

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

Кафедра детской стоматологии и ортодонтии

Рабочая программа практики

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	6 з.е. / 216 ч..
в том числе:	
контактная работа	144 ч.
самостоятельная работа	72 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет с оценкой / 3 семестр

Тверь, 2025

I. Разработчики:

д.м.н., проф., зав. кафедрой детской стоматологии и ортодонтии Гаврилова О.А.;
к.м.н. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии Мяло О.А.
к.м.н. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии Петруничев В.В.

Внешняя рецензия дана

Главный внештатный специалист стоматолог детский министерства здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника» Петруничева Н.Н. «5» мая 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской стоматологии и ортодонтии «12» мая 2025 г. (протокол № 10)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа практики **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**, утверждённым приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1119, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Вид и тип практики

Вид и тип практики – производственная (клиническая).

Производственная (клиническая) практика (далее – практика) является обязательным блоком программы ординатуры.

2. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление приобретённых знаний в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование универсальных и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами практики являются:

- совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;
- совершенствование сбора анамнеза и методов обследования больного;
- закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний как часто встречающихся в практике стоматолога-детского, так и редких с оценкой индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики;
- совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней;
- закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учётом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;
- закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации пациентов, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения;
- совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на амбулаторно-поликлиническом этапе; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями;
- закрепление знаний нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов.

3. Результаты прохождения практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача стоматолога детского:

I) универсальные (УК):

- 1) готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2):

знать

- основные принципы управления коллективом, с учётом толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий при осуществлении организационно-управленческой деятельности.

уметь

- эффективно применять на практике основные принципы управления коллективом, с учётом толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий при планировании и организации деятельности трудового коллектива;
- создавать в медицинских организациях оптимальные условия для трудовой деятельности медицинского персонала.

II) профессиональные (ПК):

1) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2):

знать

- особенности анатомического строения зубов и челюстей в детском возрасте;
- физиологические особенности отдельных органов и систем ребенка;
- клинические проявления основных стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- этапы диспансеризации детского населения с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области у детей и подростков;

уметь

- проводить обследование пациента и выявлять патологические изменения тканей и органов полости рта;
- заполнять медицинскую учётно-отчётную документацию;
- распределять детей на диспансерные группы;
- осуществлять диспансеризацию детей с воспалительными и травматическими заболеваниями челюстно-лицевой области;

владеТЬ

- методами обследования челюстно-лицевой области;
- методикой диспансеризации детского населения.

2) готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5):

знать

- современные взгляды на этиологию и патогенез воспалительных стоматологических заболеваний;
- общепринятые классификации наиболее распространенных стоматологических болезней челюстно-лицевой области;
- клинические проявления типичных и вариантовых форм данных заболеваний;
- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
- современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования стоматологических пациентов хирургического профиля;
- показания, последовательность и объём назначаемых дополнительных методов исследования пациентов со стоматологической патологией;
- виды, клинические проявления и диагностика осложнений стоматологических заболеваний;

уметь

- проводить стоматологическое обследование детей с хирургической патологией, применяя клинические, инструментальные и лабораторные методы диагностики;
- правильно интерпретировать результаты методов исследования (рентгенологические и пр.);
- анализировать данные обследования в связи с общеклиническими данными;
- на основании результатов обследования формулировать предварительный диагноз;

владеТЬ

- основными методами обследования челюстно-лицевой области (опрос, осмотр и пальпация), в том числе и инструментальными (перкуссией зуба, зондированием зубодесневого соединения, выводных протоков больших слюнных желез, свищей);
- дополнительными методами обследования (отпечатки, смывы, соскобы со слизистой полости рта для цитологического исследования, диагностическая пункция полостного новообразования; биопсия слизистой полости рта; аспирационная и инцизионная биопсия опухоли);
- диагностикой заболеваний.

3) готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6):

знать

- показания для выдачи листков временной нетрудоспособности;
- порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы;
- законодательную основу экспертизы временной нетрудоспособности;

уметь

- анализировать данные предоставленные для проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы;
- правильно заполнять медицинские документы;

владеТЬ

- алгоритмами проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иной медицинской экспертизы;

- анализом эффективности лечения по динамике результатов обследования;
- принятием решения об излечении и прекращении лечения.

4) готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7):

знать

- показания и противопоказания к основным видам хирургического лечения врожденных пороков, травматических поражений и неотложных состояний челюстно-лицевой области у детей, стандарты качества лечения;
- лекарственные средства, материалы, применяемые в детской хирургической стоматологии (показания противопоказания, способы применения);

уметь

- устанавливать психологический речевой контакт с ребенком;
- правильно строить взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача;
- составлять комплексный план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области;
- определить алгоритм и объем реализации лечебных мероприятий у хирурга и по показаниям у других специалистов;

владеТЬ

- психологической подготовкой ребенка перед и во время лечения;
- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- методами анестезии: (местная анестезия (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая);
- оказание экстренной хирургической помощи у детей: остановка кровотечений; удаления зубов, оказание помощи при острых одонтогенных болях, острых гнойных процессах и травме.

5) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК 9):

знать

- об организации детской стоматологической службы (в том числе – челюстно-лицевой) в России;
- о современных научных тенденциях, направлениях, достижениях и перспективах в области детской хирургической стоматологии и детской стоматологии в целом;
- показания и противопоказания к основным видам хирургического лечения стоматологических заболеваний у детей;
- показания для направления детей со стоматологическими заболеваниями к другим специалистам;
- деонтологические аспекты в детской челюстно-лицевой хирургии;

уметь

- правильно оформить направление ребенка с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области к соответствующим специалистам;

владеТЬ

- психологической подготовкой ребенка;
- методами анестезии: (местная анестезия (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая); новокаиновые блокады);
- оказание экстренной хирургической помощи: остановка кровотечений; оказание помощи при острых одонтогенных болях, острых гнойных процессах и травме.

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика «Хирургическая стоматология детского возраста» входит в Вариативную часть Блока 2 ОПОП.

5. Объем практики составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов, в том числе 144 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 72 часа самостоятельной работы обучающихся.

6. Образовательные технологии

В процессе преподавания практики используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- написание истории болезни,
- разбор клинических случаев,
- подготовка и защита истории болезни,

- посещение врачебных конференций, консилиумов,
- участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах,
- учебно-исследовательская работа,
- экскурсии,
- подготовка санпросветбюллетеней,

7. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 3 семестре.

III. Учебная программа практики

1. Содержание практики:

Программа освоения практики хирургическая стоматология детского возраста, это вариативная часть практики, семестр прохождения практики 3, места прохождения практики: отделение стоматологии детского возраста, поликлиники ТвГМУ; ОДКБ; ГБУЗ ДСП; ГБУЗ СП № 6.

2. Учебно-тематический план

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов	Самостоятельная работа, часов	Всего часов
2.	Разделы (модули) практики, относящиеся к вариативной части	144	72	216
2.2.	Вариант для выбора обучающегося – 2: хирургическая стоматология детского возраста	144	72	216

3. Формы отчётности по практике

1. Дневник практики.
2. Цифровой отчет.
3. Написание истории болезни (кейс)
4. Характеристика ординатора.
5. Портфолио.

Обучающийся ведёт дневник ординатора, в котором отражены все виды их деятельности. Контроль качества прохождения практики осуществляется преподаватель, ответственный за работу с ординаторами и/или руководитель структурного подразделения медицинской организации. При проведении аттестации с использованием оценочных средств, преподаватель делает соответствующую отметку (зачтено, не зачтено) в дневнике прохождения практики (форма представлена в таблице). Форма дневника по практике – в приложении №1

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №2)

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

Организация рабочего места хирурга для приема пациентов с учетом эргономики, правил асептики, антисептики, профилактики инфекции.

Проведение профилактического осмотра.

Чтение дентального рентгеновского снимка, ортопантомограмм, томограмм суставов, телерентгенограмм.

Проведение инфильтрационного обезболивания в полости рта.

Проведение проводникового обезболивания.

Удаление временного зубов.

Удаление постоянного зуба.

Освоение правил работы в перевязочной и операционной (ассистирование).
Обработка и дренирование гнойной раны челюстно-лицевой области, наложение повязки.
Выполнение цистэктомии и цистотомии (ассистирование).
Вскрытие субperiостального абсцесса.
Вправление вывиха ВНЧС (ассистирование).
Устранение уздеек и тяжей слизистой полости рта (ассистирование)
Наложение временных назубных шин.
Сбор материала для цитологического и бактериологического исследования. Проведение биопсии, диагностической пункции.
Проведение гингивотомии.
Выполнение резекции верхушки корня (ассистирование).
Выполнение иссечение хронической эрозии и язвы.
Удаление поверхностное доброкачественное новообразование; (ассистирование).
Проведение первичной хирургической обработки раны челюстно-лицевой области, репозицию, фиксацию и иммобилизацию отломков челюстных костей.
Обработка ожоговой поверхности челюстно-лицевой области.
Вправление вывиха височно-нижнечелюстного сустава.
Оказание неотложной помощи детям со стоматологическими заболеваниями.
Осуществление диспансеризации детей с заболеваниями и пороками челюстно-лицевой области.
Анализ и оценка результатов лечения, запись в историю болезни, оформление эпикриза.

Критерии оценки выполнения практических навыков (четырехбалльная шкала).

- **отлично** – обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;
- **хорошо** - обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;
- **удовлетворительно** – обучающийся, знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;
- **неудовлетворительно** – обучающийся, не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости ординаторами рабочих мест в отделениях медицинской или фармацевтической организации и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования манекенов и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой.

Итоговый контроль предполагает проведение по окончании производственной практики проверки документов (дневник практики, цифровой отчет, характеристика ординатора, портфолио). Все документы обязательно должны быть заверены подписью руководителя практики от медицинской или фармацевтической организации и печатью медицинской или фармацевтической организации.

Критерии итоговой оценки.

- **отлично** - теоретическое и практическое содержание практики освоено полностью, без пробелов. Все предусмотренные программой обучения учебные задания и практические навыки выполнены, заполнен и вовремя сдан дневник практики, характеристика ординатора и портфолио, в цифровом отчете общее количество манипуляций соответствует плану практики, написаны все истории болезни (кейсы), при этом качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максималь-

ному;

- **хорошо** – теоретическое и практическое содержание практики освоено полностью, без пробелов. Все предусмотренные программой обучения учебные задания и практические навыки выполнены, заполнен и вовремя сдан дневник практики, характеристика ординатора и портфолио, в цифровом отчете общее количество манипуляций соответствует плану практики, написаны все истории болезни (кейсы). Качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов. Некоторые виды заданий и выполнены с ошибками;

- **удовлетворительно** - теоретическое и практическое содержание практики освоено частично, но пробелы не носят существенного характера. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий и практических навыков не выполнены, заполнен и не вовремя сдан дневник практики, характеристика ординатора и портфолио, в цифровом отчете общее количество манипуляций не соответствует плану практики, написаны не все истории болезни (кейсы), либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

- **неудовлетворительно** - теоретическое и практическое содержание практики освоено частично. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий и практических навыков не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

А) Основная литература

Основная литература

1. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 737 с. - Библиогр.: с. 723-732. - ISBN 978-5-9704-5318-6. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/109581/default>. – Текст : непосредственный.

2. Топольницкий О. З. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч. 2. Хирургия / О. З. Топольницкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 311 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61623/default>. – Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

3. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453186.html> (дата обращения: 13.05.2021). – Текст : электронный.

4. Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5124-3. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451243.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

Б) Дополнительная литература:

1. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с.- Библиогр.:с. 353-357. - ISBN 978-5-9704-5390-2. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/114316/default>. – Текст : непосредственный

2. Детская челюстно-лицевая хирургия / ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургинацзе. - 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 176 с. - Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

3. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. Мамедова Ад. А., Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452752.html> (дата обращения: 13.05.2021). – Текст : электронный.

4. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи : учебное пособие / под ред. О. З. Топольницкого , А. П. Гургенадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. -

ISBN 978-5-9704-5339-1. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453391.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

5. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418260.html> (дата обращения: 14.05.2024). - Текст : электронный.

6. Детская анестезиология и реаниматология, основы помощи при неотложных состояниях в неонатологии : учебное пособие / под ред. А. Н. Колесникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6483-0, DOI: 10.33029/9704-6483-0-DAR-2023-1-576. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464830.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

7. Виды анестезии и неотложные состояния в детской стоматологии : учебное пособие / под ред. С. А. Рабиновича, А. Н. Колесникова, Р. А. Салеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7593-5, DOI: 10.33029/9704-7593-5-CDM-2023-1-144. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475935.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

8. Обезболивание в стоматологии у детей и взрослых / С. А. Рабинович, Ю. Л. Васильев, Л. А. Заводиленко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-6954-5. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469545.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

9. Неотложная педиатрия : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7344-3. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473443.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

10. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-8196-7. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481967.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
Российское образование. Федеральный образовательный портал. //<http://www.edu.ru>/; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;

- Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
 3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
 - 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
 5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
 6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
 7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
 8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по прохождению практики.

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике (приложения № 3).

VII. Профилактическая работа. Создание портфолио.

В течение учебного года перед практикой ординатору необходимо проводить активную деятельность по формированию здорового образа жизни населения, которая будет засчитана ему в счет практики. Результаты этой работы каждый ординатор в течение всего периода обучения в университете заносит в свое портфолио.

В портфолио указываются какую именно деятельность ординатор осуществлял по формированию здорового образа жизни среди населения в виде следующих вариантов:

- 1) оформление санбюллетеней с указанием информации о том где находится этот санбюллетень + фото (можно черно-белое на листе бумаги формата А4) с подписью и печатью старшей медсестры отделения, в котором висит этот плакат;
- 2) электронные санбюллетени, размещаемые в социальных сетях;
- 3) проведение беседы с указанием где, когда проведена беседа, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом с ФИО и подписями пациентов, подписью и печатью старшей медсестры отделения,
- 4) оформление памятки для пациентов в печатном виде с подписью и печатью старшей медсестры отделения,
- 5) видеофильм профилактической направленности;

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы практики

Представлены в Приложении № 4

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

Кафедра детской стоматологии и ортодонтии

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (2-й курс)

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Ординатора _____ - _____ гг. обучения
Специальность: стоматология детская

Ф.И.О. _____

Тверь, 2024

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(второй курс)**

Даты прохождения	Вид практики	База прохождения
	<i>Б2.2.1 вариативная</i>	ОКДБ; Поликлиника ТГМУ; ГБУЗ ДСП; ГБУЗ СП № 6;

Подпись руководителя _____

Результаты прохождения практик и содержание выполненных работ в 20_20_уч. году*

родонта: Лечение (аппликации, орошения, повязки) заболеваний слизистой рта и губ: Проведение различных видов местной анестезии (аппликационная, инфильтрационная, интросептальная, интралигаментарная, проводниковая) оценка риска, предупреждение возможных осложнений, вызванных ее применением						20
Проведение различных видов местной анестезии (аппликационная, инфильтрационная, интросептальная, интралигаментарная, проводниковая) оценка риска, предупреждение возможных осложнений, вызванных ее применением						280
Лечение осложнений , вызванных проведение местной анестезии Определение показаний к лечению детей со стоматологическими заболеваниями в условиях общего обезболивания и седации с сохраненным сознанием						4 20
Проведение стоматологического лечения детей в условиях общего обезболивания и седации с сохраненным сознанием						4
Лечение хирургическое: вскрытие поднадкостничных абсцессов, репозиция зубов и альвеолярного отростка, шинирование зубов, цистотомия, первичная хирургическая обработка ран слизистой оболочки полости рта и мягких тканей лица						40
Хирургическое удаление временного/постоянного зуба						110
Хирургическое удаление новообразований на коже лица и слизистой оболочки полости рта						12
Организация госпитализации для лечения детей со стоматологическими заболеваниями в стационарных условиях						4
Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни ребенка						4
Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций , возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лечебного питания или хирургических вмешательств						20
Составление и реализация индивидуального плана реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями (включает консультации врачей-специалистов, подбор лекарственных препаратов, оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности стоматология детская, наблюдение за ходом и оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации)						4
Проведение профилактических стоматологических осмотров						40
Диспансеризация (осмотр) раннее выявление стоматологических заболеваний и основных факторов риска их развития						40
Диспансерное наблюдения за пациентами с выявленными хроническими стоматологическими заболеваниями и(или) состояниями челюстно-лицевой области						40
Формирование у пациентов детского возраста (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек и позитивного поведения , направленного на сохранение и повышение уровня общего и стоматологического здоровья						100
Разработка, реализация и контроль индивидуальных программ здорового образа жизни, профилактики травм, стоматологических заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области (в том числе герметизация фиссур зубов, подбор лекарственных, ремнерализующих фторидсодержащих препарата , средств гигиены рта, обучение чистке зубов, проведение контролируемой чистки зубов)						400
Формирование плана, реализация и контроль различных методов групповой программы здорового образа жизни, профилактика травм, стоматологических заболеваний и(или) состояний ЧЛО (подбор лекарственных препарата , подготовка и проведение бесед, «уроков здоровья» лекций с использованием наглядных материалов с детьми и их родителями по стоматологическому просвещению)						15
Применение методов профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей (определение вида прикуса, оценка функциональных отклонений в зубочелюстной системе, проведение миогимнастики, пришлифовывание окклюзионных поверхностей, сошлифовывание точек неправильного контакта зубов, сепарация временных зубов)						120
Профилактика заболеваний слизистой рта и губ , в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований.						4
Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний						5
Участие в проведении судебно-медицинской экспертизы и проведение экспертизы нетрудоспособности стоматологического больного						6

Оформление стоматологической документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы						6
Контроль (оценка) качества оказания медицинской стоматологической помощи детям						3
Ведение медицинской стоматологической документации , в том числе в электронном виде с анализом качества и эффективности						100
Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке						100
Составление плана работы и отчета о своей работе						4
Контроль выполнения средним и младшим медицинским персоналом, врачебных назначений						20
Работа в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения)						20
Зачтено/ не зачтено						
ФИО преподавателя						
Подпись						

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА __ ГОДА ОБУЧЕНИЯ

Сроки прохождения практики _____

Место прохождения практики _____

Теоретическая подготовка ординатора и умение применять на практике полученные знания

Анализ работы ординатора на практике (дисциплина, активность, степень закрепления и усовершенствования общеврачебных и специальных навыков, овладение материалом, предусмотренным программой) _____

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам, товарищам

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина) _____

Руководитель практики

Дата

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения практики
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА для обучающихся,
направление подготовки (специальность)
31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизвести и объяснить учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. МОРАЛЬНЫЙ ВРЕД ВОЗМЕЩАЕТСЯ

- 1) вне зависимости от возмещения ущерба, причиненного жизни или здоровья потерпевшему
- 2) с обязательным учетом выплаченных потерпевшему пенсий, пособий по инвалидности и других подобных выплат
- 3) в зависимости от суммы возмещения ущерба, назначенного судом

Эталон ответа: 1

2. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

2) Министерство здравоохранения Российской Федерации

3) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Эталон ответа: 3

3. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) не более 39 часов в неделю
- 2) не более 40 часов в неделю
- 3) не более 42 часов в неделю
- 4) не более 35 часов в неделю

Эталон ответа: 1

4. ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА ГРАЖДАНИНУ (ПАЦИЕНТУ)

- 1) против его воли
- 2) в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания
- 3) если гражданин (пациент) отбывает наказание в виде ограничения свободы, ареста, заключения под стражу, либо находится под административным арестом
- 4) во время беременности, при условии, что данная информация может спровоцировать неблагоприятное развитие беременности

Эталон ответа: 1

5. РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- 1) перевода работника на другую работу
- 2) увольнения работника
- 3) дисквалификации работника
- 4) наступления материальной ответственности работника

Эталон ответа: 2

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задача № 1

Гражданин Иванов принял решение вступить в брак с гражданкой Петровой, в отношении которой судом принято решение о признании ее недееспособной вследствие психического расстройства.

Задание: обосновать нормативно, допускается ли заключение брака между указанными лицами.

Эталон ответа: согласно статье № 14 Семейного кодекса РФ, не допускается заключение брака между лицами, из которых хотя бы одно лицо признано судом недееспособным вследствие психического расстройства.

Задача № 2

Гражданин Иванов, вступив в брак с гражданкой Петровой, скрыл от последней наличие у

него ВИЧ-инфекции. Возмущенная таким поступком, Петрова решила разорвать все отношения с Ивановым.

Задание: дать юридическую оценку действиям Иванова и юридические рекомендации Петровой, руководствуясь правовыми нормами.

Эталон ответа: согласно ст.122 УК РФ, лицо, совершившее заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией наказывается в уголовно порядке. Согласно ст.15 Семейного кодекса (медицинское обследование лиц, вступающих в брак), если одно из лиц, вступающих в брак, скрыло от другого лица наличие ВИЧ-инфекции, последнее вправе обратиться в суд с требованием о признании брака недействительным.

Задача № 3

Старшая медсестра хирургического отделения центральной районной больницы, получив медикаменты на отделение, утаила и принесла домой 20 ампул морфина, объяснив это желанием иметь под рукой лекарства для оказания скорой помощи больным соседям.

Задание: квалифицируйте действия медсестры в соответствии с нормами закона.

Эталон ответа: согласно ст. 228.2 Уголовного кодекса РФ нарушение правил хранения, учета, отпуска, реализации наркотических средств или психотропных веществ либо их прекурсоров, инструментов или обору- дования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ, находящихся под специальным контролем, повлекшее их утрату, если это деяние совершено лицом, в обязанности которого входит соблюдение указанных правил, наказывается штрафом в размере до ста двадцати тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осуждённого за период до одного года либо обязательными работами на срок до трёхсот шестидесяти часов с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет или без такового. Таким образом, медсестра должна быть привлечена к уголовной ответственности по ч.1 ст. 228/2 Уголовного кодекса РФ.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача № 1

Учащаяся школы в возрасте 15 лет обратилась к врачу с просьбой сделать ей аборт. Срок беременности составлял 7 недель. Врач ей отказал, сославшись на отсутствие согласия родителей и уважительных причин абORTA.

Задание: обосновать нормативно: нарушил ли врач права пациентки.

Эталон ответа: согласно ст. 56 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323- ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до двенадцати недель. По российскому законодательству решение об аборте, как и о любом медицинском вмешательстве, можно принимать самостоятельно, без участия родителей, с 15 лет, а наркозависимым подросткам – с 16 лет. Это право гарантировано ст. 54 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». С этого же возраста (15 лет в общем случае, 16 – для наркозависимых) информация о факте обращения подростков за медицинской помощью и о состоянии их здоровья является врачебной тайной, т.е. медицинские работники не имеют права разглашать её никому, в том числе родителям пациента или пациентки, без его или её согласия. Следовательно, врач нарушил права пациентки. При достижении возраста 15 лет согласие родителей для проведения аборта не требуется.

Задача № 2

В травматологическое отделение больницы поступил мальчик 9 лет с переломом голени. В стационаре с ним пожелал находиться его отец. Однако заведующий отделением в категорической форме запретил, отметив, что может разрешить это лишь матери и только на время тяжёлого состояния ребенка.

Задание: дать юридическую оценку действиям заведующего отделением.

Эталон ответа: согласно п.3 ст.51 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребёнком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребёнка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребёнком до достижения им возраста четырёх лет, а с ребёнком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается. В указанном случае заведующий

отделением не имеет права отказать отцу в совместном нахождении с ребёнком в стационаре.

Задача № 3

Гражданин Иванов и гражданка Петрова приняли совместное решение перед вступлением в брак пройти медицинское обследование в учреждении муниципальной системы здравоохранения по месту жительства. Через несколько дней Петрова пришла в медицинское учреждение и, мотивируя тем, что Иванов не чужой ей человек, т.к. она в ближайшее время собирается вступить с ним в брак, попросила медицинских работников выдать ей результаты обследования и на гр. Иванова тоже. Из полученных документов она узнала, что Иванов болен эпилепсией.

Задание: оцените действия медицинских работников с точки зрения права, обоснуйте ответ нормативно.

Эталон ответа: согласно ст. 14 Семейного кодекса РФ, результаты обследования лица, вступающего в брак, составляют медицинскую тайну и могут быть сообщены лицу, с которым он намерено заключить брак, только с согласия лица, прошедшего обследование. Кроме того, согласно ст.137 Уголовного кодекса РФ (нарушение неприкосновенности частной жизни), незаконное распространение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную тайну, без его согласия, совершенное лицом с использованием своего служебного положения, наказывается в уголовном порядке.

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией:

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизвести и объяснить учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. 2-Я ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА ДЕТЕЙ

А) здоровые дети

В) дети с хроническими заболеваниями

Б) практически здоровые дети, имеющие хроническое заболевание, не сказывающиеся на функции жизненно важных органов

Г) дети, не нуждающиеся в стоматологической помощи

1. ПАЛЬПАЦИЯ -

А) постукивание по зубу для определения состояния пародонта

Б) ощупывание для определения припухлости, уплотнения и подвижности органов или тканей

В) оценка внешнего вида, цвета, целостности эмали с использованием зонда и зеркала

Г) определение отклонения зуба от оси

1. УКАЖИТЕ МОДЕЛЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЛЯ ШКОЛЬНИКА, ИМЕЮЩЕГО III СТЕПЕНЬ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА

А) осмотр 1 раз в год

Б) осмотр 2 раза в год

В) осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца

Г) осмотр по обращаемости

1. ВЕЩЕСТВО, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА

А) метиленовый синий

Б) фторид натрия

В) хлорид натрия

Г) спиртовой йодосодержащий раствор

1. ЗАДАЧА ВРАЧА ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА В I ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ СОСТОИТ В

А) предупреждении возникновения факторов риска

Б) устранении факторов риска

В) повышении уровня здоровья

Г) назначениикорректирующих (лечебных) мероприятий

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Билет 1

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 8 лет. Пришел на профилактический осмотр. Анамнез собран (без особенностей).

Содержание фторидов в воде 0,3 мг/л

Задание: Обследование стоматологического пациента.

Проведите осмотр, выявите факторы риска для развития стоматологических заболеваний, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту. Определите диспансерную группу.

Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 14 лет. Пришел на профилактический осмотр. Анамнез собран (без особенностей). Содержание фторидов в воде 1,0 мг/л

Задание: Обследование стоматологического пациента.

Проведите осмотр, выявите факторы риска для развития стоматологических заболеваний, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту. Определите диспансерную группу.

Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

К стоматологу обратился пациент 12 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез собран, осмотр проведен. В пришеечной области всех зубов обнаружено большое количество мягкого зубного налета.

Задание: Обследование стоматологического пациента.

Проведите осмотр, выявите факторы риска для развития стоматологических заболеваний, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту. Определите диспансерную группу

Билет 4

Вы врач ординатор стоматолог детский

К детскому стоматологу обратился пациент 12 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез собран, осмотр проведен. В пришеечной области всех зубов обнаружено большое количество мягкого зубного налета. В области 1.6, 2.6 зубов – наддесневой зубной камень.

Задание: Обследование стоматологического пациента.

Проведите осмотр, выявите факторы риска для развития стоматологических заболеваний, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту. Определите диспансерную группу

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Ребенку 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов. КПУ = 7.



Вопрос: назовите диспансерную группу пациента.

Эталон ответа: 2 диспансерная группа

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Ребенок с рождения находился на искусственном вскармливании, дополнительно получая из бутылочки сладкие соки и воду. В возрасте 1,5 лет родители заметили разрушение зубов, лечение по месту жительства не проводилось и родители обратились на консультацию в поликлинику МГМСУ. Конфигурация лица не изменена, лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Коронки зубов разрушены почти до десны, дентин обнажен, имеется обильное отложение зубного налета. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемирована, отечна. Определяется укорочение уздечки верхней губы. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемирована, отечна.



Вопрос: назовите диспансерную группу пациента.

Эталон ответа: 3 диспансерная группа

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.6°C, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровов вокруг губ.



Вопрос: назовите диспансерную группу пациента.

Эталон ответа: 1 диспансерная группа

ПК-5- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем:

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ КАРИЕСОМ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- А) резцы нижней челюсти
- Б) моляры верхней челюсти
- В) моляры нижней челюсти
- Г) резцы верхней челюсти

1. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГРАНУЛИРУЮЩЕМ ПЕРИОДОНТИТЕ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ

- А) расширение периодонтальной щели у верхушки корня зуба
- Б) очаг разрежения костной ткани округлой или овальной формы с четкими границами, размером до 5 мм
- В) очаг разрежения костной ткани разных размеров без четких границ
- Г) очаг разрежения костной ткани округлой или овальной формы с четкими границами, размером свыше 1 см в диаметре

1. ДЕСТРУКТИВНАЯ ФОРМА ФЛЮОРОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) хорошо очерченными пигментированными пятнами и крапинками на фоне матовой эмали
- Б) небольшими меловидными полосками-штрихами
- В) наличием на фоне выраженной пигментации эмали участков с ее отсутствием

Г) изменением формы коронки вследствие эрозивного разрушения и стирания

1. ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ

А) «лаковый» язык

Б) язвенно-некротические процессы

В) эрозии эмали

Г) полиморфная сыпь

1. НАЛИЧИЕ ЛОЖНОГО ДЕСНЕВОГО КАРМАНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) локального хронического гингивита

Б) гипертрофического гингивита

В) катарального гингивита

Г) генерализованного хронического пародонтита

2) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»**
(решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Билет 1

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 8 лет. Родители привели ребенка на осмотр. Анамнез: ребенок упал с велосипеда, ударился головой, отколол небольшую в пределах эмали часть зуба.

Задание: Обследование стоматологического пациента с травмой зуба и постановка предварительного диагноза

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (предварительный диагноз, зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 10 лет. Родители привели ребенка на осмотр. Анамнез: ребенок бежал, упал, ударился головой, отколол в пределах эмали и дентина часть зуба (с обнажением пульпы зуба).

Задание: Обследование стоматологического пациента с травмой зуба и постановка предварительного диагноза

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (предварительный диагноз, зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

Подросток 14 лет. Родители привели его на осмотр. Анамнез: в драке откололи всю коронку зуба.

Задание: Обследование стоматологического пациента с травмой зуба и постановка предварительного диагноза

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (предварительный диагноз, зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

Билет 4

Вы врач ординатор стоматолог детский

К детскому стоматологу обратился пациент 12 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез собран, осмотр проведен. В пришеечной области всех зубов обнаружено большое количество мягкого зубного налета. В области 1.6, 2.6 зубов – наддесневой зубной камень.

Задание: Обследование стоматологического пациента и постановка предварительного диагноза

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (предварительный диагноз, зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

Билет 5

Вы врач ординатор стоматолог детский

К стоматологу обратился пациент 16 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов отложения зубного камня. Анамнез собран, осмотр проведен. В пришеечной области всех зубов обнаружено большое количество мягкого зубного налета. В области 1.6, 2.6, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2 зубов – наддесневой зубной камень

Задание: Обследование стоматологического пациента и постановка предварительного диагноза

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (предварительный диагноз, зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Ребенку 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов.



Вопросы: Поставьте предварительный диагноз. Какой дополнительный метод обследования необходимо провести и для чего?

Эталон ответа: предварительный диагноз: генерализованный хронический катаральный гингивит в стадии обострения (К 05.10-хронический гингивит простой маргинальный). Дополнительные методы обследования: панорамная или прицельная рентгенография для выявления изменения костной ткани челюсти (деструкции альвеолярной кости и межзубных перегородок).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Ребенок с рождения находился на искусственном вскармливании, дополнительно получая из бутылочки сладкие соки и воду. В возрасте 1,5 лет родители заметили разрушение зубов, лечение по месту жительства не проводилось и родители обратились на консультацию в поликлинику МГМСУ. Конфигурация лица не изменена, лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Коронки зубов разрушены почти до десны, дентин обнажен, имеется обильное отложение зубного налета. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемирована, отечна. Определяется укорочение уздечки верхней губы. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемирована, отечна.



Вопрос: 1. Оцените состояние зубов ребенка и поставьте предварительный диагноз.

Эталон ответа: Значительное разрушение коронок 5.1, 5.2, 6.1, 62 зубов, на слизистой оболочке десны в проекции 5.1 и 6.1 свищевые ходы с гнойным отделяемым. Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 5.2, 6.1, 62 зубов (по МКБ - К04.6 Перипарикальный абсцесс со свищом 5.1, 6.1. К04.7; Перипарикальный абсцесс без свища 5.2, 6.2). Хронический катаральный гингивит в области 5.1, 5.2, 6.1, 62 зубов в стадии обострения. Короткая уздечка верхней губы.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.6°C, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровов вокруг губ.



Вопрос: Поставьте предварительные диагнозы.

Эталон ответа: Предварительные диагнозы: а) Острый герпетический стоматит; б) гингивит прорезывания; МКБ-10 - B00. Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса [herpes simplex]. B00.2X. Герпетический гингивостоматит.

ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы:

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизвести и объяснить учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ 2-Х ДЕТЕЙ ВЫДАЕТСЯ _____ ЛИСТОК НЕ-ТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) два (по количеству болеющих детей)
- 2) два (один - отцу, другой - матери)
- 3) на усмотрение лечащего врача
- 4) один

Эталон ответа 4

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ПРОДЛЕВАЕТ:

- a) лечащий врач
- b) заведующий отделением
- c) зам. гл. врача по клинико-экспертной работе
- d) врачебная комиссия

Эталон ответа 1

ПРИ ОБРАЩЕНИИ В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ПАЦИЕНТУ ЕДИНОВРЕМЕННО И ЕДИНОЛИЧНО:

- 1) справку о нетрудоспособности на весь срок болезни
- 2) листок нетрудоспособности до 15 дней
- 3) листок нетрудоспособности на 30 дней
- 4) направление на ВК

Эталон ответа 2

ОСНОВНОЙ УЧЕТНЫЙ ДОКУМЕНТ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ:

- a) амбулаторная карта
- b) листок нетрудоспособности
- c) экстренное извещение
- d) карта выбывшего больного из стационара

Эталон ответа 2

НЕ ВХОДИТ В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ:

- a) лечебно-диагностическая работа
- b) экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- c) профилактическая работа, диспансеризация
- d) гигиеническое воспитание и обучение населения

Эталон ответа 2

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

- организовать прием больных детского возраста;

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

ПК-7 -готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи:

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) прямые щипцы с несходящимися щечками
- Б) S-образные щипцы с шипом слева
- В) прямые щипцы со сходящимися щечками
- Г) угловой элеватор

АРТИКАИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ У ДЕТЕЙ С

- А) 4 лет
- Б) 2 лет
- В) 1 года
- Г) 6 месяцев

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ПРИ-
МЕНЯЕТСЯ

- А) гель ROCS Medical Minerals
- Б) раствор нитрата серебра 30 %
- В) р-р Шиллера-Писарева
- Г) гипохлорит натрия

ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- А) в возрасте 3 года
- Б) с момента возникновения
- В) в возрасте 5 лет
- Г) после физиологической смены зубов

ЛЕЧЕНИЕ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА

- А) гигиена полости рта, устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др.), электрофорез витаминами, все виды массажа
- Б) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, склерозирующие средства, физиотерапия
- В) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок
- Г) обезболивание, снятие зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, анти-бактериальные средства

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Билет 1

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 8 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование.

Диагноз: К02.1 Кариес дентина зуба 5.5 (зуб выбирает преподаватель)

Задание: Препарирование кариозной полости I класса по Блэку и подготовка полости к пломбированию СИЦ. Пломбирование не проводить.

Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 7 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование.

Диагноз: К02.1 Кариес дентина зуба 7.4 (зуб выбирает преподаватель). Проведено препарирование кариозной полости.

Задание: Пломбирование кариозной полости I класса по Блэку СИЦ.

Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 7 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование, препарирование кариозной полости

Диагноз: К02.1 Кариес дентина зуба 7.5.

Задание: Наложить матрицу для пломбирования СИЦ кариозной полости II класса на зубе 7.5. Пломбирование полости проводить не надо.

Билет 4

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 8 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование, препарирование кариозной полости.

Диагноз: К02.1 Кариес дентина зуба 7.5.

Задание: Наложить кальций содержащую прокладку на дно кариозной полости II

класса по Блэку на зубе 7.5. Пломбирование полости проводить не надо.

Билет 5

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 4 лет. Анамнез проведено препарирование кариозной полости I класса по Блэку с обнажением рога пульпы.

Проведено клиническое и рентгенологическое обследование, обезболивание.

Диагноз: K040. Острый фиброзный пульпит зуба 8.4

Метод лечения пульпита девитальная ампутация (1 посещение).

Задание: Наложение девитализирующей пасты.

Билет 6

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 4 лет. Анамнез 7 дней назад наложена девитализирующая паста.

Диагноз: K040. Хронический фиброзный пульпит зуба 8.4

Метод лечения пульпита девитальная ампутация (в 3 посещения).

Задание: Провести препарирование кариозной полости I класса по Блэку и ампутацию, подготовить полость к лечению пульпита методом девитальной ампутации

(2 посещение). Пломбирование не проводить.

Билет 24

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 7 лет.

Анамнез: обезболивание проведено, препарирование кариозной полости, ампутация, механическая и медикаментозная обработка корневых каналов

Диагноз: K040. Хронический необратимый пульпит зуба 8.5

Метод лечения пульпита: витальная экстирпация.

Задание: Провести постоянное пломбирование корневых каналов.

Билет 30

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 7 лет. Анамнез: ребенок неделю назад бежал, упал, ударился головой, отколол в пределах эмали и дентина часть зуба (с обнажением пульпы зуба). Обезболивание проведено, препарирование, ампутация коронковой и устьевой пульпы проведена.

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1

Метод лечения: витальная экстирпация.

Задание: Проведите инструментальную обработку и пломбирование корневого несформированного канала пастой.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Ребенку 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов.



Вопросы: Представьте ориентировочный план лечения пациента. Перечислите препараты для лечения этой патологии.

Эталон ответа: План лечения:

Профессиональная гигиена полости рта;

- обучение гигиене полости рта, подбор предметов и средств гигиены;
- применение противовоспалительных и противомикробных зубных паст;
- использование противовоспалительных и противомикробных ополаскивателей;

- зубная щетка средней степени жесткости; ирригатор.

Противовоспалительная терапия: в виде полосканий, орошений, аппликаций, пародонтальных повязок растворов - хлоргексидина, мирамистина, ромазулана, сальвина, настоев и экстрактов лекарственных растений, мазей (Метрогил Дента, Холисал, Траумель С, бутадионавая, гепариновая).

Витаминотерапия: назначение внутрь витаминных комплексов (Пангесавит, Центрум, аевит и др).

Устранение факторов риска:

- санация полости рта;
- устранение вредных привычек и ЗЧА и деформаций (ортодонтическое лечение);
- выравнивание окклюзионных поверхностей путем избирательного пришлифования зубов;
- при необходимости проведение вестибулопластики, пластика аномального прикрепления уздечек языка и губ;
- лечение соматических заболеваний.

Формирование и поддержание здорового образа жизни, личной гигиены, рационального режима труда и отдыха, занятия спортом.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Ребенок с рождения находился на искусственном вскармливании, дополнительно получая из бутылочки сладкие соки и воду. В возрасте 1,5 лет родители заметили разрушение зубов, лечение по месту жительства не проводилось и родители обратились на консультацию в поликлинику МГМСУ. Конфигурация лица не изменена, лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Коронки зубов разрушены почти до десны, дентин обнажен, имеется обильное отложение зубного налета. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемирована, отечна. Определяется укорочение уздечки верхней губы. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемирована, отечна.



Вопросы: предложите тактику лечения.

Эталон ответа: Если на рентгенограмме не выявлены патологические изменения угрожающие зачаткам постоянных центральных и латеральных резцов, возможно эндодонтическое лечение 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов; при наличии угрозы зачаткам постоянных зубов и признаки резорбции корня временного зуба показано удаление. Удаление 5.1, 6.1, зубов, консервативное лечение 5.2, 6. зубов – реминерализующая терапия; детское зубное протезирование или ранее ортодонтическое лечение.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.6°C, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровов вокруг губ.



Вопросы: составьте план лечения ребенка.

Эталон ответа: План лечения:

I. Общее.

1). Немедикаментозное лечение:

- полноценная, но щадящая (жидкая или полужидкая пища, не раздражающая воспаленную слизистую оболочку) диета

- обильное питье (особенно важно при интоксикации)

2). Медикаментозное лечение:

- жаропонижающие, болеутоляющие препараты (парацетамол, эффералган, панадол, калпол)
- антигистаминные препараты (диазолин, фенкарол, кларитин, тавегил)
- противовирусные препараты (ацикловир, алпизарин, циклоферон, виферон)

II. Местное.

1). В прудромальном периоде применяют 3-4 капли в нос и под язык каждые 4 ч: (интерферон лейкоцитарный человеческий, циклоферон)

2). Обезболивание перед приемом пищи и перед обработкой слизистой оболочки полости рта (5-10% раствор бензокаина на персиковом масле, гель лидохлор, гель холисал).

3). Растворы ферментов для удаления некротизированных тканей и очистки слизистой оболочки от налета фибрина (трипсин, химотрипсин).

4) Антисептическая обработка (гексорал или 0.05% раствор хлоргексидина; раствор мирамистина; раствор корсодила)

5). В период высыпаний противовирусные гели, мази и растворы 3-4 раза в сутки (ацикловир, алпизарин, циклоферон, гель холисал)

6). В период угасания болезни противовоспалительные и кератопластические средства: (гель холисал, солкосерил дентальная адгезивная паста, масляные растворы витамина А. облепиховое масло, масло витаон, масло семян шиповника, мази с метилурацилом).

ПК-9 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

К СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТОМАТОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) медикаментозная терапия, направленная на купирование боли;
- 2) средства ЛФК;
- 3) мануальная терапия;
- 4) рефлексотерапия;
- 5) динамическое наблюдение

Эталон ответа 5

СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (РЕАБИЛИТАЦИЯ) ЭТО

- 1) коллективная забота общества о гражданах.

2) мероприятия, отражающих коллективную заботу общества о гражданах, утративших трудоспособность вследствие травм или неблагоприятного течения заболевания.

3) мероприятия, для утративших трудоспособность вследствие травм или неблагоприятного течения заболевания.

Эталон ответа 2

К СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТОМАТОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) физиотерапия;
- 2) психотерапия;
- 3) удаление зуба
- 4) различные виды массажа;
- 5) механотерапия.

Эталон ответа 3

ПРОТИВОПОКЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ:

1) общее тяжелое состояние больного, обусловленное кровопотерей, шоком, инфекцией, сопутствующими заболеваниями;

2) стойкий болевой синдром;

3) опасность кровотечения или возобновление кровотечения в связи с движениями;

4) наличие инородных тел вблизи крупных сосудов, нервов и других жизненно важных органов.

5) психологические проблемы у пациента

Эталон ответа 1,2,3,4

ПРОТИВОПОКЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА:

- 1) острое течение травматического процесса;
- 2) гнойные процессы в пораженных тканях;
- 3) повреждения, осложненные тромбофлебитом;
- 4) обширные повреждения мягких тканей, костей и суставов;
- 5) туберкулез костей и суставов в активной стадии.

7) незначительный ушиб кожи, без нарушения целостности

Эталон ответа 1,2,3,4,5,6

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»
(решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Билет 1

Вы врач ординатор стоматолог детский

Подросток 14 лет. Родители привели на лечение. Анамнез: в драке ему откололи коронку зуба. Анестезия проведена. Ампутация коронковой, устьевой пульпы проведена. Инструментальная обработка корневого канала проведена.

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1

Метод лечения: витальная экстирпация.

Задание: Провести пломбирование корневого канала гуттаперчей, методом вертикальной конденсации, и восстановить утраченную часть коронки методом прямой реставрации (эстетическая реабилитация).

Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

Подросток 14 лет. Родители привели на лечение. Анамнез: в драке ему откололи 1/2 часть коронки зуба. Проведено пломбирование гуттаперчей корневого канала.

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1., IV класс по Блеку.

Метод лечения: витальная экстирпация, реставрация.

Задание: Провести реставрацию коронки зуба материалом композит СТК (эстетическая реабилитация).

Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

Подросток 14 лет. Родители привели на лечение. Анамнез: в драке ему откололи 1/2 часть коронки зуба. Проведено пломбирование гуттаперчей корневого канала.

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1., III класс по Блеку.

Метод лечения: витальная экстирпация, реставрация.

Задание: Провести реставрацию коронки зуба материалом композит СТК. (эстетическая реабилитация).

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»
(решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Ребенку 15 лет. Жалобы боль и на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов.



Вопрос: назовите мероприятия медицинской реабилитации

Эталон ответа: снятие болевого синдрома, назначение группы препаратов - нестероидных противоспалительных (Нурофен). Восстановление эстетики – реставрация зуба 2.1., физиотерапия, массаж десны.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Ребенок с рождения находился на искусственном вскармливании, дополнительно получая из бутылочки сладкие соки и воду. В возрасте 1,5 лет родители заметили разрушение зубов, лечение по месту жительства не проводилось и родители обратились на консультацию в поликлинику МГМСУ. Конфигурация лица не изменена, лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Коронки зубов разрушены почти до десны, дентин обнажен, имеется обильное отложение зубного налета. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемирована,

отечна. Определяется укорочение уздечки верхней губы. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемирована, отечна.



Вопрос: назовите мероприятия медицинской реабилитации

Эталон ответа: снятие болевого синдрома, назначение группы препаратов - нестериоидных противоспалительных (Нурофен). Восстановление эстетики – детское зубное протезирование, массаж десны.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.6°C, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровов вокруг губ.



Вопрос: назовите мероприятия медицинской реабилитации

Эталон ответа: снятие болевого синдрома, назначение группы препаратов нестериоидных противоспалительных (Нурофен). Восстановление эстетики – реставрация зуба 2.1., физиотерапия, массаж десны.

Вопрос: назовите мероприятия медицинской реабилитации

Эталон ответа: снятие болевого синдрома, назначение группы препаратов - нестериоидных противоспалительных (Нурофен). Массаж десны.

Справка
 о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА
 для обучающихся, направление подготовки (специальность) 31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

(название практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и поме- щений для самостоятельной работы
1.	Хирургический кабинет №107 Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н; Стоматологические кресла 3, стоматологические установки 3, письменный стол, учебный стол, стулья, 3 шкафа «Панмед» камера для хранения стерильных инструментов, шкафы- 2 для хранения медицинских изделий, шкаф сухожаровой – 3, холодильник – 3, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений;
2.	Хирургический кабинет ГБУЗ ДС	с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н; Стоматологические кресла 2, стоматологические установки 2, письменный стол, стулья, шкаф «Панмед» камера для хранения стерильных инструментов, шкаф 1 для хранения медицинских изделий, шкаф сухожаровой – 1, холодильник – 1, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений;
3.	Хирургический кабинет ГБУЗ СП №6	с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н; Стоматологические кресла 2, стоматологические установки 2, письменный стол, стулья, шкаф «Панмед» камера для хранения стерильных инструментов, шкаф 1 для хранения медицинских изделий, шкаф сухожаровой – 1, холодильник – 1, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений;
4.	Хирургический кабинет ОДКБ	с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н; Стоматологические кресла 2, стоматологические установки 2, письменный стол, стулья, шкаф «Панмед» камера для хранения стерильных инструментов, шкаф 1 для хранения медицинских изделий, шкаф сухожаровой – 1, холодильник – 1, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений;

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений
в рабочую программу практики на 2024/25 учебный год
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА
для обучающихся, направление подготовки (специальность)
31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**

(название практики)

для обучающихся, направление подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

специальность: стоматология детская
(название специальности)

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу практики рассмотрены на

заседании кафедры « 2 » мая 2024 г. (протокол № 10)

Зав. кафедрой Гаврилова О.А.

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/ п	Раздел, пункт, номер страни- цы, аб- зац	Старый текст	Новый текст	Ком- мен- тарий
1	2	3	4	5
1	<i>Раздел V, п 1а), б) стр. 8</i>	<p>а) основная литература:</p> <p>1. Детская челюстно-лицевая хирургия [Текст] / ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургинадзе. - 2-е изд. перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 176 с.</p> <p>2. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Текст] : учебное пособие / Орест Зиновьевич Топольницкий, Александр Юрьевич Васильев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 259 с.</p> <p>3. Топольницкий, О.З. Ч. 2: Хирургия / О.З. Топольницкий. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 311 с.</p> <p>б) дополнительная литература:</p> <p>1. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов [Текст] : учебное пособие / ред. О. З. Топольницкий, С. В. Дьякова, В. П. Вашкевич. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 189 с.</p> <p>в) электронные образовательные ресурсы:</p> <p>1. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой</p>	<p>а) Основная литература:</p> <p>1. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 737 с. - Библиог.: с. 723-732. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/109581/default. - Текст : непосредственный.</p> <p>2. Топольницкий О. З. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч. 2. Хирургия / О. З. Топольницкий. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 311 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61623/default. - Текст : непосредственный.</p> <p>Электронный ресурс</p> <p>1. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453186.html (дата обращения: 13.05.2021). - Текст : электронный.</p> <p>А) Дополнительная:</p> <p>1. Стоматология детского возраста :</p>	<p><i>Обновлена основная литература</i></p>

	<p>хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с.</p> <p>2. Афанасьева, В.В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / В.В. Афанасьева. -2-е изд. испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с.</p> <p>3. Бичун, А.Б. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] /А. Б. Бичун А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p> <p>4. Бичун, А.Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017.</p>	<p>учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. А. А. Мамедова, Н. А. Геппе. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 182 с. - Библиогр.: с. 180-182. - ISBN 978-5-9704-5275-2. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106173/default – Текст : непосредственный.</p> <p>2. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с.- Библиогр.:с. 353-357. - ISBN 978-5-9704-5390-2. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/114316/default – Текст : непосредственный.</p> <p>3.Детская челюстно-лицевая хирургия / ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургинацзе. - 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 176 с. - Текст : непосредственный.</p> <p>4.Даггал, Монти. Детская стоматология / Монти Даггал, Ангус Камерон, Джек Тумба; ред. М.Л. Бельфэр : пер. с англ. – Москва : Таркомм, 2015. – 114 с. - ISBN 978-5-9904067-5-9. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/58478/default . - Текст : непосредственный.</p> <p>5. Детская стоматология : руководство / ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М. -Т. Хози : пер. с англ. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 455 с. - ISBN 978-5-9704-3004-0. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56580/default - Текст : непосредственный.</p> <p>6. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / Орест Зиновьевич Топольницкий, Александр Юрьевич Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 259 с. - Текст : непосредственный.</p> <p>7. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов : учебное пособие / ред. О. З. Топольницкий, С. В. Дьякова, В. П. Вашкевич. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. -</p>
--	---	--

			189 с. - Текст : непосредственный. Электронный ресурс 1. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. Мамедова Ад. А., Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452752.html (дата обращения: 13.05.2021). - Текст : электронный. 1. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418260.html (дата обращения: 14.05.2024).- Текст : электронный. 2. Афанасьева, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3790-2. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437902.html (дата обращения: 14.05.2024). - Текст : электронный.	
2	Раздел V, п 3 стр. 9	- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа. - Режим доступа: www.geotar.ru . - электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru); - электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru); - университетская библиотека online (www.biblioclub.ru); - информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed); - сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (http://www.corbis.tverlib.ru); - доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru); - электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного ме-	Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru); Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // http://www.emll.ru/newlib/ ; Информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed); База данных «Российская медицина» (http://www.scsml.rsssi.ru/) Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // https://minzdrav.gov.ru/ ; Российское образование. Федеральный образовательный портал. // http://www.edu.ru ;/ Клинические рекомендации: http://cr.rosmiinrzdrav.ru/ ;/ Электронный образовательный ресурс Web-медицина	Обновлен

		<p>дицинского университета им. И.М. Сеченова;</p> <ul style="list-style-type: none"> - бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // http://window.edu.ru/; - официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // http://www.rosmiinzdrev.ru; - Российское образование. Федеральный образовательный портал. // http://www.edu.ru; - официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // http://minобрнауки.рф; - Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191). 	(http://webmed.irkutsk.ru/)	
3	<i>Раздел V, п 4.1 стр. 9.</i>	<p>1. Microsoft Office 2013:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Access 2013; - Excel 2013; - Outlook 2013; - PowerPoint 2013; - Word 2013; - Publisher 2013; - OneNote 2013. <p>2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.</p> <p>3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUN-RAV TestOfficePro.</p>	<p>1. Microsoft Office 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Access 2016; - Excel 2016; - Outlook 2016; - PowerPoint 2016; - Word 2016; - Publisher 2016; - OneNote 2016. <p>2. ABBYY FineReader 11.0</p> <p>3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС</p> <p>4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся Sun-RAV TestOfficePro</p> <p>5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»</p> <p>6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS</p> <p>7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»</p> <p>8. Справочно-правовая система Консультант Плюс</p>	<i>Обновлен</i>
4	<i>Раздел V, п 4.2 стр. 9</i>	<p>- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.</p> <p>- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);</p> <p>- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);</p> <p>- университетская библиотека online (www.biblioclub.ru);</p> <p>- информационно-поисковая база</p>	<p>1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);</p> <p>2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)</p> <p>3. Электронная библиотечная система «elibrary» (https://www.elibrary.ru/)</p>	<i>Обновлен</i>

		<p>Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed);</p> <ul style="list-style-type: none"> - сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (http://www.corbis.tverlib.ru); - доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru); - электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова; - бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // http://window.edu.ru/; - официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // http://www.rosminzdrav.ru; - Российское образование. Федеральный образовательный портал. //http://www.edu.ru/; - официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // http://minобрнауки.рф/; - Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191). 	
5	<i>Раздел VII, стр. 12.</i>	<p>Создание портфолио.</p> <p>В течение учебного года перед практикой ординатору необходимо проводить активную деятельность по формированию здорового образа жизни населения, которая будет засчитана ему в счет практики. Результаты этой работы каждый ординатор в течение всего периода обучения в университете заносит в свое портфолио.</p> <p>В портфолио указываются какую именно деятельность ординатор осуществлял по формированию здорового образа жизни среди населения в виде следующих вариантов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) оформление санбюллетеней с указанием информации о том где находится этот санбюллетень + фото (можно черно-белое на листе бумаги формата А4) с подписью и печатью старшей медсестры отделения, в котором висит этот плакат; 2) электронные санбюллетени, размещаемые в социальных сетях; 3) проведение беседы с указанием где, когда проведена беседа, 	<i>Добавлен</i>

		<p>сколько человек присутствовало, распечатанным текстом с ФИО и подписями пациентов, подписью и печатью старшей медсестры отделения,</p> <p>4) оформление памятки для пациентов в печатном виде с подписью и печатью старшей медсестры отделения,</p> <p>5) видеофильм профилактической направленности;</p>	
--	--	--	--

Рецензия

на рабочую программу практики **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** для обучающихся, направление подготовки (специальность) 31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

Рабочая программа практики **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** подготовлена на кафедре детской стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России (авторы: заведующая кафедрой, д.м.н., профессор О.А. Гаврилова; доцентами к.м.н. О.А. Мяло и к.м.н. В.В. Петруничевым) и разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Утвержденным приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1119.

Практика **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** входит в Вариантную Блока 2 программы ординатуры. Программа практики включает разделы: пояснительную записку, в которой отражены цели и задачи, даны результаты освоения практики в виде универсальных и профессиональных компетенций (с расшифровкой знать, уметь, владеть); общую трудоемкость практики; образовательные технологии; варианты самостоятельной работы обучающегося; формы промежуточной аттестации; содержание практики и учебно-тематический план; фонд оценочных средств; перечень практических навыков; учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы, материально-техническое обеспечение практики; представлены виды профилактической работы и создании портфолио.

В рабочей программе практики указаны примеры оценочных средств, для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего и рубежного контроля; формы отчетности по практике.

Образовательные технологии практики характеризуются следующими формами написание истории болезни, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах, учебно-исследовательская работа, экскурсии, подготовка санпросветбюллетеней, оформление портфолио.

В дневнике по практике представлен цифровой отчет по всем практическим навыкам обучающихся; организация детской стоматологической помощи; обследования детей и подростков; коррекции поведения пациента; лечение стоматологических заболеваний у детей хирургического профиля, а также профилактики стоматологических заболеваний, что охватывает весь спектр хирургической стоматологической патологии у детей и соответствует профессиональным стандартам врача стоматолога детского.

Таким образом, рабочая программа практики **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** для обучающихся, направление подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре полностью соответствует ФГОС ВО к структуре программы ординатуры по специальности 31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ и может быть использована в учебном процессе Тверского государственного медицинского университета Минздрава России.

Главный внештатный специалист
стоматолог детский министерства
здравоохранения Тверской области,
главный врач ГБУЗ «Детская
стоматологическая поликлиника»

Н.Н. Петруничева