



Утверждено 28 марта 2024 г.
протокол № 3
председатель Ученого Совета Прохоренко И.О.
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ:
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА**

**БЛОК 2
ПРАКТИКИ
ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

Специальность: 31.08.72 Стоматология общей практики
Направленность (профиль): Стоматология общей практики
Квалификация выпускника: Врач – стоматолог

**Форма обучения: очная
Срок обучения: 2 года, 120 з.е**

Год начала подготовки с 2024 г.

При разработке рабочей программы практики в основу положен Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09 января 2023 г. № 19.

Рабочая программа практики одобрена на заседании кафедры стоматологии последипломного образования от "27" марта 2024 г. Протокол № 8.

Заведующий кафедрой

стоматологии последипломного образования
д.м.н., доцент С.И. Буланов

Разработчик:

доцент кафедры
стоматологии последипломного образования
к.м.н, доцент А.И. Буров

**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.

1. ВИД ПРАКТИКИ. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ.

Вид практики – производственная.

Тип практики – клиническая практика.

Способ проведения – стационарная, выездная.

Форма проведения – дискретно.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Области и сферы профессиональной деятельности выпускников.

02 Здравоохранение (в сфере стоматологии общей практики).

В рамках освоения программы практики обучающиеся готовятся к решению задач профессиональной деятельности медицинского типа.

2.2. Цели и задачи практики.

Цели практики:

- закрепление, углубление теоретической подготовки в рамках программы ординатуры;
- приобретение умений и опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации;
- интеграция образовательной и клинической составляющей в высшем медицинском образовании.

Задачи практики:

- закрепление и углубление знаний об основных этапах выполнения и контроля эффективности профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных, организационно-управленческих мероприятий;
- приобретение опыта деятельности по применению современных технологий в диагностике, лечении и реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании помощи по профилю стоматология общей практики, требующих лечения;
- развитие навыков самостоятельного планирования, организации, проведения и контроля эффективности проводимых профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в объеме программы практики;
- расширение опыта взаимодействия с пациентами в рамках реализации программ профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни, санитарно-гигиенического просвещения населения;
- приобретение/расширение опыта организации, координации и контроля выполнения подчиненным (приданным в подчинение) медицинским персоналом своих должностных обязанностей, опыта взаимодействия в коллективе;
- закрепление навыков ведения медицинской документации и проведения анализа медико-статистических показателей;
- расширение опыта участия в консилиумах, клинических разборах и клинико-диагностических конференциях.

2.3. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций.

Код компетенции/ Код индикатора достижения компетенции	Содержание (наименование) компетенции/индикатора достижения компетенции
УК-1.	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
иУК-1.1	Знает: теорию системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; возможные варианты и способы решения задачи; способы разработки стратегии достижения поставленной цели.
иУК-1.2	Умеет: находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; выделять этапы решения и действия по решению задачи; рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки; определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи; разрабатывать последовательность действий решения поставленных задач.
иУК-1.3	Владеет: методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; навыками разработки способов решения поставленной задачи; методами оценки практических последствий возможных решений поставленных задач.
Планируемые результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - готов интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов со стоматологическими заболеваниями; - готов интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных методов обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями; - готов интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями; - применяет навыки клинического мышления, основываясь на достижениях в медицине и фармации; - готов планировать и осуществлять свою профессиональную деятельность исходя из возможностей и способов применения достижения в области медицины и фармации; - умеет обобщать и использовать полученные данные.
УК-4.	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.
иУК-4.1	Знает:

	современные методы и технологии коммуникации; этические и деонтологические нормы общения; психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия.
иУК-4.2	Умеет: выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий.
иУК-4.3	Владеет: навыками взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.
Планируемые результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: <ul style="list-style-type: none"> - владеет методиками - делового общения «ординатор/врач-стоматолог», «ординатор/врач-специалист», «ординатор/медицинская сестра», «ординатор/операционная сестра», «ординатор/младший медицинский персонал», «ординатор/вспомогательный персонал»; - направляет пациентов на консультацию к специалистам другого профиля; - готов контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении (приданного в подчинение) медицинского персонала; - способен использовать приемы эффективного и бесконфликтного общения в профессиональной среде; - проявляет толерантность в коллективе; - соблюдает принципы врачебной этики и деонтологии; - готов выстраивать взаимодействие с коллегами в профессиональной и смежных сферах.
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
иОПК-1.1	Знает: современные информационные технологии и программные средства, применяемые в профессиональной деятельности; правовые справочные системы; актуальные библиографические ресурсы, электронные библиотеки, используемые в профессиональной сфере; профессиональные базы данных; базовые правила и требований информационной безопасности.
иОПК-1.2	Умеет: выбирать современные информационные технологии и программные средства, библиографические ресурсы, профессиональные базы данных для эффективного поиска информации; осуществлять поиск информации, необходимой для решения профессиональных задач, с использованием правовых справочных систем, профессиональных баз данных; применять требования информационной безопасности в профессиональной деятельности; корректно использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.
иОПК-1.3	Владеет: алгоритмом решения профессиональных задач с использованием информационно-коммуникационных технологий; алгоритмами решения организационных задач с использованием информа-

	<p>ционных технологий, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии;</p> <p>навыком соблюдения правил информационной безопасности.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - готов к ведению медицинской документации в форме электронного документа; - использует медицинские электронные информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в профессиональной деятельности; - осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем, библиографических ресурсов и профессиональных баз данных; - соблюдает правила информационной безопасности при работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
иОПК-2.1	<p>Знает:</p> <p>основы трудового законодательства, законодательства в сфере здравоохранения, нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в Российской Федерации;</p> <p>показатели, характеризующие деятельность медицинской организации;</p> <p>показатели здоровья населения;</p> <p>программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;</p> <p>порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации;</p> <p>основы менеджмента;</p> <p>основы бизнес-планирования;</p> <p>принципы организации медицинской помощи;</p> <p>стандарты менеджмента качества;</p> <p>принципы управления качеством оказания медицинской помощи;</p> <p>принципы оценки качества оказания медицинской помощи;</p> <p>вопросы экспертизы качества оказания медицинской помощи, нормативную документацию по вопросам экспертизы качества медицинской помощи населению;</p> <p>основные медико-статистические показатели, характеризующие качество оказания медицинской помощи;</p> <p>порядок создания и деятельности врачебной комиссии.</p>
иОПК-2.2	<p>Умеет:</p> <p>использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>применять основные подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;</p> <p>проводить расчет и анализировать показатели качества медицинской помощи;</p> <p>проводить оценку эффективности современных медико-организационных и</p>

	социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи; разрабатывать мероприятия, направленные на повышение качества медицинской помощи
иОПК-2.3	Владеет: навыками организации и управления в сфере охраны здоровья; навыком анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; навыками расчета и анализа основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций с использованием основных медико-статистических показателей; навыками обеспечения внутреннего контроля качества медицинской деятельности; навыками руководства созданием системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, а также обеспечения его внедрения и совершенствования.
Планируемые результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - готов планировать и составить отчет о своей работе; - ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; - проводит анализ медико-статистических показателей медицинской организации; - использует медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в профессиональной деятельности; - готов контролировать соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований охраны труда и пожарной безопасности; - готов проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - способен контролировать выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом; - готов проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний
иОПК-4.1	Знает: Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи пациентам. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой при лечении пациентов с заболеваниями, требующими стоматологических методов лечения. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды. Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. Этиологию, патогенез, диагностика стоматологических заболеваний. Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с

	<p>нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции.</p> <p>Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых.</p> <p>Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях.</p> <p>Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - зубов, - пародонта, - слизистой оболочки полости рта, - губ, - костной ткани челюстей, - периферической нервной системы ЧЛЮ, - височно-нижнечелюстного сустава, - слюнных желез. <p>Клиническая картина, методы диагностики, классификация врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица .</p> <p>Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса.</p> <p>Методы лабораторных, инструментальных и лучевых исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания и противопоказания к их проведению у пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Медицинские изделия, применяемые в стоматологии</p> <p>МКБ; алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ;</p> <p>Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>
<p>иОПК-4.2</p>	<p>Умеет:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, интерпретировать и анализировать информацию.</p> <p>Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями .</p> <p>Диагностировать заболевания твердых тканей зубов, болезни пульпы и пародонта, пародонта, заболевания слизистой оболочки рта и губ, дефекты зубов, зубных рядов; зубочелюстные деформации, аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ.</p> <p>Выявлять факторы риска онкологических заболеваний ЧЛЮ.</p> <p>Обосновывать необходимость и планировать объем инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>

	<p>Обосновывать необходимость направления на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты .</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).</p> <p>Проводить внутриротовую рентгенографию (радиоизизиографию) с помощью аппарата с цифровым приемником изображения (радиоизизиографа).</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования.</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний.</p> <p>Распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
иОПК-4.3	<p>Владеет:</p> <p>Навыками сбора жалоб , анамнеза, выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний;</p> <p>Навыками осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта, заболеваний слизистой оболочки и губ, дефектов зубов, зубных рядов; зубочелюстных деформаций, выявление аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов, предпосылок их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ.</p> <p>Навыком выявления факторов риска онкопатологии.</p> <p>Формулировкой предварительного диагноза и навыком составления плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов;</p> <p>Навыком направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Интерпретацией и клинической оценкой результатов лабораторных и инструментальных обследований; (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиоизизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).</p> <p>Интерпретацией результатов осмотров врачами-специалистами;</p> <p>Навыком установления диагноза пациентам в соответствии с МКБ.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты обучения:</p> <p>Готов:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей)</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей)</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Пользоваться методами осмотра пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов со</p>

	<p>стоматологическими заболеваниями</p> <p>Выявлять клинические симптомы стоматологических заболеваний</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций</p>
ОПК-5	Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями
иОПК-5.1	<p>Знает:</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи.</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи населению при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания и противопоказания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, механизм действия, совместимость лекарственных препаратов.</p> <p>Клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ.</p> <p>Клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы ЧЛЮ, височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Клиническую картину, основные методы ортопедического лечения патоло-</p>

	<p>гии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.</p> <p>Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий.</p> <p>Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.</p> <p>Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования).</p> <p>Материаловедение, технологии, оборудование, медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии.</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам.</p> <p>Признаки эффективности и безопасности действия назначенной терапии.</p>
иОПК-5.2	<p>Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов 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.</p> <p>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.</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛЮ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Оценивать возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Выполнять терапевтические, хирургический, ортопедический медицинские вмешательства.</p> <p>Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.</p> <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>Оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения.</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>
иОПК-5.3	<p>Владеет:</p> <p>Навыком разработки плана лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Навыком назначения, оценкой эффективности и безопасности лекарственных, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для</p>

	<p>лечения стоматологических заболеваний.</p> <p>Назначением диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов.</p> <p>Выполнением терапевтических, хирургических, ортопедических медицинских вмешательств пациентам.</p> <p>Оценкой результатов медицинских вмешательств.</p> <p>Определением медицинских показаний и противопоказаний к проведению методик местной анестезии ЧЛЮ.</p> <p>Подбором вида и проведением местной анестезии у пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Методами профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме.</p> <p>Оказанием медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</p>
<p>Планируемые результаты обучения</p>	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты обучения:</p> <p>Готов: осуществлять следующие мероприятия:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> Оценка тяжести состояния пациента Разработка плана лечения пациентов Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента. Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях. Разработка плана послеоперационного ведения пациентов, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений Оформление необходимой медицинской документации Выполнение манипуляций и операций: <ul style="list-style-type: none"> - балочные шины; - временные шины; - избирательное шлифование зубов; - медикаментозное лечение - несъемное протезирование; - ортодонтическое лечение; - препарирования зубов; - протезирование коронками (штампованными, пластмассовыми, фарфоровыми, цельнолитыми); - протезирование при дефектах зубного ряда при заболеваниях пародонта. - протезирование при патологической стираемости зубов. - протезирование штифтовыми зубами;

	<ul style="list-style-type: none"> - съемное протезирование; - физиотерапевтическое лечение; - шинирование спаянными коронками, мостовидными протезами; - шины на полукоронках; а) бюгельными протезами; а) мостовидными протезами с опорными штампованными коронками; б) имедиат протезирование. <p>Ведение послеоперационного периода</p> <p>временное шинирование зубов;</p> <p>временную (транспортную) лечебную иммобилизацию при травмах челюстно-лицевой области;</p> <p>лечение зубов по поводу кариеса,</p> <p>лечение зубов по поводу периодонтита,</p> <p>лечение зубов по поводу пульпита,</p> <p>забор материала для: цитологического исследования, морфологического исследования, бактериоскопического исследования ,</p> <p>запечатывание фиссур герметиками,</p> <p>зондирования зубо-десневых карманов;</p> <p>избирательное пришлифовывание зубов;</p> <p>изготовления и накладывания временных шин, проволочных, из пластмасс, композиционных материалов;</p> <p>инъекции лекарственных препаратов блокады ,</p> <p>использование мембран для направленной регенерации тканей пародонта,</p> <p>использование светоотражательных клиньев при полимеризации композитов</p> <p>использование эндодонтического наконечника;</p> <p>комбинированное обезболивание по разработанным схемам с учётом психосоматического статуса и возраста, а также сопутствующей патологии;</p> <p>конструирования и фиксирование мостовидных протезов с опорными штампованными коронками, экваторными коронками, вкладками;</p> <p>кюретаж, открытый кюретаж, гингивотомия;</p> <p>лоскутная операция;</p> <p>местная инфильтрационная анестезия;</p> <p>наложение лечебно-защитной повязки;</p> <p>обучение гигиене полости рта;</p> <p>оказать неотложную помощь при травме зубов, челюстей,</p> <p>определение «рабочей» длины каналов зубов;</p> <p>Определение вида прикуса.</p> <p>Определение гигиенического состояния полости рта с помощью гигиенических индексов.</p> <p>Определение интенсивности кариеса.</p> <p>Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов.</p> <p>определения податливости и подвижности слизистой оболочки полости рта;</p> <p>определения степени подвижности зубов;</p> <p>орошение и аппликация лекарственными средствами: обезболивающими антисептиками ферментами кератопластиками.</p> <p>Оценка функциональных отклонений в зубочелюстной системе.</p> <p>пломбирование зубов с использованием амальгамы, галодента, композиционных материалов, цемента, вкладок;</p> <p>подготовки коронок зубов и корней зубов к протезированию;</p> <p>полирование пломб;</p> <p>получения оттисков с челюстей гипсом, эластическими массами, получения двухслойных оттисков;</p> <p>препарирование всех видов кариозных полостей: по Блэку</p>
--	--

	<p>Применение методов профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей:</p> <p>Применение реминерализующих средств индивидуально и в группе детей</p> <p>Применение флоссов, эликсиров, ершиков и обучение ребенка методике их использования.</p> <p>Применение фторидсодержащих препаратов различной концентрации индивидуально и в группе детей.</p> <p>применение штифтов при пломбировании каналов зуба;</p> <p>припасовки фиксации штампованных, пластмассовых и цельнолитых коронок;</p> <p>Пришлифовывани еокклюзионных поверхностей и сошлифовывание точек неправильного контакта зубов.</p> <p>проведение аппликационной, инфильтрационной, проводниковой, интрасептальной, интралигаментарной анестезии;</p> <p>Проведение контролируемой чистки зубов</p> <p>Проведение методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали.</p> <p>Проведение миогимнастики.</p> <p>Проведение неинвазивной и инвазивной методик герметизации фиссур зубов.</p> <p>Проведение операции гайморотомии.</p> <p>Проведение операции иссечения “капюшона” слизистой в области непрорезавшегося зуба, удаление ретенированных и полуретенированных зубов.</p> <p>Проведение операции удаления зуба и остеоперфорации.</p> <p>Проведение операции удаления зуба.</p> <p>Проведение операции удаления кист челюстей и мягких тканей ЧЛЮ.</p> <p>Проведение операции шинирования зубов.</p> <p>Проведение операции шинирования и остеосинтеза челюстей.</p> <p>Проведение операций вскрытия абсцессов и флегмон в челюстно-лицевой области.</p> <p>Проведение операций вскрытия фурункулов и карбункулов.</p> <p>Проведение операций при травмах мягких тканей ЧЛЮ.</p> <p>Проведение операций удаления не- и остеогенных опухолей и опухолеподобных образований челюстей.</p> <p>Проведение операций удаления опухолей и опухолеподобных образований мягких тканей ЧЛЮ.</p> <p>Проведение периостотомии и ведение послеоперационного периода.</p> <p>Проведение профессиональной гигиены рта разными методами .</p> <p>проведение курсов лечения пародонтита.</p> <p>проведение курсов лечения слизистой оболочки полости рта.</p> <p>проводниковой анестезии;</p> <p>протезирование вкладками;</p> <p>протезирования вкладками из различных материалов;</p> <p>протезирования штифтовыми конструкциями;</p> <p>профилактическая обработка зубов противокариозными средствами;</p> <p>Сепарация временных зубов с целью профилактики и лечения зубочелюстных аномалий</p> <p>съёмные зубные протезы с пластмассовыми и фарфоровыми зубами</p> <p>сэндвич-технология</p> <p>удаление зубных отложений;</p> <p>электроодонтодиагностики;</p> <p>местное и проводниковое обезболивание;</p>
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по

	охране здоровья населения
иОПК-6.1	<p>Знает: Нормативные правовые аспекты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов; Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения. Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний. Санитарно-эпидемиологические нормы и требования. Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий.</p>
иОПК-6.2	<p>Умеет: Осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическим заболеваниями. Проводить профилактические медицинские осмотры населения. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц). Контролировать эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p>
иОПК-6.3	<p>Владеет: Проведением профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста и назначение профилактических процедур с учетом факторов риска. Осуществлением диспансерного наблюдения пациентов с учетом возраста со стоматологическими заболеваниями. Проведением мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Навыком назначения профилактических мероприятий и определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина). Навыком определения медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней . Проведением санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. Навыком оценки эффективности профилактической работы.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты обучения: Готов к проведению профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста и назначение профилактических процедур с учетом факторов риска. Осуществляет диспансерное наблюдение пациентов с учетом возраста со стоматологическими заболеваниями. Назначает профилактические мероприятия и определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина). Определяет медицинские показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней . Готов проводить санитарно-противоэпидемических мероприятия в случае</p>

	<p>возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. Оценивает эффективность профилактической работы.</p>
ОПК-7	Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний
иОПК-7.1	<p>Знает: Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики. Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний . Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения общих и стоматологических заболеваний.</p>
иОПК-7.2	<p>Умеет: Проводить санитарно-гигиеническое просвещение пациентов с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Формировать у пациентов (их законных представителей) поведения, направленного 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. 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. Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы ЧЛЮ, височно-челюстного сустава, слюнных желез. Использовать методы первичной и вторичной профилактики</p>
иОПК-7.3	<p>Владеет: Навыками осуществления санитарно- просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику стоматологических заболеваний; Методами борьбы с вредными привычками; Назначением лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний . Выполнением профилактических процедур стоматологических заболеваний. Проведением профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичной и вторичной профилактики онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению</p>

	<p>предраковых заболеваний слизистой оболочки рта и губ.</p> <p>Подбором медицинских изделий для профилактики стоматологических заболеваний.</p> <p>Навыком оценки эффективности профилактической работы.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты обучения:</p> <p>Готов:</p> <p>Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, по профилактике стоматологических заболеваний, в том числе с травмой челюстно-лицевой области.</p> <p>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.</p> <p>Назначает лекарственные препараты и немедикаментозные методы для профилактики стоматологических заболеваний.</p>
ОПК 8	Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность
иОПК-8.1	<p>Знает:</p> <p>Основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации;</p> <p>Статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</p> <p>Методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов);</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</p> <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p>Правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.</p> <p>Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения;</p> <p>Критерии оценки качества медицинской помощи.</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации;</p> <p>Основы менеджмента.</p>
иОПК-8.2	<p>Умеет:</p> <p>Представлять данные статистической отчетности; использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";</p> <p>Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>Составлять план работы и отчет о своей работе;</p>

	<p>Управлять трудовыми ресурсами медицинской организации (структурного подразделения);</p> <p>Осуществлять отбор и расстановку работников в медицинской организации (структурном подразделении).</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности у пациента со стоматологическим заболеванием .</p> <p>Оформлять медицинскую документацию для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы</p> <p>Участвовать в обеспечении контроля (оценка) качества оказания медицинской помощи</p>
и ОПК-8.3	<p>Владеет:</p> <p>Методами ведения статистического учета и подготовки статистической информации о деятельности медицинской организации;</p> <p>Навыками составления различных отчетов, оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;</p> <p>Навыками работы с информационными ресурсами для поиска профессиональной информации;</p> <p>Навыками планирования, организации, управления и контроля деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;</p> <p>Анализом результатов работы находящегося в распоряжении медицинского персонала с целью повышения их качества данных результатов;</p> <p>Навыками расчета и анализа основных показателей качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях с использованием основных медико-статистических показателей;</p> <p>Контролем выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p> <p>Проведением работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>Навыком оптимизации сбора, представления и анализа медико-статистической информации.</p> <p>Навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов.</p> <p>Подготовкой необходимой медицинской документации и направлением пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы.</p> <p>Навыком выдачи листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты обучения:</p> <p>Готов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составлять план работы и отчет о своей работе; - Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; - Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; - Проводить контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом.
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
иОПК-10.1	<p>Знает:</p> <p>Клинические признаки острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства.</p>

	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; Лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
иОПК-10.2	Умеет: Оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной формах. в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; Оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, 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
иОПК-10.3	Владеет: Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; Навыками 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); Методикой базовой сердечно-легочной реанимации; Применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: Готов диагностировать развитие угрожающих жизни состояний; Готов выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией), применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Производственная практика: Клиническая практика входит в Блок 2 "Практики", обязательная часть.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Блок 2. Практики. Обязательная часть.	ЗЕ	Акад. часы	Вид аттестации
Второй семестр. поликлиника			
Оказание неотложной и плановой медицинской помощи по профилю стоматология (детское отделение стоматологической поликлиники)	4	144	

Третий семестр. Поликлиника			
Оказание неотложной и плановой медицинской помощи по профилю стоматология (хирургическое и ортопедическое отделения стоматологической поликлиники)	28	1008	
Четвертый семестр. Поликлиника			
Оказание неотложной и плановой медицинской помощи по профилю стоматология (терапевтическое отделение стоматологической поликлиники)	27	972	Экзамен
Итого	59	2124	

Последний день практики по учебному плану отводится на представление отчетности по практике руководителю практики от Медицинского университета «Реавиз»,

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

5.1. Этапы производственной практики

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа
1	2	3
1.	Организационный	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы ЛПУ. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2.	Клинический	Работа в структурных подразделениях ЛПУ амбулаторного и стационарного типа.
3.	Подготовка отчетной документации по практике	Ежедневное заполнение отчета по практике после завершения работы, обработки и анализа полученной информации. Систематизация освоенных навыков, в соответствии с нормативной законодательной базой, оформление сводного итогового отчета по производственной практике.
4.	Промежуточная аттестация	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Представление отчета по практике по установленной форме.

До начала практики (раздела практики) руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» и руководитель практики от клинической базы составляют рабочий график (план) и совместный рабочий график (план) проведения практики. (Приложения 1.3 и 1.4)

5.2. Содержание клинического этапа производственной (клинической) практики, структурированное по разделам

Раздел 1. Оказание неотложной и плановой медицинской помощи по профилю стоматология

Место проведения: *Детское стоматологическое отделение*

По окончании обучения на модуле клинический ординатор должен:

1. По окончании обучения на модуле обучающийся должен установить диагноз, назначить и провести лечение при кариесе и некариозных поражениях зубов

1. Кариес эмали: диагностика, клиника, принципы лечения, дифференциальная диагностика.

2. Кариес дентина: диагностика, клиника, лечение, прогноз.

3. Системная и местная гипоплазия. Диагностика, клиника, лечение, прогноз, дифференциальная диагностика.

4. Флюороз. Диагностика, клиника, лечение, прогноз, дифференциальная диагностика.

5. Наследственные пороки развития зубов. Диагностика, клиника, лечение, прогноз, дифференциальная диагностика.

2. По окончании обучения на модуле обучающийся должен уметь проводить профессиональную гигиену полости рта, разрабатывать индивидуальную программу профилактики стоматологических заболеваний у детей, проводить санпросвет работу в организованных коллективах (детский сад, школа), составлять комплексную программу профилактики основных стоматологических заболеваний у детей:

1. Мотивация родителей и детей на профилактику и лечение стоматологических заболеваний.

2. Обучение детей и родителей навыкам гигиены полости рта.

3. Профессиональный подбор средств гигиены полости рта.

4. Рекомендации по питанию

5. Профессиональная профилактика и реминерализация эмали.

6. Герметизация фиссур временных и постоянных зубов

7. Диспансерное наблюдение.

8. Санитарно-гигиеническое воспитание населения.

Действия\производственные работы:

- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей)
- Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей).
- Деловое общение «ординатор-врач-стоматолог», «ординатор-медицинская сестра»
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля .
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития,
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.
- Участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания .

- Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей .
- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования .
- Обосновать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований .
- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.
- Назначение консультаций врачей-специалистов .
Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Участие в работе клинико-экспертной комиссии ЛПУ при проведении экспертизы временной нетрудоспособности пациента\законного представителя, направлении на МСЭ, принятии решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения.
- Оценка тяжести состояния пациента .
- Разработка плана лечения пациентов .
- Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания .
- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам .
- Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания.
- Оформление необходимой медицинской документации.
- Выполнение манипуляций и операций.
- Выявление факторов риска развития стоматологических заболеваний.
- Профилактическое консультирование по вопросам предупреждения стоматологических заболеваний.
- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения стоматологических пациентов.
- Формирование программ «Школа стоматологического здоровья»
- Составление планов дальнейшего ведения пациентов из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в том числе на амбулаторном этапе в стоматологической поликлинике
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Контроль(оценка) качества оказания медицинской помощи,
- *Составление плана работы и отчета о своей работе*

Операции и манипуляции:

- Определение интенсивности кариеса
- Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
- Определение гигиенического состояния полости рта с помощью гигиенических индексов
- Проведение методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали
- Проведение профессиональной гигиены рта разными методами
- Проведение контролируемой чистки зубов

- Применение флоссов, эликсиров, ершиков и обучение ребенка методике их использования
- Применение реминерализующих средств индивидуально и в группе детей
- Применение фторидсодержащих препаратов различной концентрации индивидуально и в группе детей.
- Проведение неинвазивной и инвазивной методик герметизации фиссур зубов.
- Применение методов профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей:
- Определение вида прикуса
- Оценка функциональных отклонений в зубочелюстной системе.
- Проведение миогимнастики.
- Пришлифовывание окклюзионных поверхностей и сошлифовывание точек неправильного контакта зубов.
- Сепарация временных зубов с целью профилактики и лечения зубочелюстных аномалий.
- Лечение временных зубов по поводу кариеса.
- Лечение временных зубов по поводу пульпита.
- Лечение временных зубов по поводу периодонтита.
- Лечение постоянных зубов по поводу кариеса.
- Лечение постоянных зубов по поводу пульпита.
- Лечение постоянных зубов по поводу периодонтита.
- Проведение курсов лечения слизистой оболочки полости рта.
- Удаление временных зубов.
- Удаление постоянных зубов.
- Лечение лимфаденитов.
- Лечение сиалоаденитов.
- Лечение паротитов.
- Лечение травм челюстно-лицевой области.
- Беседы с детьми различного возраста и их родителями о правилах чистки зубов и выборе средств гигиены.
- Подготовка «уроков здоровья» в организованных детских коллективах.
- Подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению.
- Подготовка лекций, бесед с родителями, детьми, беременными о профилактике кариеса, болезней пародонта и зубочелюстных аномалий.
- Осуществление индивидуального подбора средств гигиены рта ребенку.
- Обучение детей различного возраста чистке зубов индивидуально и на группе

Раздел 2. Оказание неотложной и плановой медицинской помощи по профилю стоматология

Место проведения: хирургическое и ортопедическое отделения

Цель: По окончании обучения на модуле обучающийся должен установить диагноз, назначить и провести лечение пациентов с воспалительными заболеваниями: периодонтит, периостит:

1. Обострившиеся формы хронического периодонтита зубов: диагностика, дифференциальная диагностика клиника, принципы лечения, осложнения, исходы, профилактика, реабилитация.
2. Хронические формы периодонтита зубов: диагностика, дифференциальная диагностика клиника, принципы лечения, осложнения, исходы, профилактика, реабилитация.
3. Острый периостит челюстей: диагностика, дифференциальная диагностика клиника, принципы лечения, осложнения, исходы, профилактика, реабилитация.
4. Хронический периостит челюстей: диагностика, дифференциальная диагностика клиника, принципы лечения, осложнения, исходы, профилактика, реабилитация.

5. По окончании обучения на модуле обучающийся должен установить диагноз, назначить и провести лечение больных с частичной потерей зубов:

1. Специальная подготовка полости рта к протезированию при частичной потере зубов.

2. Протезирование при частичной потере зубов.

Отрабатываемые умения и навыки:

- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей).
- Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей).
- Деловое общение «ординатор-врач-стоматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- младший медицинский персонал», «ординатор-вспомогательный персонал».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития,
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.
- Участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания .
- Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей
- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.
- Обосновать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований
- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.
- Назначение консультаций врачей-специалистов .
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Участие в работе клинико-экспертной комиссии ЛПУ при проведении экспертизы временной нетрудоспособности пациента\законного представителя, направлении на МСЭ, принятии решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения.
- Оценка тяжести состояния пациента .
- Разработка плана лечения пациентов .
- Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания
- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам .
- Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента .
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания
- Оформление необходимой медицинской документации
- Выполнение манипуляций и операций

- Выявление факторов риска развития стоматологических заболеваний
- Профилактическое консультирование по вопросам предупреждения стоматологических заболеваний
- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения стоматологических пациентов
- Формирование программ «Школа стоматологического здоровья»
- Составление планов дальнейшего ведения пациентов из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в том числе на амбулаторном этапе в стоматологической поликлинике
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством
 - Контроль(оценка) качества оказания медицинской помощи,
 - *Составление плана работы и отчета о своей работе*

Операции и манипуляции

- Забор материала для: цитологического исследования, морфологического исследования, бактериоскопического исследования .
- Орошение и аппликация лекарственными средствами: обезболивающими антисептиками ферментами кератопластиками .
- Инъекции лекарственных препаратов блокады .
- Проведение аппликационной, инфильтрационной, проводниковой, интрасептальной, интралигаментарной анестезии.
- Комбинированное обезболивание по разработанным схемам с учётом психосоматического статуса и возраста, а также сопутствующей патологии.
- Операции у десневого края переходной складки по поводу периодонтита
- Хирургическое лечение острого и хронического периодонтита
- Резекция верхушки корня, реплантация
- Применение неинъекционных методов анестезии;
- Местная проводниковая анестезия на верхней и нижней челюстях;
- Снятие (разрезание) коронок;
- Препарирование зубов под искусственные коронки: штампованные, пластмассовые;
- Снятие анатомических слепков: альгинатными массами, силиконовыми массами (двухслойные);
- Изготовление гипсовых моделей челюстей;
- Изготовление восковых базисов с окклюзионными валиками;
- Изготовление временных пластмассовых коронок клиническим методом;
- Препарирование полостей под вкладки;
- Подготовка корней под штифтовые конструкции.;
- Моделировка восковой композиции: вкладками, культевой штифтовой вкладкой
- Определение центральной окклюзии;
- Припасовка: культевых штифтовых вкладок, искусственных коронок, мостовидных протезов (паяных, металлокерамических, металлопластмассовых), мостовидный протез;

Раздел 3. Оказание неотложной и плановой медицинской помощи по профилю стоматология

Место проведения: терапевтическое отделение

Цель:

.По окончанию обучения на модуле клинический ординатор должен осуществить диагностику, лечение, реабилитацию, диспансеризацию, профилактику, при заболеваниях: острым и обострении хронических форм периодонтита, острым о обострении хронических форм пульпита, обострении пародонтита. Хронический рецидивирующий афтозный сто-

матит, остром и обострении хронических форм гингивита, стоматиты различной этиологии, острый кандидоз, и др. патологии слизистой оболочка полости рта

По окончании обучения на модуле обучающийся должен уметь проводить профессиональную гигиену полости рта, разрабатывать индивидуальную программу профилактики стоматологических заболеваний, проводить санпросвет, составлять комплексную программу профилактики основных стоматологических заболеваний

Действия/производственные работы

- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями.
- Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов с с зубочелюстно-лицевыми аномалиями (их законных представителей).
- Деловое общение «ординатор-врач-стоматолог», «ординатор-врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития,
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.
- Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания .
- Оценка анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей
- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования .
- Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований
- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.
- Назначение консультаций врачей-специалистов .
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Участие в работе клинико-экспертной комиссии ЛПУ при проведении экспертизы временной нетрудоспособности пациента, направлении на МСЭ, принятии решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения.
- Оценка тяжести состояния пациента .
- Разработка плана лечения пациентов .
- Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания .
- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам .
- Определение метода обезболивания, принимая во внимание возраст и сопутствующую патологию пациента.
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания
- Оформление необходимой медицинской документации
- Выполнение манипуляций и операций:

- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов .
- Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации .
- Направление пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- Назначение необходимых технических средств реабилитации
- Оформление медицинской документации в соответствии с требованиями нормативных документов.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактику повреждений, заболеваний и (или) состояний, сопровождающихся врожденными и приобретенными дефектами и деформациями
- Формирование программ здорового образа жизни
- Составление индивидуальной программы профилактики стоматологических заболеваний.
- Составление плана диспансерного наблюдения с учетом выявленных патологий
- Обучение индивидуальному уходу за зубами
- Составление лекций, бесед, выпуск санбюллетеней, памяток, брошюр по профилактике стоматологических заболеваний
- Контроль(оценка) качества оказания медицинской помощи,
- *Составление плана работы и отчета о своей работе*

Операции и манипуляции:

- Определение интенсивности кариеса.
- Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов .
- Определение интенсивности кариеса.
- Определение состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов .
- Определение гигиенического состояния полости рта с помощью гигиенических индексов
- Проведение методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали.
- Проведение профессиональной гигиены рта разными методами .
- Проведение контролируемой чистки зубов.

- Применение флоссов, эликсиров, ершиков и обучение пациента методике их использования.
- Применение реминерализующих средств индивидуально и в группе.
- Применение фторидсодержащих препаратов различной концентрации индивидуально и в группе .
- Проведение неинвазивной и инвазивной методик герметизации фиссур зубов.
- Применение методов профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий .
- Определение вида прикуса.
- Оценка функциональных отклонений в зубочелюстной системе.
- Проведение миогимнастики.
- Пришлифовывание окклюзионных поверхностей и сошлифовывание точек неправильного контакта зубов
- Сепарация временных зубов с целью профилактики и лечения зубочелюстных аномалий
- Постановка кофердама
- Наложение и укрепление матрицы, матрицедержателя, клинышков при пломбировании полости на контактной поверхности
- Препарирование кариозной полости II класса по Блэку с созданием дополнительной площадки

- Препарирование кариозной полости i класса по Блэку
- Препарирование кариозной полости iii класса по Блэку
- Проведение инструментальной обработки корневого канала Методом «step back»
- Препарирование кариозной полости v класса по Блэку
- Препарирование кариозной полости iv класса по Блэку при лечении кариеса и его осложнений
- Наложение постоянной пломбы из классического стеклоиономерного цемента
- Наложение постоянной пломбы из композиционного материала химической полимеризации
- Наложение изолирующей прокладки из фосфат-цемента
- Пломбирование отпрепарированной полости 1 класса по Блэку сэндвич-техникой
- Пломбирование отпрепарированной полости стеклоиономерным цементом
- Восстановление жевательной поверхности моляра композиционным материалом световой полимеризации
- Пломбирование полости ii класса по Блэку композиционным материалом световой полимеризации
- Пломбирование кариозной полости iii класса по Блэку композиционным материалом световой полимеризации
- Пломбирование кариозной полости iv класса по Блэку композиционного материала световой полимеризации
- Пломбирование кариозной полости ii класса по Блэку при глубоком кариесе
- Пломбирование кариозной полости v класса по Блэку композиционным материалом световой полимеризации.
- Проведение инструментальной обработки корневого канала труднопроходимого корневого канала .
- Методом «crown down».
- Подготовка фиссуры к герметизации.
- Наложение пломбы из временных пломбирочных материалов: дентин-паста, водный дентин, парасепт.
- Люминесцентная диагностика при кариесе зубов.
- Лечебные манипуляции по ликвидации осложнений, связанных с терапией кариеса и его осложнений

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ – ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

6.1. Отчет по производственной практике (форма шаблона – Приложение 1.2) должен включать:

1. ФИО ординатора, специальность, наименование раздела практики.
2. Сроки прохождения в соответствии с этапами практики.
3. Содержание этапов практики с указанием наименования и количества выполненных манипуляций/действий в соответствии с Индивидуальным заданием ординатора на период прохождения производственной практики (форма шаблона – Приложение 1.1).
4. Производственная практика проводится в соответствии с Рабочим графиком (планом) проведения практики и Совместным рабочим графиком (планом) проведения практики
5. Сводный итоговый отчет о проделанной работе (формы шаблонов – Приложение 1.3, 1.4).

Индивидуальное задание и отчет по производственной практике формируются, проверяются и подписываются посредством электронно-информационной образовательной среды Медицинского университета «Реавиз» (далее – ЭИОС).

Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» на установочной конференции знакомит обучающихся с целями и задачами практики, индивидуальным заданием на период прохождения производственной практики.

6.2. Сводный итоговый отчет о проделанной работе составляется согласно перечню умений и навыков, которые обучающийся освоил за время производственной практики.

В Сводном итоговом отчете указываются отработанные навыки и количество их повторений (форма шаблона – Приложение 1.2.)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

7.1. К оценочным средствам для проведения экзамена обучающихся по практике относятся:

7.1.1. Контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций:

Примерный перечень теоретических вопросов

1. Установление контакта с пациентом. Особенности работы с различными возрастными группами.
2. Методика осмотра больного. Клиническое обследование челюстно-лицевой и полости рта.
3. Оформления истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направления в другие подразделения, заключения и др.).
4. Организации рабочего места к приему пациентов с учетом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики социально опасных инфекций (гепатит, сифилис, СПИД).
5. Диагностики твердых тканей, воспалительных заболеваний пульпы, периодонта и пародонта.
6. Проведения местной аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии.
7. Наложения коффердама.
8. Виды аномалий уздечки языка. Клиника зубочелюстных аномалий при укороченной уздечке языка. Показания к хирургической коррекции. Оптимальные сроки операции.
9. Этиология, классификация и клиника аномалий отдельных зубов: аномалии числа зубов, аномалии прорезывания зубов, аномалии размеров зубов
10. Роль смещения нижней челюсти в возникновении зубочелюстных аномалий. Диагностика и методы коррекции.
11. Анкилоз молочных зубов. Этиология, клиника, диагностика. Методы лечения.
12. Сверхкомплектные зубы. Клиника нарушений зубных рядов и прикуса при наличии сверхкомплектных зубов. Диагностика, лечение.
13. Ретенция постоянных зубов. Причины. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Принципы лечения ретенции зубов. Методы хирургического обнажения ретенционных зубов.
14. Этиология, патогенез, клиника и принципы лечения дизоокклюзии зубных рядов.
15. Функциональные нарушения при резцовой дизоокклюзии. Аппараты для коррекции.
16. Этиология, патогенез, клиника и принципы лечения дизоокклюзии зубных рядов.
17. Этиология, патогенез, клиника и принципы лечения глубокой резцовой окклюзии зубных рядов.
18. Этиология, патогенез, клиника и принципы лечения мезиального прикуса.
19. Этиология, патогенез, клиника и принципы лечения дистального прикуса II класса 1 подкласса по Энгля.
20. Диастема. Причины, клиника, показания к лечению. Методы лечения
21. Диастема. 2 сценария смены молочных зубов при адентии постоянных боковых резцов. Методы управления сменой фронтальных зубов

22. Аномалии и деформации зубных дуг. Классификация, взаимосвязь с различными аномалиями прикуса, принципы лечения.
23. Виды функциональных и морфологических нарушений зубных рядов и прикуса при ранней потере зубов у детей
24. Причины ранней потери зубов у детей. Профилактическое протезирование, виды протезов. Показания к профилактическому протезированию
25. Организационные принципы использования рентгенологического метода в стоматологии.
26. Возрастные и функциональные варианты строения зубов и челюстей
27. Рентгенологическое исследование при кариесе
28. Рентгенологическое исследование при не кариозных поражениях
29. Рентгенологическое исследование при травмах твердых тканей зубов. при травмах твердых тканей зубов
30. Клиническая картина начинающегося, поверхностного, среднего и глубокого кариеса.
31. Значение личной гигиены для профилактики кариеса
32. Местное лечение начинающегося кариеса.
33. Местное лечение поверхностного кариеса
34. Местное лечение среднего кариеса
35. Местное лечение глубокого кариеса
36. Создания эндодонтического доступа для лечения осложненного кариеса.
37. Медикаментозной обработки корневого канала (пассивная ультразвуковая ирригация, эндодонтический шприц.)
38. Инструментальной обработки корневого канала.
39. Измерения рабочей длины корневого канала (апекслокатор).
40. Создания эндодонтического доступа для лечения осложненного кариеса.
41. Формирования полости для последующей реставрации.
42. Проведения местной обработки слизистой оболочки: удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации.
43. Проведения лечебных мероприятий по ликвидации осложнений, связанных с терапией кариеса, пульпита и периодонтита (закрытие перфораций, временное пломбирование корневого канала, назначение медикаментозных средств).
44. Шинирования зубов при болезнях пародонта (лигатурное связывание, шины из композитов, стекловолокна).
45. Местной противовоспалительной терапии (наложение повязок).
46. Пломбирования корневого канала (методом одного штифта, латеральной и вертикальной конденсации).
47. Проведения этапов профессиональной гигиены.
48. Восстановления культевой части зуба с помощью стекловолоконного штифта.
49. Обследования больного с заболеванием пародонта, определять степень тяжести заболевания, измерять пародонтальные карманы.
50. Эндодонтического препарирования корневых каналов зубов ручными и машинными инструментами
51. Общеукрепляющее мероприятие, направленное на реминерализацию эмали. Укажите препараты для повышения реактивности организма при кариесе.
52. Общее лечение – цели и задачи. Препараты, применяемые при лечении кариеса зубов.
53. Особенности пломбирования кариозных полостей I класса
54. Особенности пломбирования зубов с полостями II класса.
55. Особенности пломбирования зубов с полостями III класса.
56. Особенности пломбирования зубов с полостями IV класса.
57. Особенности пломбирования зубов с полостями V класса.
58. Пломбирование зубов с другими видами поражений (травма зуба, «пигментированные зубы», промежутки между зубами).
59. Виды осложнений при лечении кариеса и способы их предупреждения.

60. Основные виды пломбировочных материалов, цели пломбирования.
61. Виды временных пломб. Материалы для лечебных прокладок.
62. Материалы группы цемента для постоянных пломб.
63. Амальгамы для пломбирования зубов.
64. Композитные пломбировочные материалы
65. Основные этапы реставрации зуба композитами.
66. Гипоплазия молочных и постоянных зубов.
67. Системная гипоплазия. Зубы Гетчинсона, Фурнье, Пфлюгера, тетрациклиновые зубы
68. Местная гипоплазия. Гиперплазия
69. Флюороз. Причины и клиническая картина. Флюороз. Патологическая анатомия. Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика
70. Наследственные нарушения развития зубов. Нарушения амелогенеза. Нарушения дентиногенеза.
71. Пигментация зубов и виды налётов.
72. Физиологическое и патологическое стирание твёрдых тканей зубов.
73. Клиновидные дефекты.
74. Эрозия зубов. Некроз твёрдых тканей зубов.
75. Классификация травматических повреждений зубов. Ушиб зуба. Клиника, лечение. Вывих зуба. Клиника, лечение.
76. Перелом зуба. Клиника, лечение
77. Хроническая травма зуба. Клиника, лечение.
78. Гиперестезия зубов.
79. Фторсодержащие композиты, гели, лаки, применяемые при травмах зубов.
80. Определение понятия пульпит. Этиология пульпита. Патогенез, морфогенез, микроциркуляторные изменения. Классификация пульпита.
81. Клинические проявления и диагностика острого очагового пульпита. Топография корневых каналов, резцов, клыков и премоляров и моляров на верхней челюсти.
82. Патогенез, морфогенез, микроциркуляторные изменения при остром диффузном пульпите. Клинические проявления и диагностика острого диффузного пульпита. Дифференциальная диагностика и лечение острого очагового и острого диффузного пульпитов.
83. Наборы инструментов для раскрытия и расширения устьев корневых каналов; инструменты для прохождения корневых каналов; инструменты для расширения корневых каналов; инструменты для определения размера канала; инструменты для пломбирования каналов
84. Методика обработки корневых каналов с помощью эндодонтических наконечников.
85. Методика определения устьев каналов, измерение длины корневого канала, ручной обработки корневых каналов. Оценка качества obturation корневых каналов.
86. Топография корневых каналов, резцов, клыков и премоляров и моляров на нижней челюсти.
87. Патогенез, морфогенез, микроциркуляторные изменения при хроническом фиброзном пульпите. Клинические проявления и диагностика хронического фиброзного пульпита. Дифференциальная диагностика и лечение хронического фиброзного пульпита. Методы лечения пульпита с сохранением жизнеспособности пульпы.
88. Патогенез, морфогенез, микроциркуляторные изменения при хроническом гангренозном пульпите. Клинические проявления и диагностика хронического гангренозного пульпита. Дифференциальная диагностика и лечение хронического гангренозного пульпита. Хирургические методы лечения пульпитов. Показания к лечению пульпита методом девитальной экстирпации.
89. Требования, предъявляемые к материалам для пломбирования корневых каналов. Материалы для пломбирования корневых каналов.
90. Патогенез, морфогенез, микроциркуляторные изменения при хроническом гипертрофическом пульпите. Клинические проявления и диагностика хронического гипертрофического пульпита. Дифференциальная диагностика и лечение хронического ги-

- пертрофического пульпита. Этапы лечения пульпита методом витальной экстирпации.
91. Материалы для пломбирования корневых каналов: штифты металлические (серебряные, титановые), гуттаперчевые. Методы obturation корневых каналов гуттаперчей.
 92. Патогенез, морфогенез, микроциркуляторные изменения при обострении хронического фиброзного пульпита. Клинические проявления и диагностика обострения хронического фиброзного пульпита. Дифференциальная диагностика и лечение обострения хронического фиброзного пульпита. Хирургические методы лечения пульпитов
 93. Материалы для пломбирования корневых каналов: цинк-фосфатные цементы; материалы на цинк-оксидэвгеноловой основе (цементы, пасты); пасты (герметики) на основе эпоксидных смол.
 94. Клинические проявления и диагностика обострения хронического пульпита. Дифференциальная диагностика и лечение обострения хронического пульпита. Хирургические методы лечения пульпитов. Материалы для пломбирования корневых каналов: материалы с добавками медикаментов (на основе гидроксида кальция, на основе резорцин-формалина), стеклоиономерные цементы, материалы на базе дентинных адгезивов.
 95. Осложнения при лечении методами полного или частичного сохранения пульпы. Осложнения при лечении пульпита методом девитальной ампутации и возможные осложнения при витальной экстирпации. Профилактика и методы лечения осложнений
 96. Анатомо-физиологические особенности периодонта. Функции периодонта. Определение понятия периодонтит. Этиология периодонтита. Классификация периодонтита.
 97. Клиническая картина острого верхушечного периодонтита. Дифференциальная диагностика острого верхушечного периодонтита. Лечебные мероприятия при остром верхушечном периодонтите.
 98. Клиническая картина хронического фиброзного периодонтита. Клиническая картина хронического гранулирующего периодонтита. Клиническая картина хронического гранулематозного периодонтита. Дифференциальная диагностика верхушечных периодонтитов.
 99. Абсолютные противопоказания к консервативным методам лечения. Местные противопоказания к консервативным методам лечения. Лечебные мероприятия при остром верхушечном периодонтите.
 100. Лечебные мероприятия при обострениях хронического верхушечного периодонтита однокорневых зубов.
 101. Лечебные мероприятия при хроническом верхушечном периодонтите многокорневых зубов.
 102. Методика обследования больных с заболеваниями пародонта.
 103. Отличительные признаки изменений тканей пародонта при заболеваниях системы крови.
 104. Этиология острого и хронического катарального папиллита, гингивита
 105. Основные массовые социально-профилактические мероприятия по профилактике заболеваний пародонта.
 106. Основные этиологические факторы острого язвенного гингивита.
 107. Методы определения зубных отложений. Определение заболевания "локализованный пародонтит".
 108. Объем и этапы лечения при язвенном гингивите.
 109. Клинические признаки острого и хронического течения катарального папиллита, гингивита.
 110. Значение общей терапии заболеваний пародонта в комплексе лечебных мероприятий. Показания к ее применению.
 111. Основные принципы лечения больного генерализованным пародонтитом.
 112. Основные клинические признаки пародонтоза. Местные раздражители и их роль в возникновении болезней пародонта.
 113. Хирургические методы лечения при пародонтите.
 114. Основные методы ортопедического лечения; их место в комплексном лечении генерализованного пародонтита.

115. Принципы рационального питания в различных возрастные особенности проведения санации полости рта беременных.
116. Местное медикаментозное лечение генерализованного пародонтита. Общеукрепляющие средства, назначаемые при заболевании пародонта. Показания к их применению.
117. Хирургические методы лечения пародонтальных карманов.
118. Показания и противопоказания к назначению основных хирургических методов лечения при пародонтите.
119. Причины развития локализованного пародонтита. Дифференциальная диагностика с гингивитом, диффузным пародонтитом, пародонтозом.
120. Показания и противопоказания к назначению физических методов воздействия при катаральном гингивит
121. Основные врачебно-профилактические мероприятия при заболеваниях пародонта. Способы выявления и удаления зубных отложений.
122. Болезнь Хенда - Шюллера - Крисчена. Диагностика, дифференциальная диагностика.
123. План комплексного лечения больного генерализованным пародонтитом. Принципы рационального питания в профилактике заболеваний пародонта.
124. Клинические признаки и дифференциальная диагностика поражения пародонта при врожденных нарушениях обмена веществ, патологии костной системы.
125. Восстановление контактного пункта при пломбировании кариозных полостей, расположенных на контактных поверхностях. Избирательная пришлифовка зубов.
126. Изоляция рабочего поля.
127. Медикаментозная обработка полости
128. Адгезивный протокол. Спиртовой адгезивный протокол
129. Классификация пломбировочных материалов.
130. Пломбирование полостей 1,2,3,4,5 классов.
131. Использование коффердама в клинике терапевтической стоматологии.
132. Ошибки и осложнения в эндодонтии.
133. Матричные системы: функции, виды, особенности применения.
134. История создания адгезивных систем.Классификация адгезивных систем. Сравнительная характеристика адгезивных систем.
135. Особенности эстетической реставрации фронтальной группы зубов.
136. Окончательная обработка реставрации зуба: средства, методики.
137. Реставрация зубов без препарирования. Цели, задачи и этапы проведения.
138. Галитоз: диагностика, профилактика и лечение.
139. Профилактика и лечение гиперестезии твёрдых тканей зубов.
140. Применение лазерных технологий в эндодонтии.
141. Основные элементы инструментов для снятия оттиска зубов альгинатной массой .
142. Алгоритм получения двухслойного оттиска зубов силиконовой массой.
143. Виды местного обезболивания.
144. Анестетики, используемые для местного обезболивания.
145. Показания и противопоказания к проведению инфльтрационной анестезии в челюстно-лицевой области.
146. Анатомо-топографическое строение верхней челюсти.
147. .Правила и техника проведения инфльтрационной анестезии.
148. .Возможные осложнения при проведении инфльтрационной анестезии.
149. Основы оказания медицинской помощи при осложнениях местной анестезии.
150. Туберальная анестезия. Способы. Зона обезболивания.
151. Торусальная анестезия. Способы. Зона обезболивания.
152. Мандибулярная анестезия. Способы. Зона обезболивания.
153. Палатинальная анестезия. Зона обезболивания.
154. Инфраорбитальная анестезия. Внеротовой способ.
155. Инфраорбитальная анестезия. Внутриротовой способ.
156. Обезболивание носо-небного нерва. Внеротовой способ.
157. Обезболивание носо-небного нерва. Внутриротовой способ.

158. Обезболивание второй ветви тройничного нерва в крыло-небной ямке.
159. Показания и противопоказания к сердечно-легочной реанимации
160. Алгоритм помощи при остановке дыхания и кровообращения
161. Стадии СЛР по П.Сафару
162. Реанимационный алфавит
163. Комплекс «АВС»
164. Критерии эффективности сердечно-легочной реанимации
165. Критерии прекращения реанимации
166. Показания и противопоказания к расширенной сердечно-легочной реанимации
167. Алгоритм помощи при остановке дыхания и кровообращения
168. Алгоритм сердечно-лёгочной реанимации «ABCD»
169. Электрическая дефибрилляция (техника, ошибки)
170. Какие осложнения могут возникнуть при проведении непрямого массажа сердца
171. Показания к операции удаления зуба.
172. Противопоказания к операции удаления зуба.
173. Показания для проведения атипичного удаления зубов и корней.
174. Этапы операции удаления зуба.
175. Заживление раны после операции удаления зуба.
176. Инструменты, применяемые при удалении зубов и корней.
177. Инструменты, применяемые при удалении зубов и корней на нижней челюсти.
178. Инструменты, применяемые при удалении зубов и корней на верхней челюсти.
179. Методы фиксации челюстей при удалении зубов.
180. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти.
181. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти.
182. Положение врача и больного при удалении отдельных групп зубов и корней на верхней челюсти.
183. Положение врача и больного при удалении отдельных групп зубов и корней на верхней челюсти.
184. Методика удаления отдельных групп зубов и корней зубов верхней челюсти с помощью щипцов.
185. Методика удаления отдельных групп зубов и корней зубов нижней челюсти с помощью щипцов.
186. Методика удаления отдельных групп зубов и корней зубов на верхней челюсти с помощью элеватора, бормашины.
187. Методика удаления отдельных групп зубов и корней зубов на нижней челюсти с помощью элеватора, бормашины
188. Подготовьте лоток к удалению зуба 1.4.
189. Подготовьте лоток к удалению зуба 3.5.
190. Подготовьте лоток к удалению зуба 4.7.
191. Подготовьте лоток к удалению зуба 2.1.
192. Продемонстрируйте преподавателю этапы удаления зуба
193. Опрос (сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнез развития и болезни).
194. Общий осмотр. Исследование стоматологического статуса.
195. Осмотр полости рта. Инструментальное исследование (зондирование, перкуссия).
196. Дополнительные методы исследования (витальное окрашивание, одонтодиагностика, прицельная рентгенография, электрометрия, трансиллюминация, тесты для прогнозирования кариеса).
197. Медицинская документация, учетные формы.
198. Клинико-рентгенологические признаки заболеваний зубов и пародонта.
199. Современные адгезивные протоколы.
200. Пломбирование зубов без препарирования.
201. Основные элементы инструментов для удаления зубных отложений ручным способом.
202. Алгоритм проведения профессиональной гигиены полости рта ручным способом.
203. Понятие и структура внутренней картины болезни больного.

204. Психологические факторы формирования внутренней картины болезни у больного.
205. Понятие и компоненты отношения больного к болезни.
206. Типы отношения больного к болезни.
207. Понятие и признаки профессионального общения в медицине.
208. Психологические факторы эффективности профессионального общения в медицине.
209. Ожидания больного и их роль в профессиональном общении в медицине.
210. Проблема информирования пациента о болезни и лечении в профессиональном общении врача.
211. Модели взаимодействия врача и пациента.
212. Виды общения и типы поведения врача с пациентом.
213. Понятие и причины возникновения ятрогенных заболеваний при взаимодействии врача и пациента.
214. Понятие, структура, причины возникновения конфликта в медицинском учреждении.
215. Правила бесконфликтного поведения и стратегии поведения в конфликте.
216. Внезапная потеря сознания, дифференциальная диагностика обморока от комы, неотложная помощь.
217. Алгоритм бесконфликтного общения с пациентом (родственником пациента), провоцирующим конфликт.
218. Алгоритм обсуждения с больным назначенной терапии.
219. Алгоритм ответа на вопросы больного о прогнозе тяжелого заболевания.
220. Алгоритм выхода из затянувшейся беседы с больным.
221. Алгоритм действия врача при общении с пациентом по телефону.
222. Алгоритм оказания экстренной помощи при анафилактическом шоке.
223. Алгоритм оказания экстренной помощи при бронхообструктивном синдроме.
224. Алгоритм оказания экстренной помощи при obturации дыхательных путей инородным телом.
225. Алгоритм оказания экстренной помощи при эпилептическом приступе.
226. Алгоритм оказания базовой сердечно-легочной реанимации.
227. Алгоритм оказания расширенной сердечно-легочной реанимации.
228. Медикаментозная обработка сформированной полости
229. Нормативно-правовое регулирование обязанностей медицинской организации соблюдать порядки МП и стандарты МП.
230. Структура и содержание порядков оказания МП.
231. Перечень порядков оказания медицинской помощи.
232. Структура и содержание стандарта МП.
233. Перечень стандартов медицинской помощи.
234. Практическое значение порядков МП и стандартов МП.
235. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
236. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
237. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
238. Охрана труда в медицинских организациях.
239. Права медицинских работников.
240. Обязанности медицинских работников.
241. Ответственность медицинских работников.
242. Нормативно-правовое регулирование обязанностей медицинской организации по соблюдению порядков и стандартов медицинской помощи.
243. Структура и содержание порядков оказания медицинской помощи.
244. Перечень порядков оказания медицинской помощи.
245. Структура и содержание стандарта медицинской помощи.
246. Перечень стандартов медицинской помощи.
247. Практическое значение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.
248. Виды информационно-телекоммуникационных технологий в практической деятельности врача.

249. Телемедицина.
250. Медицинские информационные системы.
251. Работа врача в РМИС Здравоохранение.
252. Основные понятия и задачи экспертизы нетрудоспособности в России.
253. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях. Обязанности лечащего врача, заведующего отделением.
254. Врачебная комиссия медицинской организации: состав, функции, организация деятельности.
255. Порядок выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности, общие положения.
256. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу.
257. Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения.
258. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
259. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при карантине и при протезировании.
260. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.
261. Порядок заполнения листка нетрудоспособности.
262. Медико-социальная экспертиза (МСЭ): основные понятия и классификации, используемые при проведении МСЭ: инвалид, инвалидность; основные виды нарушений функций организма и степени их выраженности; основные категории жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий.
263. Медико-социальная экспертиза (МСЭ): критерии установления степени ограничения способности к трудовой деятельности и критерии установления групп инвалидности. Правила признания лица инвалидом.
264. Кюретаж пародонтальных карманов закрытый;
265. Кюретаж пародонтальных карманов открытый;
266. Гингивэктомия;
267. Лоскутные операции;
268. Апикально смещённый лоскут;
269. Направленная регенерация тканей пародонта.
270. Пластика уздечек и тяжей (френулопластика по Лимбергу и Гликману);
271. Вестибулопластика (по Кларку, по Эдлан-Мейхеру и туннельная методики);
272. Операции по устранению рецессий (перемещенные лоскуты на ножке: коронарный, латеральный; и субэпителиальный небный лоскут).
273. Избирательное шлифование зубов;
274. Ортодонтическое исправление деформации зубных рядов (веерообразное расхождение передних зубов и др.);
275. Шинирование зубов.
276. Анатомо-физиологические особенности ребенка, влияющие на клиническое течение воспалительных заболеваний ЧЛО.
277. Особенности строения и функции лимфатического аппарата ребенка.
278. Классификация воспалительных процессов тканей и органов полости рта и челюстно-лицевой области у детей.
279. Острый лимфаденит. Клиника, диагностика.
280. Хронический лимфаденит. Клиника, диагностика.
281. Дифференциальная диагностика, лечение острых и хронических лимфаденитов.
282. Абсцесс. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Флегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
283. Виды оттисковых ложек, их характеристика.
284. Показания и противопоказания к изготовлению ИК.
285. Классификация ИК по конструкции, назначению, времени использования, методу изготовления, материалу.
286. Достоинства и недостатки различных видов ИК.

287. Что такое анатомическая шейка зуба?
288. Что такое клиническая шейка зуба?
289. Общие правила препарирования зубов под ИК (порядок проведения манипуляций, режим работы, применяемые инструменты).
290. Ошибки и осложнения при препарировании зубов, меры их предупреждения.
291. Особенности препарирования различных групп зубов, зоны безопасности при одонтопрепарировании.
292. Этапы получения оттиска.
293. Каковы критерии правильности подбора слепочных ложек?
294. Требования, предъявляемые к оттискным материалам.
295. Классификация слепочных материалов.
296. Эластические слепочные материалы, их состав, свойства, применение.
297. Термопластические слепочные материалы, их состав, свойства, применение.
298. Классификация абразивных материалов по природе и по назначению.
299. Абразивные инструменты, их характеристика.
300. Полировочные средства, их состав, свойства, применение.
301. Что такое одонтопрепарирование
302. Обоснование конструкций шины или протеза и их протяженности на основе данных анализа одонтопародонтограмм.
303. Виды стабилизации и их обоснование.
304. Конструкции шин и шинных протезов: несъемные, съемные, комбинированные.
305. Требования, предъявляемые к несъемным аппаратам при наличии очагового пародонтита.
306. Проведение клинического этапа в зависимости от конструкции шинирующего аппарата или протеза.
307. Методика параллелометрии при изготовлении шинирующих аппаратов и протезов.
308. Одонтопародонтограмма, схема обследования и порядок заполнения. Анализ. Использование физиологических резервов пародонта при ортопедическом лечении.
309. Дефекты коронковой части зубов. Показания к восстановлению дефектов зубов вкладками. Правила формирования полостей. Последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления вкладок.
310. Дефекты коронковой части зубов. Показания к восстановлению искусственными коронками. Последовательность клинических и лабораторных этапов лечения штампованными, цельнолитыми и комбинированными коронками.
311. Отсутствие коронковой части зуба. Показания к сохранению и использованию корней. Показания к применению различных конструкций штифтовых зубов и «культевых» штифтовых конструкций. Клинико-лабораторные этапы лечения.
312. Ортопедические методы лечения при частичном отсутствии зубов. Биологические и клинические основы выбора конструкций мостовидных протезов. Клинико-лабораторные этапы лечения.
313. Показания к применению съемных пластиночных протезов. Обоснование границ съемных протезов, количества и места расположения кламмеров при частичном отсутствии зубов. Клинико-лабораторные этапы лечения.
314. Бюгельные протезы. Показания к их применению. Клинико-лабораторные этапы лечения цельнолитыми бюгельными протезами.
315. Системы фиксации бюгельных протезов (телескопические, замковые, штанговые). Система кламмеров Neu.
316. Кламмер. Составные части кламмера. Виды кламмеров. Роль кламмеров при распределении жевательного давления
317. Статика и динамика «концевого» и «включенного» базиса бюгельных протезов
318. Деформация зубных рядов при частичном отсутствии зубов. Патогенез, и клинические формы, дифференциальная диагностика, методы лечения.
319. Деформация прикуса при частичном отсутствии зубов. Патогенез, клинические формы, дифференциальная диагностика, методы лечения.

320. Очаговый пародонтит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, методика лечения, профилактика
321. Пародонтит. Генерализованная форма. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Лечение. Ортопедическое лечение.
322. Основные врачебно-профилактические мероприятия при заболеваниях пародонта. Способы выявления и удаления зубных отложений.
323. Болезнь Хенда - Шюллера - Крисчена. Диагностика, дифференциальная диагностика.
324. Местное медикаментозное лечение генерализованного пародонтита. Общеукрепляющие средства, назначаемые при заболевании пародонта. Показания к их применению.
325. Хирургические методы лечения пародонтальных карманов.
326. Показания и противопоказания к назначению основных хирургических методов лечения при пародонтите
327. План комплексного лечения больного генерализованным пародонтитом. Принципы рационального питания в профилактике заболеваний пародонта.
328. Клинические признаки и дифференциальная диагностика поражения пародонта при врожденных нарушениях обмена веществ, патологии костной системы
329. Патологическая стираемость твердых тканей зубов. Этиология. Патогенез. Локализованная форма. Клиника, диагностика, лечение
330. Патологическая стираемость твердых тканей зубов. Этиология. Патогенез. Генерализованная форма. Клиника, диагностика, лечение
331. Показания к лечению патологии твердых тканей зубов и частичного отсутствия зубов металлокерамическими несъемными зубными протезами. Особенности препарирования зубов, клиничко-лабораторные этапы лечения.
332. Показания к лечению патологии твердых тканей зубов и частичного отсутствия зубов металлопластмассовыми несъемными зубными протезами. Особенности препарирования зубов, клиничко-лабораторные этапы лечения.
333. Показания к лечению патологии твердых тканей зубов и частичного отсутствия зубов цельнолитыми несъемными зубными протезами. Особенности препарирования зубов, клиничко-лабораторные этапы лечения. Методики получения «двойного уточненного» слепка.
334. Методы получения функциональных оттисков с беззубых челюстей. Функциональные пробы по Гербсту на верхней и нижней челюсти. Обоснование выбора слепочного материала с учетом анатомо-функционального строения тканей протезного ложа.
335. Понятие о фиксации и стабилизации протезов на беззубых челюстях. Понятие «клапанная зона». Заколы артикуляции. Способы постановки искусственных зубов.
336. Возможные ошибки при определении центрального соотношения беззубых челюстей. Методы выявления и устранения.
337. Воздействие мостовидных и пластиночных съемных протезов на ткани протезного ложа и организм человека в целом. Профилактика
338. Возможные осложнения при пользовании протезами из разнородных металлов. Клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
339. Хронические заболевания слизистой оболочки полости рта. Особенности тактики ортопедического лечения.
340. Методы ортопедического лечения при переломах и послеоперационных дефектах верхней и нижней челюстей.
341. Методы ортопедического лечения при врожденных и приобретенных дефектах твердого и мягкого неба.
342. Протезирование при ложных суставах. Диагностика. Виды применяемых протезов и особенности их изготовления.
343. Методы ортопедического лечения в комплексной терапии при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава (артрозо-артрита).
344. Дайте характеристику основных антропометрических исследований головы, лица, челюстей и зубных дуг.

345. Изложите принцип графического метода изучения формы зубных дуг.
346. Какие патологические изменения височно-нижнечелюстных суставов можно выявить при проведении обзорной рентгенографии и томографии их?
347. Изложите суть метода телерентгенографии лицевого скелета.
348. Назовите основные линейные и угловые параметры при анализе профильной телерентгенограммы.
349. Назовите основные методы исследования функции жевания.
350. Дайте характеристику основным методам исследования функции дыхания.
351. Какие методы исследования применяются при изучении функции речи?
352. Дайте характеристику двух основных типов глотания.
353. Методы лечения зубочелюстных аномалий в период временного прикуса. Ортодонтические аппараты.
354. Миогимнастика как метод лечения зубочелюстных аномалий. Аппараты и приспособления для миогимнастики.
355. Методы лечения зубочелюстных аномалий в период сменного прикуса. Ортодонтические аппараты
356. Организация физиотерапевтического кабинета стоматологической поликлиники.
357. Физиологические методы диагностики применяемые стоматологической практике.
358. Электроодонтодиагностика. Параметры возбудимости. Электрический ток как универсальный раздражитель. Электровозбудимость зубов у взрослых и детей при заболеваемости зубов, околозубных тканей и челюсти.
359. Физические методы обезболивания при лечении заболеваний зубов.
360. Физиотерапия болезней пародонта.
361. Физиотерапия воспалительных (острых, подострых, хронических) и травматических заболеваний зубочелюстной системы.
362. Физиотерапия поражений черепно-мозговых нервов и прозопалгий.
363. Роль физиотерапии реабилитации больных с поражениями зубочелюстной системы.
364. Методы физиотерапии, применяемые при патологии ВНЧС
365. Физиолечение острого артрита
366. Физиолечение хронического артрита в стадии обострения
367. Физиолечение артроза
368. Клинические особенности невралгии тройничного нерва
369. Дифференциальные признаки поражения отдельных ветвей тройничного нерва
370. Лечение невралгии тройничного нерва
371. Ведущие клинические проявления одонтогенной невралгии тройничного нерва
372. Клинические особенности послегерпетического поражения тройничного нерва
373. Принципы лечения послегерпетического поражения тройничного нерва
374. Клинические особенности невралгии ушно-височного нерва
375. Диагностика и лечение ушно-височного нерва
376. Клинические признаки невропатии верхнего и нижнего альвеолярных нервов
377. Особенности клиники ятрогенных невропатий тройничного нерва
378. Механизм возникновения невропатии лицевого нерва
379. Дифференциальная диагностика центрального и периферического пареза мимических мышц
380. Клиника прозоплегии
381. Патогенетическое лечение невропатии лицевого нерва
382. Физиотерапевтическое лечение невропатии лицевого нерва
383. Этиология и клинические особенности синдрома Ханта
384. Этиологическое лечение синдрома поражения узла колена.
385. Функции языкоглоточного нерва
386. Этиология и патогенез невралгии языкоглоточного нерва
387. Принципы лечения невралгии языкоглоточного нерва
388. Диагностика и принципы лечения верхнего гортанного нерва
389. Клинические особенности и принципы лечения невропатии подъязычного нерва.

390. Диагностика ганглионита реснитчатого узла
391. Методы лечения и группы препаратов, которые назначаются у больных с синдромом Оппенгайма
392. Клинические особенности гангионита подчелюстного и подъязычного узлов
393. Диагностика и методы лечения гангионита подчелюстного и подъязычного узлов
394. Планирование дополнительного лечения сопутствующей стоматологической патологии у обследованного стоматологического пациента.
395. Планирование дополнительных методов лечения (физиотерапевтических, ЛФК, санаторно-курортных и др.) обследованного стоматологического пациента.
396. Назначьте рекомендации пациенту для дальнейшего долечивания стоматологического заболевания.
397. Планирование мероприятий по первичной, вторичной и третичной (при необходимости) профилактике стоматологических заболеваний у пациента. Назначение рекомендаций.
398. Планирование дополнительных методов лечения (физиотерапевтических, ЛФК, санаторно-курортных и др.) и диспансеризация пациента
399. Назначение рекомендаций пациенту для долечивания заболевания в домашних условиях
400. Планирование мероприятий по первичной, вторичной и третичной (при необходимости) профилактике стоматологических заболеваний у пациента. Назначение рекомендаций.

7.1.2. Типовые ситуационные задачи

Ситуационная задача 1.



К стоматологу обратилась мама с ребенком 6 лет для профилактического осмотра. В анамнезе частые простудные заболевания, наличие вредной привычки сосания пальцев. Дышит ртом. Имеется дизокклюзия зубов во фронтальном отделе. Родители начали обучать ребенка чистке зубов. Используется зубная щетка с размером головки 30 мм и зубная паста «Колгейт Тотал». Индекс гигиены по Федорову-Володкиной = 4,0.

Зубы 5.5, 5.4, 6.4, 7.4, 8.4 поражены кариесом.

Задания:

1. Определите индекс интенсивности кариеса зубов.
2. Оцените уровень гигиены полости рта.
3. Укажите ошибки, допущенные мамой в выборе средств гигиены.
4. Дайте рекомендации по выбору средств гигиены полости рта.
5. Назначьте консультацию специалистов.

Ответ.

1. КПУ+кп = 5
2. Уровень гигиены полости рта очень плохой.
3. Большой размер рабочей части зубной щетки; пасту «Колгейт Тотал» (содержащую триклозан) рекомендуют использовать взрослым при воспалительных заболеваниях пародонта.
4. Рекомендуется использовать детские зубные пасты с противокариозными (F, Ca, P) компонентами, детскую зубную щетку с мягкой щетиной. Следует менять щетку один раз в 2-3 месяца.
5. Необходима консультация ортодонта и отоларинголога.

Ситуационная задача 2.



На прием к стоматологу обратилась мама с сыном 12 лет с жалобами на наличие пятен на передних зубах. Ребенок чистит зубы нерегулярно. При осмотре отмечается наличие мелко-видных пятен в пришеечной области на зубах 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3 поверхность эмали в области пятен шероховатая, блеск эмали отсутствует. Индекс гигиены полости рта РНР = 1,8.

Задания:

1. Оцените состояние гигиены полости рта.
2. Назовите заболевание, которому может соответствовать данная клиническая картина.
3. Дополнительные методы, необходимые для подтверждения диагноза.
4. Укажите основной фактор риска возникновения данного заболевания.
5. Предложите комплекс лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.

Ответ.

1. Уровень гигиены неудовлетворительный.
2. К02.0 Кариес эмали. Очаговая деминерализация эмали (кариес в стадии пятна).
3. Метод витального окрашивания эмали 2%-ным раствором метиленового синего.
4. Наличие мягкого зубного налета.
5. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий:
 - Обучение рациональной гигиене полости рта.
 - Проведение контролируемой чистки зубов.
 - Проведение реминерализующей терапии.

Ситуационная задача 3.



К врачу-стоматологу обратились родители с жалобами на разрушение зубов у девочки 12 лет. Ребёнок практически здоров, спортсменка.

Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Зубы покрыты обильным мягким налётом, ГИ- 4, РНР-5, РМА-35%. В пришеечных областях верхних центральных резцов очаги деминерализации эмали, пигментированные пятна. Повреждения эмали нет.

Задания:

1. Опишите клиническую картину.
2. Поставьте диагноз.
3. Составьте индивидуальную программу реабилитации пациентки.
4. Какие оздоровительные мероприятия показаны пациентке.

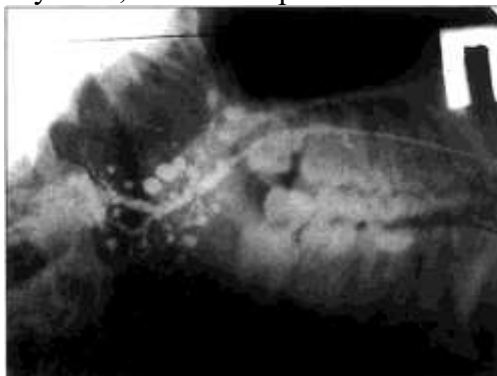
Ответ.

1. На вестибулярных поверхностях верхних центральных резцов имеются пятна белого и бледно-коричневого цвета. Целостность эмали не нарушена. Блеск эмали отсутствует.

2. K02.0 Кариез эмали. Начальный кариез в стадии пятна.
3. Профессиональная гигиена полости рта, коррекция режима питания, диспансеризация, проведение реминерализующей терапии 1 раз в 3 месяца.
4. Мотивация на индивидуальную гигиену полости рта у ребёнка и родителей, правильное питание и здоровый образ жизни.

Ситуационная задача 4.

Ребенок Д. 11 лет предъявляет жалобы на периодически возникающие боли и припухлость в околоушно-жевательной области справа. Болен в течение 2 лет. На фоне ОРВИ появляется припухлость в правой околоушно-жевательной области. При осмотре имеется припухлость в правой околоушно-жевательной области. При пальпации определяется плотный, бугристый, болезненный инфильтрат. Со стороны полости рта: из устья протока правой околоушной слюнной железы выделяется мутный, вязкий секрет.



Задания:

1. Назовите представленный рисунок и опишите его.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Проведите дополнительные методы исследования с указанием ожидаемых результатов.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Составьте план лечения, диспансеризации и реабилитации ребенка.
6. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

Ответ.

1. На представленной сиалограмме правой околоушной слюнной железы околоушный проток расширен до 3,5 мм, прерывист. Протоки I, II порядка определяются не во всех отделах, прерывисты. Протоки III, IV, V порядка не выявляются. На фоне непросматриваемой паренхимы железы видно большое количество полостей с четкими контурами, размером 3-5 мм.
2. K11.2 Хронический правосторонний паренхиматозный паротит, поздняя стадия, период обострения.
3. • Общий анализ крови, мочи. В анализе крови ускоренная СОЭ, возможен лейкоцитоз. В анализе мочи возможно появление белка.
- Исследование секрета, выделяемого из протока, на определение микрофлоры и ее чувствительности к антибиотикам с целью назначения необходимых антибиотиков при лечении.
- Цитологическое исследование секрета околоушной слюнной железы. На микропрепарате будут видны элементы хронического воспаления (лимфоциты, клетки плоского эпителия, сегментно-ядерные нейтрофилы, элементы цилиндрического эпителия).
- Ультразвуковое исследование околоушной слюнной железы. Диффузное понижение эхогенности паренхимы околоушной железы. Выводной проток расширен, стенки его утолщены, уплотнены.

- Контрастная сиалогграфия околоушной слюнной железы с целью исследования паренхимы железы. Околоушный проток расширен до 3,5 мм, прерывист, определяются протоки I, II порядка не во всех отделах, прерывисты. На фоне непросматриваемой паренхимы железы видно большое количество полостей, заполненных контрастным веществом.
- 4. Дифференцировать необходимо с лимфаденитом в околоушно-жевательной области, лимфангиомой в околоушно-жевательной области, саркомой нижней челюсти (в области угла и ветви).
- 5. В период обострения симптоматическая терапия, противовоспалительная, десенсибилизирующая, общеукрепляющая, физиолечение, мажевые компрессы, инстилляциии лекарственных веществ в околоушный проток; в период ремиссии процесса - физиолечение, общеукрепляющая терапия, введение в проток йодолипола (профилактическая инстиляция), витаминотерапия (В₁, В_г, С, А), назначение средств, повышающих неспецифическую резистентность организма (натрия нуклеинат), закаливание организма, санация очагов хронической инфекции.
- 6. Профессиональная гигиена полости рта, контролируемая чистка.

Ситуационная задача 5.



Ребенок 8 лет накануне упал на уроке физкультуры и сломал зуб. Жалуется на боль при приеме горячей и холодной пищи.

Местно: Зуб 2.1 имеет горизонтальный отлом на 2/3 коронки, при зондировании линии отлома выявлено сообщение с полостью зуба, пульпа кровоточит и болезненна. Слизистая оболочка в области зуба 2.1 не изменена, перкуссия болезненная.

Задания:

1. Укажите дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.
2. Поставьте диагноз.
3. Выберите и обоснуйте метод лечения.
4. Опишите основные этапы лечения.
5. Выскажите прогноз заболевания. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.
6. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

Ответ.

1. Рентгенодиагностика для выявления степени формирования корня, отсутствия перелома корня и альвеолярного отростка.
2. К04.01. Острый очаговый пульпит в зубе 2.1.
3. Витальная ампутация - для обеспечения возможности полноценного формирования корня зуба.
4. Анестезия, ампутация пульпы, остановка кровотечения, кальцийсодержащая паста на культю пульпы, временная повязка из стеклоиономерного цемента. Динамическое наблюдение за состоянием пульпы - ЭОД. При отсутствии жалоб - через неделю восстановление коронки с применением композитных пломбировочных материалов, рентгенологический контроль 1 раз в полгода.
5. Для формирования корня - благоприятный, при сохранении жизнеспособности пульпы. Диспансерное наблюдение до окончания формирования корня каждые 3-6 месяцев, затем эстетическое восстановление.

6. Профессиональная гигиена полости рта, контролируемая чистка.

Ситуационная задача 6.



Пациентка Л. 9 лет поступила в клинику с жалобами на косметический дефект, который проявлялся на коронках всех постоянных зубов в виде ямок и бороздок. При сборе анамнеза выяснено, что зубы прорезывались с описанной выше клинической картиной, похожие зубы были у бабушки по материнской линии.

Задания:

1. Объясните причину данного заболевания зубов.
2. Укажите группу некариозных поражений твердых тканей зубов, к которой относится данное заболевание.
3. Поставьте предварительный диагноз.
4. Назовите специалистов, которые могут подтвердить диагноз.
5. Укажите метод лечения для достижения косметического эффекта и сроки его проведения.

Ответ.

1. Заболевание наследственное.
2. К наследственным нарушениям развития зубов.
3. K00.50 Несовершенный амелогенез («рифленные» зубы).
4. Медицинские генетики.
5. Для достижения косметического эффекта показано изготовление виниров после завершения формирования корней.

Ситуационная задача 7.



Мальчик 14 лет поступил в клинику с жалобами на измененный цвет зубов. При сборе анамнеза выяснено, что мальчик в возрасте 5-7 лет неоднократно болел ОРВИ. Местно: на разных поверхностях всех зубов имеются множественные дефекты эмали темной окраски (см. фото). Зубы прорезались уже измененными.

Задания:

1. Укажите причину, способную вызвать такие изменения эмали зубов.
2. Назовите заболевания, с которыми следует проводить дифференциальную диагностику.
3. Назовите возрастной период воздействия неблагоприятного причинного фактора.
4. Поставьте диагноз.
5. Составьте план лечения. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.

Ответ.

1. Употребление питьевой воды с повышенным содержанием фторидов.
2. С системной гипоплазией эмали, с множественным кариесом в стадии пятна и поверхностным кариесом; с наследственным несовершенным амелогенезом.
3. Первые годы жизни ребенка.
4. К00.30 Флюороз зубов, меловидно-крапчатая форма.
5. Для достижения косметического эффекта проводятся методы отбеливания и изготовление виниров.

Ситуационная задача 8.

Пациент П. 8 лет жалуется на постоянные ноющие боли в зубе 7.5, усиливающиеся при приеме пищи и накусывании. В анамнезе - 6 месяцев назад в поликлинике было начато, но не завершено лечение зуба 7.5. В настоящее время при осмотре выявлено: слизистая оболочка десны вокруг зуба 7.5 гиперемирована, отечна, переходная складка сглажена, перкуссия резко болезненна. Для уточнения диагноза ребенок направлен на рентгенографию.



Задания:

1. Опишите рентгенограмму.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Выберите план лечения.
4. Оцените состояние зачатка зуба 3.5 и дайте прогноз.
5. Укажите специалистов, которых следует привлечь для лечения пациента. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.
6. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

Ответ.

1. По рентгенограмме определяется разрушение костной ткани вокруг корня зуба 7.5 с нечеткими контурами, отсутствие компактной пластинки вокруг зачатка зуба 3.5.
2. К04.5 Обострение хронического апикального гранулирующего периодонтита.
3. Удаление зуба 7.5.
4. Отсутствие компактной пластинки вокруг зачатка свидетельствует о возможном вовлечении зачатка постоянного зуба в воспаление. Возможно образование местной гипоплазии эмали зуба 3.5.
5. Хирурга-стоматолога и ортодонта. Ортодонт устанавливает аппарат для удержания места для зуба 3.5.
6. Профессиональная гигиена полости рта, контролируемая чистка.

Ситуационная задача 9.

Пациентка А. 17 лет обратилась с жалобами на боли в зубах верхней и нижней челюсти, возникающие при воздействии температурных, механических и химических раздражителей, проходящие после устранения раздражителей (см.слайд). При осмотре определяются дефекты твердых тканей в области резцов, клыков, премоляров и моляров нижней и верхней челюсти.

Выявлена ретракция и гиперемия десневого края.

Задания:

1. Укажите заболевание твердых тканей зубов, которому соответствует данная клиническая картина.
2. Расскажите о причинах развития некариозного поражения у данной пациентки.
3. Какие еще могут быть причины, способствующие развитию такой патологии.
4. Предложите методы лечебных мероприятий.
5. Назовите возможные профилактические меры. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.



Ответ.

1. К03.3 Некроз твердых тканей зубов.
2. Причинами некроза твердых тканей могут быть нарушения или перестройка функций желез внутренней секреции (половых, щитовидной).
3. Воздействия внешних факторов: радиационный некроз, кислотный некроз.
4. Устранение симптома гиперестезии, реминерализующая терапия, пломбирование.
5. Профилактические мероприятия складываются из мероприятий по производственной безопасности, мониторинга собственного здоровья и заботы о нем.

Ситуационная задача 10.

Пациент У., 2 года 3 месяца. Родители обратились к стоматологу с жалобами на разрушение зубов. Из анамнеза выяснено, что ребенок с рождения находился на искусственном вскармливании, дополнительно получая из бутылочки сладкие соки и воду.



Задания:

1. Оцените состояние зубов ребенка и поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите патогенетические факторы развития данной клинической ситуации.
3. Укажите особенности процесса разрушения зубов, которые можно выявить при осмотре данного пациента.
4. Предложите тактику лечения этих зубов. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.
5. Объясните прогноз для данной клинической ситуации.
6. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

Ответы

1. При осмотре выявлено разрушение коронок зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. Предварительный диагноз - осложненный кариес.
2. Нарушение течения беременности у матери, характер вскармливания, отсутствие гигиены полости рта, заболевания ребенка.
3. Кариозные пятна в пришеечной области образуются в местах скопления мягкого налета. Циркулярный кариес приводит к осложнениям (отлому коронки).
4. Лечение зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 возможно после проведения рентгенологического исследования и оценки состояния периапикальных тканей зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2.
5. Прогноз для постоянных зубов благоприятный, если зачаток не вовлечен в воспалительный процесс.
6. Профессиональная гигиена полости рта, контролируемая чистка. Мотивация родителей на соблюдение правильного питания и регулярной чистки зубов.

Ситуационная задача 11.



Пациенту А. 16 лет. Находится на лечении у ортодонта с применением брекет-системы. При осмотре: визуально выявляется мягкий зубной налет в области фиксации брекетов, пришеечной области, межзубных промежутках. После удаления зубного налета на зубах 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3 в пришеечной области обнаружены меловидные пятна с шероховатой поверхностью, блеск эмали в области очагов поражения отсутствует.

Десневые сосочки и маргинальная десна гиперемированы, отечны. Индекс РМА = 33%. Пациент чистит зубы 2 раза в день зубной щеткой с ровной подстрижкой щетины и фторидсодержащей зубной пастой.

Задания:

1. Назовите заболевание твердых тканей зубов, которому соответствует данная клиническая картина.
2. Оцените степень воспаления десны.
3. Назовите факторы, которые привели к патологии твердых тканей зубов и тканей пародонта.
4. Подберите средства ухода за полостью рта данному пациенту.
5. Укажите периодичность проведения профессиональной гигиены данному пациенту. Разработайте программу реабилитации данному пациенту.

Ответ.

1. K02.0 Кариес эмали. Очаговая деминерализация эмали.
2. Гингивит средней степени тяжести.
3. Наличие зубного налета, к накоплению которого привело наличие в полости рта брекет-системы, неудовлетворительный гигиенический уход за полостью рта вследствие неправильно подобранных средств гигиены.
4. Зубная щетка ортодонтическая с V-образным углублением, средней жесткости, противокариозные и противовоспалительные зубные пасты (чередование), суперфлоссы, зубные ершики, монопучковые щетки, ополаскиватели для полости рта противокариозного и противовоспалительного действия, ирригаторы для полости рта.
5. Профессиональную гигиену пациентам с брекет-системами рекомендуется проводить 1 раз в 2-3 месяца.

Ситуационная задача 12.

Родители с ребенком в возрасте 2 лет 10 месяцев обратились к стоматологу для профилактического осмотра. Ребенок родился доношенным, беременность протекала без патологических отклонений, находился на искусственном вскармливании. Сосет соску. Зубная формула:

			С	С	С	С			
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
	С							С	

Имеется видимый зубной налет на всех зубах. Протрузия фронтальных зубов верхней челюсти. Ребенку дают сладости несколько раз в день.



Задания:

1. Укажите факторы риска развития кариеса у ребенка.
2. Дайте рекомендации в отношении употребления сладостей.
3. Укажите фактор риска развития зубочелюстных аномалий.
4. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта и выбору средств гигиены. Составьте программу индивидуальной реабилитации пациента
5. Назовите специалиста, к которому необходимо обратиться за консультацией.

Ответ.

1. Наличие мягкого зубного налета. Повышенное употребление сладостей.
2. Ограничение приема сладостей до 20 г в сутки (рекомендации ВОЗ для детей дошкольного возраста), употребление сладостей во время основного приема пищи, исключение приема сладостей между приемами пищи и на ночь.
3. Сосание соски.
4. Необходимо начать обучение ребенка и родителей чистке зубов. Регулярность чистки зубов - 2 раза в сутки (утром и вечером). Детская зубная щетка с мягкой щетиной. Детские гелевые зубные пасты с противокариозными компонентами.
5. Консультация ортодонта.

Ситуационная задача 13.

Пациент К. 10 лет обратился к стоматологу с жалобами на наличие пятен на зубах. При осмотре: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, в области пятен эмаль гладкая. Из анамнеза выяснено, что подобные изменения зубов имеются у одноклассников и друзей. Родился и проживает в Московской области, содержание фторида в питьевой воде 1,5 мг/л.



Задания:

1. Назовите заболевание, которому соответствует данная клиническая картина.
2. Назовите причину развития данного заболевания.
3. Назовите основные дифференциально-диагностические признаки данного заболевания. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.
4. Назовите известные вам классификации данного заболевания.
5. Подберите зубные пасты, которые может использовать данный пациент.

Ответ.

1. K00.30 Флюороз зубов (пятнистая форма).
2. Повышенное содержание фторида в питьевой воде.
3. Время возникновения: до прорезывания постоянных зубов.
 - Анамнез: пациент с рождения проживает в районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде.
 - Локализация: множественные пятна на всех поверхностях зубов; поражаются все постоянные зубы.
 - Характеристика очагов поражения: множественные пятна меловидного, светло-желтого или коричневого цвета с гладкой поверхностью, без четких границ.
 - Дополнительные методы обследования: участки поражения не окрашиваются 2%-ным раствором метиленового синего.
4. Классификация В.К. Патрикеева - клинические формы заболевания (штриховая, пятнистая, меловидно-крапчатая, эрозивная, деструктивная).
 - Международная классификация Dean - по степени тяжести поражения (сомнительная, очень слабая, слабая, средняя, тяжелая).
5. Зубные пасты, не содержащие фторид. Из них наиболее целесообразно использовать лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения кальция, фосфаты.

Ситуационная задача 14.

В средней школе индустриального города проводится программа профилактики основных стоматологических заболеваний среди детей с включением метода герметизации фиссур зубов герметиком химического отверждения «Фиссурит». На прием к школьному стоматологу вызван пациент Д. 12 лет для профилактического осмотра. Зубы 3.7, 4.7 - в стадии прорезывания. Фиссуры глубокие, здоровые. Визуально определяется значительное количество зубного налета на всех поверхностях постоянных моляров.



Задания:

1. Определите показания к проведению метода герметизации фиссур вторых постоянных моляров у данного пациента.
2. Укажите факторы риска возникновения кариеса фиссур у ребенка.
3. Опишите механизм профилактического действия метода герметизации фиссур.

4. Перечислите этапы герметизации фиссур.
5. Назовите другие профилактические мероприятия, в проведении которых нуждается данный пациент.

Ответ.

1. Показания к проведению герметизации фиссур: возрастные -12 лет; анатомические - глубокие фиссуры.
 - Незаконченная минерализация эмали фиссур жевательных поверхностей. Ретенция зубного налета в фиссурах.
 - Анатомическое строение фиссурно-ямочной сети (глубокие фиссуры). •Зубы 3.7, 4.7 - состояние вне окклюзии.
2. Изоляция фиссуры от действия кариесогенных факторов в полости рта.
3. Этапы:
 - очищение зуба от налета;
 - изоляция от слюны;
 - высушивание зуба;
 - протравливание фиссуры зуба ортофосфорной кислотой (15-20 сек.);
 - удаление кислоты из фиссуры струей воды (15-20 сек.);
 - повторная изоляция от слюны;
 - высушивание поверхности зуба;
 - внесение герметика в фиссуру;
 - проверка качества герметизации при помощи стоматологического зонда;
 - проверка окклюзионной высоты прикуса.
4. Пациент нуждается в проведении профилактических мероприятий:
 - Обучении рациональной гигиене полости рта.
 - Контролируемой чистке зубов.
 - Местном применении фторидов (фторидсодержащие зубные пасты, покрытие зубов фторлаком или гелем, фторидсодержащие полоскания).

Ситуационная задача 15.

К стоматологу обратился пациент С. 13 лет с жалобами на наличие дефектов твердых тканей верхних зубов, которые видны при улыбке. Беспокоят кратковременные боли при приеме кислой и сладкой пищи, чистке зубов. Пациент практически здоров. Из анамнеза установлено, что пациент чистит зубы 2 раза в день, совершая зубной щеткой горизонтальные и вертикальные движения, использует жесткую зубную щетку, пасты для курильщиков и периодически чистит зубы зубным порошком, так как курит в течение длительного времени. При осмотре на зубах 1.3, 1.4 в пришеечной области имеются дефекты твердых тканей клиновидной формы, болезненная реакция на температурные раздражители и при зондировании.



Задания:

1. Назовите заболевание, соответствующее данной клинической картине.
2. Определите, к какой группе стоматологических заболеваний относится данная патология.
3. Назовите местные факторы, способствующие развитию патологии твердых тканей зубов у данного пациента.
4. Укажите периодичность использования высокоабразивных зубных паст у лиц, склонных к образованию плотного зубного налета.
5. Дайте рекомендации по выбору средств индивидуальной гигиены для пациентов с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов. Как осуществляется диспансеризация и

реабилитация пациентов с данной патологией.

Ответ.

1. К03.1 Истирание твердых тканей зубов (клиновидный дефект).
2. Некариозные поражения твердых тканей зубов, возникающие после их прорезывания.
3. Нарушение техники чистки зубов (горизонтальные движения зубной щетки), регулярное применение жесткой зубной щетки и высокоабразивных средств гигиены (зубной порошок).
4. Высокоабразивные зубные пасты следует использовать 1-2 раза в неделю, в остальные дни рекомендуется чередование лечебно-профилактических зубных паст. Не рекомендуется использовать зубной порошок.
5. Пациентам с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов рекомендуется использовать мягкую зубную щетку, ополаскиватели и пасты для снижения чувствительности зубов, содержащие активные компоненты: хлорид стронция, соединения кальция, в том числе гидроксиапатит, фториды, цитраты, нитрат калия, хлорид калия.

Ситуационная задача 16.



Пациент Н. 13 лет направлен на консультацию в клинику. После лечения зуба у стоматолога жалуется на сильную болезненность мягких тканей губы на стороне леченого зуба. Во время лечения появилось жжение слизистой оболочки верхней губы после наложения ватного валика.

При осмотре: регионарные лимфатические узлы не пальпируются. На слизистой оболочке верхней губы, переходной складки, десны соответственно зубам 1.1,1.2,1.3 имеется гезко болезненная язва с коагуляционной пленкой, мягкая при пальпации.

Задания:

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

Ответ

1. Группа травматических поражений.
2. Т.28.5 Травматическая язва. Химическая травма.
3. Ожог спиртом в результате невнимательной работы врача.
4. Дифференциальную диагностику проводят с язвенными поражениями слизистой оболочки полости рта (язвой Венсана, острой механической травмой).
5. План лечения.
 - инфильтрационная анестезия;
 - аппликация протеолитических ферментов (трипсин, химопсин) на 5-7 минут;
 - антисептическая обработка (1%-ный раствор перекиси водорода, раствор перманганата калия 1:1000, 0,06%-ный раствор хлоргексидина);
 - аппликация эпителизирующих препаратов (масляные растворы витаминов А и Е, масло шиповника, солкосерил дентальный);

Профилактика: осторожное обращение с медикаментами, ответственность врача

Ситуационная задача 17.



Ребенок П., 7 лет. Жалобы на деформацию нижнего отдела лица и затрудненное открывание рта.

Анамнез заболевания: 5 лет назад больной получил травму подбородка (удар качелями). К врачу не обращались. Через 2 года обратили внимание на затрудненное открывание рта, которое постепенно нарастало. В последующем появились асимметрия лица и западение подбородочного отдела. В настоящее время рот открывается до 1,3 см.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Предложите план дополнительного обследования с указанием ожидаемых результатов.
3. Укажите все возможные причины заболевания.
4. Предложите метод лечения.
5. Составьте план диспансеризации и реабилитации больного.
6. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

Ответ

1. K07.6 Вторичный деформирующий остеоартроз правого и левого височно-нижнечелюстных суставов.
2. Рентгенологическое обследование:
 - Ортопантограмма - деформация правой и левой суставных головок и мышечковых отростков нижней челюсти. Укорочены и расширены ветви челюсти. У основания мышечковых отростков и в проекции нижнечелюстной вырезки определяются костные выросты. Правый и левый углы челюсти гипертрофированы.
 - Томография суставов (при привычном положении нижней челюсти и максимальном опускании нижней челюсти) и обзорный снимок нижней челюсти в прямой проекции. КТ
3. Возможные причины данного заболевания:
 - травма бытовая (в данном случае - травма качелями);
 - родовая травма;
 - воспалительные процессы (гематогенный остеомиелит, гнойный отит, мастоидит, редко одонтогенный остеомиелит дистальных отделов ветви нижней челюсти).
4. Метод лечения - хирургический. Операция - остеотомия правой и левой ветвей нижней челюсти с обязательной одномоментной пластикой алло-, аутотрансплантатами или эндопротезами для создания дистальной опоры челюсти.
5. План реабилитации данного больного включает многоэтапное хирургическое лечение и длительное ортодонтическое пособие:
 - первый этап хирургического лечения в возрасте 7 лет;
 - в ближайшем послеоперационном периоде - физиолечение и миогимнастика в течение 2-3 месяцев с целью нормализации объема движения нижней челюсти;
 - первый этап ортодонтического лечения - начинается сразу после операции с помощью шин Вебера или Ванкевич для удержания нижней челюсти в правильном анатомическом положении на 6-8 мес. В дальнейшем активная ортодонтия (для нормализации размера и формы зубных дуг) не ранее 6-12 месяцев после операции;

- второй этап хирургического лечения проводится в возрасте 13-14 лет (применение компрессионно-дистракционного метода или повторная пластика ветвей челюсти эндопротезами или биологическими трансплантатами большего размера, чем ранее применяемые);
- окончательный этап ортодонтического лечения с целью нормализации взаимоотношения зубных рядов.

6. Профессиональная гигиена полости рта, контролируемая чистка.

Ситуационная задача 18.

Ребёнок 8,5 жалуется на боль и кровоточивость десны из лунки повреждённого зуба, болезненность при приёме пищи. Травма зуба произошла вчера. Объективно: десна в области вколоченного зуба отёчна, гиперемирована, нарушена её целостность. Наблюдается укорочение коронки зуба. Ребёнок направлен на рентгенологическое обследование.



Задания

1. Опишите рентгенограмму.
2. Поставьте диагноз.
3. Выберите тактику лечения.
4. Выскажите прогноз.
5. Укажите сроки диспансерного наблюдения.

Ответ

1. Внутриворотная прицельная рентгенограмма: 1.1 погружен в лунку, признаков перелома стенок корня не выявлено. Корень зуба не сформирован.
2. S 03.21 Вколоченный вывих 1.1, Интрузия зуба.
3. Противовоспалительная терапия и динамическое наблюдение за жизнеспособностью пульпы, возможно репрорезывание зуба и апексогенез.
4. При соблюдении тактики лечения прогноз благоприятный.
5. Наблюдение в течение 2 лет с периодическим рентгенологическим исследованием

Ситуационная задача 19.

В клинику направлен ребенок Б. 6 месяцев с наличием новообразования верхней губы. Со слов мамы новообразование имелось сразу при рождении, увеличивается с ростом ребенка.



Задания:

1. Опишите внешний вид ребенка.
2. Поставьте диагноз.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Укажите методы исследования.

5. Предложите метод лечения, последующую реабилитацию и диспансеризацию.

Ответ.

1. Сосудистое новообразование в области верхней и нижней губ, носогубного треугольника, кожно-хрящевого отдела носа, выступающее над поверхностью кожи, ярко-красной окраски.
2. Предварительный диагноз - сосудистое новообразование (капиллярная гемангиома) указанной локализации D18.0.
3. Дифференциальная диагностика должна проводиться с другими сосудистыми новообразованиями челюстно-лицевой области (флебоэктазами, артерио-венозными дисплазиями, ангиодисплазиями).
4. Основные методы дифференциальной диагностики - УЗИ (эхография) с доплерографией, по показаниям - ангиография.
5. Лечение комплексное и поэтапное. Показаны СВЧ ЭМП гипертермия без предварительной ангиографии и эндоваскулярной окклюзии, криодеструкция элементов сосудистого новообразования на слизистой и коже губы и носа, склерозирующая терапия в области кожно-хрящевого отдела носа, хирургическая коррекция.

Ситуационная задача 20.



Ребенок Ж. 9 лет обратился в клинику с жалобами на припухлость в левой околоушно-жевательной области.

Из анамнеза: заболевание врожденное, с ростом ребенка отмечалось постепенное увеличение образования. За прошедшее время отмечалось неоднократное увеличение образования на фоне ОРЗ, травмы, обострения хронического тонзиллита с появлением плотного болезненного инфильтрата в этой области, гиперемией кожных покровов над ним. Первоначальный диагноз при обращении к врачу: паротит. Назначалась антибактериальная, противовоспалительная терапия. Динамика слабо положительная. Явления воспаления стихали за 1-2 месяца.

Местно: в левой околоушно-жевательной области имеется опухолевидное образование без четких границ, тестоватой консистенции, безболезненное. Кожа над образованием истончена, усилен сосудистый рисунок, определяется симптом «зыбления». Симптомы «сдавливания», «наливания» отрицательные. Из протока левой околоушной слюнной железы выделяется прозрачный секрет в достаточном количестве. Сопутствующий диагноз - множественный кариес, хронический тонзиллит.

Задания:

1. На основании жалоб, анамнеза заболевания и представленного рисунка поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику.
3. С целью уточнения диагноза проведите дополнительные методы исследования и укажите ожидаемые результаты.
4. Проведите дифференциальную диагностику и обоснуйте свой клинический диагноз.
5. Предложите план лечения и реабилитации ребенка

Ответ.

1. D18.1 Лимфангиома околоушно-жевательной области слева.
2. Гемангиома, нейрофиброматоз, паротит.

3. УЗИ с доплерографией данного образования покажет многополостное образование с множеством перегородок; скорость кровотока в образовании не увеличена. Контрастная сиалография - оттесненная и распластанная околоушная слюнная железа без изменений протоков.
4. Для гемангиомы характерны симптомы «сдавливания и наполнения», «наливания». При УЗИ с доплерографией - порочно развитое кровеносное русло с усиленным кровотоком. При нейрофиброматозе чаще всего поражается половина лица, характерно появление после 4-5 лет пигментных пятен цвета «кофе с молоком», отмечается поражение и костной ткани (при рентгенографии костей лицевого скелета выявляется нарушение формообразования челюстных костей, кость имеет очаги остеопороза). Для паротитов характерно: периоды увеличения слюнной железы сопровождаются болями, которые усиливаются перед или во время приема пищи. Пальпация железы болезненная. Из протока левой околоушной слюнной железы секрет выделяться не будет, а если будет, то скудный с примесью гноя или с хлопьями. При контрастной сиалографии при калькулезном паротите в месте расположения камня проток «разорван», остальные отделы расширены; при паренхиматозном паротите основной проток расширен, протоки первого и второго порядка неравномерно расширены и прерывисты, вместо протоков третьего-четвертого порядка - полости размером до 3-4 мм.

На основании жалоб больного (на опухолевидное образование в левой околоушно-жевательной области); анамнеза (заболевание врожденное, с ростом ребенка отмечалось постепенное увеличение образования на фоне ОРЗ, травмы, обострения хронического тонзиллита с появлением плотного инфильтрата в этой области, гиперемией кожных покровов над ним); данных внешнего осмотра (в правой околоушно-жевательной области имеется опухолевидное образование без четких границ, тестоватой консистенции, безболезненное, кожа над образованием истончена, определяется симптом «зыбления»); дополнительных методов обследования (УЗИ с доплерографией - многополостное образование с множеством перегородок, скорость кровотока в образовании не увеличена) - можно поставить клинический диагноз лимфангиома околоушно-жевательной области слева. Окончательный диагноз может быть поставлен на основании гистологического исследования послеоперационного материала.

План лечения должен включать санацию всех очагов хронической инфекции, при воспалении лимфангиомы - курсы противовоспалительной терапии. Лечение данного заболевания хирургическое - удаление лимфангиомы околоушно-жевательной области слева

Ситуационная задача 21.



Пациент Д. 17 лет жалуется на наличие косметического дефекта эмали в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти. Изменения структуры зубов отмечаются с момента их прорезывания, (см. фото).

Задания:

1. Назовите поражение твердых тканей зубов, к которому относится данная патология.
2. С чем связана особенность локализации поражения твердых тканей?
3. Укажите данные анамнеза, необходимые для уточнения диагноза.
4. С нарушением деятельности каких клеток связано развитие данного поражения эмали?
5. Расскажите о методах диагностики, применяемых для уточнения диагноза. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.

Ответ.

1. K00.4 Нарушение формирования зубов. Системная гипоплазия (болезни зубов некариозного происхождения, развивающиеся до их прорезывания).
2. Системный характер поражения эмали зубов связан со сроками закладки, формирования и прорезывания зубов.
3. Состояние здоровья ребенка в первые годы жизни.
4. Гипоплазия является результатом нарушения функции амелобластов.

Окрашивание 2%-ным раствором метиленового синего, зондирование. Диспансерное наблюдение 1 раз в 6 месяцев

Ситуационная задача 22.



У пациента А. 16 лет на вестибулярной поверхности 1.1 зуба глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином. При зондировании определяется болезненность по всему дну.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите препараты, применяемые в качестве лечебной прокладки.
4. Объясните механизм действия лечебной прокладки.
5. Предложите пломбировочные материалы для данной клинической ситуации. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.
6. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

Ответы

1. К 04.00 Гиперемия пульпы.
2. Хронический фиброзный пульпит.
3. Препараты на основе гидроокиси кальция.
4. Одонтотропное, противовоспалительное.
5. Нетоксический материал для пульпы (стеклоиономерные цементы и компомеры). Диспансерное наблюдение до окончания формирования корня каждые 3-6 месяцев, затем эстетическое восстановление.
6. Профессиональная гигиена полости рта, контролируемая чистка.

Ситуационная задача № 23

На остановке мужчина, 50 лет, внезапно упал. Отсутствует сознание, дыхание, пульсация на сонных артериях. Объективно: зрачки расширены, кожные покровы бледные.

Задание:

1. Определите неотложное состояние
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Эталон ответов:

1. У пациента развилось состояние клиническая смерти.
2. Алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи:
 - 1) Оценка безопасности,

- 2) Определение нарушения сознания,
- 3) Призыв о помощи,
- 4) Определение наличия дыхания, пульса на сонной артерии,
- 5) Вызов скорой помощи,
- 6) Придание пострадавшему горизонтального положения на спине, на ровной твердой поверхности,
- 7) Восстановление проходимости дыхательных путей;
- 8) Выполнение закрытого (непрямого) массажа сердца и искусственной вентиляции легких по способу «рот в рот» через маску с бакфильтром или лицевой экран в соотношении 30:2 (независимо от количества спасателей) до прибытия СМП.
- 9) Производить каждые 2 минуты оценку пульса на сонных артериях, производя в этот момент смену спасателей.

Ситуационная задача № 24

У пациента П. 35 лет, находящегося в отделении ОРИТ в связи с закрытой черепно-мозговой травмой, 30 секунд назад зафиксирована остановка сердца и дыхания.

Вопросы:

1. Какие меры необходимо предпринять? Каков алгоритм?

После предпринятых мер у больного восстановился ритм сердца, но отсутствует сознание и спонтанное дыхание.

2. Каковы дальнейшие действия? Как осуществлять уход за больным?

Больному для обеспечения вентиляции легких наложена трахеостома.

3. Как осуществлять уход за трахеостомой?

Эталон ответа:

1. У больного зафиксирована клиническая смерть. Показана сердечно-легочная реанимация. Следует обеспечить проходимость дыхательных путей, выполнить искусственную вентиляцию легких и непрямой массаж сердца, осуществить венозный доступ, медикаментозную поддержку и противоишемическую защиту мозга. Восстановление ритма сердца и кровоснабжения мозга является критерием эффективности сердечно-легочной реанимации.

2. Требуется продленная ИВЛ, противоишемическая защита мозга. Уход включает гигиенические мероприятия, профилактику пневмонии и пролежней, адекватное питание.

3. Трахеостома предполагает регулярную санацию полости рта и трахеобронхиального дерева, борьбу с пересыханием слизистой дыхательных путей, санацию кожи вокруг свища.

Ситуационная задача № 25

Во время Вашего ночного дежурства больной в палате встал и упал на пол. За Вами прибежал сосед по палате. Придя в палату, Вы увидели, что больной лежит на полу. Что и в какой последовательности Вы будете делать?

Эталон ответа:

1. Выбежать в коридор и вызвать медицинскую сестру. Запросить переносной дефибриллятор и лекарственную укладку, сообщить о происшествии в отделение реанимации, вызвать бригаду на себя.

2. Оценить показатели сознания, если сознание отсутствует, то уложить пациента на ровный участок, на спину; восстановить проходимость дыхательных путей, используя тройной прием Сафара, определить наличие самостоятельного дыхания и определить пульс на сонной артерии в течение 5 секунд. При их отсутствии начать сердечно-легочную реанимацию: и начать наружный массаж сердца; проводить СЛР в соотношении 30:2.

3. Как только доставлены дефибриллятор и медикаменты: провести оценку ритма (при необходимости провести ЭДС), ввести необходимые препараты. Проводить оценку ритма каждые 2 мин для контроля эффективности реанимации; СЛР продолжается либо до прибытия подмоги, после чего не прерывая процесса реанимации больной переключается на каталку и транспортируется в специализированное отделение реанимации и интенсивной терапии, либо при неэффективности СЛР в течение 30 минут производится констатация смерти пациента.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

8.1. Компоненты контроля и их характеристика

Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания;
- правильность ведения отчетной документации по практике;
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте;
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций;
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

Промежуточная аттестация

- завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре;
- проводится в форме экзамена;
- осуществляется в двух направлениях:
 - оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
 - оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

8.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс	Вид контроля	Наименование этапа практики/ виды выполняемых работ	Оценочные средства
				Способ контроля
1.	1-2	ТК ПА	Организационный Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.

ТК – текущий контроль

ПА – промежуточная аттестация

8.3. Шкалы и процедуры оценивания

8.3.1. Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз» о достижении планируемых результатов обучения и сформированности компетенций в рамках раздела практики (далее – заключение руководителя практики)

Критерии заключения

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

8.3.2. Форма промежуточной аттестации – экзамен

8.3.3. Процедура оценивания – собеседование

8.3.4. Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела (ов) практики

Форма аттестации – Экзамен

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - глубокое и прочное освоение материала программы практики; - исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов программы практики; - способность тесно увязывать теорию с практикой; - свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении; - использование при ответе опыта практической деятельности; - правильное обоснование принятого решения; - исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач. 	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 2 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в профессиональной деятельности.</p> <p>Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.</p>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - твердое знание материала программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение; - правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении задач; - владение необходимыми навыками и приемами их выполнения. 	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 2 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - освоение только основного материала без детализации; - неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах; - затруднения при выполнении практических работ. 	<p>Компетенция сформирована.</p> <p>Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Большинство требований в соответствии с Разделом 2 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
Неудовле-	Выставляется обучающемуся, кото-	Демонстрирует непонимание или

твори- тельно	рый имеет отрицательное заключение руководителя практики хотя бы по одному разделу.	небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.
--------------------------	---	--

При оценке «Неудовлетворительно», хотя бы в рамках одной компетенции, выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

При отрицательном заключении руководителя практики, хотя бы по одному разделу или отсутствии отчета по практике, выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

8.3.5. Образец экзаменационного билета

<p style="text-align: center;">ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ» 31.08.72 Стоматология общей практики Билет № _____</p>
1.
2.
3.
Ситуационная задача

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Основная литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Сердечно-легочная реанимация : учебное пособие / А. Г. Сонис, Е. А. Столяров, Б. Д. Грачев, Д. Г. Алексеев. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 100 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Производственная практика «Помощник врача стоматолога-терапевта» : учебное пособие / М. А. Постников, Д. А. Трунин, С. Е. Чигарина [и др.]. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 126 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства").	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Янушевич, О. О. Руководство по оценке качества жизни в стоматологии / О. О. Янушевич, К. Г. Гуревич, А. М. Панин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Хирургическая стоматология : учебное пособие для аккредитации специалистов / под общ. ред. Э. А. Ба-	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю

зикаяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с.	в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Медицинская документация — юридическая ответственность врача-стоматолога (Кариес зубов — K02; Пульпит — K04.0; Периодонтит — K04.4–K04.8) : учебное пособие / Ю. А. Шухорова, Д. А. Трунин, С. Е. Чигарина, М. А. Постников. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 123 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 176 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Сохов, С. Т. Удаление зубов под местным обезболиванием. Атлас / С. Т. Сохов, В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Янушевич О.О., Пропедевтика стоматологических заболеваний [Электронный ресурс]: учебник / Янушевич О.О., Базилян Э.А., Чунихин А.А. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Панин А.М., Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2020. - 240 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Тарасенко, С. В. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Каливрадзиян Э.С., Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Каливрадзиян Э.С., Лебеденко И.Ю., Брагина Е.А., Рыжовой И.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Мамедов Ад.А., Стоматология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Мамедова Ад.А., Геппе Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Максимовский, Ю. М. Антология конфликта в стоматологической практике / Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, В. Д. Вагнер, Э. Э. Байрамов ; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. -	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Козлова, М. В. Местная анестезия в амбулаторной практике врача-стоматолога : учебное пособие / Козлова М. В., Белякова А. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 96 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Леонтьев, В. К. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К. , Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Аржанцев, А. П. Рентгенология в стоматологии : руководство для врачей / А. П. Аржанцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Трутенъ В.П., Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Трутенъ В.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Система коффердам: базовые знания и практические навыки изоляции рабочего поля в клинической стоматологии : учебное пособие / под ред. А. В. Митрониной, Д. А. Останиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 224 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Копецкий, И. С. Кариесология : учебное пособие / И. С. Копецкий, И. А. Никольская, О. Ю. Гусева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Специфические воспалительные заболевания органов полости рта и челюстно-лицевой области : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 144 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Эндодонтия : учебное пособие / Э. А. Базилян [и др.] ; под общей ред. Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Стоматологическое материаловедение : учебник / Э. С. Каливрадзиян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Афанасьев, В. В. Слюннокаменная болезнь - сиалоли-тиаз : руководство для врачей / В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов, С. М. Курбанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 152 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Отвагина Т.В.— Электрон. текстовые данные.— Ростов-на-Дону: Феникс, 2020.— 252 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Неотложная врачебная помощь / под ред. В. Н. Лари-	Режим доступа к электронному ре-

ной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. (Серия "На амбулаторном приеме")	сурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Янушевич О.О., Терапевтическая <i>стоматология</i> [Электронный ресурс] : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Демьяненко С.А., Неотложные состояния в стоматологической практике [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Демьяненко С.А. [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Сохов С.Т., Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной <i>стоматологической</i> практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / Сохов С.Т. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Разумова С.Н., Пропедевтика <i>стоматологических</i> заболеваний [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С.Н. Разумовой, И.Ю. Лебеденко, С.Ю. Иванова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Бичун А.Б., Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Афанасьев В.В., Хирургическая <i>стоматология</i> [Электронный ресурс] : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Часть 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Описание ресурса	Ссылка на интернет ресурс
Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки	https://elibrary.ru/
Многопрофильный образовательный ресурс, доступ к учебной литературе и дополнительным материалам	http://www.studentlibrary.ru/
Электронная библиотечная система	http://www.iprbookshop.ru/
Федеральная электронная медицинская библиотека.	https://femb.ru
Медико-биологический информационный портал для специалистов	http://www.medline.ru
Медицинский видеопортал	http://www.med-edu.ru/
Русский медицинский журнал	http://www.rmj.ru
Медицинская on-line библиотека	http://med-lib.ru
Библиотека медицинских книг	http://medic-books.net
Книги и учебники по медицине	https://www.booksmed.com/
Русский медицинский сервер	http://www.rusmedserv.com
Справочник лекарств по ГРЛС Минздрава РФ	http://www.medi.ru

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» и ЭБС «Консультант студента» .

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

11. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

11.1. Информационные и образовательные технологии:

Единая медицинская информационно-аналитическая система Самарской области.

Система электронного медицинского документооборота.

Организация передачи данных лабораторных исследований во "Всероссийский центр медицины катастроф "Защита".

Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы» (ФГИС ЕАВИИАС МСЭ)

Информационная система МДЛП (ФГИС МДЛП) .

Мониторинги исполнения приказов МЗ СО.

Телемедицинские консультации Самарской области .

Информационная система Центральный Архив Медицинских Изображений Самарской области (ИС ЦАМИ СО) .

АСУЛОН «М-АПТЕКА» .

ГИС СМП.

11.2. Перечень программного обеспечения

Office Standard 2016

Office Standard 2019
Microsoft Windows 10 Professional

Отечественное программное обеспечение:

Антивирусный пакет Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита)
Единая информационная система управления учебным процессом "ТАНДЕМ.Университет"
СЭД "Тезис"
МИС "Медиалог"

Свободно распространяемое программное обеспечение:

Операционная система CentOS 7
Лицензия GNU GPL

Операционная система Ubuntu 14
Лицензия GNU GPL

Операционная система Ubuntu 16
Лицензия GNU GPL

Система дистанционного обучения "Moodle"
Лицензия GNU GPL

Офисный пакет "LibreOffice"
Лицензия Mozilla Public License, version 2.0

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРАКТИКЕ

Производственная (клиническая) практика проводится в структурных подразделениях Медицинского университета «Реавиз» и на базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию практической подготовки в помещениях для симуляционного обучения, оборудованных фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «РЕАВИЗ» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся .

Медицинским университетом «РЕАВИЗ» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «РЕАВИЗ» обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

Шаблон индивидуального задания в период прохождения производственной практики.

	Руководитель практики от клинической базы	Ф.И.О.
	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.

Дата:

**Индивидуальное задание ординатора
в период прохождения производственной практики.
Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики**

« _____ ».

Ф.И.О. ординатора

_____ группа ____

Манипуляции/действия	Количество

Критерии заключения руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

Шаблон отчета прохождения производственной практики.

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	---	--------

Дата:

Отчет
Производственная практика
Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики

Ф.И.О. ординатора _____ группа _____

с _____ по _____

№	Манипуляции/действия	Отметка о выполнении
Организационный этап «__»__20____	Знакомство с базой прохождения практики	
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы практики	

Клинический этап/производственный С «__»__20____ По «__»__20____	Манипуляции/действия	Запланированное количество	Отметка о выполнении	Количество выполненных действий (из сводного итогового отчета)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
...				

Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»:

Шаблон сводного итогового отчета по практике

**Частное учреждение образовательная организация высшего образования
«Медицинский университет Реавиз»**

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	--	---------------

Дата:

Производственная практика

Специальность _____

Раздел

Факультет _____

ФИО ординатора _____ **/Группа**

Сводный итоговый отчет по практике (заполняется по каждому разделу практики)

Манипуляции/действия	Количество	Выполнено

Приложение 1.3.

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация
высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»
Рабочий график (план) проведения практики:
Производственная практика _____**

**« _____ »
(наименование практики)**

(шифр и наименование специальности)

Срок прохождения практики: _____ - _____

Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»

Наименование профильной организации:

Руководитель от профильной организации:

№ п\п	ФИО обучающегося	№ группы	Планируемые работы

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация
высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**

Исхб\н

От _____

Совместный рабочий график(план) проведения практики:

Производственная практика _____ « _____ »
(наименование практики)

(шифр и наименование специальности)

(Наименование профильной организации)

№ п\п	№ группы	ФИО обучающегося	Сроки прохождения практики