проходит после воздействия,
- б) задерживается несколько секунд,
- в) задерживается в течение минуты,
- г) сразу не возникает

4. Хронический апикальный периодонтит по МКБ-10 включает в себя форму периодонтита согласно классификации И.Г.Лукомского:

- а) хронический периодонтит в стадии обострения,
- б) хронический гранулематозный периодонтит,
- в) радикулярная киста

5. Обострение хронического гранулирующего периодонтита чаще всего соответствует диагнозу по МКБ-10:

- а) периапикальный абсцесс без свища,
- б) периапикальный абсцесс со свищом,
- в) острый апикальный периодонтит

Ответы: 1б, 2г, 3а, 4б, 5б.

Тема: ***Боль при заболеваниях зубов и ее дифференциальная диагностика, врачебная тактика.***

1. При полном вывихи зуба:

- а) появляется подвижность,
- б) изменяет своё положение,
- в) отсутствует.

2. При неполном вывихе зуба:

- а) появляется подвижность,

- б) изменяет своё положение,
 - в) отсутствует.
3. При ушибе зуба:
- а) появляется подвижность,
 - б) изменяет своё положение,
 - в) отсутствует.
4. Самопроизвольная боль бывает при:
- а) кариесе,
 - б) пульпите.
 - в) периодонтите.
5. Боль при жевании чаще всего бывает при:
- а) кариесе,
 - б) пульпите.
 - в) периодонтите.
- Ответы: 1в; 2б; 3а;4б; 5в.

Тема: *Боль при заболеваниях пародонта и ее дифференциальная диагностика, врачебная тактика.*

1. Гингивит - это заболевание:
- а) воспалительное
 - б) дистрофическое
 - в) воспалительно-дистрофическое
 - г) неопластическое
 - д) аллергическое
2. Гиперплазия десны с язвенно – некротическими изменениями в полости рта возникает при:
- а) лейкозе
 - б) язвенно-некротическом гингивостоматите
 - в) аллергическом стоматите
 - г) герпетическом гингивостоматите
 - д) пародонтите
3. Для аппликационного обезболивания слизистой оболочки полости рта применяют:
- а) 1% раствор новокаина
 - б) 10% спрей лидокаина
 - в) 10% взвесь анестезина в масле
 - г) 0,1% взвесь анестезина в масле
 - д) 5% взвесь анестезина в глицерине.
- 4.Повышение температуры можно ожидать при гингивите:
- а) остром катаральном,
 - б) остром язвенном
 - в) линейной эритеме

5. Пародонтальный абсцесс чаще всего бывает при:

- а) хроническом генерализованном пародонтите
- б) генерализованной рецессии десны
- в) быстро прогрессирующем пародонтите

Ответы: 1а; 2а; 3а,г,д; 4а,б; 5в.

Тема: *Боль при органических заболеваниях слизистой оболочки полости рта и ее дифференциальная диагностика, врачебная тактика.*

1. Болезнь Боуэна дифференцируют с

- а) лейкоплакией
- б) хейлитом
- в) глоссалгией
- г) герпесом
- д) кандидозом

2. Складчатый язык – это:

- а) последствие приема острой пищи
- б) результат хронической травмы
- в) врожденная аномалия развития
- г) результат острой травмы
- д) воспалительное заболевание

3. Симптом Никольского возникает при патологическом процессе в слизистой оболочке полости рта:

- а) акантозе
- б) акантолизе
- в) гиперкератозе
- г) паракератозе
- д) папилломатозе

4. Патологическое изменение при болезни Боуэна:

- а) папилломатоз
- б) дискератоз
- в) баллонизирующая дегенерация
- г) акантоз
- д) спонгиоз

5. Акантолитические клетки Тцанга обнаруживаются при:

- а) кандидозе
- б) вульгарной пузырчатке
- в) многоформной экссудативной эритеме
- г) красной волчанке
- д) дисбиозе

Ответы: 1а; 2в; 3б; 4а,б; 5б.

Тема: *Синдром жжения полости рта. Причины, дифференциальная диагностика, врачебная тактика.*

1. Непереносимость металлических ортопедических материалов обусловлена:

- а) заболеваниями пищеварительной системы у пациента,
- б) неудовлетворённостью пациента видом протеза,
- в) возникновением коррозионных процессов металла в ротовой жидкости

2. “Синдром жжения полости рта” как определение состояния непереносимости металлических ортопедических материалов отражает основные жалобы пациентов:

- а) да
- б) нет

3. Развитию стомалгии способствует:

- а) курение
- б) иммунодефицит
- в) психическая травма
- г) прием антибиотиков
- д) аллергия

4. Пациенту со стомалгией показана консультация:

- а) ЛОР-врача
- б) хирурга
- в) стоматоневролога
- г) окулиста
- д) эндокринолога

5. Правильное название заболевания при одновременном жжении в языке, нижней губе и твердом небе:

- а) глоссалгия
- б) невралгия тройничного нерва
- в) неврит
- г) стомалгия
- д) стоматит

Ответы: 1в; 2а; 3в; 4в; 5г.

Перечень практических навыков:

- 1. Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов
- 2. Исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда
- 3. Исследование зубодесневых карманов с помощью пародонтологического зонда
- 4. Перкуссия зубов

5. Определение степени патологической подвижности зубов
6. Радиовизиография зуба
7. Одонтопародонтограмма
8. Постановка анестезии *
9. Удаление зуба *
10. Гингивэктомия
11. Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба
12. Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады
13. Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса
14. Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба
15. Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)
16. Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений
17. Профессиональная гигиена полости рта и зубов
18. Препарирование кариозной полости I класса *
19. Снятие временной пломбы
20. Экстирпация пульпы
21. Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала
22. Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала
23. Пломбирование корневого канала зуба пастой
24. Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой
25. Наложение временной пломбы
26. Пломбирование зуба материалом светового отверждения (терап.)
27. Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров
28. Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цемента
29. Запечатывание фиссуры зуба герметиком
30. Снятие полного анатомического оттиска *
31. Изготовление контрольной модели
32. Определение прикуса
33. Изготовление коронки пластмассовой
34. Сошлифовывание твердых тканей зуба
35. Протезирование частичными съемными пластиночными протезами
36. Снятие несъемной ортопедической конструкции
37. Приварка зуба
38. Изготовление воскового валика
39. Методика препарирования коронковой части зуба под металлокерамическую коронку *
40. Коррекция съемной ортопедической конструкции
41. Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов
42. Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов

Контрольные вопросы для самостоятельной работы студентов.

1. Этика и деонтология в деятельности врача-стоматолога. Количественные и качественные показатели работы хирурга-стоматолога. Нормативная документация хирурга – стоматолога. Документы, регламентирующие медицинскую деятельность организации.

2. Современное представление об этиологии и патогенезе кариеса зубов
3. Основные варианты тактики и этапы препарирования кариозных полостей.
4. Биомеханика зубочелюстной системы. Подбор стандартной оттисковой ложки на разных типах челюстей. Оттисковые материалы, их классификация
5. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичного съёмного протеза
6. Методы фиксации и стабилизации съёмных протезов при полном отсутствии зубов.
7. Избирательном пришлифовывании зубов (показания, методики)
8. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний
9. Возможные пути распространения одонтогенной инфекции
10. Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области и шеи. их роль в развитии гнойно - воспалительных заболеваний
11. Подготовка к хирургическому вмешательству больных с сопутствующей патологией и хирургическом стоматологическом отделении и челюстно - лицевом стационаре
12. Внеротовая мандибулярная анестезия по Берше. Блокада нижнеальвеолярного нерва по Берше - Дубову. Показания, техника проведения, зона обезболивания
13. Принципы сердечно - легочной реанимации. Показания к проведению.
14. Удаление ретенированных зубов. Показания к удалению, техника удаления ретенированных зубов различной локализации.
15. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов. Резекция верхушки корня. Показания и противопоказания. Подготовка и этапы операции.
16. Дополнительные методы обследования: рентгенография, морфологические, лабораторные и бактериологические исследования
17. Болезни прорезывания зубов. Классификация, причины, клиника. диагностика. Осложнения.
18. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология. Патанатомия. Классификация. Клиника
19. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых форм пульпита.
20. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм пульпита

4. Перечень вопросов, заданий, ситуационных задач, манипуляций для прохождения промежуточной аттестации.

Перечень вопросов

1. Назовите структуру стоматологического отделения, учетно-отчетная документация
2. Организация рабочего место врача-стоматолога
3. Инструментарий, применяемый для обследования стоматологического больного
4. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии
5. Постановка диагноза в клинике ортопедической стоматологии
6. Опрос стоматологического больного. Болевой симптом при поражении твёрдых тканей зуба, пульпите, периодонтите.
7. Зондирование, пальпация, перкуссия. Методика проведения и диагностическое значение.
8. Рентгенологическое исследование в клинике терапевтической стоматологии.
9. Кариес зубов. Определение, показатели распространенности и интенсивности, теории происхождения.
10. Выбор пломбирочного материала при лечении кариеса зубов.
11. Классификация некариозных поражений зубов.

12. Системная гипоплазия эмали: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
13. Местная гипоплазия: этиология, клиника, диагностика, лечение. Гиперплазия эмали.
14. Эндемический флюороз зубов: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
15. Классификация материалов, применяемых в ортопедической стоматологии
16. Провизорные коронки. Методы изготовления. Материалы
17. Виды штифтовых конструкций, применяемых в клинике ортопедической стоматологии, показания, противопоказания, методы изготовления
18. Виниры (виды, показания, противопоказания)
19. Силиконовые оттисковые материалы
20. Альгинатные оттисковые материалы
21. Показания и противопоказания к применению металлокерамических коронок
22. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических коронок
23. Показания к изготовлению пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов
24. Определение центральной окклюзии. Методы.
25. Протезирование пациентов с полной адентией.
26. Планирование конструкций бюгельного протеза (параллелометрия)
27. Заболевания пародонта. Классификация. Методы ортопедической реабилитации
28. Требования, предъявляемые к шинам, классификация шин, применяемых при заболеваниях пародонта
29. Задачи ортопедического лечения при заболеваниях пародонта
30. Этиологии и патогенез вторичных деформаций зубных рядов
31. Меры защиты медицинского персонала хирургического стоматологического кабинета от инфицирования ВИЧ и гепатитом В
32. Возбудители и источники хирургической инфекции. Пути передачи инфекции. пути распространения позокомизальной инфекции в хирургическом стоматологическом кабинете и челюстно - лицевом стационаре
33. Методы обработки рук врача-стоматолога и операционного поля при операциях на лице и в полости рта
34. Подготовка пациента к удалению зуба при плановой и экстренной операции. Положение врача и пациента при удалении зубов разных групп
35. Лекарственные формы местных анестетиков. способы их применения, разовые дозы
36. Инфильтрационная анестезия при операциях в челюстно - лицевой области. Виды, показания к применению, техника выполнения
37. Проводниковая анестезия при операциях на верхней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии на верхней челюсти
38. Проводниковая анестезия при операциях на нижней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии
39. Мандибулярная анестезия: с помощью пальпации. Показания, техника проведения, зона обезболивания
40. Анестезия у ментального отверстия. Показания, техника проведения, зона обезболивания
41. Общие и местные осложнения при инъекционном обезболивании.
42. Реанимация при неотложном состоянии в клинике хирургической стоматологии: обморок.
43. Обморок. Причины возникновения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

44. Реанимация при неотложном состоянии в клинике хирургической стоматологии: анафилактический шок.
45. Коллапс. Причины возникновения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
46. Операция удаления зуба. Абсолютные и относительные показания.
47. Щипцы для удаления зубов. Их виды, устройство, показания к применению. Техника удаления зубов щипцами. Этапы операции.
48. Элеваторы. Виды. Показания к применению. Техника работы элеваторами.
49. Этапы совершения операции удаления зуба. Заживление раны после удаления зуба.
50. Сложное удаление зубов и корней. Показания и противопоказания. Оперативный доступ, техника удаления зубов с помощью долота и бормашины.
51. Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Луночковое кровотечение. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
52. Осложнения, возникающие после удаления зуба. Альвеолит. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
53. Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Местные осложнения при введении обезболивающего раствора с вазоконстриктором.
54. Проявление ВИЧ-инфекции в челюстно - лицевой области.
55. Периодонтиты. Классификация. Этиопатогенез. Патологическая анатомия.
56. Перикоронит. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
57. Острый одонтогенный периостит челюстей. Определение. Классификация. Патанатомия. Клиника, диагностика. Этиопатогенез.
58. Хронический периостит. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
59. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей, определение. Классификация. Этиология. Современные представления о патогенезе. Патанатомия.
60. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, диагностика, дифференцированная диагностика
61. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Показания к секвестрэктомии. Техника операции. Комплексное лечение. Исход. Возможные осложнения
62. Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит. Клиника. Диагностика. Дифдиагностика
63. Методы консервативного и оперативного лечения хронических одонтогенных и верхнечелюстных синуситов
64. Эрозия зубов: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
65. Гиперестезия зубов: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
66. Ошибки и осложнения при лечении пульпита.
67. Этиология, патогенез и классификация периодонтита.
68. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого периодонтита.
69. Лечение хронического периодонтита однокорневого зуба.
70. Эндодонтические инструменты: классификация, виды, назначение.
71. Методы инструментальной обработки корневых каналов.
72. Медикаментозная обработка корневых каналов: цели, методы, характеристика основных медикаментозных средств.
73. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита.
74. Информирование согласие на медицинскую манипуляцию.

75. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

76. Определение понятия трудоспособности, временной нетрудоспособности. Классификация временной нетрудоспособности.

77. Особенности выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, на санаторно-курортное лечение, по карантину, по уходу за больным ребенком и взрослым, по беременности и родам.

78. Показания для направления на врачебную комиссию ВК. Функции ВК.

79. Порядок оформления листка нетрудоспособности. Правила учета и хранения листов нетрудоспособности.

Тестовые задания для промежуточной аттестации

1 вариант

Укажите один правильный ответ:

1. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи гарантирует гражданам получение:

- а) бесплатной первичной медико-санитарной помощи
- б) скорой медицинской помощи
- в) специализированной медицинской помощи
- г) все вышеперечисленное

2. Субъектами обязательного медицинского страхования являются все нижеперечисленные, кроме:

- а) застрахованных лиц
- б) страхователей
- в) фондов медицинского страхования
- г) страховых медицинских организаций
- д) медицинских организаций

3. Средства Территориальной Фонда обязательного медицинского страхования формируются за счет:

а) страховых взносов на обязательное медицинское страхование от работодателей

- б) средств федерального бюджета
- в) средств территориального бюджета
- г) все вышеперечисленное

4. С какого возраста добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство может даваться гражданином лично:

- а) с 15 лет
- б) с 18 лет
- в) с 21 год

5. Какая ответственность предусмотрена за разглашение медицинским работником сведений, составляющих врачебную тайну:

- а) дисциплинарная

- б) дисциплинарная и административная
- в) дисциплинарная, административная и уголовная

6. На какой максимальный срок врач-стоматолог может единовременно выдать листок нетрудоспособности:

- а) до 3 календарных дней
- б) до 10 календарных дней
- в) до 30 календарных дней

7. Отказ пациента от медицинского вмешательства должен быть:

а) подписан гражданином или его законным представителем и подшит в медицинскую документацию пациента

б) подписан гражданином или его законным представителем, а также медицинским работником, и подшит в медицинскую документацию пациента

в) подписан гражданином или его законным представителем, а также медицинским работником, содержать данные о возможных последствиях отказа, и подшит в медицинскую документацию пациента

8. Кто несет ответственность за клинический диагноз:

- а) врач-стоматолог
- б) ассистент стоматолога
- в) заведующий отделением
- г) главный врач стоматологической клиники

9. Повторный инструктаж по охране труда проводится:

- а) не реже 1 раза в год
- б) не реже 1 раза в полугодие
- в) не реже 1 раза в квартал

10. Постановлением Правительства РФ врачам-стоматологам установлена:

- а) 38-часовая рабочая неделя
- б) 36-часовая рабочая неделя
- в) 33-часовая рабочая неделя

Ответы на тестовые задания 1 варианта

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
г	д	в	а	в	б	в	а	б	в

2 вариант

Укажите один правильный ответ:

1. Самое эффективное фтористое соединение, входящее в состав лечебно-профилактических средств:

- а) фторид натрия
- б) аминофторид
- в) монофторфосфат натрия
- г) фторид олова

2. При плотных межзубных контактах рекомендуются:

- а) ершики
- б) суперфлоссы
- в) воощенные флоссы
- г) невоощенные флоссы

3. Противопоказанием к использованию электрической зубной щетки являются:

- а) несъемные ортодонтические конструкции
- б) несъемные ортопедические конструкции
- в) подвижность зубов I степени
- г) гипертрофический гингивит

4. При гипертрофическом гингивите оптимальной является зубная щетка:

- а) электрическая с мягкой щетиной
- б) лечебно-профилактическая с мягкой щетиной
- в) лечебно-профилактическая с щетиной средней жесткости
- г) лечебно-профилактическая с жесткой щетиной

5. Очищающее действие пенки обеспечивают:

- а) антибактериальные компоненты
- б) ферменты
- в) минеральные компоненты

6. У больного сахарным диабетом, длительное время пользующегося съемными протезами, появление чувства жжения, сухости во рту, налета в виде тянущихся нитей может свидетельствовать о стоматите:

- а) аллергическом;
- б) токсическом;
- в) грибковом;
- г) травматическом

7. Для хранения съемных протезов используются растворы:

- а) кипяченая вода;
- б) 70 % раствор спирта;
- в) хранят в сухом виде;
- г) 0,1 % раствор калия перманганата.

8. При хранении съёмных протезов питьевую соду добавляют в воду с целью:

- а) дезодорирования;
- б) уничтожения гриба *Candida*;
- в) уничтожения привкуса пластмассы

9. Наиболее выраженный антимикробный эффект наблюдается при обработке съёмных протезов:

- а) 3% раствором перекиси водорода
- б) 6% раствором перекиси водорода
- в) растворами, содержащими водорастворимые таблетки Коррега Табс, Протефикс

10. Обязательный компонент гигиенического ухода за протезами:

- а) механический
- б) химический
- в) ультразвуковой
- г) комбинированный

Ответы на тестовые задания 2 варианта

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
б	в	г	б	б	в	а	б	в	а

3 вариант

Укажите один правильный ответ:

1.	Эффект местной флюоризации основан на:	а) активности процессов реминерализации б) улучшении трофики зуба в) бактерицидном действии фтора г) укреплении белковой матрицы эмали д) изменении <i>pH</i> зубного налета
2.	Лечебные подкладочные материалы непосредственно под композит накладывают	а) покрывая всё дно кариозной полости б) не используют в) точно в месте истончённого дентина или вскрытой полости зуба
3.	Ускоряют отверждение химических кальцийсодержащих лечебных подкладок следующие факторы	а) правильное соотношение базисного и катализного компонентов б) тщательное перемешивание компонентов в) повышение температуры и наличие влаги г) понижение температуры и сухая поверхность тканей зуба д) таких факторов не выявлено
4.	Основная отличительная особенность пластмасс от композитных материалов:	а) не содержат минеральных наполнителей б) обладают химической адгезией к тканям зуба в) минеральных наполнителей более 50%

		г) минеральных наполнителей 10% д) композиты гидрофильны (не боятся влаги)
5.	Улучшает действие протравляющих агентов на поверхностный слой эмали:	а) толщина наносимого слоя геля б) втирание протравливающих агентов в поверхностный слой эмали в) оптимальная концентрация кислотного геля – 32-37% г) предварительное разведение протравливающих агентов водой очистка поверхности зуба фторсодержащей пастой
6.	Боль при начальном пульпите после воздействия раздражителя (холода):	а) быстро проходит после воздействия, б) задерживается несколько секунд, в) задерживается в течение минуты, г) сразу не возникает
7.	Боль при хроническом пульпите после воздействия раздражителя (холода):	а) быстро проходит после воздействия, б) задерживается несколько секунд, в) задерживается в течение минуты, г) сразу не возникает
8.	Боль при глубоком кариесе дентина после воздействия раздражителя (холода):	а) быстро проходит после воздействия, б) задерживается несколько секунд, в) задерживается в течение минуты, г) сразу не возникает
9.	Хронический апикальный периодонтит по МКБ-10 включает в себя форму периодонтита согласно классификации И.Г.Лукомского:	а) хронический периодонтит в стадии обострения, б) хронический гранулематозный периодонтит, в) радикулярная киста
10.	Обострение хронического гранулирующего периодонтита чаще всего соответствует диагнозу по МКБ-10:	а) периапикальный абсцесс без свища, б) периапикальный абсцесс со свищом, в) острый апикальный периодонтит

Ответы на тестовые задания 3 варианта

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
а	в	г	в	в	б	г	а	б	б

4 вариант

Укажите один правильный ответ:

1.	Двусторонний дистально не ограниченный дефект зубного ряда по классификации Кеннеди относится к классу:	а) первому б) второму в) третьему г) четвертому
2.	Бюгельные протезы по типу передачи жевательного давления относятся к:	а) физиологическим б) полуфизиологическим в) нефизиологическим
3.	Дуга бюгельного протеза на нижней челюсти должна:	а) отстоять от слизистой оболочки у верхнего края на 0,5-0,6 мм, у нижнего – не менее чем на 1 мм. б) соприкасаться со слизистой оболочкой в) отстоять от слизистой на 0,6-1 мм.

4.	При протезировании дефектов зубного ряда I и II классов по Кеннеди показаны:	а) несъемные конструкции ортопедических аппаратов б) съемные конструкции ортопедических аппаратов
5.	Выбор конструкции имплантата и искусственной коронки зависит от:	а) желания пациента б) от квалификации врача в) клинической картины у данного пациента, состояния тканей протезного ложа и метода имплантации.
6.	При конструировании полных протезов следует учитывать:	а) состояние тканей протезного ложа б) дифференцированное распределение давления базиса на подлежащие ткани в) тщательное формирование клапанной зоны г) площадь протезного ложа д) все вышеперечисленное
7.	Атрофированная, плотная, сухая слизистая оболочка протезного ложа по классификации Суппли относится к типу:	а) первому б) второму в) третьему г) четвертому
8.	Наиболее благоприятным типом атрофии нижней челюсти для изготовления протеза является:	а) выраженная равномерная атрофия альвеолярного отростка б) незначительная равномерная атрофия альвеолярных отростков в) выраженная атрофия альвеолярного отростка в боковых отделах при относительной сохранности в переднем отделе г) выраженная атрофия в переднем отделе д) неравномерная выраженная атрофия
9.	При полном отсутствии во внешнем виде пациента изменяется:	а) асимметрия лица за счет отека мягких тканей б) подбородок и нижняя губа значительно выдаются вперед, н/ч резко увеличена в размерах, в) лицо принимает "старческий" вид, нижняя треть лица значительно уменьшена г) нижняя треть лица увеличена.
10.	При обследовании больного с полным отсутствием зубов выявлена гипертрофированная слизистая оболочка протезного ложа, равномерная средняя атрофия альвеолярных отростков на в/ч и н/ч., что соответствует:	а) 2 типу по Оксману, 3 типу по Суппли б) 2 типу по Оксману, 2 типу по Суппли в) 2 типу по Оксману, 1 типу по Суппли г) 3 типу по Оксману, 1 типу по Суппли д) 4 типу по Оксману, 4 типу по Суппли

Ответы на тестовые задания 4 варианта

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
а	б	а	б	в	д	б	б	в	а

5 вариант

Укажите один правильный ответ:

1.	Клинически при ушибе зуба будет:	а) подвижность зуба, б) смещение зуба со своего положения,
----	----------------------------------	---

		в) откол коронки зуба, г) перелом корня зуба
2.	Рентгенологические изменения корня зуба всегда имеют место при:	а) ушибе, б) неполном вывихе, в) переломе корня, г) отломе режущего края коронки
3.	Боль проходит, если запломбировать зуб без проведения других лечебных вмешательств, при:	а) пульпите, б) периодонтите, в) кариесе
4.	На фоне вирусной инфекции возникает гингивит:	а) острый язвенный, б) гипертрофический, в) десквамативный, г) острый катаральный
5.	Афты диагностируются при:	а) артефициальном стоматите, б) многоформной экссудативной эритеме, в) лучевом стоматите, г) герпетическом стоматите
6.	Противопоказанием к использованию коронкоснимателя при снятии искусственных коронок является:	а) кариозное поражение зуба под коронкой б) зубы, укрепленные штифтовыми конструкциями в) патологическая подвижность зубов 3-4 степени
7.	Удаление стекловолоконных штифтов производится при помощи:	а) специальных щипцов б) ультразвукового воздействия на цемент в) выпиливания борами
8.	Очаговое воспаление слизистой оболочки протезного ложа характерно для:	а) травматического стоматита б) кандидозного стоматита в) аллергического стоматита г) токсического стоматита.
9.	Триада симптомов в виде воспаления слизистой оболочки неба, языка и углов рта характерна для:	а) травматического стоматита б) кандидозного стоматита в) аллергического стоматита г) токсического стоматита.
10.	Окончательный диагноз «кандидозный стоматит» ставится на основании:	а) жалоб пациента б) данных объективного исследования в) результатов лабораторного исследования

Ответы на тестовые задания 5 варианта

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
а	в	в	г	г	в	в	а	б	в

6 вариант

Укажите один правильный ответ:

1.	Непереносимость металлических ортопедических материалов обусловлена:	а) заболеваниями пищеварительной системы у пациента, б) неудовлетворённостью пациента видом протеза, в) возникновением коррозионных процессов металла в ротовой жидкости
2.	“Синдром жжения полости рта” как определение состояния	а) да б) нет

	непереносимости металлических ортопедических материалов отражает основные жалобы пациентов:	
3.	Антитела образуются на присутствие ортопедического конструкционного материала в полости рта:	а) да б) нет
4.	Реакция, возникающая на присутствие металлов в полости рта, относится к:	а) аллергическим, б) псевдоаллергическим
5.	“Повреждающим” уровнем силы микротоков, возникающих от присутствия ортопедических металлических материалов в полости рта, является:	а) 5-10 мкА б) 10-15 мкА в) 15-20
6.	В основе непереносимости акрилатов лежит гиперергическая реакция:	а) I типа б) II типа в) III типа г) IV типа
7.	Покраснение только слизистой оболочки всего протезного ложа имеет место при:	а) артефициальном палатините б) кандидозном палатините в) контактном аллергическом палатините
8.	Экспозиционный тест подразумевает:	а) провокацию воспаления б) снятие протеза в) аппликацию аллергенов
9.	Для исключения воздействия на слизистую оболочку полости рта остаточного мономера в акрилате:	а) изготавливают базис из бесцветной пластмассы б) протезы подвергают электромагнитной обработке в) металлизуют слой базиса
10.	Для исключения воздействия на слизистую оболочку полости рта красителя в акрилате:	а) протезы обрабатывают ультразвуком б) изготавливают методом литьевого прессования в) создают изоляционные прокладки

Ответы на тестовые задания 6 варианта

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
в	а	б	б	в	г	в	б	в	в

Задания в тестовой форме Вариант 1

1.	<p>Основные симптомы пародонтита</p> <p>1.гингивит</p> <p>2.наличие зубодесневого камня и мягкого налета</p> <p>3.кровоточивость десен</p> <p>4.образование пародонтальных карманов</p> <p>5.гноетечение или выделение серозной жидкости из пародонтальных карманов</p> <p>6.ретракция десневого края</p> <p>7.патологическая подвижность зубов</p>
----	--

	<p>8. прогрессирующая резорбция костной ткани альвеолярных отростков</p> <p>9. 1+2+3+4</p> <p>10. 1+2+3+4+5+6+7+8</p>
2	<p>Для пародонтита характерно, что явления деструкции костной ткани захватывают</p> <p>1. тело челюсти</p> <p>2. лишь альвеолярный отросток челюсти</p> <p>3. альвеолярный отросток и тело челюсти</p>
3.	<p>При заболеваниях пародонта проводят рентгенографическое обследование методом</p> <p>1. контактной внутриротовой рентгенографии;</p> <p>2. ортопантограммы</p> <p>3. панорамной верхней и нижней челюстей</p> <p>4. боковой</p> <p>5. 1+2+3+4</p> <p>6. 2+3</p>
4.	<p>На рентгенограмме при хроническом пародонтите развившейся стадии средней степени тяжести резорбция межальвеолярных перегородок</p> <p>1. отсутствует</p> <p>2. $\frac{1}{4}$</p> <p>3. $\frac{1}{2}$</p> <p>4. $\frac{3}{4}$</p>
5.	<p>По Энтину вращение зуба вокруг оси классифицируется как подвижность</p> <p>1. I степени</p> <p>2. II степени</p> <p>3. III степени</p> <p>4. IV степени</p>
6.	<p>Каков порядок удаления зубов при подготовке полости рта к протезированию по поводу пародонтита?</p> <p>А. Удалить все подвижные зубы, не представляющие функциональной ценности, и спустя 1 месяц протезировать пациента.</p> <p>Б. Перед удалением зубов по показаниям, следует шинировать антагонизирующие зубы, удерживающие межальвеолярную высоту</p> <p>В. До удаления зубов изготовить имедиат – протез и наложить его сразу после удаления</p> <p>Г. Разрушенные корни и зубы, не имеющие антагонистов, удаляют по показаниям до шинирования</p>
7.	<p>Показания к депульпированию зубов при заболеваниях пародонта:</p> <p>А. Для подготовки зуба под полукоронку или вкладку</p> <p>Б. При большом мезиальном наклоне зуба</p> <p>В. При необходимости укорочения коронки зуба, нарушающего окклюзионную поверхность у пожилых пациентов</p> <p>Г. Перед шинированием передних зубов, пораженных пародонтозом</p>
8.	<p>Ортодонтическое лечение феномена Попова-Годона не показано, если пародонт зубов имеет атрофию костной ткани:</p> <p>1. 1 степени</p> <p>2. 2 степени</p> <p>3. 3 степени</p> <p>4. 4 степени</p> <p>5. 1+2+3+4</p> <p>6. 2+3+4</p>

9.	<p>Значимым критерием необходимости удаления зубов является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.патологическая подвижность 2.резорбция костной ткани альвеолярных отростков 3.одонтопародонтограмма 4.1+2 5. 2+3.
10.	<p>Проведение хирургических вмешательств (гингивотомии, гингивэктомии, и др.) недопустимо без:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) предварительного изготовления временной шины 2) депульпирования зубов 3) ортодонтического лечения
11.	<p>ПРИЧИНОЙ ОЧАГОВОГО ПАРОДОНТИТА МОЖЕТ БЫТЬ ТРАВМА ДЕСНЕВОГО КРАЯ ВСЛЕДСТВИЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. отсутствия контактных пунктов на пломбах, вкладках 2. отсутствия экватора у коронок 3. применения широких коронок 4. применения длинных коронок 5. 1+2+3 6. 3+4
12.	<p>Сходными по симптоматике для локализованного пародонтита являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.хронический папиллит 2.хронический фиброзный пульпит 3.пародонтоз 4.авитаминоз С 5.сахарный диабет 6.лейкозы и лейкемические ретикулезы 7. 1+ 2+ 3+ 4 8. 3+4+5+6
13.	<p>Клиника остро генерализованного пародонтита сходна с клиническими проявлениями:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Острогочагового пародонтита 2. Авиитаминоза С 3. Пародонтоза 4.Эозинофильной гранулемы 5. Хронического остеомиелита 6. Лейкозов и лейкемических ретикулезов 7. 1+4+5 8. 2+6
14.	<p>Укажите метод ортопедического лечения очагового пародонтита центрального резца верхней челюсти (развившаяся стадия)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.интердентальная шина В.Н. Копейкина 2.шина Мамлока 3.шина Эльбрехта 4.шина из четырех цельнолитых (металлокерамических, металлоакриловых) коронок 5.экваторные коронки в сочетании со съемной шиной, состоящей из бюгеля и опорно-удерживающих кламмеров
15.	<p>Возможно ли применение пластмассовых коронок при пародонтите?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.нет 2.нет, так как усугубится течение 3.да 4.да, если процесс в стадии ремиссии 5.да, если край коронки не подводит под десну

16.	<p>Какова цель ортопедического лечения заболеваний пародонта?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вернуть зубной системе утраченное единство 2. принять меры к правильному распределению жевательного давления среди оставшихся зубов 3. устранить или, по крайней мере, уменьшить функциональную перегрузку зубов 4. предохранить зубы от травмирующего действия горизонтальной перегрузки 5. 1+2+3 6. 1+2+3+4
17.	<p>При генерализованном пародонтите временная шина должна обеспечить стабилизацию зубов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Фронтальную 2.По дуге 3.Сагиттальную 4.Парасагиттальную
18.	<p>К ВРЕМЕННЫМ ШИНАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА ОТНОСИТСЯ ШИНА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Мамлока 2) Вебера 3) Эльбрехта 4) Порта
19.	<p>Функции тела опорно-удерживающего кламмера:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. несет на себе конструктивные элементы кламмера 2. участвует в передаче и распределении жевательной нагрузки 3. препятствует опрокидыванию протеза 4. фиксация протеза
20.	<p>Временное шинирование при заболеваниях пародонта применяют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) устранить патологическую подвижность зубов 2) устранить травматическое воздействие измененной функции жевания 3) обеспечить равномерное распределение жевательного давления 4) обеспечить эффективность комплексного лечения 5) устранить вторичные деформации зубных рядов 6) решить вопрос о сохранении или удалении зубов с патологической подвижностью
21.	<p>Выберите метод стабилизации развившейся стадии очагового пародонтита с распространением на всю фронтальную группу зубов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. фронтальная стабилизация 2. сагитальная стабилизация 3. парасагитальная стабилизация 4. фронтосагитальная стабилизация 5. стабилизация по дуге
22.	<p>Шина мамлока представляет собой</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Блок спаяных вместе полукоронки 2.Цельнолитой блок накладок, фиксирующийся на парапульпарных штифтах 3.Цельнолитой блок накладок, фиксирующийся на внутрикорневых штифтах 4.Блок спаяных вместе экваторных коронок
23.	<p>Возможно ли применение полукоронок в качестве шин при заболеваниях пародонта?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. да 2. да, если пародонтит легкой и средней степени 3. да, только с предварительным депульпированием зубов 4. нет

24.	<p>Объединение всех зубов в блок непрерывной или многосвязной шиной (стабилизация по дуге) показано при</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. очаговом пародонтите 2. генерализованном пародонтите 3. пародонтозе 4. гингивите
25.	<p>Функции тела опорно-удерживающего кламмера:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. несет на себе конструктивные элементы кламмера 2. участвует в передаче и распределении жевательной нагрузки 3. препятствует опрокидыванию протеза 4. фиксация протеза
26.	<p>Показаниями к удалению зубов при заболеваниях пародонта являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) воспаление краевого пародонта 2) вторичные деформации 3) атрофия костной ткани более $\frac{3}{4}$ длины корня 4) резкое расширение периодонтальной щели 5) подвижность зубов 3 степени (при условии ликвидации воспалительного процесса) 6) частое абсцедирование тканей пародонта
27.	<p>Выжидательная тактика (несвоевременное шинирование и протезирование) после удаления зубов при заболеваниях пародонта приводит к:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перегрузке оставшихся зубов 2) обострению воспалительного процесса 3) увеличению патологической подвижности зубов 4) нормализации кровообращения и трофики пародонта
28.	<p>В основе выбора конструкции постоянных шинирующих аппаратов и протезов лежит:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) наличие вторичных деформаций 2) наличие резервных сил пародонта 3) отсутствие резервных сил пародонта 4) развитие функциональной недостаточности пародонта 5) количество пар зубов-антагонистов 6) предполагаемый вид стабилизации зубного ряда
29.	<p>Регулировать передачу жевательного давления с промежуточной части шины – протеза при заболеваниях пародонта можно:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выравнивая углы наклона коронок опорных зубов 2) не применяя окклюзионных накладок 3) уменьшая ширину искусственных зубов 4) увеличивая базис и дугу протеза 5) меняя вид соединения кламмеров с базисом протеза
30.	<p>Патологические процессы в твердых тканях зубов, вызывающие вторичные деформации зубных рядов и прикуса:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) множественный кариес 2) неравномерная и локализованная стертость 3) разрушение пломбировочных материалов 4) клиновидный дефект
31.	<p>Вторичные деформации при 1 и 2 степени пародонтита, а также снижение окклюзионной высоты требуют предварительно провести ортодонтическое лечение для:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) устранения вторичных деформаций 2) стабилизации процесса атрофии костной ткани 3) перестройки миотатического рефлекса

	4) восстановления топографических взаимоотношений зубных рядов и элементов ВНЧС
32.	Вторичные деформации зубных рядов, вследствие податливости и пластичности костной ткани чаще проявляются на: 1) нижней челюсти 2) верхней челюсти 3) обеих челюстях одинаково
33.	Целью ортопедического лечения вторичных деформаций зубных рядов и прикуса является: 1) замещение дефектов зубных рядов и коронок зубов 2) нормализация окклюзионных контактов 3) устранение функциональной перегрузки тканей пародонта 4) нормализация функции жевания и ВНЧС 5) предотвращение атрофии костной ткани
34.	Ортопедический метод лечения частичной адентии, осложненной вторичными деформациями зубных рядов и прикуса включает: 1) временное шинирование 2) метод сошлифовывания 3) избирательное пришлифовывание твердых тканей зуба 4) метод дезокклюзии 5) протезирование
35.	Лечение вторичных деформаций зубных рядов и прикуса методом дезокклюзии основано на: 1) сошлифовывании твердых тканей зубов 2) создании прерывистого действия повышенного давления с помощью лечебного аппарата 3) перестройка миотатического рефлекса
36.	ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ СЪЕМНОГО ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗА ИСКЛЮЧАЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП 1.Получение слепков и моделей 2.Определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей 3.Проверка восковой конструкции протеза 4.Припасовка и наложение протеза
37.	Непосредственное протезирование 1.Позволяет сохранить высоту прикуса 2. Избежать перегрузки пародонта сохранившихся естественных зубов 3. Избежать осложнений от удаления зубов 4. Обеспечить социальную активность больному 5. Создать благоприятные условия для адаптации (в том числе фонетической) к постоянному зубному протезу (замещающему, шинирующему). 6. 1+2+3+4+5
38.	Показаниями к изготовлению имедиат-протезов у больных с заболеваниями пародонта считают: 1)удаление передних зубов; 2)удаление зубов, фиксирующих высоту прикуса; 3)резекцию альвеолярной дуги челюсти; 4) удаление трех и более зубов. 5) 1+2+4
39.	Изготовление имедиат-протезов способствует: 1) своевременной остановке луночкового кровотечения; 2) полноценному формированию кровяного сгустка;

	3) защите кровяного сгустка от неблагоприятных факторов полости рта.
40.	ПЕРЕД НАЛОЖЕНИЕМ ИММЕДИАТ - ПРОТЕЗ С ПЛАСТМАССОВЫМ БАЗИСОМ 1. промывают проточной водой 2. дезинфицируют в 3% растворе перекиси водорода 3-5 минут 3. дезинфицируют в 6% растворе перекиси водорода 60 минут 4. подвергают сухожаровой стерилизации при температуре 180° С 60 минут

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ 1 варианта тестовых заданий

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
10	2	6	6	4	Б,В,Г	В	6	5	1	5	7	8	2	5
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
6	2	4	1	2	4	3	2	2	1	4	3	2	2	1
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40					
4	3	2	2	1	3	6	5	3	3					

КЕЙС-ЗАДАЧИ

Задача 1.

Пациент 40 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на подвижность зубов, запах изо рта, кровоточивость десен в области нижних зубов слева. Объективно: 35,36 запломбированы, контакт между пломбами отсутствует, подвижность 1 степени, пародонтальный карман. Антагонисты на верхней челюсти 2.5 и 2.6 отсутствуют. На рентгенограмме: атрофия костной ткани в области 35,36 на ½ длины корней. В области остальных зубов костная ткань не изменена.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз, обоснование.
2. Укажите причину (причины) развития локального пародонтита.
3. Составьте комплексный план обследования и лечения.
4. Выбор ортопедической конструкции в области 3.5 и 3.6, обоснуйте.
5. Цель реабилитационных ортопедических мероприятий при пародонтите

Ответы:

1. Хронический локализованный пародонтит средней степени тяжести. Обоснование: рентгенологическое изменение в области 3.5, 3.6 зубов; пародонтальный карман, убыль кости на ½ длины корня.
2. Отсутствие контактного пункта между 3.5 и 3.6, отсутствие контакта с антагонистами верхней челюсти.
3. а) Провести противовоспалительное лечение пародонтита у врача-терапевта или пародонтолога;
б) Оценить электровозбудимость пульпы 3.5 и 3.6, по показаниям провести эндодонтическое лечение;
в). Провести ортопедическое лечение несъемными конструкциями во втором сегменте (на верхней челюсти);
г.) Восстановить контактный пункт в 3.5 и 3.6 спаенными искусственными коронками с опорой на соседние зубы.
4. Отсутствие контактного пункта и развитие осложнений требует ортопедического лечения; при подвижности зубов необходимо использовать шинирующие конструкции. На основании этого выбирается несъемная шинирующая конструкция с опорой на соседние зубы, восстанавливающая контактный пункт в области 3.5 и 3.6, и разгружающая эти зубы
5. Улучшить функцию жевания, продлить жизнь зубов, повысить качество жизни пациента

Задача 2.

Пациент И., 57 лет, обратился с жалобами на кровоточивость десен, подвижность зубов, затрудненное жевание. Объективно: зубные ряды интактные. Подвижность всех зубов II степени; отек, гиперемия десневых сосочков, имеются зубные отложения. На рентгенограмме: нарушение кортикальной пластинки, убыль межзубных перегородок на 1/2 длины корней зубов, в области нижних резцов убыль межзубных перегородок на 2/3 длины корней.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз, дайте обоснование. 2. Определите план лечения данного пациента; 3. Перечислите виды постоянных ортопедических шинирующих конструкций для передней группы зубов; 4. В каких случаях применяются разборные шины

Ответы:

1. Хронический генерализованный пародонтит средней степени с очагами тяжелой деструкции в области нижних резцов. Обоснованием является рентгеновский снимок.

2. 1. Провести санацию зубов и профессиональную гигиену;

2. Назначить противовоспалительную терапию и антибактериальную по показаниям, кюретаж;

3. Рекомендовать консультацию терапевта для исключения соматической патологии (сахарный диабет, гипо- или гипертиреоз, остеопороз и т.д.);

4. Провести избирательное шлифование согласно данных окклюдограммы;

5. Изготовить шинирующие ортопедические конструкции с многозвеньевыми кламмерами и кламмерами Роуча

3. Шины на вкладках, балочные, кольцевые, колпачковые, на полукоронках, на корневых штифтах, на полных коронках

4. Разборные шины применяются при выраженном наклоне отдельных зубов

Задача 3.

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент Г. 75 лет с жалобами на плохую фиксацию полного съёмного пластиночного протеза на верхней челюсти и частичного съёмного протеза на нижней челюсти. Анамнез заболевания: утратил зубы верхней челюсти более 10 лет назад, тогда же был изготовлен полный съёмный протез. Жевательная группа зубов нижней челюсти была удалена около 5 лет назад по поводу осложненного кариеса. Был изготовлен частичный съёмный пластиночный протез на нижнюю челюсть с гнутыми кламмерами на 4.4 и 3.3 зубы. Объективно при осмотре: на верхней челюсти зубы полностью отсутствуют, на нижней челюсти сохранены 4.4, 4.3, 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3. Зубы 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 имеют III степень подвижности, 4.4, 4.3 и 3.3 устойчивые, шейки зубов оголены, десна гиперемирована, имеются зубные отложения. Отмечается выраженная атрофия альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти в области отсутствующих зубов. Слизистая оболочка десны в области 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 гиперемирована, отёчна, имеются наддесневые зубные отложения, корни зубов оголены на 1/2 длины корней. По рентгенологическим данным кортикальная пластинка в области; 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 резорбирована, отмечается убыль кости более 1/2 длины корней, в области 4.4, 4.3 и 3.3 убыль до 1/3 длины корней.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз по поводу воспаления в тканях пародонта и утраты зубов;

2. Комплексный план лечения;

3. Сроки коррекции полных съёмных пластиночных протезов;

4. Профилактика травматических (протезных) стоматитов;

5. Сроки пользования частичными и полными съёмными пластиночными протезами

Ответы:

1. Хронический пародонтит средней тяжести в сочетании с тяжелыми очагами деструкции в области 4.2, 4.1, 3.1, 3.2. Полное отсутствие зубов на верхней челюсти, III тип атрофии по Шредеру. Частичное отсутствие зубов на нижней челюсти, I класс дефектов по Кеннеди.

2. 1. Обучить гигиене полости рта, провести профессиональную гигиену; 2. Направить к хирургу-стоматологу на удаление 4.2, 4.1, 3.1, 3.2; 3. Провести ортопедическое лечение полными съёмными протезами на верхнюю челюсть и частичными съёмными пластиночными протезами на нижнюю челюсть с гнутыми кламмерами на 4.4 и 3.3 зубы.

3. Коррекция протезов проводится спустя 1 – 2 суток, далее 1 раз в 3 дня, а затем по необходимости

4. При изготовлении полных съёмных пластиночных протезов обязательно использовать при получении функциональных оттисков индивидуальные жёсткие ложки. Припасовывать индивидуальные ложки с помощью проб Гербста. Выполнять назначения и рекомендации врача на период адаптации к протезам. Своевременно обращаться к врачу при появлении болей под протезом или от протезов. Соблюдать по возможности сроки пользования полными съёмными пластиночными протезами. При случайной поломке протезов сразу обращаться к врачу.

5. Сроки пользования частичными и полными съёмными пластиночными протезами составляют 4-5 лет

Задача 4

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент И., 57 лет. Жалобы на подвижность имеющегося мостовидного протеза на нижней челюсти, отсутствие зубов на верхней челюсти, невозможность пользования съёмным протезом, затрудненное пережевывание пищи, неприятный запах изо рта, эстетический дефект. Перенесённые и сопутствующие заболевания: гипертоническая болезнь, сахарный диабет. Аллергологический анамнез не отягощён. Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение всей жизни по поводу заболевания пародонта. Последнее протезирование проводилось 7 лет назад, был изготовлен мостовидный протез с опорой на 4.6, 4.5, 4.3 и 3.3, 3.4 и полный съёмный протез на верхнюю челюсть, которым пациент не мог пользоваться. Внешний осмотр: отмечается углубление носогубных и подбородочной складок, углы рта опущены, в углах рта – трещины, мацерация, белые чешуйки в виде пудры. В полости рта металлокерамический мостовидный протез, который находится в неудовлетворительном состоянии (нарушение краевого прилегания коронок в области всех опорных зубов, подвижность имеющейся конструкции с опорными зубами II степени). Имеются над- и поддесневые зубные отложения. На спинке языка белый налет, снимается шпателем, галитоз.

Вопросы:

1. Составьте план обследования;
2. Составьте план комплексного лечения
3. Перечислите показания к одноэтапному протезированию с использованием дентальной имплантации;
4. Перечислите показания к двухэтапной дентальной имплантации

Ответы:

- 1.1. Бактериологическое исследование соскоба с углов рта и спинки языка на candida
2. Компьютерная конусно-лучевая 3D диагностика верхней и нижней челюстей (определение тяжести пародонтита, плотности кости, объёма кости для планирования имплантатов)
3. Консультация терапевта с развёрнутым анализом крови, кровь на сахар
- 2.1. Противогрибковая терапия (по показаниям)

2. Общепародонтологическая подготовка (нормализация артериального давления и уровня сахара в крови) и премедикация перед хирургическим лечением (удалением зубов)
3. Снятие мостовидного протеза на нижней челюсти
4. Удаление по медицинским показаниям 4.6, 4.5, 4.3 и 3.3, 3.4 в несколько посещений
5. Изготовление полных съёмных пластиночных протезов на верхнюю и нижнюю челюсти или при отсутствии противопоказаний ортопедическое лечение на имплантатах
 3. 1. Широкий альвеолярный гребень
 2. Большая зона прикрепления десны
 3. Плотная кость с выраженной кортикальной пластинкой
 4. Хорошая гигиена полости рта
 5. Стабильный временный протез
- 4.1. Соматические заболевания
 2. Вредные привычки (курение)
 3. Низкая плотность кости
 4. Плохой потенциал заживления
 5. Необходимость увеличения размеров альвеолярного отростка (аугментация)
 6. Пародонтальные факторы риска

Задача № 5.

Больной М., 26 лет, предъявляет жалобы на отлом коронковой части 12 зуба во время еды 2 дня назад. Объективно: зубные ряды интактные, прикус ортогнатический. Корень 12 зуба устойчив, перкуссия безболезненная. С вестибулярной поверхности уровень перелома коронки находится под десной на 1,5 мм, небная стенка сохранена выше уровня десны на 2 мм. На рентгенограмме: корневой канал запломбирован до верхушки, периапикальных изменений нет.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения и дайте его обоснование
3. Перечислите методы специальной подготовки для восстановления корня с субгингивальным разрушением штифтовой конструкцией
4. Дайте определение «биологической ширины», перечислите возможные последствия при внедрении в эту зону.
5. Перечислите клиничко-лабораторные этапы изготовления культевой штифтовой вкладки прямым методом.

Ответы:

1. Дефект твердых тканей зуба кариозного происхождения, ИРОПЗ=0,9
2. 1. Специальная подготовка корня к восстановлению, так как имеется поддесневое разрушение.
2. Восстановление культевой штифтовой вкладкой, так как ИРОПЗ=0,9.
3. Изготовление искусственной коронки с целью восстановления анатомической формы.
 - 3.1. Хирургическое удлинение коронки,
 2. Ортодонтическая экструзия корня зуба
 4. Биологическая ширина – это комплекс десневых тканей вокруг зуба, который располагается над альвеолярной костью. Гистологически он включает в себя соединительную ткань (Шарпеевы волокна) и прикрепленный к зубу эпителий. В среднем размер биологической ширины - 2 мм.
- Внедрение в эту зону приводит к развитию воспаления и резорбции кости. Хроническое воспаление приводит к образованию пародонтальных карманов.
5.
 1. клинический – препарирование, подготовка корневого канала, моделирование вкладки в полости рта, наложение временной пломбы.

2. лабораторный – литые вкладки из металла
3. клинический – припасовка и фиксация культевой штифтовой вкладки

Задача № 6.

Больной Б., 55 лет, обратился с целью протезирования. Зуб 1.6 удален по поводу осложненного кариеса 2 дня назад. Объективно: лицо симметричное. Слизистая оболочка преддверия и полости рта без видимых патологических изменений. Лунка зуба 1.6 заполнена кровавым сгустком. Зубы 1.7 и 1.5 интактные. Оставшиеся зубные ряды интактные. Соматические заболевания: Сахарный диабет 1 типа.

Вопросы.

1. Поставьте диагноз
2. Перечислите возможные сроки протезирования после удаления зубов
3. Возможно ли проведение имплантации в области 1.6
4. Дайте обоснование планируемой конструкции протеза
5. Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамического мостовидного протеза.

Ответы:

1. Дефект зубного ряда на верхней челюсти, III класс по Кеннеди.
2. Непосредственное (не позднее 24 часов), раннее (через 5-7 дней) и отдаленное (после регенерации костной ткани, через 2-3 месяца)
3. Имплантация невозможна. Сахарный диабет 1 типа является абсолютным противопоказанием к имплантации.
4. Мостовидный протез с опорами на 1.5, 1.7
5. 1. Обезболивание, препарирование опорных зубов, получение двухслойного оттиска, фиксация временных коронок;
2. Припасовка литого металлического каркаса в полости рта. Определение цвета керамической облицовки;
3. Припасовка металлокерамического мостовидного протеза.
4. Временная или постоянная фиксация металлокерамического мостовидного протеза.

Задача № 7.

Больной К., 30 лет, обратился с целью протезирования. Зубы 4.6, 4.5 удалены по поводу осложненного кариеса около 10 лет назад. Зубоальвеолярное выдвигание 1.6 и 1.5 зубов на 1,5 мм без обнажения шеек зубов, наклон 4.7 зуба около 25° в сторону дефекта. Зубы 1.6, 1.5, 4.7 интактные. Жалоб со стороны других органов не предъявляет. Объективно: лицо симметричное. Слизистая оболочка преддверия и полости рта без видимых патологических изменений.

Вопросы.

1. Поставьте развернутый диагноз
2. Составьте план лечения с учетом возраста пациента.
3. Перечислите способы устранения деформаций зубных рядов
4. Опишите клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических коронок с опорой на имплантаты при двухэтапной имплантации
5. Какой метод снятия оттиска является предпочтительным при большом количестве имплантатов
6. Укажите сроки остеоинтеграции на верхней и нижней челюсти

Ответы:

1. Дефект зубного ряда на нижней челюсти, III класс по Кеннеди. Осложнения: Зубоальвеолярное удлинение 1.6, 1.5 (первая форма), Мезиальный наклон 4.7

2. Специальная подготовка к протезированию – ортодонтическое устранение деформаций зубных рядов, Протезирование 4.6,4.5 искусственными коронками с опорой на имплантаты

3. Сошлифовывание зубов, аппаратурный (ортодонтический), аппаратурно-хирургический, хирургический

4. 1 клинический - откручивание формирователя десны, фиксация слепочных трансферов к имплантатам и получение оттиска (открытой или закрытой ложкой), установка формирователя десны. Определение цвета зубов.

1 лабораторный. Прикручивание лабораторных аналогов имплантатов к трансферам в оттиске, изготовление рабочей модели с десневой маской, выбор и установка абатмента. Моделирование восковой композиции каркаса, замена на металл. Облицовка металлического каркаса керамической облицовкой.

2 клинический Припасовка металлокерамической коронки на имплантате

2 лабораторный Глазурование коронки

3 клинический – фиксация металлокерамической коронки

5.

Метод открытой ложки

6. верхняя челюсть 4-6 месяцев, нижняя челюсть 3-4 месяца.

Задача 8

Больная П, 38 лет. обратилась в клинику с жалобами на воспаление дёсен, в области передних зубов, кровоточивость при чистке зубов. Зубы 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 покрыты металлокерамическими коронками около месяца назад. Объективно: прикус ортогнатический. Металлокерамические коронки на 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 состоятельны, края коронок находятся под десной на глубине 2,0 мм. Слизистая оболочка десны в области коронок отёчна, гиперемирована, при зондировании кровоточит. На рентгенограмме с медиальной и дистальной сторон имеются нависающие края коронок.

Вопросы.

1. Поставьте развернутый диагноз

2. Какой фактор привел к воспалению десны в области коронок?

3. Дайте определение «биологической ширины», перечислите возможные последствия при внедрении в эту зону.

4. Перечислите возможные врачебные и технические ошибки, приводящие к нависающим краям коронок

5. Перечислите меры профилактики данных ошибок

Ответы:

1. Хронический катаральный локализованный гингивит (К 05.1)

2. Воспаление десны могло быть вызвано:

- нарушением биологической ширины (поддесневое препарирование, травма десны во время препарирования, пропущен этап ретракции десны);

3. Биологическая ширина – это комплекс десневых тканей вокруг зуба, который располагается над альвеолярной костью. Гистологически он включает в себя соединительную ткань (Шарпеевы волокна) и прикрепленный к зубу эпителий. В среднем размер биологической ширины - 2 мм. Внедрение в эту зону приводит к развитию воспаления и резорбции кости. Хроническое воспаление приводит к образованию пародонтальных карманов.

4. Нависающие края могут быть вызваны

- недостаточным препарированием (очень узкий уступ или его отсутствие);

- дефектом оттиска (непроснятый уступ и заступное пространство, поры или оттяжки на уступе);

- неточностью в изготовлении коронок (отсутствие плавного перехода между коронкой и твёрдыми тканями зуба);

5. - препарирование на уровне десны;

- финишное препарирование уступа с ретракционной нитью;

- предотвращение травмирования десны при препарировании;

- формирование уступа достаточной ширины в форме жёлоба;

- чёткое проснятие уступа и заступного пространства, отсутствие пор и оттяжек в критически значимых зонах;

- контроль на каждом лабораторном этапе изготовления протеза.

Задача 9

Больной Г., 35 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на разрушение коронок зубов на верхней челюсти слева. Объективно: Зубы 2.4, 2.5 разрушены выше уровня десны на 2 мм, сохранены небные стенки. Зубные ряды интактные, прикус ортогнатический. Корни 2.4, 2.5 устойчивы, перкуссия безболезненная. На внутривидеоснимке периапикальном снимке зубов 2.4, 2.5 тень пломбировочного материала прослеживается фрагментарно, располагается пристеночно, радиологически апекс не обтурирован, определяется расширение пространства периодонтальной связки на всем протяжении.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.

2. Составьте план ортопедического лечения

3. Составьте план терапевтического лечения

4. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления культевой штифтовой вкладки из диоксида циркония.

5. Какие цементы используются для фиксации культевых штифтовых вкладок из диоксида циркония?

Ответы:

1. Дефект коронки зуба (Хронический апикальный периодонтит K04.5) 2.4, 2.5, ИРОПЗ=0,9

2. 1. Эндодонтическое лечение зубов.

2. Восстановление зубов культевой штифтовой вкладкой.

3. Изготовление искусственных коронок.

3. Провести эндодонтическое лечение зубов

4. 1 клинический – препарирование, подготовка корневого канала, получение двухслойного оттиска, наложение временной пломбы.

1 лабораторный – изготовление модели из гипса, сканирование модели, цифровое моделирование вкладки, фрезерование вкладки

2 клинический – припасовка и фиксация культевой штифтовой вкладки

5. Самоадгезивные цементы

Задача 10

Больной Б., 48 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на разрушение коронок зубов на верхней челюсти справа. Объективно: Зуб 1.4 разрушен выше уровня десны на 2 мм, сохранена небная стенка. Зуб 1.5 разрушен ниже уровня десны на 2 мм. Зуб 1.6 на медиальной контактной поверхности кариозная полость в пределах дентина, холоддовая проба (+), перкуссия безболезненная. Зубные ряды интактные.

На внутриротовом периапикальном снимке зубов 1.4, 1.5 тень пломбирочного материала прослеживается фрагментарно, располагается пристеночно, радиологически апекс не obturирован, определяется расширение пространства периодонтальной связки на всем протяжении.

Вопросы.

1. Поставьте диагноз
2. Составьте план комплексного лечения
3. Перечислите возможные сроки протезирования после удаления зубов
4. Перечислите виды промежуточной части мостовидных протезов.
5. Перечислите клинические этапы изготовления металлокерамического мостовидного протеза.

Ответы:

1. Дефект коронки зуба (Хронический апикальный периодонтит K04.5) 1.4, ИРОПЗ=0,9

Дефект коронки зуба (Хронический апикальный периодонтит K04.5) 1.5, ИРОПЗ=1,0
Кариес дентина 1.6 (K0000), II класс по Блэку

2. 1. Эндодонтическое лечение зуба 1.4, лечение кариеса зуба 1.6
2. Удаление зуба 1.5
3. Восстановление зуба 1.4 культевой штифтовой вкладкой.
4. Изготовление мостовидного протеза с опорой на 1.4, 1.6.
3. Непосредственное (не позднее 24 часов), раннее (через 5-7 дней) и отдаленное (после регенерации костной ткани, через 2-3 месяца)
4. Касательная, промывная, седловидная, овоидная.
5. 1. Обезболивание, препарирование опорных зубов, получение двухслойного оттиска, фиксация временных коронок;
2. Припасовка литого металлического каркаса в полости рта. Определение цвета керамической облицовки;
3. Припасовка металлокерамического мостовидного протеза.
4. Временная или постоянная фиксация металлокерамического мостовидного протеза.

Задача 11

Больная Б., 38 лет, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на подвижность коронки переднего зуба на верхней челюсти справа, боль при накусывании. Анамнез. Подвижность коронки появилась после откусывания твердой пищи. Пациентка работает преподавателем в школе. Объективно: Зуб 1.2 восстановлен большой пломбой на анкерном штифте. Подвижность коронковой части зуба в вестибуло-оральном направлении. Слизистая оболочка десневого края в области 1.2 отечна, гиперемирована. Зуб 1.3 интактный, 1.1 пломба. На внутриротовом периапикальном снимке зуба 1.2 в области средней трети корня визуально определяется тень металлической плотности, по конфигурации соответствующая штифту, в области средней трети определяется линейное снижение плотности рисунка с поперечной протяженностью, клинически соответствующее нарушению целостности твердых тканей зуба без смещения фрагментов.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Составьте план комплексного лечения
3. Перечислите возможные сроки протезирования после удаления зубов
4. Предложите варианты временного протезирования

5. Опишите клинико-лабораторные этапы изготовления съемного пластиночного имедиат-протеза.

Ответы:

1. Перелом корня зуба 1.2

2. Удаление зуба 1.2

Имедиат протезирование

Окончательное протезирование после полной регенерации костной ткани.

3. Непосредственное (не позднее 24 часов), раннее (через 5-7 дней) и отдаленное (после регенерации костной ткани, через 2-3 месяца)

4. Съемный пластиночный протез, мостовидный протез с опорами на 1.3 и 1.1

5.1 клинический – получение альгинатного оттиска до удаления зуба, определение цвета зубов.

1 лабораторный – изготовление модели из гипса, срезание гипсового зуба на модели, моделирование воскового базиса протеза, постановка зуба, замена воска на пластмассу.

2 клинический – припасовка и наложение протеза на лунку удаленного зуба в первые 24 часа после удаления.

**Фонд оценочных средств по производственной практике
Б2.О.10 Научно-исследовательская работа**

Специальность 31.05.03 Стоматология
квалификация: врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по практике одобрен ученым советом института и утвержден приказом директора № 1 от 01.09.2021 года

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

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

Фонд оценочных средств по производственной практике (Научно-исследовательской работе) - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений и компетенций студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС по освоения ОПОП по специальности 31.05.03 Стоматология

Целью практики является закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными с заболеваниями различных органов и систем
- формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности;

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, научно-исследовательская работа соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции, содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции
УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	ИУК 2.1 Знает: методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе ИУК 2.2 Умеет: обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы ИУК 2.3 Имеет практический опыт: управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности;

	распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализации профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области
ОПК-13. Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности	ИОПК 13.1 Знает: возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации, информационно-коммуникационных технологий; современную медико-биологическую терминологию; основы информационной безопасности в профессиональной деятельности ИОПК 13.2 Умеет: применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; пользоваться современной медико-биологической терминологией; осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности ИОПК 13.3 Имеет практический опыт: использования современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности
ПК-6. Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	ИПК 6.1 Знает: Основы доказательной медицины; основные источники медицинской информации, основанной на доказательной медицине; способы и формы публичного представления медицинской информации; основные принципы проведения медицинских научных исследований ИПК 6.2 Умеет: Осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине; интерпретировать данные научных публикаций; критически оценивать современные методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины; аргументировать свой выбор методов диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний; подготовить презентацию для публичного представления медицинской информации, результатов научного исследования ИПК 6.3 Имеет практический опыт: Разработки алгоритмов обследования и лечения взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с принципами доказательной медицины; поиска и интерпретации медицинской информации, основанной на доказательной медицине; публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины; частичного участия в проведении научного исследования
Перечень планируемых	Освоение трудовой функции «Проведение обследования пациента с целью установления диагноза»: проведение первичного осмотра

результатов обучения по практике	по	пациентов (сбор жалоб и данных анамнеза; осмотр полости рта); проведение анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний
		Освоение трудовой функции «Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни»: применять правила и принципы техники безопасности и профессионального поведения при выполнении профессиональных обязанностей на рабочем месте. Использовать основные естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач. Взаимодействовать с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками для представления медицинской информации на основе доказательной медицины в рамках изучаемой дисциплины. Осуществлять подготовку выступлений и презентационных материалов о деятельности медицинской организации или ее подразделений планировать и проводить научные исследования, излагать и аргументировать полученные данные для их дальнейшего использования в профессиональной деятельности в рамках изучаемой дисциплины. Проводить исследование, обработку и анализ полученных в ходе практики данных, при подготовке презентационных материалов и выступлений, при подготовке к зачету по практике. Применять современные технические средства обучения: мультимедийное сообщение. Использование программных оболочек, архиваторов файлов, текстовых редакторов, баз данных в здравоохранении. Оформить работу: «Введение», «Литературный обзор» по теме научного исследования. «Объекты и методы исследования» и «Собственные исследования» Выполнение научного эксперимента. Подготовить текст научной работы.
		Освоение трудовой функции «Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни»: отработываемые манипуляции и действия: проведение исследований, обработка и анализ полученных в ходе практики данных, при подготовке презентационных материалов и выступлений, при подготовке к зачету по практике

3. Перечень вопросов, заданий, ситуационных задач, манипуляций для прохождения промежуточной аттестации.

Темы НИРС Ортодонтия

1. Этиопатогенез, диагностика, классификации, клиника и лечение детей и подростков с сагиттальными аномалиями прикуса в разные возрастные периоды и в зависимости от степени тяжести и вида патологии.

2. Этиопатогенез, диагностика, классификации, клиника и лечение детей и подростков с вертикальными аномалиями прикуса в разные возрастные периоды и в зависимости от степени тяжести и вида патологии.

3. Этиопатогенез, диагностика, классификации, клиника и лечение детей и подростков с трансверзальными аномалиями прикуса в разные возрастные периоды и в зависимости от степени тяжести и вида патологии.

4. Этиопатогенез аномалий прикуса в разные возрастные периоды. 5. Особенности несъемного и съемного протезирования у детей.

6. Комплексные методы профилактики и лечения детей и подростков в разные возрастные периоды.

7. Рентгендиагностика в ортодонтии.

8. Использование несъемной ортодонтической техники у детей и подростков.

9. Хирургическая коррекция аномалий прикуса у детей и подростков.

10. Аппаратурное лечение детей с аномалиями прикуса.

Хирургическая стоматология

1. Основы диагностики и принципы лечения повреждений костей и зубов у детей младшего и среднего возраста.

2. Основы диагностики и принципы лечения, классификация повреждения мягких тканей лица и шеи у детей.

3. Основы диагностики и принципы лечения, классификация одонтогенных воспалительных заболеваний у детей.

4. Основы диагностики и принципы лечения, классификация неодонтогенных воспалительных заболеваний у детей.

5. Основы диагностики и принципы лечения, классификация злокачественных заболеваний у детей.

6. Основы диагностики и принципы лечения, классификация доброкачественных заболеваний у детей.

7. Основы диагностики и принципы лечения, классификация расщелин губы и неба у детей.

8. Основы диагностики и принципы лечения, классификация краниосиностозов у детей.

9. Основные принципы обезболивания у детей.

10. Основы диагностики и принципы лечения, классификация осложнений, возникающих при удалении зубов у детей.

Детская терапевтическая стоматология

1. Комплексный подход к лечению и профилактике кариеса временных зубов у детей с ослабленным здоровьем

2. Комплексный подход к лечению и профилактике кариеса постоянных зубов у детей с декомпенсированной формой кариеса

3. Роль рационального питания и витаминотерапии в профилактике и лечении кариеса у детей

4. Диспансеризация детей у стоматолога

5. Принципы выбора зубной пасты

6. Применение современных стоматологических материалов при лечении кариеса у детей

7. Отдалённые результаты лечения пульпитов постоянных зубов с несформированной верхушкой корня
8. Эндогенная профилактика стоматологических заболеваний у детей разных возрастных групп;
9. Гигиеническое воспитание детей и подростков с целью профилактики стоматологических заболеваний;
10. Эмоциональные хейлиты. Причины, распространённость, методы лечения.
11. Влияние болезней матери на разных сроках беременности на минерализацию эмали и дентина.
12. Современные стоматологические материалы для лечения пациентов детского возраста
13. Влияние употребления жевательной резинки на формирование зубочелюстной системы и профилактику кариозного процесса.
14. Распространённость некариозных поражений зубов у детей Северозападного региона.

Ортопедическая стоматология

1. Анатомия и физиология жевательно-речевого аппарата.
2. Артикуляторы, их устройство, назначение и использование.
3. Биомеханика нижней челюсти.
4. Гигиена полости рта лиц, пользующихся зубочелюстными протезами и ортодонтическими аппаратами.
5. Дефекты оказания помощи в клинике ортопедической стоматологии. Их профилактика, устранение последствий.
6. Деформация окклюзионной поверхности зубных рядов, профилактика, диагностика и лечение.
7. Зубной протез как лечебное и профилактическое средство.
8. Использование компьютерных технологий в ортопедической стоматологии.
9. Использование полимеров в ортопедической стоматологии.
10. Классификация лечебных и профилактических ортопедических аппаратов.
11. Клинико-лабораторные этапы протезирования имплантационными замещающими конструкциями.
12. Клинико-лабораторные этапы протезирования металлокерамическими мостовидными конструкциями.
13. Клиническая картина и диагностика травматической окклюзии.
14. Клиническая картина при различной патологии жевательно-речевого аппарата, являющегося мишенью врача-ортопеда-стоматолога.
15. Комплексное лечение пациентов с заболеваниями ВНЧС и парафункциями жевательных мышц.
16. Методы дезинфекции и стерилизации в ортопедической стоматологической клинике.
17. Методы определения состояния жевательно-речевого аппарата.

18. Методы оценки качества зубного протезирования.
19. Непосредственное протезирование после множественного владения зубов или операций на челюстях. Несъёмные и съёмные типы непосредственных протезов
20. Обезболивание и премедикация в клинике ортопедической стоматологии.
21. Организация работы ортопедического отделения стоматологической клиники.
22. Ортопедическое лечение пациентов с частичной потерей зубов дуговыми (бюгельными) протезами.
23. Ортопедическое лечение при повышенной стираемости твёрдых тканей зубов.
24. Осложнения ортопедического стоматологического лечения, причины возникновения, меры профилактики и лечения.
25. Основные протетические материалы.
26. Особенности ортопедического лечения с применением имплантатов.
27. Особенности препарирования опорных зубов при протезировании несъёмными замещающими конструкциями.
28. Особенности протезирования при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта.
29. Оттискные материалы.
30. Подготовка больных к протезированию.
31. Этика и эстетика в ортопедической стоматологии. Основные эстетические параметры лица и улыбки.
32. Принципы ортопедического лечения патологии твёрдых тканей зуба.
33. Протезирование больных с частичной потерей зубов, осложнённой заболеваниями пародонта
34. Протезирование при полной потере зубов.
35. Профилактика в ортопедической стоматологии.
36. Рабочее место врача-ортопеда стоматолога.
37. Современные диагностические методы в амбулаторной стоматологии.
38. Современные материалы для получения высокоточных оттисков и моделей челюстей.
39. Стоматологический фарфор, его разновидности и возможности.
40. Структура зуботехнической лаборатории. Рабочее место зубного техника.
41. Технология литья протеза.
42. Технология металлокерамических коронок.
43. Фармакотерапия и физиотерапия в ортопедической стоматологии.
44. Фрезерование в технологии зубных протезов.
45. Функциональные качества зубов и протезов, оценка их качества
46. Хирургическая и ортодонтическая подготовка к протезированию.

Внутренние болезни

1. Работа «Изменения микроциркуляции слизистой оболочки рта у больных с хронической сердечной недостаточностью»
2. Работа «Взаимосвязь дисфункции височно-нижнечелюстного сустава и патологии сердечно-сосудистой системы»
3. Работа «Функциональное состояние микроциркуляции слизистой оболочки полости рта у больных с ГБ и заболеваниями пародонта».
4. Работа «Эрозивно-язвенные поражения ротовой полости, желудка и двенадцатиперстной кишки при полиморбидной патологии»
5. Работа «Реологические свойства эритроцитов и слюны в патогенезе полиморбидной патологии»
6. Работа «Язык и зубы – носители информации состояния внутренних органов»
7. Работа «Хроническая очаговая одонтогенная инфекция как фактор формирования полиморбидной патологии»
8. Работа «Множественная хроническая очаговая инфекция: вопросы диагностики и классификации»
9. Работа «Влияние соматической патологии и лекарственных препаратов, используемых при ее лечении, на слизистую оболочку полости рта»
10. Работа «Допплерография пародонта у больных артериальной гипертензией»
11. Работа «Поражение височно-нижнечелюстного сустава при ревматических заболеваниях - Обзор литературы»
12. Работа «Влияние нарушений системной гемодинамики на состояние пародонта»
13. Работа «Первые клинические проявления заболеваний внутренних органов в полости рта (причинно-следственные взаимоотношения)»
14. Работа «Санация полости рта как метод профилактики внутренних заболеваний»
15. Работа «Изменения в полости рта при ЖКБ и МКБ»
16. Работа «Изменения в полости рта при заболеваниях желудочнокишечного тракта у пациентов возрастной группы 40-60 лет»
17. Работа «Влияние факторов внешней среды и эмоционального состояния пациента на показатели пародонтальной микроциркуляции»
18. Работа «Влияние системного артериального давления на показатели пародонтальной микроциркуляции»

Хирургическая стоматология и ЧЛХ

1. Строение и классификация имплантатов.
2. Типы имплантации.
3. Хирургические этапы дентальной имплантации, планирование при полной потере зубов.
4. Особенности проведения имплантации на верхней челюсти.
5. Особенности проведения имплантации на нижней челюсти.
6. Показания и противопоказания к дентальной имплантации.

7. Учет анатомо-топографических особенностей строения челюстей при проведении дентальной имплантации.
8. Новые компьютерные технологии при планировании и проведении дентальной имплантации.
9. Современные подходы к медикаментозной терапии при одонтогенных воспалительных заболеваниях.
10. Дентальная имплантация. Ошибки, осложнения и их профилактика.
11. Особенности термических ожогов головы, лица и шеи.
12. Классификация деформаций челюстей.
13. Оперативное лечение пациентов при сочетанных зубочелюстных аномалиях
14. Методы диагностики аномалий и деформаций челюстей.
15. Варианты оперативного лечения анкилоза ВНЧС. (классификация анкилозов ВНЧС).
16. Артриты ВНЧС (классификация, клиника, лечение).
17. Устранение дефектов тканей челюстно-лицевой области с помощью филатовского стебля. Показания, методика проведения. Преимущества. Недостатки.
18. Особенности огнестрельных повреждений челюстно-лицевой области.
19. Невриты и невралгии тройничного нерва (клиника, дифференциальная диагностика, лечение).
20. Математическое обоснование пластики местными тканями встречными треугольными лоскутами по методике А.А. Лимберга.
21. Планирование и подготовка больного к реконструктивным оперативным вмешательствам в челюстно-лицевой области.
22. Артрозы ВНЧС (классификация, клиника, лечение).
23. Повреждения лицевого нерва. Клиника и диагностика. Методы хирургического лечения и восстановительные операции при параличе мимических мышц.
24. Свободная пересадка тканей. Лоскуты, перемещаемые на сосудистой ножке и с наложением микрохирургических анастомозов.
25. Выбор методов обезболивания при проведении восстановительных и эстетических операций.
26. Контрактура нижней челюсти. Виды контрактур. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение контрактур.
27. Устранение дефектов челюстно-лицевой области кожно-мышечными лоскутами на питающей ножке.
28. Принципы выбора донорской зоны при планировании реконструктивных операций в челюстно-лицевой области.
29. Роль врача стоматолога в первичной диагностике онкологических заболеваний.
30. Методы обследования и диагностики онкологических заболеваний.
31. Выраженность и структура аутодезаптации у больных с переломами нижней челюсти.

32. Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей челюсть - лицевой области.
33. Современные подходы к лечению онкостоматологических больных
34. Операция Крайля (показания, противопоказания, основные этапы операции).
35. Предраковые состояния слизистой полости рта (облигатные).
36. Предраковые состояния красной каймы губ (облигатные и факультативные).
37. Доброкачественные эпителиомы слизистой оболочки полости рта.
38. Опухоли челюстей. Классификация. Клиника. Лечение.
39. Опухоли из тканей зуба. Классификация. Клиника. Лечение.
40. Результаты изучения возможности использования студентами методики первичной экспресс диагностики аутодезадаптации у родственников и родных.
41. Сравнительная характеристика сомато- и аутодезадаптации больных с осложнённым прорезывание нижних третьих моляров.
42. Опухоли слюнных желёз. Диагностика. Клиника. Лечение.
43. Системный подход к мониторингу состояния больных одонтогенным остеомиелитом челюстей в острой стадии заболевания.
44. Рецессии десны. Классификация. Современные представления о причинах возникновения. Хирургические методики устранения.
45. Пересадка свободной кожи (показания противопоказания, виды лоскутов).
46. Перемещение лоскута на сосудистой ножке (показания к операции).
47. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. Классификация. Показания, противопоказания.
48. Оптимизация репаративных процессов в реконструктивно-восстановительной хирургии челюстно-лицевой области
49. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Анализ дефектов и деформаций, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения.
50. Особенности операций при реконструктивной микрохирургии (подготовка к операции, оперативная техника, ведение больного в периоперационном периоде).
51. Одонтогенные и неодонтогенные кисты челюстей. Алгоритм обследования и дифференциальной диагностики больных. Современные принципы лечения.
52. Лучевая диагностика в онкологии. Роль лучевых методов исследования при планировании облучения больных со злокачественными опухолями. Дифференциальная лучевая диагностика злокачественных новообразований челюстно-лицевой области.
53. Особенности лучевой терапии при раке слизистой оболочки полости рта, глотки, языка, опухолях слюнных желез. Общие и местные лучевые реакции и осложнения при лучевой терапии злокачественных опухолей челюстнолицевой области.

Терапевтическая стоматология

1. Особенности анатомо-топографического строения коронковой части жевательной группы зубов. Современные аспекты в реставрации.
2. Современные подходы к лечению кариеса II класса по Блэку.
3. Материально- технологическое обеспечение лечения кариеса зубов.
4. Особенности лечения кариеса зубов у пациентов с сахарным диабетом.
5. Особенности лечения кариеса зубов у пациентов с заболеваниями щитовидной железы.
6. Особенности лечения кариеса зубов у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
7. Особенности лечения кариеса зубов у пациентов с ВИЧ инфекцией.
8. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с инфекционными заболеваниями.
9. Кариес V класса по Блэку, особенности оперативного лечения в зависимости от пломбировочного материала.
10. Кариес V класса по Блэку, особенности оперативного лечения в зависимости от глубины кариозной полости.
11. Металлические пломбировочные материалы.
12. Методики домашнего отбеливания зубов.
13. Причины изменения цвета коронковой части зубов и методы коррекции дисколоритов.
14. Обоснование выбора пломбировочного материала при реставрации фронтальной группы зубов.
15. Асептика в терапевтической стоматологии.
16. Коффердам. Техника использования и сфера применения.
17. Раббердам. Техника использования и сфера применения.
18. Материалы для проведения реставраций в терапевтической стоматологии. Современное состояние проблемы.
19. Материалы для проведения реставраций в терапевтической стоматологии. Эволюция, пути развития.
20. Выбор метода реставрации коронковой части зуба при дефекте второго класса по Блэку.
21. Особенности анатомо-топографического строения коронковой части фронтальной группы зубов. Современные аспекты в реставрации.
22. Пародонтально -реставрационные взаимодействия, современный взгляд на проблему.
23. Основные принципы терапии воспалительных заболеваний пародонта в стадии обострения.
24. Плановые хирургические методы лечения пародонтита.
25. Хирургические методы устранения укороченной уздечки губы, патологических тяжей и мелкого преддверья полости рта.
26. Хирургические методы лечения рецессии десневого края.
27. Гингивит - новые технологии в диагностике.

28. Гингивит - новые технологии в лечении.
29. Влияние соматической патологии на течение воспалительных заболеваний пародонта.
30. Лечение воспалительных заболеваний пародонта у пациентов с эндокринной патологией.
31. Консервативная терапия воспалительных заболеваний пародонта.
32. Пародонтоз - общие принципы диагностики.
33. Пародонтоз - общие принципы лечения.
34. Физиотерапевтические методы в лечении гингивита.
35. Физиотерапевтические методы в лечении пародонтита.
36. Физиотерапевтические методы в лечении пародонтоза.
37. Периопародонтальные поражения особенности диагностики и лечения.
38. Пародонтальный скейлинг как основной этап консервативной терапии пародонтита. 3
9. Обоснование выбора инструментов для эндодонтической обработки корневых каналов.
40. Обоснование выбора инструментов для повторной эндодонтической обработки корневых каналов.
41. Обоснование выбора препаратов для медикаментозной обработки корневых каналов.
42. Обоснование выбора методов физиотерапевтического воздействия при лечении осложнений кариеса.
43. Подбор средств индивидуальной гигиены полости рта для пациентов с заболеваниями пародонта в стадии обострения.
44. Подбор средств индивидуальной гигиены полости рта для беременных.
45. Подбор средств индивидуальной гигиены полости рта для беременных с сахарным диабетом.
46. Особенности восстановления контактного пункта жевательной группы зубов у пациентов с заболеваниями пародонта.
47. Выбор зубных паст для индивидуальной гигиены полости рта у пациентов с некариозными поражениями зубов.
48. Выбор зубных паст для индивидуальной гигиены полости рта у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта.
49. Выбор зубных паст для индивидуальной гигиены полости рта у пациентов с заболеваниями пародонта после хирургического лечения.
50. Выбор средств для индивидуальной гигиены полости рта у пациентов с пародонтозом.
51. Влияние методов профессиональной гигиены полости рта на поверхность эмали зуба.
52. Влияние методов профессиональной гигиены полости рта на поверхность реставрационного материала.
53. Ротационные методы обработки корневых каналов.

Стоматология профилактическая

1. Роль питания в профилактике кариеса.
2. Общая характеристика фторсодержащих препаратов, используемых в профилактике кариеса зубов.
3. Различные действия фтора при системном и местном способах применения.
4. Контролируемая чистка зубов.
5. Определение, цели и задачи стоматологического просвещения.
6. Средства стоматологического просвещения: памятки, плакаты, журналы, радио, телевидение, видеофильмы, выставки, стенды и другие.
7. Периоды детского возраста и их психологические и физиологические особенности.
8. Правила составления текста бесед, лекций, памяток, лекций, семинаров, «уроков здоровья» и др. по стоматологическому просвещению для различных групп населения.
9. Формирование мотиваций к здоровому образу жизни.
10. Общественное здоровье и здравоохранение.
11. Здоровье населения – как социально-экологическая категория.
12. Определение здоровья.
13. Понятия и основные критерии образа жизни.
14. Заболеваемость населения.
15. Состояние здоровья населения России.
16. Психологические особенности обучения гигиене полости рта взрослых

Перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. Сформулируйте цели и задачи НИР.
2. Назовите современные методы исследования, применяемые в экспериментальной и клинической медицине.
 1. Цели и задачи научных исследований. Взаимосвязь научно-исследовательской деятельности по научной направленности с другими дисциплинами.
 2. Понятие о науке и ее цель. Научное исследование и его цель. Классификация научных исследований.
 3. Субъекты научной деятельности.
 4. Научно-техническая информация, ее понятие, значение, характеристика, виды. Информационный поиск. УДК – история образования, знаки УДК, основные принципы работы с классификаторами.
 5. Виды печатных и электронных изданий. Оформление библиографического списка. Правила использования электронных ресурсов в научных трудах.
 6. Этапы научных исследований: Формулирование темы научного исследования. Требования, предъявляемые к научной теме. Формулирование цели задач исследования.
 7. Методология теоретических и экспериментальных исследований.

8. Методология экспериментальных исследований. План-программа, обоснование средств измерения, проведение эксперимента, обработка и анализ экспериментальных данных.

9. Общая схема научных исследований. Сроки проведения исследований. Сроки периодов.

10. Схема организации исследований. Суть, достоинства и недостатки различных методов исследований.

11. Роль и понятие математического метода в научных исследованиях. Цели и задачи математического анализа данных. Особенности биологического материала для обработки данных.

Примерные практические задания

1. Подготовьте публикацию тезисов по одному из разделов исследования.

2. Изложите в краткой форме основные положения научного исследования.

3. Сформулируйте новизну данного исследования.

4. По результатам выполненной работы и полученным результатам сформулируйте основные выводы научного исследования.

5. Обоснуйте целесообразность поставленных задач для достижения основной цели исследования.

6. Обоснуйте достаточность данного объема выборки для доказательной базы исследования.

7. Сформулируйте перспективы практического применения полученных в ходе исследования результатов.

8. По результатам проведенной научной работы представьте материал в наглядной форме: составьте графики, таблицы.

9. Представьте результаты проведенной научной работы в наглядной форме в виде диаграмм.

10. Представьте результаты проведенной научной работы в наглядной форме в виде презентации.

11. Подготовьте отчет по теме исследования.

Пример практического задания

Подготовьте публикацию статьи, которая должна обладать эффектом новизны: изложенные в ней результаты не должны быть ранее опубликованы.

По результатам выполненной работы и полученным результатам исследования сжато сформулируйте основные констатирующие положения научного исследования.

По результатам проведенной научной работы представьте материал в наглядной форме: составьте схемы, диаграммы, графики, таблицы.