

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности
31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Разработчики рабочей программы:
заведующий кафедрой стоматологии,
д.м.н., доцент Саввиди К.Г.,
доцент кафедры стоматологии,
к.м.н. Пиекалнитс И.Я.,
доцент кафедры стоматологии,
к.м.н. Давыдова О.Б.

Тверь, 2023 г

Оглавление

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации
2. Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации
3. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА

Государственная итоговая аттестация (ГИА) относится к обязательной части программы ординатуры по специальности **31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ** и завершается присвоением квалификации.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Цель государственной итоговой аттестации – определение сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у выпускников для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи государственной итоговой аттестации

1. Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач врача-стоматолога.

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании обучения и присвоении квалификации врач-стоматолог.

2. Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации

В ходе ГИА обучающийся должен продемонстрировать сформированность установленных в программе ординатуры универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Универсальные компетенции		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации УК-1.2. Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и	УК-2. Способен	УК-2.1. Разрабатывает

реализация проектов	разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	концепцию и план проекта на основе обозначенной проблемы УК-2.2. Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, предлагает процедуры и механизмы оценки качества проекта
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала УК-3.2. Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Выстраивает взаимодействие с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности УК-4.2. Выстраивает взаимодействие с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1. Планирует приоритеты собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории УК-5.2. Решает задачи собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории
Общепрофессиональные компетенции		
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные	ОПК-1.1 Использует информационно-коммуникационные технологии для решения

	технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	профессиональных задач ОПК-1.2 Использует информационную базу исследований и нормативно-методическую базу в профессиональной деятельности и соблюдает правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	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	ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1 Планирует, подготавливает, реализует необходимые условия образовательного процесса ОПК-3.2 Осуществляет педагогическую деятельность у обучающихся по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследование пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов со стоматологическими заболеваниями ОПК-4.2 Направляет пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные и инструментальные обследования
	ОПК-5. Способен назначать и проводить	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при

	лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями	стоматологических заболеваниях ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения при стоматологических заболеваниях
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения	ОПК-6.1 Проводит санитарно-противоэпидемические и иные профилактические мероприятия по охране здоровья населения ОПК-6.2 Проводит контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
	ОПК-7. Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний	ОПК-7.1 Проводит мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний ОПК-7.2 Оценивает и эффективность работы по профилактике стоматологических заболеваний
	ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность	ОПК-8.1 Ведет медицинскую документацию ОПК-8.2 Проводит анализ медико-статистической информации ОПК-8.3 Осуществляет организационно-управленческую деятельность
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании	ОПК-10.1 Проводит диагностику неотложных

	неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	состояний ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Профессиональные компетенции		
Медицинская деятельность	ПК-1. Способен к проведению диагностики стоматологических заболеваний, в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-1.1. Использует методы сбора жалоб, анамнеза, диагностики и дифференциальной диагностики, клиники основных стоматологических заболеваний с учетом соматической патологии ПК-1.2. Анализирует результаты клинических и параклинических методов исследования с участием врачей-интернистов для дальнейшего стоматологического лечения ПК-1.3. Формулирует окончательный диагноз с учетом действующей МКБ
	ПК-2. Способен к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи на фоне сопутствующих соматических заболеваний	ПК-2.1. Планирует тактику ведения стоматологических пациентов с использованием всех методов исследования и результатов соматического здоровья ПК-2.2. Оказывает высококвалифицированную стоматологическую помощь пациентам на фоне соматической патологии
	ПК-3. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией,	ПК-3.1. Планирует применение природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии и других методов пациентам со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном

	<p>нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>лечения ПК-3.2. Применяет природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы пациентам со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>
	<p>ПК-4. Способен к проведению медицинских экспертиз взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>ПК-4.1. Анализирует признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, показания и противопоказания к выдаче листков нетрудоспособности ПК-4.2. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, выдает листки временной нетрудоспособности согласно требованиям к оформлению медицинской документации</p>

3. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание

В соответствие с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов).

Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели.

Структура государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится в три этапа:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

Содержание государственной итоговой аттестации

1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ.

1. Экзогенная лекарственная терапия включает в себя применение
 - 1) зубные пасты, содержащие кальций
 - 2) фторсодержащих зубных паст
 - 3) препараты кальция в таблетированной форме
 - 4) фторсодержащих лаков и гелей.

2. Активным методом стоматологического просвещения является
 - 1) занятие по обучению гигиене полости рта
 - 2) издание научно-популярной литературы
 - 3) проведение выставок средств гигиены полости рта
 - 4) телевизионная реклама.

3. Перечислите хирургические вмешательства, входящие в объем специализированной пародонтологической помощи
 - 1) вскрытие пародонтального абсцесса
 - 2) кюретаж
 - 3) иссечение десневого капюшона
 - 4) вестибулопластика

4. Сроки заживления при лечении очагов лейкоплакии криодеструкцией в днях
 - 1) 3
 - 2) 3-5
 - 3) 6
 - 4) 6-10

5. Частота исхода лечения веррукозной лейкоплакии с переходом в эрозивно-язвенную форму
 - 1) 15
 - 2) 20
 - 3) 30
 - 4) 35

6. Критерием окончательного препарирования кариозной полости является
 - 1) наличие размягченного дентина на дне и стенках кариозной полости
 - 2) наличие пигментированного дентина на дне и стенках кариозной полости
 - 3) наличие светлого и плотного дентина на дне и стенках кариозной полости, окрашивающегося детектором кариеса
 - 4) наличие светлого плотного дентина на дне и стенках кариозной полости без окрашивания детектором кариеса.

Эталоны ответов:

1	2	3	4	5	6
4	1	2	4	3	4

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** – правильных ответов 71-100%;
- **не зачтено** – правильных ответов менее 70%.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- разрабатывать план лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

- подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

- определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛЮ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

- проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у взрослых со стоматологическими заболеваниями

- оценивать возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии у взрослых со стоматологическими заболеваниями

- выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях:

- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта

- контролируемая чистка зубов

- профессиональная гигиена полости рта и зубов

- инъекционное введение лекарственных препаратов в ЧЛЮ

- местное применение реминерализующих препаратов в области зуба

- глубокое фторирование эмали зуба

- запечатывание фиссуры зуба герметиком

- профессиональное отбеливание зубов

- проводить витальное окрашивание твердых тканей зубов для диагностики зубного налета и кариозных полостей

- сошлифовывание твердых тканей зуба

- диагностировать и формировать, и пломбировать атипичные полости при лечении болезней зубов некариозного происхождения всеми доступными пломбировочными материалами

- восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цемента, материалов химического отверждения, фотополимеров

- восстановление зубов с нарушением контактного пункта

- восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов

- диагностика осложненного кариеса

- создание эндодонтического доступа

- наложение девитализирующей пасты

- пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)

- экстирпация пульпы

- инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала

- временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала

- пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами

- распломбировка корневого канала, ранее леченного пастой

- проводить и рассчитывать количественные показатели индексов

гигиены

- определять глубину пародонтальных карманов

- проводить пробу Шиллера-Писарева

- определять степень кровоточивости десны

- определять патологическую подвижность зубов

- определять травматологическую окклюзию

- проводить диагностику наличия зубных отложений

- удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом)

- ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба

- проводить орошение, инстилляцию, аппликации лекарственных препаратов в пародонтальные карманы

- накладывать изолирующие и лечебные твердеющие повязки

- закрытый бюндж при заболеваниях пародонта в области зуба

- наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти

- назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов

- назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов

- ультразвуковая обработка пародонтального кармана в области зуба

- избирательное шлифование твердых тканей зуба

- временное шинирование при заболеваниях пародонта

- гингивотомия

- проводить послеоперационный уход за больными после

хирургических вмешательств на тканях пародонта

- проводить забор мазков-отпечатков с элементов поражения СОПР, спинки языка, забор содержимого пародонтальных карманов для микроскопического исследования

- проводить осмотр СОПР

- проводить обезболивание СОПР

- проводить медикаментозную обработку полости рта (полоскания, ванночки, аппликации)

- выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях:

- лечение перикоронита (промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона)

- удаление зуба

- удаление временного зуба

- удаление постоянного зуба

- вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса

- остановка луночкового кровотечения без наложения швов методом

тампоны

- наложение шва на слизистую оболочку рта

- наложение иммобилизирующей повязки при вывихах (подвывихах)

зубов

- вправление вывиха нижней челюсти

- выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях:

- получение анатомических и функциональных оттисков

- восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой

- восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой

культевой вкладки

- восстановление зубов штифтовыми зубами

- восстановление зуба коронкой

- восстановление целостности зубного ряда несъемными

мостовидными протезами

- восстановление целостности зубного ряда съемными мостовидными

протезами

- протезирование частичными съемными пластиночными протезами

- коррекция съемной ортопедической конструкции

- снятие несъемной ортопедической конструкции

- протезирование полными съемными пластиночными протезами

- проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия)

- направлять взрослых со стоматологическими заболеваниями на стационарное лечение в установленном порядке

- проводить цифровую компьютерную дентальную внутривисочную рентгенографию (радиоивизиографию) с помощью аппарата с цифровым

приемником изображения (радиовизиографа)

- проводить предварительный анализ результатов рентгенологических исследований челюстно-лицевой области, назначение дополнительного (лабораторного и инструментального) обследования, планирование этапов стоматологического лечения и осуществления непосредственного контроля за выполнением медицинской технологии на основании клинических рекомендаций (протоколов лечения)

- 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

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Задача 1

Ситуация

Женщина 59 лет обратилась в поликлинику для профилактического осмотра

Жалобы

На подвижность зубов, кровоточивость десен, наличие зубных отложений

Анамнез заболевания

Ранее профессиональная гигиена полости рта не проводилась. О начале появления подвижности зубов и кровоточивости не помнит.

Анамнез жизни

- Страдает лишним весом, к врачу не обращалась. Псориаз
- не курит, алкоголем не злоупотребляет
- профессиональных вредностей не имеет
- аллергические реакции отрицает
- гепатит, ВИЧ отрицает

Объективный статус

Лицо симметричное, пропорциональное, регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненны, не спаяны с окружающими тканями. Слизистая оболочка полости рта, кроме языка и десны без видимых патологических изменений. Язык слегка отечен, с отпечатками зубов на боковых поверхностях. Спинка языка обложена желто-серым, трудно снимаемым налетом. Десна в области всех зубов отечна, гиперемирована, РМА=15%. Над- и поддесневые зубные отложения в области всех зубов. Индекс гигиены по Green Vermillion 2,4. Индекс кровоточивости по Мюллерману 3 балла. Пародонтальные карманы в области всех зубов 4-7 мм, без отделяемого. Патологическая подвижность 4.3, 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3 зубов 2-3 степени, у остальных зубов - 1-2. На ортопантомограмме резорбция костной ткани межзубных перегородок более 1/2 длины корней зубов.

О	П	П	П	П	П	П	П	П	П		П	П	П	П	О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
К	К	О	О	К								О	П	П	П



Задания

1. Дополнительные методы обследования:

- 1) Осмотр, методы лучевой диагностики
- 2) ЭОД, цитологическое исследование
- 3) Микробиологическое, цитологическое исследование, методы лучевой диагностики
- 4) Витальное окрашивание, микробиологическое, цитологическое исследование

2. Пародонтологический диагноз пациентки:

- 1) Хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести
- 2) Хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени тяжести
- 3) Хронический катаральный гингивит
- 4) Хронический локализованный пародонтит тяжелой степени тяжести

3. ИГ по Грину-Вермиллиону 2,4 соответствует ____ уровню гигиены

- 1) среднему
- 2) низкому
- 3) высокому
- 4) очень высокому

4. Принципы лечения больных с пародонтитом:

- 1) купирование воспалительных процессов в пародонте, предупреждение дальнейшего развития патологического процесса, сохранение и восстановление функции зубочелюстной системы, предупреждение развития общих и местных осложнений, предупреждение негативного влияния на общее здоровье и качество жизни пациентов;
- 2) сохранение и восстановление функции зубочелюстной системы, предупреждение развития общих и местных осложнений, предупреждение негативного влияния на общее здоровье и качество жизни пациентов;
- 3) купирование воспалительных процессов в пародонте, предупреждение дальнейшего развития; патологического процесса, сохранение и восстановление функции зубочелюстной системы;
- 4) купирование воспалительных процессов в пародонте, предупреждение дальнейшего развития, патологического процесса, предупреждение негативного влияния на общее здоровье и качество жизни пациентов;

5. Комплексное лечение хронического пародонтита включает:

- 1) хирургическое, ортодонтическое, ортопедическое лечение
- 2) терапевтическое, хирургическое, ортодонтическое, ортопедическое лечение
- 3) терапевтическое лечение
- 4) терапевтическое, ортопедическое лечение

6. Терапевтическое лечение хронического пародонтита:

- 1) удаление над- и поддесневых зубных отложений, коррекция и устранение факторов, способствующих поддержанию воспалительных процессов в

пародонте, таких как: нависающие края пломб, кариозные полости, клиновидные дефекты, устранение преждевременных контактов – функциональное избирательное шлифование.

2) проведение профессиональной гигиены рта, обучение и контроль индивидуальной гигиене рта, удаление над - и поддесневых зубных отложений;

3) проведение профессиональной гигиены рта, обучение и контроль индивидуальной гигиене рта, удаление над - и поддесневых зубных отложений, коррекция и устранение факторов, способствующих поддержанию воспалительных процессов в пародонте, устранение преждевременных контактов – функциональное избирательное шлифование, назначение и/или проведение противомикробной и противовоспалительной терапии

4) проведение профессиональной гигиены рта, устранение преждевременных контактов – функциональное избирательное шлифование, назначение и/или проведение противомикробной и противовоспалительной терапии.

7. Код диагноза «Хронический пародонтит» по МКБ-10:

- 1) K03.0
- 2) K04.0
- 3) K05.2
- 4) K05.3

8. Угол расположения рабочей части зубной щетки к поверхности зуба при индивидуальной чистке зубов:

- 1) 45
- 2) 60
- 3) 120
- 4) 90

9. Основу медикаментозного лечения пародонтита составляют:

- 1) Антимикотики
- 2) Кератопластики
- 3) Антибиотики
- 4) Антисептики

10. Общие противопоказания использования ультразвукового метода чистки зубов:

- 1) Кардиостимулятор, незрелая эмаль зуба, дети до 14 лет
- 2) Кардиостимулятор, острые инфекционные заболевания, беременность, дети до 14 лет, заболевание глаз (катаракта)
- 3) Микротрещины эмали, дети до 14 лет, острые инфекционные заболевания, беременность
- 4) Наличие заболеваний полости рта в острой стадии, острые инфекционные заболевания, микротрещины эмали

11. Критерии и признаки исхода «Компенсация функции» при лечении хронического генерализованного пародонтита тяжелой степени:

- 1) Отсутствие как положительной, так и отрицательной динамики
- 2) Отсутствие воспаления, снижение патологической подвижности зубов до 1 - 2 степени
- 3) Появление новых поражений или осложнений, обусловленных проводимой терапией (например, аллергические реакции)
- 4) Рецидив пародонтита, его прогрессирование

12. После проведенного лечения хронического генерализованного пародонтита тяжелой степени тяжести динамическое наблюдение проводится _____ раза в год:

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

Ответы:

1	3
2	2
3	3
4	1
5	2
6	3
7	4
8	1
9	4
10	2
11	2
12	2

Задача 2

Больная Ф., 63 года, обратилась в клинику с жалобами на периодически повторяющиеся ночные боли в области 36 зуба. Боли длятся по 2-3 дня и стихают. В то же время больная отмечает чувствительность 36 зуба от температурных раздражителей (горячей и холодной пищи). Боли при накусывании отсутствуют.

Объективные данные: лицо симметрично. Подбородочные, поднижнечелюстные и шейные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка щёк, губ, нёба без патологических изменений. Язык равномерно обложен серовато-белым налетом, грибовидные сосочки языка гипертрофированы.

Щёчные бугры боковых верхних зубов находятся в межбугорковой фиссуре нижних зубов. Нижние зубы передней группы перекрывают верхние зубы менее 1/3.

Зубная формула:

кор								П								
0	7	6	0	4	3	2	1		1	2	0	0	5	6	0	0
0	7	0	5	4	3	0	0		0	0	3	4	5	6	7	0
кор								кор кор К П								

Имеет 1 металлопластмассовый и 3 паяных мостовидных протеза, 4 зуба покрыты металлическими коронками.

Десны в области всех зубов слегка отечны, гиперемия отсутствует. Пародонтальные карманы отсутствуют. Обнажение шеек зубов менее 1/3 корня. Зубы неподвижны. ИГ – 1,8. РМА - 0.

На окклюзионной поверхности 36 зуба глубокая кариозная полость, выполненная размягченным пигментированным дентином и остатками базовой подкладки. Зуб ранее лечен по поводу кариеса. Пломба выпала 2 недели назад. Холодовая проба положительная. Зондирование дна полости болезненно в одной точке. Перкуссия 36 зуба отрицательна.

По данным рентгенографии межзубные перегородки атрофированы на 1/3 в области всех зубов, компактные пластинки сохранены по периметру перегородки. Периапикальные ткани в норме. На рентгенограмме 36 зуба обнаруживаются 4 корневых канала.

Сопутствующие заболевания: гиперацидный гастрит, хроническая язва желудка.

Задание:

1. Поставьте полный стоматологический диагноз.
2. Определите последовательность этапов стоматологического лечения.
3. Какие дополнительные методы исследования следует провести?

Эталон ответа:

1. Частичная потеря зубов, вторичный травматический синдром, пародонтоз в легкой степени, хронический фиброзный пульпит 36.
2. Лечение хронического фиброзного пульпита 36. Общее и местное лечение пародонтоза. Устранение вторичного травматического синдрома. Рациональное протезирование.
3. Микроскопическое исследование содержимого зубного налета и со спинки языка с целью коррекции микробиоты полости рта. Ортопантограмма. Изучение окклюдограммы, тонуса жевательных мышц. Консультация и лечение у гастроэнтеролога.

Задача 3

Больная К., 36 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на выпадение пломбы из 28 зуба. Болей не отмечает.

Объективные данные: лицо симметрично. Подбородочные, поднижнечелюстные и шейные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка щёк, губ, нёба без патологических изменений. На спинке

языка белесоватый налет. Сосочки языка сглажены.

Прикус ортогнатический. Зубная формула:

	п	п		п								П	п	R	K	
0	7	6	0	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	0
	п		п						п					п	п	

Десны рыхлые, слегка гиперемированы. Пародонтальные карманы не обнаруживаются. В пришеечной области у всех зубов обильный мягкий зубной налет.

В области 27 зуба обнаруживаются неудаленные корни зуба. На окклюзионной поверхности 28 зуба глубокая кариозная полость, выполненная размягченным пигментированным дентином. Зуб ранее лечен по поводу кариеса, пломба выпала 2 месяца назад. Холодовая проба отрицательная. Зондирование дна полости и механическая обработка полости безболезненны. Перкуссия 28 зуба отрицательная.

По данным рентгенографии у верхушки корня резорбирована компактная пластинка, обнаруживается один корневой канал, склерозированный на 1/2 длины корня. Межзубные перегородки сохранены полностью.

Сопутствующие заболевания: гиперфункция щитовидной железы. Обострение хронической патологии на момент приема отсутствует.

Задание:

1. Поставьте полный стоматологический диагноз.
2. Определите последовательность этапов стоматологического лечения.
3. Какие дополнительные методы исследования можно провести?

Эталон ответа:

1. Хронический катаральный гингивит. Хронический верхушечный фиброзный периодонтит 27, 28.
2. Удаление 27. Консервативное лечение хронического верхушечного фиброзного периодонтита 28. Комплексное лечение хронического катарального гингивита. Консультация эндокринолога.

Задача 4

Пациент П., 39 лет, обратился в клинику с жалобами на потерю 12, 11 зубов после травмы. Удар в лицо получен неделю назад, пациент осмотрен нейрохирургом, диагностирована закрытая черепно-мозговая травма легкой степени, лечение получает.

При осмотре лицо симметрично, кожа чистая, с сероватым оттенком. Подчелюстные, шейные лимфоузлы не увеличены. В полости рта слизистая оболочка всех отделов бледноватая, кроме десны, которая у всех зубов гиперемирована, отечна. Пародонтальные карманы у всех зубов 4-6 мм, с

гнойным отделяемым. В области 21, 22, 31, 32, 41, 42 отмечено веерообразное расхождение зубов. Индекс гигиены по Федорову-Володкиной – 2,4; РМА – 56%, пародонтальный индекс Рассела – 5,4; индекс кровоточивости положительный. Обильные зубные отложения в области 17, 16, 15, 26, 27, 31, 32, 33, 36, 37, 41, 42, 43, 46, 47.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз, составьте план дополнительного стоматологического обследования.
2. Определите последовательность стоматологического лечения.

Эталон ответа:

1. Частичная потеря зубов. Вторичный травматический синдром. Обострение хронического генерализованного пародонтита средне – тяжелой степени.
2. Поддерживающая терапия у врача невролога. Консервативное лечение. Временное шинирование. Консультация и лечение у гастроэнтеролога. После проведения противорецидивного курса лечения заболеваний ЖКТ лоскутные операции в области зубов верхней и нижней челюсти . Физиотерапевтическое лечение. Замена временных шинирующих конструкций на постоянные. Диспансерное наблюдение у стоматолога, гастроэнтеролога, невролога.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший удовлетворительное освоение компетенций, предусмотренных программой, и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший хорошее освоение компетенций, предусмотренных программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший отличное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

1. Оценка «Отлично» - если по первому этапу получена оценка «зачтено», по второму и третьему этапам получена оценка - «Отлично»,
2. Оценка «Хорошо» - если по первому этапу получена оценка «зачтено», по второму и третьему этапам получена оценка - «Хорошо»,
3. Оценка «Удовлетворительно» - если по всем критериям оценки положительны, не более одного критерия «Неудовлетворительно» или «не зачтено».
4. Оценка «Неудовлетворительно» - если получено по критериям более одной неудовлетворительной оценки.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА

а) основная литература:

1. Терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство / ред. Л. А. Дмитриева, Ю. М. Максимовский. – 2-е изд. перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 – 888 с.
2. Лекции по ортопедической стоматологии [Текст]: учебное пособие / ред. Т. И. Ибрагимов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 208 с.
3. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник / ред. В. В. Афанасьев . – 2-е изд., испр. и доп . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . – 789 с.

б) дополнительная литература:

1. Местное обезболивание в стоматологии : учебное пособие [Текст] / ред. Эрнест Арамович Базилян . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 . – 142 с.
2. Жулев, Евгений Николаевич Частичные съемные протезы (теория, клиника и лабораторная техника) [Текст] : руководство для врачей / Евгений Николаевич Жулев. - 2-е изд., испр. - Москва: Медицинское информационное агентство, 2011. - 418 с.
3. Баграмов, Роберт Иванович Лазеры в стоматологии, челюстно-лицевой и реконструктивно-пластической хирургии [Текст] / Роберт Иванович Баграмов, Михаил Тимофеевич Александров, Юрий Николаевич Сергеев. – Москва : Техносфера, 2010. - 575 с.
4. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / ред. Т. И. Ибрагимов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

г) рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА:

1. Сборник заданий в тестовой форме.
2. Перечень практических навыков.
3. Сборник ситуационных задач с эталонами ответов.