

Электронная цифровая подпись



Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА
ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
ПРОФИЛАКТИКА И РЕАБИЛИТАЦИЯ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**Факультативы
Вариативная часть**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ
Квалификация "Врач – челюстно-лицевой хирург"
Форма обучения: очная**

Срок обучения: 2 года, 120 з.е.

В основу методической разработки для самостоятельной работы обучающихся по рабочей программе дисциплины (модуля) **«Профилактика и реабилитация стоматологических заболеваний»** положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности **31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ** (подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре) утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1112

Методическая разработка одобрена на заседании кафедры «Клинической стоматологии» от «29» мая 2019г., Протокол № 10.

Заведующий кафедрой
«Клинической стоматологии»
к.м.н., доцент

Шурыгина О.В.

Разработчик:
доцент кафедры
«Клинической стоматологии», к.м.н.

Белюсова Л.Г.

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «РЕАВИЗ» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

Компетенции, вырабатываемые в ходе самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
Универсальные компетенции:	<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-челюстно-лицевого хирурга, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний. • Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях работы, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. • Совершенствовать знания и умения проведения профилактики заболеваний челюстно-лицевой области среди различных контингентов населения на индивидуальном и групповом уровнях. • Совершенствовать практические умения по выявлению и устранению факторов риска возникновения заболеваний челюстно-лицевой; • Совершенствовать знания методов стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения к поддержанию здоровья. • Сформировать умения проводить обследование детского и взрослого населения и планировать программы профилактики. • Совершенствовать знания по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядками оказания медицин-
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу; (УК-1)	
Профессиональные компетенции:	
профилактическая деятельность:	
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)	
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)	
реабилитационная деятельность:	
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)	
психолого-педагогическая деятельность:	

<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)</p>	<p>ской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p> <ul style="list-style-type: none"> •Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных. •Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.
---	--

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

План внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Название этапа	Содержание этапа	Цель этапа
1. Подготовительный	Изучение материала по теме.	Подготовка обучающихся к работе по теме
2. Практический	<ol style="list-style-type: none"> 1. Решение тестовых заданий. 2. Решений ситуационных задач. 3. Ответы на теоретические и практические вопросы по теме. 	Проверка готовности обучающихся к занятию.
3. Итоговый	<ul style="list-style-type: none"> - Определение списка вопросов преподавателю. - Обсуждение вопросов. - Формулирование выводов по теме 	Обсуждение вопросов, формулирование выводов. Проверка уровня освоения теоретического материала и развитие навыка самостоятельного использования теоретических знаний.

ТЕМА 1: Методы профилактики и реабилитации основных стоматологических заболеваний.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения о методах профилактики и реабилитации основных стоматологических заболеваний.

Задачи:

Обучающая:

- расширение образовательного пространства в области современных представлений о профилактике и реабилитации стоматологических заболеваний.
- формирование профессиональных умений и навыков по определению, обработке и анализу сведений инфекции. Правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

- способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;
- создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;
- развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

- формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;
- формирование научного мировоззрения по микробиологии.
- формирование роли медицинского работника в ряду других сфер деятельности.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Время проведения внеаудиторной работы обучающихся: 10 часов.

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Методы профилактики основных стоматологических заболеваний.

Примеры тестовых заданий

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-8, ПК-9

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Раннее удаление временных моляров нижней челюсти приводит к

- 1) неправильному прорезыванию первых постоянных моляров
- 2) изменению ю положения временных резцов
- 3) изменению положения временных клыков
- 4) изменению положения языка.

Правильный ответ: 1

2. Раннее удаление временных фронтальных зубов верхней челюсти приводит к

- 1) задержке роста фронтального участка верхней челюсти
- 2) задержке роста боковых участков верхней челюсти
- 3) смещению нижней челюсти в сторону
- 4) недоразвитию нижней челюсти

Правильный ответ: 1

3. Для диагностики нарушенного носового дыхания используют

- 1) пробу с глотком воды
- 2) электромиографию
- 3) ринопневмометрию
- 4) электрокардиографию

Правильный ответ: 1

4. Некариозное поражение, возникающее после прорезывания зубов

- 1) гипоплазия эмали
- 2) клиновидный дефект
- 3) флюороз
- 4) несовершенный амелогенез

Правильный ответ: 2

5. Некариозные поражения, возникающие в период внутричелюстного развития зуба

- 1) гипоплазия эмали
- 2) гиперестезия эмали
- 3) эрозия эмали

4) клиновидный дефект

Правильный ответ: 1

6. К изменению цвета постоянных зубов у ребенка может привести

- 1) назначение антибиотиков тетрациклинового ряда
- 2) употребление пигментсодержащей пищи
- 3) применение для чистки зубов цветной зубной пасты
- 4) введение в рацион большого количества соков

Правильный ответ: 1

7. Заболевание пародонта, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления

- 1) пародонтит
- 2) гингивит
- 3) пародонтоз
- 4) пародонтома

Правильный ответ: 2

8. Индекс РМА позволяет определить

- 1) гигиеническое состояние полости рта
- 2) наличие зубной бляшки
- 3) локализацию зубного камня
- 4) степень воспаления десны

Правильный ответ: 4

9. Зубодесневое соединение обеспечивают

- 1) соединительный эпителий
- 2) волокна циркулярной связки зуба
- 3) высокий тургор десны

Правильный ответ: 1

10. Оптимальная концентрация фторсодержащего раствора для полосканий составляет

- 1) 2% - 4%;
- 2) 0,005%;
- 3) 0,1% - 0,2%.
- 4) 5%

Правильный ответ: 3

11. Оптимальная концентрация фторсодержащего раствора для аппликаций составляет

- 1) 2% - 4%;
- 2) 0,005%;
- 3) 0,1% - 0,2%.
- 4) 5%

Правильный ответ: 1

12. Антидотом фтора является

- 1) раствор хлоргексидина биглюконата 0,05%
- 2) раствор хлорида кальция 5%
- 3) раствор пепсина 0,5%
- 4) раствор Люголя

Правильный ответ: 2

13. Герметизация фиссур постоянных зубов показана при

- 1) кариесе фиссурном
- 2) незрелой фиссуре
- 3) гипоплазии эмали
- 4) несовершенном амелогенезе

Правильный ответ: 2

14. Для герметизации фиссур не применяются

- 1) композиционные материалы химического отверждения
- 2) силикофосфатные цементы
- 3) стеклоиономерные цементы
- 4) композиционные материалы светового отверждения

Правильный ответ: 2

15. Оптимальные сроки герметизации фиссур постоянных зубов от момента прорезывания

- 1) 12 месяцев
- 2) 3 месяца
- 3) 24 месяца
- 4) 36 месяцев

Правильный ответ: 1

16. Профессиональной гигиене полости рта относится процедура

- 1) полоскания полости рта после приема пищи
- 2) применения ирригаторов полости рта
- 3) шлифовки и полировки шероховатых участков на поверхности протезов и аппаратов
- 4) ежедневная чистка зубов щеткой

Правильный ответ: 3

17. Для определения индекса РМА применяют раствор

- 1) фуксина
- 2) метиленового синего
- 3) эритрозина
- 4) Шиллера-Писарева

Правильный ответ: 4

18. Муцин относится к

- 1) белкам
- 2) иммуноглобулинам
- 3) аминокислотам
- 4) гликопротеидам

Правильный ответ: 4

19. Углеводы пищи расщепляет фермент

- 1) фосфатаза
- 2) амилаза
- 3) липаза
- 4) пептидаза.

Правильный ответ: 2

20. Скорость реминерализации эмали определяют при помощи

- 1) ТЭР-теста
 - 2) КОСРЭ-теста
 - 3) CRT -теста
 - 4) метода кислотной биопсии по Леонтьеву
- Правильный ответ: 2

21. Для проведения ТЭР-теста (по Окушко В.Р.) необходим раствор

- 1) фуксина 1%
 - 2) соляной кислоты 1N
 - 3) кристаллического фиолетового
 - 4) перекиси водорода 6%
- Правильный ответ: 2

22. Ребенок осваивает стандартный метод чистки зубов к возрасту

- 1) 3-4 года
 - 2) 4-5 лет
 - 3) 6-7 лет
 - 4) 10 лет
- Правильный ответ: 3

23. Показание к использованию зубных нитей-флоссов

- 1) удаление налета и пищевых остатков с труднодоступных поверхностей
 - 2) удаление наддесневого зубного камня
 - 3) удаление поддесневого камня
 - 4) удаление зубной бляшки.
- Правильный ответ: 1

24. Очищающими свойствами в зубной пасте обладает компонент

- 1) пластификатор
 - 2) абразивные вещества
 - 3) отдушка
 - 4) связующий компонент
- Правильный ответ: 2

25. Продолжительность процедуры чистки зубов составляет

- 1) 1 мин.
 - 2) 2-3 мин.
 - 3) 5 мин.
 - 4) 30 секунд
- Правильный ответ: 2

Ситуационные задачи

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-8, ПК-9

Ситуационная задача №1.

Больной А., 19 лет, обратился с жалобами на боли и кровоточивость, затрудняющую прием пищи, неприятный запах изо рта, повышение температуры тела до 38°, слабость, недомогание, потливость, головную боль, снижение работоспособности. Более в течение 3 суток. При осмотре больного определяется бледный цвет кожных покровов, увеличение поднижнечелюстных лимфоузлов справа, зловонный запах изо рта, повышение температуры тела до 38°C. На зубах определяется большое количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Слизистая оболочка десневых сосочков и маргинальной десны грязно-серого цвета, ниже определяется ярко-красная демаркационная линия. При уда-

лении некротических масс, которые легко снимаются тампоном, обнажается кровоточащая рыхлая десна с участками изъязвлений.

Клинический анализ крови: количество лейкоцитов - 9000, СОЭ - 12 мм/час.

Задания:

- 1) Поставьте предварительный диагноз.
- 2) Какие методы физиолечения применяют при данном заболевании.

Ответ:

- 1) K05.12 Острый язвенно-некротический гингивит
- 2) Гидротерапия водой, насыщенной углекислым газом, озоном, растворами антисептиков, КУФ-облучение (УФ-лучи активируют кровообращение, трофику, угнетают поверхностную микрофлору, стимулируют эпителизацию и местную резистентность тканей), аэрозоль-терапия с ферментами, кератопластическими, низкоинтенсивное лазерное облучение, озонотерапия.

Ситуационная задача №2.

В средней общеобразовательной школе среди детей проводится внедрение комплексной программы профилактики основных стоматологических заболеваний с применением полоскания полости рта 0,2% раствором фторида натрия.

Задания:

1. Укажите к каким методам фторидпрофилактики кариеса, эндогенным или экзогенным, относится данный метод
2. Определите кратность полоскания 0,2 % раствором фторида натрия.
3. Определите количество раствора фторида натрия, необходимое для 1 полоскания.
4. Укажите возраст детей, с которого рекомендуется проводить данный метод.
5. Назовите другие концентрации растворов фторида натрия и кратность их применения для проведения полосканий с целью профилактики кариеса

Ответы:

1. Данный метод относится к местным методам фторидпрофилактики кариеса зубов.
2. 1 раз в 2 недели в течение учебного года
3. На одно полоскание необходимо 10 мл раствора. Полоскание проводится в течение 1- 2 мин.
4. Данный метод рекомендуется проводить с 6-летнего возраста.
5. Концентрации фторида натрия, применяемые также в виде полосканий: 0,05% - ежедневно, 0,1% – 1 раз в неделю.

Ситуационная задача №3.

Пациент К., 19 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость и болезненность десен при приеме твердой пищи и чистке зубов.

Из анамнеза: впервые кровоточивость десен появилась в 15 лет. Пациент чистит зубы 1 раз в день мягкой щеткой в течение 1 минуты.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При внутриворотном осмотре: состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Десневые сосочки у всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Мелкое преддверие полости рта (глубина преддверия 4 мм). Определяется оголение шеек зубов в области фронтальной группы зубов нижней челюсти.

Состояние твердых тканей зубов. Пломбы по 1 классу на зубах 1.7, 2.6, 3.7.

Гигиеническое состояние полости рта: визуально определяется значительное количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс ИГР-У равен 4.0.

Задания:

1. Укажите местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях пародон-

донта у пациента.

2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.
3. Укажите ошибки, допущенные пациентом в выборе средств гигиены полости рта и методике чистки зубов.
4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта.
5. Укажите, консультация какого специалиста – стоматолога необходима пациенту.

Ответы:

1. Местные факторы возникновения воспалительных явлений в тканях пародонта: мягкие и минерализованные зубные отложения, мелкое преддверие полости рта.
2. Гигиеническое состояние полости рта по индексу ИГР-У соответствует плохому уровню гигиены.
3. Ошибками, допущенными пациентом являются: использование мягкой зубной щетки, длительность чистки зубов в течение 1 минуты.
4. Индивидуальные средства гигиены для пациента: лечебно-профилактическая зубная паста и ополаскиватель с антибактериальными добавками (хлоргексидин, триклозан и др.) на 7-10 дней, затем пасты с экстрактами трав, зубная щетка средней степени жесткости, для очищения контактных поверхностей зубов применение монопучковых щеток, межзубных ершиков, зубных нитей (после предварительного обучения). Чистка зубов в течение 2-3 минут.
5. Пациенту необходима консультация хирурга-стоматолога по поводу устранения мелкого преддверия полости рта.

Ситуационная задача №4.

Пациент А., 25 лет предъявляет жалобы на острую стреляющую боль в области верхней челюсти справа, скул, боль отдаёт в зубы, шею, затылок. Приступы кратковременные, их продолжительность от нескольких секунд до нескольких минут, в течение суток повторяются много раз. Боль возникает внезапно или провоцируется разговором, жеванием, прикосновением к лицу, чисткой зубов, встряхиванием головы. Объективно: лицо симметричное, чувствительность не нарушена. Полость рта санирована

Задания:

- 1) Поставьте диагноз. Какова этиология заболевания.
- 2) Какие методы физиолечения применяют при данном заболевании. С какой целью.

Ответ:

1) G50.0. Невралгия тройничного нерва. Причины: сдавление нервного корешка расширенным или удлинённым сосудом; опухоль головного мозга; перенесённая герпетическая инфекция; рассеянный склероз; синуситы; воспаление височно-нижнечелюстного сустава; травмы головы; системные заболевания соединительной ткани, васкулиты; стоматологические заболевания.

2) Физиотерапия назначается с целью уменьшения боли, улучшения местного кровообращения и метаболизма, функций нервно-мышечного волокна и регенераторных процессов. Методы, уменьшающие болевой синдром: СМТ-терапия в точках выхода нерва; лекарственный электрофорез анальгетиков и анестетиков; ТКЭА (аналгезия транскраниальная);

Короткоимпульсная электроаналгезия; флюктуоризация в точках выхода нерва; диадинамотерапия; криотерапия местного действия.

Методы, способствующие расширению сосудов: ультратонтерапия; лекарственный электрофорез с сосудорасширяющими средствами; парафиновые аппликации; воздействие лазером.

Методы, улучшающие регенерацию тканей: ультразвуковая терапия; инфракрасная лазеротерапия.

Методы, нормализующие функцию нервно-мышечных волокон: миоэлектростимуляция; биорегулируемая электростимуляция.

Ситуационная задача №5.

Больной А, 25 лет обратился с жалобами на увеличение объема десен.

При осмотре выявлено: зубодесневые сосочки увеличены в объеме до $\frac{1}{2}$ длины коронки во фронтальном участке верхней челюсти, деформированы, кровоточивости десны не наблюдается, определяются ложные пародонтальные карманы. Соматически здоров.

Задания:

- 1) Поставьте предварительный диагноз.
- 2) Какие методы физиолечения применяют при данном заболевании.

Ответ:

- 1) К.05.11. Хронический гиперпластический локализованный гингивит. Фиброзная форма.
- 2) Для борьбы с пролиферативной реакцией проводят воздействие «короткой искрой» с целью оказания прижигающего действия. Оперативное иссечения тканей десны можно проводить с использованием диатермокоагуляции или высокоинтенсивного лазерного излучения.

Контрольные вопросы по теме:

1. Стоматологическое здоровье, сущность, критерии оценки. Общие методы профилактики кариеса: здоровый образ жизни, закаливание, сбалансированное питание, стоматологическое просвещение, гигиеническое воспитание населения, диспансеризация.
2. Методы фторидпрофилактики кариеса. Современные представления о механизме действия фторидов.
3. Эндогенные (системные) методы и средства: фторирование питьевой воды, молока, соли, таблетки фторида натрия. Показания, противопоказания, дозировки, методика выполнения, эффективность применения, опыт за рубежом и в России.
4. Экзогенные (местные) методы и средства: фторидсодержащие лаки, гели, растворы для полосканий и аппликаций, фторидсодержащие зубные пасты. Показания, противопоказания, техника выполнения, эффективность.
5. Профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур зубов. Показания, противопоказания, методики, оценка эффективности. Современные материалы для герметизации фиссур.
6. Факторы риска возникновения флюороза. Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде для различных климатических зон. Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия при флюорозе.
7. Факторы риска возникновения местной и системной гипоплазии эмали. Профилактика гипоплазии.
8. Профилактика некариозных поражений, возникающих после прорезывания зуба: истирание твердых тканей зуба, эрозии эмали, некроз.
9. Повышенная чувствительность твердых тканей зуба. Факторы риска возникновения и профилактика повышенной чувствительности зубов.
10. Общие и местные факторы риска и причины возникновения заболеваний пародонта. Оценка состояния тканей пародонта с применением пародонтальных индексов (СРITN, РМА, КПИ, ПИ).
11. Методы и средства профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта.
12. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей: эндогенные и экзогенные.
13. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в грудном возрасте, санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей. Аномалии развития слизистой оболочки

рта - фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий. Методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий.

14. Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний. Влияние течения беременности на формирование зубочелюстной системы ребенка. Методы реабилитации основных стоматологических заболеваний.

ТЕМА 2: Коммунальная профилактика.

Цель и задачи:

Цель: Уяснить основные положения о коммунальной профилактике.

Задачи:

Обучающая:

- расширение образовательного пространства в области современных представлений о профилактике и реабилитации стоматологических заболеваний.
- формирование профессиональных умений и навыков по определению, обработке и анализу сведений инфекции. Правильная интерпретация и анализ полученных результатов.

Развивающая:

- способствовать развитию познавательного интереса по предложенной теме;
- создание условий для актуализации и применения знаний по предмету в профессиональной деятельности;
- развитие навыка логического мышления и аргументации самостоятельных решений и выводов;

Воспитательная:

- формирование потребности и способности к последующему самообразованию в профессиональном плане;
- формирование научного мировоззрения по микробиологии.
- формирование роли медицинского работника в ряду других сфер деятельности.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Время проведения внеаудиторной работы обучающихся: 8 часов.

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Коммунальная профилактика.

Примеры тестовых заданий

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-8, ПК-9

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Для определения интенсивности кариеса у ребенка 5 лет применяется индекс

- 1) КП₃
- 2) КП₃У
- 3) КП_пУ
- 4) КП₃У + КП₃

Правильный ответ: 1

2. Индекс СРІ применяется для оценки состояния

- 1) зубов

- 2) пародонта
- 3) слизистой оболочки полости рта
- 4) слюны

Правильный ответ: 2

3. Для определения интенсивности кариеса у ребенка 12 лет применяется индекс

- 1) КП₃
- 2) КП₃У
- 3) КП_П
- 4) КП₃У + КП₃

Правильный ответ: 2

4. В карте эпидобследования ВОЗ для оценки состояния пародонта применяется индекс

- 1) КПИ по Леусу
- 2) РМА
- 3) Кечке
- 4) СРІ

Правильный ответ: 4

5. В индексную возрастную группу при эпидемиологическом обследовании входят дети

- 1) 5 лет
- 2) 10 лет
- 3) 12 лет
- 4) 17 лет

Правильный ответ: 3

6. Минимальное количество детей в возрастной группе при эпидемиологическом обследовании составляет

- 1) 25
- 2) 50
- 3) 75
- 4) 100

Правильный ответ: 2

7. Фторсодержащие средства для эндогенной профилактики кариеса назначаются при содержании фтора в воде

- 1) 1 мг/л
- 2) 1,5 мг/л
- 3) менее 0,5 мг/л
- 4) менее 0,1 мг/л

Правильный ответ: 3

8. Фторированная соль содержит фтористого натрия

- 1) 250 мг/кг
- 2) 25 мг/кг
- 3) 2.5 мг/кг
- 4) 1 мг/кг

Правильный ответ: 1

9. Нормальное содержание фторы в воде в зоне умеренного климата составляет

- 1) 1 мг/л

- 2) 2 мг/л
- 3) 0,7 мг/л
- 4) 0,1 мг/л

Правильный ответ: 1

10. Фторированное молоко содержит фторида натрия

- 1) 250 мг/л
- 2) 25 мг/л
- 3) 2.5 мг/л
- 4) 1 мг/л

Правильный ответ: 3

11. Для эндогенной профилактики кариеса не применяются средства

- 1) витамины
- 2) фторсодержащие
- 3) транквилизаторы
- 4) кальций содержащие

Правильный ответ: 3

12. Фторированный хлеб содержит фтористого натрия

- 1) 250 мг/кг
- 2) 25 мг/кг
- 3) 2.5 мг/кг
- 4) 1 мг/кг

Правильный ответ: 2

13. К активному методу санитарно-просветительной работы относится применение

- 1) санитарных бюллетеней
- 2) диафильмов
- 3) брошюр
- 4) проведение «круглых столов»

Правильный ответ: 4

14. К пассивному методу санитарно-просветительной работы относится:

- 1) вечер вопросов и ответов
- 2) лекция с показом слайдов
- 3) уголок гигиены
- 4) беседа

Правильный ответ: 3

15. Психологическими особенностями детей младшего школьного возраста являются

- 1) вспыльчивость
- 2) любознательность
- 3) интерес к эстетике, внешнему виду
- 4) стремление к самоутверждению

Правильный ответ: 2

16. В процессе медико-гигиенического воспитания детей школьного возраста предпочтительно применение

- 1) театрализованных представлений
- 2) бесед
- 3) уголков гигиены

4) диафильмов

Правильный ответ: 2

17. В процессе медико-гигиенического воспитания родителей применяют

1) уроки гигиены

2) уголки гигиены

3) лекции

4) театрализованные выступления

Правильный ответ: 3

18. При работе с педагогами в целях повышения их медико-гигиенической грамотности применяется

1) вечер вопросов и ответов

2) беседа

3) урок гигиены

4) сюжетно-ролевая игра

Правильный ответ: 2

19. Во время урока здоровья в дошкольном учреждении с детьми проводят

1) лекции

2) чтение сказок на медико-гигиеническую тему

3) чтение памяток для родителей

4) вечера вопросов и ответов

Правильный ответ: 2

20. Урок здоровья применяется при медико-гигиеническом воспитании детей

1) старшего школьного возраста (подростков)

2) до 2-х лет

3) дошкольного возраста

4) первого года жизни

Правильный ответ: 3

21. Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание к общему числу обследованных называется

1) распространенностью стоматологического заболевания

2) интенсивностью стоматологического заболевания

3) стоматологической заболеваемостью населения

Правильный ответ: 1

22. Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:

1) суммой кариозных, пломбированных и удаленных зубов у индивидуума;

2) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных зубов к возрасту пациента;

3) средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных зубов в группе индивидуумов.

Правильный ответ: 1

23. Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса:

1) кпу (з);

2) КПУ (з) + кп (з);

3) КПУ (з);

4) ИГР-У.

Правильный ответ: 2

24. Система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня стоматологического здоровья и предупреждение стоматологических заболеваний – это

- 1) диспансеризация
- 2) санация полости рта
- 3) профилактика

Правильный ответ: 3

25. Предоставление населению любых познавательных возможностей для самооценки и выработки правил поведения и привычек, максимально исключающих факторы риска возникновения стоматологических заболеваний и поддерживающих приемлемый уровень стоматологического здоровья – это

- 1) стоматологическое просвещение
- 2) анкетирование населения
- 3) первичная профилактика стоматологических заболеваний

Правильный ответ: 3

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-8, ПК-9

Ситуационная задача 1.

В индустриальном городе А, расположенном в умеренной климатической зоне, планируется проведение программы профилактики основных стоматологических заболеваний среди школьников. Проведено эпидемиологическое стоматологическое обследование детского населения по методике ВОЗ. Содержание фторида в питьевой воде 0,6 мг/л.

В ходе обследования выявлена интенсивность кариеса постоянных зубов (по индексу КПУ)

у 6-летних детей - 0,4; у 12-летних - 3,1; у 15-летних - 4,0. Средняя интенсивность поражения тканей пародонта по индексу СРІ составляет у 12-летних детей - 2,5 секстанта, у 15-летних - 3,0 секстанта (регистрируется кровоточивость десны и зубной камень).

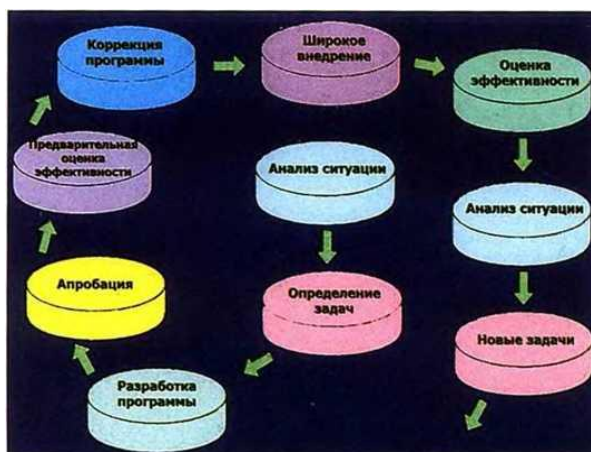


Схема планирования и внедрения программы профилактики стоматологических заболеваний

Задания:

1. Укажите рекомендуемое минимальное количество обследуемых детей каждой возрастной группы по методике ВОЗ.
2. Назовите ключевые возрастные группы для оценки состояния твердых тканей постоянных зубов (кариозное поражение) и тканей пародонта в популяции.
3. Определите уровень интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей по критериям ВОЗ.

4. Определите наиболее эффективные методы профилактики кариеса зубов у детей школьного возраста.
5. Определите наиболее эффективные методы профилактики воспалительных заболеваний пародонта у детей.

Ответ.

1. Не менее 50 человек.
2. 12 лет - оценка состояния твердых тканей зубов (кариозное поражение); 15 лет - оценка состояния тканей пародонта.
3. Уровень интенсивности кариеса средний.
4. Стоматологическое просвещение;
 - Обучение рациональной гигиене полости рта;
 - Местное применение фторидов (фторидсодержащие пасты, покрытие зубов фтор-лаком, полоскания фторидсодержащими растворами);
 - Герметизация фиссур постоянных моляров.
5. Обучение рациональной гигиене полости рта;
 - Профессиональная гигиена полости рта (1 раз в 6 месяцев).

Ситуационная задача 2.

У пациента 16 лет провели исследование следующих зубов:

- 1.6- зубной камень
- 2.6- зубной камень, кровоточивость
- 1.5- зубной налет
- 2.5- зубной налет
- 1.4- зубной налет
- 2.4- кровоточивость
- 1.2- зубной налет
- 2.2- нет признаков
- 1.1- зубной налет
- 2.1- зубной налет
- 4.6- зубной налет
- 3.6- зубной налет
- 4.5- кровоточивость
- 3.5- нет признаков
- 4.3- зубной налет
- 3.3- зубной налет
- 4.2- кровоточивость
- 3.2- зубной камень
- 4.1- кровоточивость
- 3.1- зубной камень

Задания: Определите индекс КПИ

Ответ: 2,0

Ситуационная задача 3.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4

Обследовали группу детей в возрасте 6 лет. Получили следующие данные:

№	кп	КПУ	№	кп	КПУ	№	кп	КПУ
1	2	0	6	2	1	11	9	2
2	4	0	7	6	0	12	3	0
3	5	1	8	1	0	13	5	0
4	4	0	9	4	1	14	0	0
5	3	0	10	2	0	15	3	0

Задания

Рассчитайте:

- 1) среднюю интенсивность кариеса для группы
- 2) распространенность кариеса временных и постоянных зубов
- 3) среднюю интенсивность кариеса временных и постоянных зубов

Ответ

- 1) 3,9;
- 2) 93% и 73%;
- 3) 13,5 и 3,0

Ситуационная задача 4.

При обработке слизистой оболочки полости рта ребенка 14 лет раствором Люголя в области альвеолярных отростков десневые сосочки окрасились в области 8 зубов, маргинальная десна окрасилась в области 5 зубов, слизистая оболочка альвеолярного отростка окрасилась в области 4 зубов.

Задания

- 1) Напишите состав раствора Люголя.
- 2) Рассчитайте значение индекса РМА, оцените полученное значение.

Ответ

- 1) Rp.: Kalii jodati pulv. 2,0
Jodi crist. 1,0
Aq. destill. 17,0
D.S. Раствор Люголя
- 2) 36% - среднетяжелая форма заболевания

Ситуационная задача 5.

Обследовали группу 45 человек. В результате обследования получены следующие данные: среднее количество удаленных зубов-1.5, среднее 147 количество пломбированных зубов-2.0, среднее количество кариозных зубов-2.5.

Задания: Определите уровень стоматологической помощи.

Ответ:34%

Контрольные вопросы по теме:

1. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении.
2. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения. Цель, задачи, этапы, методики, регистрация и анализ результатов. Калибровка специалистов, участвующих в обследовании.
3. Показатели стоматологической заболеваемости. Уровни распространённости и интенсивности кариеса и заболеваний пародонта по критериям ВОЗ.
4. Оценка уровня стоматологической помощи населению.
5. Мониторинг стоматологической заболеваемости населения.
6. Этапы планирования программ профилактики.
7. Ситуационный анализ - основа планирования программ профилактики.
8. Цель, задачи программы, выбор методов и средств. Персонал, участвующий в выполнении программы, материальное обеспечение. Оценка эффективности программы. Прогнозирование стоматологической заболеваемости.
9. Уровни внедрения программ: индивидуальный, групповой, популяционный.
10. Организационные мероприятия по внедрению программы профилактики.
11. Программа профилактики стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ДЛЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

1. Деятельность обучающихся по формированию и развитию навыков учебной самостоятельной работы по дисциплине

В процессе самостоятельной работы обучающийся приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

2. Методические рекомендации для обучающихся по отдельным формам самостоятельной работы.

Правила самостоятельной работы с литературой.

Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Выделяют **четыре основные установки в чтении научного текста:**

1. информационно-поисковый (задача – найти, выделить искомую информацию)
2. усваивающая (усилия читателя направлены на то, чтобы как можно полнее осознать и запомнить как сами сведения излагаемые автором, так и всю логику его рассуждений)
3. аналитико-критическая (читатель стремится критически осмыслить материал, проанализировав его, определив свое отношение к нему)
4. творческая (создает у читателя готовность в том или ином виде – как отправной пункт для своих рассуждений, как образ для действия по аналогии и т.п. – использовать суждения автора, ход его мыслей, результат наблюдения, разработанную методику, дополнить их, подвергнуть новой проверке).

С наличием различных установок обращения к научному тексту связано существование и нескольких **видов чтения:**

1. библиографическое – просматривание карточек каталога, рекомендательных списков, сводных списков журналов и статей за год и т.п.;

2. просмотровое – используется для поиска материалов, содержащих нужную информацию, обычно к нему прибегают сразу после работы со списками литературы и каталогами, в результате такого просмотра читатель устанавливает, какие из источников будут использованы в дальнейшей работе;

3. ознакомительное – подразумевает сплошное, достаточно подробное прочтение отобранных статей, глав, отдельных страниц, цель – познакомиться с характером информации, узнать, какие вопросы вынесены автором на рассмотрение, провести сортировку материала;

4. изучающее – предполагает доскональное освоение материала; в ходе такого чтения проявляется доверие читателя к автору, готовность принять изложенную информацию, реализуется установка на предельно полное понимание материала;

5. аналитико-критическое и творческое чтение – два вида чтения близкие между собой тем, что участвуют в решении исследовательских задач. Первый из них предполагает направленный критический анализ, как самой информации, так и способов ее получения и подачи автором; второе – поиск тех суждений, фактов, по которым или в связи с которыми, читатель считает нужным высказать собственные мысли.

Из всех рассмотренных видов чтения основным для обучающихся является изучающее – именно оно позволяет в работе с учебной литературой накапливать знания в различных областях. Вот почему именно этот вид чтения в рамках учебной деятельности должен быть освоен в первую очередь. Кроме того, при овладении данным видом чтения формируются основные приемы, повышающие эффективность работы с научным текстом.

1. утверждений автора без привлечения фактического материала;
2. Цитирование – дословное выписывание из текста выдержек, извлечений, наиболее существенно отражающих ту или иную мысль автора;
3. Конспектирование – краткое и последовательное изложение содержания прочитанного.

Конспект – сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи. Поэтому умение составлять план, тезисы, делать выписки и другие записи определяет и технологию составления конспекта.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от обучающегося целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Практические занятия.

Для того чтобы практические занятия приносили максимальную пользу, необходимо помнить, что упражнение и решение задач проводятся по вычитанному на лекциях материалу и связаны, как правило, с детальным разбором отдельных вопросов лекционного курса. Следует подчеркнуть, что только после усвоения лекционного материала с определенной точки зрения (а именно с той, с которой он излагается на лекциях) он будет закрепляться на практических занятиях как в результате обсуждения и анализа лекционного материала, так и с помощью решения проблемных ситуаций, задач. При этих условиях обучающийся не только хорошо усвоит материал, но и научится применять его на практике, а также получит дополнительный стимул (и это очень важно) для активной проработки лекции.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если обучающийся видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками.

Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Самопроверка.

После изучения определенной темы по записям в конспекте и учебнику, а также решения достаточного количества соответствующих задач на практических занятиях и самостоятельно обучающемуся рекомендуется, используя лист опорных сигналов, воспроизвести по памяти определения, выводы формул, формулировки основных положений и доказательств.

В случае необходимости нужно еще раз внимательно разобраться в материале.

Иногда недостаточность усвоения того или иного вопроса выясняется только при изучении дальнейшего материала. В этом случае надо вернуться назад и повторить плохо усвоенный материал. Важный критерий усвоения теоретического материала - умение решать задачи или пройти тестирование по пройденному материалу. Однако следует помнить, что правильное решение задачи может получиться в результате применения механически заученных формул без понимания сущности теоретических положений.

Консультации

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

Подготовка к экзаменам и зачетам.

Изучение многих общепрофессиональных и специальных дисциплин завершается экзаменом. Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, обучающийся ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На экзамене обучающийся демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по конкретной учебной дисциплине.

Экзаменационная сессия - это серия экзаменов, установленных учебным планом. Между экзаменами интервал 3-4 дня. Не следует думать, что 3-4 дня достаточно для успешной подготовки к экзаменам.

В эти 3-4 дня нужно систематизировать уже имеющиеся знания. На консультации перед экзаменом обучающихся познакомят с основными требованиями, ответят на возникшие у них вопросы. Поэтому посещение консультаций обязательно.

Требования к организации подготовки к экзаменам те же, что и при занятиях в течение семестра, но соблюдаться они должны более строго. Во-первых, очень важно соблюдение режима дня; сон не менее 8 часов в сутки, занятия заканчиваются не позднее, чем за 2-3 часа до сна. Оптимальное время занятий, особенно по математике - утренние и дневные часы. В перерывах между занятиями рекомендуются прогулки на свежем воздухе, неустойчивые занятия спортом. Во-вторых, наличие хороших собственных конспектов лекций. Даже в том случае, если была пропущена какая-либо лекция, необходимо во время ее восстановить (переписать ее на кафедре), обдумать, снять возникшие вопросы для того, чтобы запоминание материала было осознанным. В-третьих, при подготовке к экзаменам у обучающегося должен быть хороший учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Здесь можно эффективно использовать листы опорных сигналов.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

Правила подготовки к зачетам и экзаменам:

- Лучше сразу сориентироваться во всем материале и обязательно расположить весь материал согласно экзаменационным вопросам (или вопросам, обсуждаемым на семинарах), эта работа может занять много времени, но все остальное – это уже технические детали (главное – это ориентировка в материале!).

- Сама подготовка связана не только с «запоминанием». Подготовка также предполагает и переосмысление материала, и даже рассмотрение альтернативных идей.

- Готовить «шпаргалки» полезно, но пользоваться ими рискованно. Главный смысл подготовки «шпаргалок» – это систематизация и оптимизация знаний по данному предмету, что само по себе прекрасно – это очень сложная и важная для обучающегося работа, более сложная и важная, чем простое поглощение массы учебной информации. Если обучающийся самостоятельно подготовил такие «шпаргалки», то, скорее всего, он и экзамены сдавать будет более уверенно, так как у него уже сформирована общая ориентировка в сложном материале.

- Как это ни парадоксально, но использование «шпаргалок» часто позволяет отвечающему обучающемуся лучше демонстрировать свои познания (точнее – ориентировку в знаниях, что намного важнее знания «запомненного» и «тут же забытого» после сдачи экзамена).

- Сначала обучающийся должен продемонстрировать, что он «усвоил» все, что требуется по программе обучения (или по программе данного преподавателя), и лишь после этого он вправе высказать иные, желательные аргументированные точки зрения.

3. Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине

ТЕМА 1: Методы профилактики и реабилитации основных стоматологических заболеваний.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

- Классификация стоматологической профилактики.
- Первичная профилактика. Задания. Виды.
- Первичная этиотропная и патогенетическая профилактика.
- Вторичная профилактика её задания.
- Методы профилактики (массовая, коллективная индивидуальная).
- Виды профилактических программ.
- Основные характеристики комплексной системы профилактики (основные и вспомогательные методы).
- Особенности современной системы комплексной профилактики.
- Этапы планирования и оценка эффективности программы профилактики
- Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики стоматологических заболеваний.
- Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения общих и стоматологических заболеваний.
- Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских стоматологических осмотров, стоматологической диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов со стоматологическими заболеваниями.
- Принципы диспансерного стоматологического наблюдения с целью выявления стоматологических заболеваний и (или) функциональных нарушений зубочелюстно-лицевой системы, основных факторов риска их развития
- Принципы осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления стоматологических заболеваний, основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
- Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний
- Особенности профилактики стоматологической онкопатологии.
- Этиологию, патогенез, профилактику часто встречающихся стоматологических заболеваний.
- Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения.
- Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний
- Специфику медицинской реабилитации больных после оперативных вмешательств на ЧЛО
- Специфику медицинской реабилитации при заболеваниях пародонта
- Специфику медицинской реабилитации при артрозах и артритах ВНЧС.

Обучающийся должен уметь:

- Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.
- Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента.
- Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивацию, направленную на сохранение и повышение уровня общего и стоматологического здоровья.

- Проводить медицинские стоматологические осмотры с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Проводить профилактические стоматологические осмотры населения.
- Осуществлять стоматологическую диспансеризацию населения с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
- Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими стоматологическими заболеваниями.
- Проводить профилактику заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, пародонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.
- Использовать методы первичной, вторичной и третичной профилактики стоматологических заболеваний.
- Подбирать медицинские изделия в категории "Стоматологические материалы" для профилактики стоматологических заболеваний.
- Назначать и контролировать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
- Организовывать медицинскую реабилитацию больных после оперативных вмешательств на ЧЛЮ.
- Организовывать медицинскую реабилитацию при заболеваниях пародонта.
- Организовывать медицинскую реабилитацию при артрозах и артритах ВНЧС.

Обучающийся должен владеть:

- Пропагандой здорового образа жизни, профилактика стоматологических заболеваний.
- Проведением санитарно-просветительской работы среди пациентов со стоматологическими заболеваниями.
- Организацией и участие в скрининге стоматологических заболеваний, в том числе обследование родственников больных с установленными хроническими стоматологическими заболеваниями.
- Организацией и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения в аспекте стоматологических заболеваний.
- Назначением и контроль профилактических мероприятий пациентам со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска в соответствии с действующим Порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Формированием у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня общего и стоматологического здоровья
- Проведением профилактических стоматологических осмотров населения.
- Проведением диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими стоматологическими заболеваниями.
- Обучением стоматологических пациентов индивидуальной гигиене рта.
- Осуществлением диспансеризации населения с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска их развития.
- Формированием плана и осуществление различных методов групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний.
- Подбором лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний.
- Проведением мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости
- Профилактикой заболеваний слизистой оболочки рта и губ, в том числе профилактика онкологических новообразований.
- Выполнением профилактических процедур стоматологических заболеваний.

- Подбором медицинских изделий в категории «Стоматологические материалы» для профилактики стоматологических заболеваний.
- Оценкой эффективности профилактической работы с пациентами со стоматологическими заболеваниями
- Направлением пациентов на медицинскую реабилитацию после оперативных вмешательств на ЧЛЮ.
- Направлением пациентов на медицинскую реабилитацию при заболеваниях пародонта.
- Направлением пациентов на медицинскую реабилитацию при артрозах и артритах ВНЧС.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Время проведения внеаудиторной работы обучающихся: 10 часов.

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

15. Стоматологическое здоровье, сущность, критерии оценки. Общие методы профилактики кариеса: здоровый образ жизни, закаливание, сбалансированное питание, стоматологическое просвещение, гигиеническое воспитание населения, диспансеризация.
16. Методы фторидпрофилактики кариеса. Современные представления о механизме действия фторидов.
17. Эндогенные (системные) методы и средства: фторирование питьевой воды, молока, соли, таблетки фторида натрия. Показания, противопоказания, дозировки, методика выполнения, эффективность применения, опыт за рубежом и в России.
18. Экзогенные (местные) методы и средства: фторидсодержащие лаки, гели, растворы для полосканий и аппликаций, фторидсодержащие зубные пасты. Показания, противопоказания, техника выполнения, эффективность.
19. Профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур зубов. Показания, противопоказания, методики, оценка эффективности. Современные материалы для герметизации фиссур.
20. Факторы риска возникновения флюороза. Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде для различных климатических зон. Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия при флюорозе.
21. Факторы риска возникновения местной и системной гипоплазии эмали. Профилактика гипоплазии.
22. Профилактика некариозных поражений, возникающих после прорезывания зуба: истирание твердых тканей зуба, эрозии эмали, некроз.
23. Повышенная чувствительность твердых тканей зуба. Факторы риска возникновения и профилактика повышенной чувствительности зубов.
24. Общие и местные факторы риска и причины возникновения заболеваний пародонта. Оценка состояния тканей пародонта с применением пародонтальных индексов (СРITN, PMA, КПИ, ПИ).
25. Методы и средства профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта.
26. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей: эндогенные и экзогенные.
27. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации

питания в грудном возрасте, санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей. Аномалии развития слизистой оболочки рта - фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий. Методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий.

28. Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний. Влияние течения беременности на формирование зубочелюстной системы ребенка. Методы реабилитации основных стоматологических заболеваний.

ТЕМА 2: Коммунальная профилактика.

В результате освоения темы

Обучающийся должен знать:

- методы регистрации и критерии оценки состояния твёрдых тканей зубов, тканей пародонта, гигиенического состояния полости рта;
- факторы риска и причины возникновения стоматологических заболеваний;
- значение гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний и особенности
- гигиенического воспитания в различных возрастных группах населения;
- средства ухода за полостью рта и требования, предъявляемые к ним;
- методы и средства профилактики стоматологических заболеваний;
- цель, методы и средства стоматологического просвещения, особенности его проведения среди различных групп населения;
- принципы проведения эпидемиологического стоматологического обследования населения: цели, задачи, этапы;
- основы планирования, внедрения и оценки эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях;
- деонтологические и этические аспекты в терапевтической стоматологии

Обучающийся должен уметь:

- собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
- провести физикальное обследование пациента интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- регистрировать и оценивать состояние твёрдых тканей зубов, пародонта, гигиены полости рта;
- выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний;
- обучать детей и взрослых правилам гигиенического ухода за полостью рта;
- проводить индивидуальный подбор средств гигиены полости рта;
- применять методы и средства профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом уровнях;
- проводить профессиональную гигиену полости рта;
- проводить стоматологическое просвещение населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний;
- проводить эпидемиологическое стоматологическое обследование населения;
- планировать программы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и профилактических целях;
- вести медицинскую документацию.

Обучающийся должен владеть:

- Пропагандой здорового образа жизни, профилактика стоматологических заболеваний.
- Проведением санитарно-просветительской работы среди пациентов со стоматологическими заболеваниями.
- Организацией и участие в скрининге стоматологических заболеваний, в том числе обследование родственников больных с установленными хроническими стоматологическими заболеваниями.
- Организацией и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения в аспекте стоматологических заболеваний.
- Назначением и контроль профилактических мероприятий пациентам со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска в соответствии с действующим Порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Формированием у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня общего и стоматологического здоровья
- Проведением профилактических стоматологических осмотров населения.
- Проведением диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими стоматологическими заболеваниями.
- Обучением стоматологических пациентов индивидуальной гигиене рта.
- Осуществлением диспансеризации населения с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска их развития.
- Формированием плана и осуществление различных методов групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний.
- Подбором лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний.
- Проведением мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости
- Профилактикой заболеваний слизистой оболочки рта и губ, в том числе профилактика онкологических новообразований.
- Выполнением профилактических процедур стоматологических заболеваний.
- Подбором медицинских изделий в категории «Стоматологические материалы» для профилактики стоматологических заболеваний.
- Оценкой эффективности профилактической работы с пациентами со стоматологическими заболеваниями
- Направлением пациентов на медицинскую реабилитацию после оперативных вмешательств на ЧЛЮ.
- Направлением пациентов на медицинскую реабилитацию при заболеваниях пародонта.
- Направлением пациентов на медицинскую реабилитацию при артрозах и артритах ВНЧС.

Оснащение занятия: мультимедийный комплекс.

Место проведения: учебная комната (аудитория).

Время проведения внеаудиторной работы обучающихся: 8 часов.

Виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Решение тестовых заданий
2. Подготовка презентаций на тему
3. Решение ситуационных задач

Контрольные вопросы по теме:

1. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении.
2. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения. Цель, задачи, этапы, методики, регистрация и анализ результатов. Калибровка специалистов, участвующих в обследовании.
3. Показатели стоматологической заболеваемости. Уровни распространённости и интенсивности кариеса и заболеваний пародонта по критериям ВОЗ.
4. Оценка уровня стоматологической помощи населению.
5. Мониторинг стоматологической заболеваемости населения.
6. Этапы планирования программ профилактики.
7. Ситуационный анализ - основа планирования программ профилактики.
8. Цель, задачи программы, выбор методов и средств. Персонал, участвующий в выполнении программы, материальное обеспечение. Оценка эффективности программы. Прогнозирование стоматологической заболеваемости.
9. Уровни внедрения программ: индивидуальный, групповой, популяционный.
10. Организационные мероприятия по внедрению программы профилактики.
11. Программа профилактики стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста.