

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детской стоматологии и ортодонтии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе



Л.А. Мурашова Л.А. Мурашова

«16» марта 2023 г.

**Рабочая программа производственной
практики по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности врача стоматолога (по детской
стоматологии)**

для студентов 5 курса,

специальность

31.05.03 «Стоматология»

форма обучения

очная

Рабочая программа дисциплины
обсуждена на заседании кафедры
«16» 01 2023 г.
(протокол № 4)

Зав. кафедрой *О.А. Гаврилова* (Гаврилова О.А.)

Разработчики рабочей программы:

д.м.н. проф. О.А Гаврилова

к.м.н. доц Бобров Д.В.

к.м.н. доц Беляев В.В.

к.м.н. доц Петруничев В.В.

к.м.н. доц Чумаков.А.Н.

Тверь, 2023

I. Внешняя рецензия дана гл. врач ГБУЗ ДСП г. Твери, главный внештатный специалист по детской стоматологии Петруничева Н.Н.

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета «18» января 2023 г. (протокол № 3)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «16» марта 2023 г. (протокол № 7)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа практики разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) 3++ (2020) по специальности 31.05.03 Стоматология, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Вид и тип практики

Вид практики –Производственная.

Тип практики – поликлиническая

2. Цель и задачи практики

Цель и задачи производственной практики.

Целью производственной практики является формирование у выпускников профессиональных компетенций, направленных на обеспечение, сохранение и улучшение стоматологического здоровья детей и подростков путём оказания медицинской помощи с применением современных методов профилактики и лечения стоматологических заболеваний, закрепление теоретических знаний и совершенствование практических навыков, полученных при обучении на кафедре детской стоматологии.

Для достижения поставленной цели должны быть выполнены следующие задачи:

- ознакомление студентов с организацией стоматологической помощи детскому населению на данной базе.
- совершенствование навыков диагностики и лечения больных неосложненным и осложненным кариесом, периодонтитом. Профилактика данных заболеваний.
- закрепление знаний по оформлению медицинской документации (заполнение амбулаторной истории болезни, выписывание рецептов, учёт ежедневной работы, составление отчёта за месяц).
- выработка навыков по проведению санитарно-просветительной работы (индивидуальные и групповые беседы с пациентами, оформление санитарных бюллетеней).
- приобщение студентов к научно-производственной деятельности врачебного коллектива (посещение врачебных конференций, консультаций, работа в команде).
- обеспечить выполнение поставленной цели и задач производственной практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, проводящейся с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья

Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности:

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ПК - 1 Способен к проведению диагностики у детей со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК -1.1 Применяет общестоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний; -формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей со стоматологическими заболеваниями-

		<p>ми в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> -осмотра и физикального обследования детей со стоматологическими заболеваниями; -диагностики у детей: - кариеса зубов, - некариозных поражений, - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ, - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов; <p>-направления детей со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>ИПК -1.2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний.</p>	<p>Умеет диагностировать у детей со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ;</p> <ul style="list-style-type: none"> -диагностировать у детей со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области; -выявлять у детей со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области

		<p>Владеет навыками выявления у детей со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области;</p> <p>-формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей со стоматологическими заболеваниями</p>
	<p>ИДпк -1.3 Использует алгоритм осмотра и физического обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Умеет интерпретировать информацию, полученную от детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>-применять методы осмотра и физического обследования детей со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>-формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-направлять детей со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеет навыками направления детей со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>ИДпк -1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологиче-</p>	<p>Умеет обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологиче-</p>

	ских заболеваний у детей и взрослых.	ские методы); -интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов; -проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей Владеет навыками интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы); -постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); -проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний
ПК 2 Способен к назначению и проведению лечения детей со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности	ИПК -2.1 Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания (пособия)	Умеет разрабатывать план лечения детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; -методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях Владеет методикой разработки плана лечения детей 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; -подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

	<p>ИПК -2.2 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема.</p>	<p>Умеет определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей со стоматологическими заболеваниями; -выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение); - обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта; - контролируемая чистка зубов; - профессиональная гигиена полости рта и зубов; - применение реминерализующих препаратов в области зуба; - глубокое фторирование эмали зуба; - запечатывание фиссуры зуба герметиком; - сошлифовывание твердых тканей зуба; - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров; -восстановление зубов с нарушением контактного пункта; - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов; - наложение девитализирующей пасты; - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы); - экстирпация пульпы; - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала; - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала; - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом);
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений 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; - выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов): - удаление постоянного зуба, - удаление временного зуба, - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса; - проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия); - интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области; - проводить консультирование детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам <p>Владеет методами оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - выполнения медицинских вмешательств у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания
--	--	---

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей со стоматологическими заболеваниями</p>
	<p>ИПК -2.3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии</p>	<p>Умеет предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Владеет навыками оценки результатов медицинских вмешательств у детей со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>-оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>-консультирования детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам;</p> <p>-подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов;</p> <p>-подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области;</p>

		<p>-профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме;</p> <p>-оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме;</p> <p>-применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>
<p>ПК 4 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансеризации</p>	<p>ИПК-4.1 Участвует в проведении профилактических осмотров населения по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p>	<p>Умеет проводить санитарно-просветительскую работу среди детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний</p>
	<p>ИПК-4.2.Формирует план профилактической стоматологической помощи пациенту</p>	<p>Умеет формировать у детей (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья;</p> <p>-разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний</p> <p>Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>-проведения санитарно-просветительской работы среди детей со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>-формирования у детей (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья</p>

	<p>ИПК-4.3 Выполняет профилактические процедуры стоматологических заболеваний</p>	<p>Умеет проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>-проводить санитарно-просветительскую работу среди детей со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>-разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</p> <p>Владеет навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака;</p> <p>-разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>-проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста</p>
	<p>ИПК -4.4 Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике</p>	<p>Умеет проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения;</p> <p>-назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических;</p> <p>-проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей;</p> <p>-осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Владеет навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения по-</p>

		<p>ребления алкоголя и табака;</p> <ul style="list-style-type: none"> -разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний; -проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста; -назначения профилактических мероприятий детям со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; -подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей; -проведения диспансерного осмотра детей со стоматологическими заболеваниями; -контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий
<p>ПК-8. Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития</p>	<p>ИПК-8.1 Проводит пропаганду здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний</p>	<p>Умеет: планировать, организовывать и проводить мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучение пациентов и медицинских работников</p> <p>Владеет навыками проведения основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний</p>
	<p>ИПК-8.2 Проводит санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Умеет: проводить санитарно-просветительскую работу среди детей со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Владеет навыками планирования, организации и проведения обучения пациентов и медицинских работников;</p> <ul style="list-style-type: none"> -пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний
	<p>ИПК-8.3 Разрабатывает</p>	<p>Умеет: привлекать находящийся в</p>

	<p>план профилактических мероприятий для предупреждения возникновения или распространения стоматологических заболеваний</p>	<p>распоряжении медицинский персонал к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения, обучению пациентов и медицинских работников;</p> <p>-обоснованно использовать технические средства обучения, информационные компьютерные технологии, электронные образовательные и информационные ресурсы, дистанционные образовательные технологии и электронное обучение, включая телемедицинские технологии;</p> <p>-осуществлять анализ проведенных мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения;</p> <p>Владеет навыками формирования у детей (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья; -планирования, организации и проведения мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения</p>
--	---	---

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Производственная практика «По получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности врача стоматолога (по детской стоматологии)» входит в Обязательную часть Блока 2 ООП Специалитета. Производственная практика является составной частью дисциплины «Детская стоматология». Во время ее прохождения студенты закрепляют теоретические знания по диагностике, профилактике и лечению заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и тканей периодонта, а также совершенствуют практические навыки, полученные при обучении на кафедре детской стоматологии и ортодонтии. Поскольку производственная практика является неотъемлемой частью обучения детской стоматологии, у студентов в период ее прохождения формируется общеклиническое мышление, важной составляющей которого является понимание необходимости комплексного подхода к лечению большинства стоматологических заболеваний, помимо этого закрепляются практические навыки.

Проходя производственную практику, студенты совершенствуют знания и компетенции, приобретенные в результате освоения предшествующего материала.

Приступая к производственной практике на кафедре детской стоматологии, **студент должен знать:**

- клиническое обследование больного, функциональные методы обследования, анализ рентгенограмм, оформление академической истории болезни;
- группы лекарственных препаратов, используемых для обезболивания, противовоспалительные, антимикробные, десенсибилизирующие и др.; их классификации, особенности механизма действия, показания, противопоказания к применению, использование в общемедицинской и стоматологической практике;
- нормальную анатомию и физиологию органов зубочелюстной системы;

- основы материаловедения (физические и химические свойства пломбировочных материалов, применяемых в детской стоматологии);
 - вращающиеся инструменты для препарирования твердых тканей зубов, их классификация, методы препарирования зубов, особенности работы в полости рта;
 - эндодонтические инструменты; их классификация, методы препарирования зубов и корневых каналов, особенности работы в полости рта;
 - одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области;
 - характер смыкания зубов, виды прикуса, способы восстановления дефектов твердых тканей зубов;
 - структуру детского отделения, основное оборудование и инструменты, используемые в терапевтическом и хирургическом кабинете этику и деонтологию профессионального общения;
- а также **уметь**:
- заполнять основную медицинскую учетно-отчетную документацию (амбулаторную карту, бланки направлений для дополнительного обследования);
 - проводить лечение твердых тканей зубов
 - проводить несложное эндодонтическое лечение болезней пульпы и периодонта.

5. Объём практики составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов, в том числе 36 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 72 часа самостоятельной работы обучающихся.

6. Образовательные технологии

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

Демонстрация больных и разбор клинических ситуаций, ведение больных под руководством врача-куратора, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов, создание информационных бюллетеней, подготовка рефератов проведение бесед.

7. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 9 семестре.

III. Учебная программа практики

1. Содержание практики:

Модуль 1. Терапевтический раздел

1.1. *работа в терапевтическом кабинете*

1.1.1. *участие в приёме пациентов по обращаемости*

Модуль 2. Хирургический раздел

2.1 *работа в хирургическом кабинете*

2.1.2. *участие в приёме пациентов по обращаемости*

2. Учебно-тематический план

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов	Самостоятельная работа, часов	Всего часов
1.1	работа в терапевтическом кабинете	24	48	72
2.1	работа в хирургическом кабинете	12	24	36

	ИТОГО:	36	72	108
--	---------------	-----------	-----------	------------

3. Формы отчётности по практике

Дневник ежедневного учёта работы в кабинете.
 Цифровой отчет,
 Характеристика студента,
 Портфолио, со справками о прочитанных лекциях
 Реферат

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

Перечень практических навыков производственной практики «Практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности врача стоматолога (по детской стоматологии)», которые необходимо освоить студенту

- установить контакт с пациентом и его родителями
- владеть медицинской этикой и деонтологией
- заполнить текущую медицинскую документацию (амбулаторную историю болезни)
- собрать анамнез жизни и заболевания пациента
- проводить обследование больных с целью диагностики кариеса зубов и его осложнений, некариозных поражений зубов
- применить эргономичное положение пациента
- уметь оказывать экстренную помощь при ургентных состояниях (обморок, шок и др.)
- формулировать диагнозы стоматологических заболеваний в соответствии с МКБ-10
- проводить дифференциальную диагностику
- визуально оценивать состояние твёрдых тканей зубов
- пальпировать регионарные лимфоузлы, переходную складку, отдельные участки слизистой оболочки полости рта
- зондировать кариозные полости, некариозные поражения
- перкутировать зубы
- определять чувствительность зубов на холод
- определять электровозбудимость пульпы
- оценивать данные рентгенографии зубов
- оценивать качество пломбирования корневых каналов и наложения пломб
- создавать полость доступа
- ампутировать и экстирпировать пульпу
- удалять распад пульпы из коронковой части зуба и каналов
- медикаментозная обработка каналов
- инструментальная обработка каналов
- определять рабочую длину корневого канала зуба
- obturировать каналы силерами и гуттаперчевыми штифтами
- расширять трудно проходимые каналы
- дать рекомендации пациенту по профилактике осложненных форм кариеса
- оценивать качество наложения пломб
- обрабатывать кариозные полости всех классов
- промывать и высушивать кариозные полости
- протравливать эмаль и дентин
- наносить на стенки полостей адгезивные системы
- накладывать лечебные и базовые подкладки из различных материалов

- накладывать матрицы с применением различных систем фиксации, клинышков
- накладывать постоянные пломбы из различных материалов
- уметь засвечивать пломбы и герметики из гелиокомпозитов
- шлифовать и полировать пломбы
- назначать общее и местное лечение при лечении кариеса в стадии пятна и некариозных поражений
- апплицировать ремрастворы при лечении кариеса в стадии пятна, гиперестезии твердых тканей
- дать рекомендации пациенту по профилактике кариеса и некариозных поражений зубов
- дать рекомендации пациенту по индивидуальной гигиене полости рта
- делать местную инфильтрационную и проводниковую анестезию
- рациональный подбор инструментов для удаления зубов
- удаление временных и постоянных зубов
- лечение альвеолитов
- пластика уздечек губ и языка (участие в операции)

Критерии оценки выполнения практических навыков четырехбалльная шкала.

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

5. Формы промежуточной аттестации.

Текущий контроль проводится на каждом практическом занятии врачом-куратором во время приема больных ежедневно.

Рубежный контроль проводится по завершении практики в виде проверки и подписи врачом-куратором дневника производственной практики, оценки прочитанной лекции больным.

Итоговый контроль с постановкой оценки осуществляются комиссией, состоящей из заведующего кафедрой и ведущих преподавателей. Зачет по производственной практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности врача стоматолога (по детской стоматологии) не предусмотрен. Оценка за практику вносится в зачетную книжку студента. Студент, не выполнивший программу практики, получивший отрицательный отзыв или неудовлетворительную оценку, проходит практику повторно.

VI. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

1. **«Отлично»** - необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы:
 - выполнен весь объем практических навыков в соответствии с программой;
 - отличная оценка теоретической подготовки;
 - выполнено задание по НИРС;
 - отсутствуют нарушения трудовой дисциплины и принципов деонтологии;
 - грамотное и аккуратное ведение медицинской и отчетной документации;
 - активное участие в общественной и профессиональной деятельности базового лечебно-профилактического учреждения;
2. **«Хорошо»** - некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно:
 - выполнен весь объем практических навыков в соответствии с программой;

- хорошая оценка теоретической подготовки;
 - по выполнению НИРС имеются отдельные замечания;
 - отсутствуют нарушения трудовой дисциплины и принципов деонтологии;
 - незначительные замечания по ведению медицинской и отчетной документации;
 - участие в общественной и профессиональной деятельности базового лечебно - профилактического учреждения;
3. **«Удовлетворительно»** - необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы:
- выполнен минимум практических навыков в соответствии с программой;
 - удовлетворительная оценка теоретической подготовки;
 - по выполнению НИРС имеются замечания;
 - имеются нарушения трудовой дисциплины и принципов деонтологии;
 - замечания по ведению медицинской и отчетной документации;
 - недостаточное участие в общественной и профессиональной деятельности базового лечебно- профилактического учреждения;
 - несвоевременное предоставление отчетной документации по практике
4. **«Неудовлетворительно»** - необходимые практические навыки работы не сформированы:
- не выполнен минимум практических навыков в соответствии с программой;
 - неудовлетворительная оценка теоретической подготовки;
 - не выполнена НИРС;
 - имеются нарушения трудовой дисциплины и принципов деонтологии;
 - серьезные замечания по ведению медицинской и отчетной документации;

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации
Приложение № 1.

VI. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Терапевтический кабинет с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н;
2. Хирургический кабинет с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н;

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Детская стоматология : учебник / под ред. **О. О. Янушевича, Л. П. Кисельникова**, О. З. Топольницкого. – 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. (1экз.)
2. Детская стоматология : учебник / под ред. **О. О. Янушевича, Л. П. Кисельниковой**, О. З. Топольницкого. - 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.
3. Стоматология детского возраста : 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. (3 экз.)

4. 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.

5. Персин Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-3227-3. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56055/default>. – Текст : непосредственный.

6. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - ISBN 978-5-9704-6115-0. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970461150.html> (дата обращения: 13.05.2021). - Текст : электронный.

Журнал «Ортодонтия»

Журнал «Стоматология»

Журнал «Детская стоматология и профилактика»

б) Дополнительная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Детская терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 950 с.

3. Стоматология детского возраста : учебник: в 3 ч. – 2-е изд., перераб. и доп./ В.М. Елизарова [и др.]. -М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016 –Ч.1. Терапия. – 480 с.: ил.

4. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям. Под редакцией О.З. Топольницкого, А.П. Гургинадзе/-М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 168 с.

5. Персин Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 638 с. : рис. - Предм. указ.: с. 635-638. - ISBN 978-5-9704-3227-3 : 1600.00.

6. Курякина Н.В. Стоматология детского возраста [Текст]: учеб. пособие Н.В. Курякина.- М.: 2007.-631 с.

7. Виноградова Т.Ф. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей.- М.:МЕДпресс-информ, 2010.- 164 с.

8. Методические указания для обучающихся по прохождению производственной практики.

В) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики:

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

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ

Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений

«Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года
<http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПУЛЬПЫ ЗУБА

Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года
<http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ

Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года
<http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ

Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года
<http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе ПЕРИОСТИТ

Утверждены Постановлением № 14 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 24 апреля 2018 года
<http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе АЛЬВЕОЛИТ

Утверждены Постановлением № 8 Совета Ассоциации Общественных Объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 25 сентября 2018 года
<http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных POLPRED (www.polpred.com);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотек Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

Выбрать нужные для освоения дисциплины ресурсы из предложенного списка.

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. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
 3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV Test Office

Pro.

4. Система дистанционного обучения Moodle

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

5. Методические указания для обучающихся по прохождению практики.

Приложение № 2

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике

Приложение № 3

VII. Учебно-исследовательская работа студента

Темы для НИРС

- Анализ заболеваемости детей на амбулаторном стоматологическом приеме.
- Деонтология в детских стоматологических лечебно-профилактических учреждениях
- Организация специализированной медицинской помощи детям в условиях детских стоматологических поликлиник и отделений, располагающихся на базах поликлиник
- Группировка детей для диспансерного наблюдения и определение содержания работы, направленной на профилактику и лечение зубочелюстных деформаций.
- Учебно-просветительная работа, проводимая стоматологом в школе.
- Диспансеризация детей терапевтического профиля (кариес зубов, его осложнения).
- Диагностика начальных форм кариеса у детей.
- Поражаемость постоянных зубов кариесом и состояние санации школьников на базе прохождения практики
- Кариес зубов и зубочелюстные аномалии.
- Частота заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, находящихся на амбулаторном лечении (кандидоз, герпетический стоматит и др.).
- Короткая уздечка верхней губы. Клиника диагностика, лечение.
- Короткая уздечка языка. Клиника диагностика, лечение.
- Роль вредных привычек в формировании аномалий зубочелюстной системы.
- Исследование функции мышц зубочелюстной системы. (Обзор литературы)
- Раннее удаление временных зубов.
- Организация стоматологической помощи детям в условиях смешанного финансирования.

VIII. Профилактическая работа студента. Создание портфолио.

В течение учебного года перед практикой студенту необходимо проводить активную деятельность по формированию здорового образа жизни населения, которая будет

засчитана ему в счет практики. Результаты этой работы каждый студент в течение всего периода обучения в университете заносит в свое портфолио.

В портфолио указываются какую именно деятельность студент 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 лекции с указанием где, когда проведена лекция, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом лекции с подписью и печатью старшей медсестры отделения,
4. проведение беседы с указанием где, когда проведена беседа, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом с ФИО и подписями пациентов, подписью и печатью старшей медсестры отделения,
5. оформление памятки для пациентов в печатном виде с подписью и печатью старшей медсестры отделения,
6. видеофильм профилактической направленности;
при этом портфолио может содержать не только информацию о проведении просветительской работы во время практики, но и вне ее.
7. участие в работе студенческого отряда Милосердие
8. участие в проекте Наркобезопасность,
9. волонтерская деятельность по формированию здорового образа жизни – проект Мобильное здравоохранение в торговых центрах;
10. участие в работе летних спортивных, оздоровительных лагерей для сопровождения групп на выезде в качестве медицинской бригады.

IX. Сведения об обновлении рабочей программы практики

Представлены в Приложении № 4

Приложение № 1

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

ПК – 1 Способен к проведению диагностики у детей со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза

ИПК 1.2: Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Задание № 1

Пациентка 15 лет обратилась с жалобами на наличие меловидных пятен различной формы и величины на всех зубах. Эмаль гладкая, блестящая. Прикус ортогнатический.

Из *анамнеза* - со слов пациентки появление меловидных пятен отмечает с детства. Подобные изменения есть у родственников и соседей, проживавших с ней в Тверской области, где она родилась.

Укажите номера всех правильных ответов

1. Поражение зубов относится

- а) к кариозным
- б) к некариозным

Правильный ответ: Б

2. Причиной данных изменений является

- а) плохая гигиена полости рта
- б) заболевания матери в период беременности
- в) избыточное содержание фтора в питьевой воде
- г) употребление избыточного количества углеводов

Правильный ответ: В

3. Заболевание дифференцируют

- а) с эрозией эмали
- б) с гипоплазией эмали
- в) с гиперплазией эмали
- г) с кариесом в стадии пятна
- д) с поверхностным кариесом
- е) с несовершенным амелогенезом

Правильный ответ: Б, Г

4. Для дифференциальной диагностики дополнительно проводят

- а) ЭОД
- б) витальное окрашивание
- в) рентгенологическое исследование

Правильный ответ: Б

5. Усилению проявления флюороза в эндемическом очаге способствует повышенное употребление

- а) воды
- б) углеводов
- в) молока
- г) витаминов С, D

Правильный ответ: А

Задание № 2

Больной 14 лет обратился с жалобами на наличие белых пятен на зубах верхней челюсти, появившихся после снятия ортодонтических конструкций. Около восьми месяцев носил брекет-систему. В первые шесть месяцев тщательно чистил зубы, соблюдая все рекомендации ортодонта. Последние два месяца перед снятием брекет-системы провел на спортивных сборах, где не уделял должного внимания гигиене полости рта.

При *осмотре* на вестибулярных поверхностях в пришеечной области зубов 1.4; 1.2; 1.1; 1.2; 1.4 имеются белые пятна размером 2×3 мм, с шероховатой поверхностью.

Укажите номера всех правильных ответов

1. Диагноз этого заболевания

- а) гипоплазия эмали
- б) поверхностный кариес
- в) флюороз
- г) кариес в стадии белого пятна

Правильный ответ: Г

2. Это заболевание дифференцируют

- а) с флюорозом
- б) с гипоплазией эмали

- в) с кислотным некрозом
- г) с клиновидным дефектом
- д) с поверхностным кариесом

Правильный ответ: А, Б, Д

3. Кариесогенными штаммами микроорганизмов зубной бляшки являются

- а) Str mutans
- б) candida albicans
- в) proteus Vulgaris
- г) escherichia coli
- д) Str sanquis

Правильный ответ: А

4. Реминерализация – это

- а) частичное или полное восстановление минеральных компонентов эмали зуба за счет минеральных ионов ротовой жидкости реминерализующих растворов
- б) частичная или полная регенерация кариозных полостей за счет ротовой жидкости или искусственных реминерализующих растворов

Правильный ответ: А

5. Реминерализация эмали зубов возможна благодаря свойствам кристаллов гидроксипатита

- а) высокой твердости
- б) растворимости в слюне
- в) способности к ионному обмену
- г) адсорбции ионов других веществ

Правильный ответ: В, Г

Перечень практических навыков, входящих в компетенцию ПК-1

Установление медицинских показаний к выбору тактики лечения детей со стоматологическими заболеваниями с учетом этиологии и патогенеза

1. Формирование плана лечебной работы на индивидуальном и групповом уровнях
2. Разработка оптимальной тактики лечения стоматологических заболеваний у детей с учетом общесоматического заболевания
3. Оценка осложнений местной анестезии
4. Чтение рентгенограмм
5. Значение и организация лечебных мероприятий для лиц с заболеваниями челюстно-лицевой области
6. Подбор медицинских материалов необходимых для лечения стоматологических заболеваний для детей
7. Знание стандартов оказания стоматологической помощи
8. Вопросы экспертизы нетрудоспособности

ИПК 1.3: Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В клинику на осмотр к врачу-стоматологу пришла мама с ребенком 7 лет по направлению от логопеда. При осмотре полости рта выявлена скученность передних зубов нижней челюсти, большое количество мягкого зубного налета на оральной поверхности всех зубов. Между центральными резцами верхней челюсти (1.1, 2.1) имеется расстояние 3 мм, коронки зубов смещены дистально. Зубы 5.2, 6.2 отсутствуют. Наблюдается сужение и укорочение верхних и нижних зубных рядов. Наблюдается низкое прикрепление уздечки

верхней губы, при оттягивании верхней губы, уздечка бледнеет. При широком открывании рта ребенок не может дотянуться языком до неба. Уздечка языка при натягивании бледнеет. При осмотре твердых тканей выявлена пигментация эмали в области фиссур зубов 3.6 и 4.6, при зондировании дно фиссуры шероховатое, перкуссия отрицательная, реакции на температурные раздражители нет.

На ортопантограмме выявляются зачатки всех постоянных зубов, кроме 1.8, 2.8, 3.8, 4.8. Корни верхних центральных резцов конвергируют.

Вопросы и задания

1. К каким патологиям может привести такая морфологическая картина строения мягких тканей?
2. Поставьте предварительный диагноз
3. Какие исследования требуются для уточнения диагноза
4. Опишите возможные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

- 1) Неудовлетворительная гигиена полости рта может привести к возникновению кариеса
- 2) Сужение зубных рядов, диастема, короткая уздечка верхней губы и языка, Неудовлетворительная гигиена
- 3) Ортопантограмма, исследование моделей по Коркхаус
- 4) Возможные факторы риска развития заболеваний пародонта:
 - зубные отложения;
 - скученное положение передних зубов н/ч;
 - сужение и укорочение зубных рядов;
 - диастема 1.1-1.2;
 - укороченная уздечка языка.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В клинику обратились родители с ребенком 4-х лет с жалобами на разрушение центральных резцов. Объективно: зубы 5.1, 6.1 изменены в цвете, сильно разрушены, перкуссия безболезненна, зондирование кариозной полости и полости зуба безболезненно, имеется подвижность 2 степени, переходная складка слегка гиперемирована имеется выбухания грануляционной ткани из свищевых ходов в проекции верхушек корней 5.1, 6.1 зубов

Вопросы

1. Поставьте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести.



ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 6.1 (по МКБ - K04.6 Периапикальный абсцесс со свищом).

Хронический глубокий кариес вестибулярной поверхности зуба 5.2, хронический начальный кариес вестибулярной поверхности зубов 5.3, 6.3

Дифференциальная диагностика:

Заболевания, имеющие сходную клиническую картину	Признаки не характерные для периодонтита
---	---

Средний кариес	Болезненность по эмалево-дентинной границе при зондировании и механической обработке
Глубокий кариес	Болезненность при зондировании и препарировании по дну кариозной полости
Острый диффузный пульпит	Приступообразный характер болей, нарастание болей в ночное время и при действии температурных раздражителей. При зондировании пульпа резко болезненна. Может быть положительная перкуссия, боль при накусывании. Реакция регионарных лимфатических узлов.
Хронический фиброзный пульпит	Болезненность при зондировании коронковой пульпы.
Хронический гангренозный пульпит	Болезненность при зондировании в глубине полости зуба или в каналах.
Острый периостит челюсти	Инфильтрат по переходной складке у группы зубов или субпериостальный абсцесс
Радикулярная киста	Размеры дефекта кости на рентгенограмме более 1 см; четкие границы дефекта, корни причинного зуба расположены внутри дефекта; коронка зачатка постоянного зуба может находиться внутри дефекта
Вывих зуба неполный, смещен в сторону соседнего зуба	Периодонтальная щель сужена с той стороны, куда сместился вывихнутый зуб, расширена с противоположной, кортикальная пластинка не нарушена.

2. Рентгенологическое исследование поможет уточнить диагноз и правильно выбрать метод лечения

ПК 2 Способен к назначению и проведению лечения детей со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности

ИПК 2.2 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Задание № 1

В клинику ДС обратился пациент С., 13 лет, с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов. Объективно: гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Гигиена полости рта неудовлетворительная.

ВОПРОСЫ

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования, которые необходимо провести.
3. Представьте ориентировочный план лечения пациента.



Эталон ответа:

1. Хронический генерализованный гипертрофический гингивит тяжелой степени (отечная форма).
2. Рентгенологическое исследование (ортопантомограмма), общий анализ крови, биохими-

- ческий анализ крови, анализ крови на сахар, анализ крови на гормоны, анализ крови на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В, С, определение концентрации иммуноглобулинов, количества Т- и В-лимфоцитов в сыворотке крови.
3. Обучение гигиене полости рта с подбором средств гигиены, профессиональная гигиена полости рта, проведение местной противовоспалительной терапии, с использованием пародонтальных повязок, операция гингивэктомии с четким соблюдением архитектоники десневого края, ортодонтическое лечение после стихания воспалительных явлений.
 4. Перикись водорода, хлоргексидин, мазь Метрогил Дента, Холисал

Задание № 2

Пациент 15 лет обратился к стоматологу с жалобами на появление достаточно длительных приступов боли от холодного и горячего в области нижней челюсти слева. Иногда на некоторое время возникает боль без видимых причин. При ощупывании зубов языком каких-либо дефектов в них больной не определяет. При выяснении локализации боли пациент указывает на зубы 34 и 35. Ночная боль отсутствует.

При осмотре кариозные полости не определяются, однако отмечается наличие зубного налета в пришеечной области и хронического катарального гингивита. Зондирование дистальной контактной поверхности зуба 34 болезненно, вероятно это связано с наличием скрытой кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненна, реакция на холод болезненная.

Укажите номера всех правильных ответов

1. В данной ситуации наличие скрытой кариозной полости подтверждается дополнительными методами исследования

- а) индексом РМА
- б) индексом КПУ
- в) клиническим анализом крови
- г) цитологическим исследованием
- д) рентгенологическим исследованием

Правильный ответ: Д

2. Дифференциальная диагностика должна быть проведена

- а) с глубоким кариесом
- б) с острым частичным пульпитом
- в) с хроническим гангренозным пульпитом
- г) со средним кариесом
- д) с эрозией эмали

Правильный ответ: А, Б, В

3. Данное заболевание рентгенологически характеризуется наличием

- а) гиперцементоза
- б) кариозной полости
- в) апикальной гранулемы
- г) деструкции межзубной альвеолярной перегородки

Правильный ответ: Б

4. В этиологии пульпита основную роль играют

- а) спирохеты
- б) простейшие
- в) фузобактерии
- г) лактобациллы
- д) гемолитические и негемолитические стрептококки

Правильный ответ: Д

05. При данном заболевании использовать метод витальной экстирпации

- а) целесообразно
- б) нецелесообразно

Правильный ответ: А

Перечень практических навыков, входящих в компетенцию ПК- 2

1. Специальные:
 - премедикация при стоматологических вмешательствах;
 - аппликационная анестезия;
 - инфильтрационная анестезия;
 - проводниковая анестезия на верхней и нижней челюстях.
2. При некариозных поражениях:
 - ремтерапия зубов;
 - макро- и микроабразия
 - сошлифовывание пятен на эмали зубов
3. При кариесе зубов:
 - проведение реминерализирующей терапии;
 - герметизация фиссур;
 - препарирование всех видов кариозных полостей под все виды пломбировочных материалов;
 - пломбирование современными пломбировочными материалами;
 - постановка лечебных и изолирующих прокладок;
 - шлифование и полирование пломб;
4. При осложненном кариесе зубов:
 - проведение биологического метода лечения пульпита;
 - проведение витальной ампутации пульпы;
 - экстирпация пульпы;
 - определение рабочей длины корневого канала;
 - проведение инструментальной и антисептической обработки корневых каналов;
 - пломбирование корневых каналов зубов пастами, штифтами;
 - применение физических методов лечения корневых каналов;
5. При заболеваниях пародонта:
 - инструментальное удаление над- и поддесневых зубных отложений, медикаментозная обработка десневых и карманов
 - наложение пародонтальных повязок;
 - применение физических методов лечения;
 - временное шинирование зубов с использованием адгезивов и композитных материалов.
6. При заболеваниях слизистой оболочки полости рта:
 - проведение орошения и аппликаций лекарственных средств.
7. При одонтогенных воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области:
 - простое удаление корней и временных и постоянных зубов у детей;
 - ревизия лунки при альвеолите;
 - остановка луночковых кровотечений;
 - рассечение или иссечение слизистой оболочки при перикороните;
 - дренирование и медикаментозная обработка гнойной раны;
 - наложение швов на рану.
 - восстановление коронки зуба с помощью стандартной искусственной коронки;
 - при вывихе зуба осуществление репозиции и его фиксации.

ИПК 2.3 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» :

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В клинику обратилась пациентка Т. в возрасте 17-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает в г. Тверь. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, а на её фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета.

Вопросы

1. Поставьте диагноз
2. Укажите причину возникновения данного заболевания
3. Составьте план лечения



Эталон ответа

1. Флюороз среднетяжелая форма. (Флюороз меловидно-крапчатая форма) МКБ - K00.30. Эпидемическая крапчатость эмали.
2. Чрезмерно длительное поступление в организм ребенка фторидов, совпадающее с периодом минерализации зубов. Кроме концентрации фтора к наиболее важным факторам относят толерантность организма ребенка к фтору, индивидуальные особенности его метаболизма, питание, санитарно-бытовые, социальные и климатические условия проживания.
3. 1) Планирование лечения: получение информированного согласия на лечение; фотодokumentация исходной и итоговой клинической ситуации; определение гигиенического индекса; рентгенологическое исследование пациента.
2) Выбор метода лечения: рем.терапия общая, местная, микроабразия, после 18 лет макроабразия, мегаабразия. Изготовление виниров, отбеливание, покрытие пораженных зубов коронками, комбинированные методы лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Пациентка И. 13 лет обратилась к стоматологу с жалобами на сухость губ, стянутость, жжение, эстетический недостаток. Изменения на губах появились в 9-летнем возрасте (со слов матери). Летом состояние губ несколько улучшается. Пациентка страдает вредными привычками: облизывает и кусает губы. Такая же патология губ у старшей сестры. Мать отмечает повышенную психоэмоциональную возбудимость у себя и обоих детей. При внешнем осмотре: регионарные лимфоузлы не пальпируются. Кожные покровы лица без видимых изменений. На красной кайме губ, преимущественно нижней, имеются множественные сухие чешуйки и мелкие трещины. Углы рта не поражены. Процесс не переходит на кожу. При осмотре слизистой оболочки рта патологических изменений не выявлено.

Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Укажите причины данного заболевания губ.
3. Составьте план обследования
4. Составьте план комплексного лечения



ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. Эксфолиативный хейлит (сухая форма)
КОД ПО МКБ-10: К 13.0. Болезни губ.
К13.02. Хейлит эксфолиативный.
2. - вредная привычка облизывания и кусания губ
- генетическая предрасположенность
- психоэмоциональная возбудимость
3. 1). Анамнез жизни: - были ли проявления герпетической инфекции на губах (разрешающий фактор у 25% больных), тревожно-депрессивный синдром (имеется у 90% больных), семейное заболевание
- перенесенный и сопутствующие заболевания (тревожно-депрессивный синдром, вредные привычки)
- 2). Анамнез заболевания: давность, динамика развития, применяемое ранее лечение (атопический хейлит длится годами с периодическими обострениями. Инфекционный развивается быстро, иногда бурно).
- 3). Осмотр кожи окolorотовой области, кистей рук, локтевых сгибов.
- 4). Осмотр красной каймы губ (толстые темно-желтые корки и эрозии при стрептостафилаккоковых поражениях; влажный белый налет, незначительный инфильтрат при микотических «заедах»).
- 5). Осмотр зубных рядов (гигиеническое состояние неудовлетворительное, зубные отложения, поскольку пациенты щадят красную кайму губ, стараются широко не открывать рот и плохо чистят зубы.)
- 6). Консультация психоневролога (коррекция психоэмоциональной возбудимости).
- 7). Консультация гастроэнтеролога (исключение гиповитаминоза)
- 8). Специальные методы исследования: лазерная доплеровская флоуметрия – исследование микроциркуляции крови в единице объема ткани губы. Проводят на нижней, верхней губе и в области комиссур (при эксфолиативном хейлите изменяется микроциркуляция вследствие дискординации миогенного, нейрогенного и дыхательного компонентов регуляции тканевого кровотока).
4. 1). Устранение невротических состояний, коррекция психоэмоциональной сферы (седативные средства - бромиды, препараты корня валерианы. Малые транквилизаторы, нейролептики, антидепрессанты назначает психоневролог).
- 2). Обучение рациональной гигиене полости рта
- 3). Профессиональная чистка зубов.
- 4). Санация полости рта, сошлифовывание острых краев зубов при необходимости.
- 5). Антисептическая обработка губ (на тампоне 1% теплый раствор перекиси водорода – удаление корочек, чешуек)

- 6). Кератопластики (масляные растворы витамина А. облепиховое масло, масло витаон, масло семян шиповника, мази с метилурацилом). Гигиеническая губная помада.
7). При необходимости миогимнастика круговой мышцы рта (ортодонт).

ПК 4 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения

ИПК 4.2 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Задание №1

Пациентка Ю., 4 года. При осмотре полости рта определена обратная резцовая окклюзия, смыкание боковых зубов - физиологическое.

ВОПРОСЫ

1. На гипсовых моделях челюстей размеры зубных рядов в период прикуса временных зубов изучают по:
 - 1) Пону
 - 2) Коркхаузу
 - 3) Слабковской
 - 4) Долгополовой.
2. Зубные ряды в данном случае будут изменены в направлении:
 - 1) сагиттальном
 - 2) трансверсальном
 - 3) вертикальном
 - 4) всех перечисленных.
3. Для лечения данной пациентки необходимы ортодонтические аппараты:
 - 1) профилактические
 - 2) ретенционные
 - 3) лечебные съемные
 - 4) лечебные несъемные.
4. Для лечения данной аномалии в конструкцию аппарата должны входить элементы:
 - 1) вестибулярная дуга
 - 2) ортодонтический винт
 - 3) накусочная площадка
 - 4) разобщающая поверхность.

Правильные ответы 1- 4, 2-1, 3- 3, 4 – 4

2. Установите соответствие:

- | | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| 01. Гигиена полости рта: | Цель: |
| 1) Индивидуальная | а) Удаление мягкого зубного налета |
| 2) Профессиональная | б) Массаж десен |
| | в) удаление твердых зубных отложений |
| | г) реминерализующая терапия |

Правильный ответ: 1. а , б 2. в , г

02. Группа зубных отложений

- 1) минерализованные
 - 2) неминерализованные
- а) пелликула

- б) кутикула
- в) белое аморфное вещество
- г) пищевые остатки
- д) наддесневой зубной камень
- е) поддесневой зубной камень
- ж) бляшка

Ответ: 1. Д,Е 2. А, В, Г, Ж

3. Установите правильную последовательность ответов:

01. Профилактическая процедура покрытия зубов фторлаком проводится:

1. поверхность зуба высушивается воздухом
2. покрытие зубов фторлаком
3. зубы очищаются от налета
4. изоляция от слюны
5. высушивание зубов после покрытия фторлаком в течении 4-5 мин.

Ответ: 3,4, 1,2,5

02. Установите соответствия

Метод лечения:

Заболевание:

- | | |
|---------------------------|---|
| 1). Витальная ампутация | а) Все формы пульпита во временных молярах, независимо от стадии развития |
| 2). Девитальная ампутация | б) Отлом коронки с обнажение пульпы спустя 48 часов после травмы |
| 3). Высокая ампутации | в). все формы пульпита в несформированных постоянных молярах |
| | г). Хронический язвенный пульпит в несформированных постоянных однокорневых зубах |
| | д). Плоскостная форма среднего и глубокого кариеса в молочных зубах, исключая фиксацию пломбы |
| | е). Хронический фиброзный пульпит в несформированных постоянных однокорневых зубах |
| | ж). Отлом коронки с обнажением пульпы в течение первых 48 часов после травмы |

Ответ: 1 – Ж,В, Д, Е 2 – А 3 – Б, Г

Перечень практических навыков, входящих в компетенцию ПК - 4.

1. Проведение профилактических осмотров детей и подростков
2. Назначение профилактических процедур
3. Проводить диспансеризацию детского населения
4. Осуществлять санитарное просвещение по вопросам профилактики онкопатологии
5. Применять методы профилактики возникновения зубо-челюстных аномалий
6. Формировать у детей и их родителей (законных представителей) положительной мотивации к ведению здорового образа жизни и отказа от вредных привычек
7. Проведение санитарно- гигиеническое просвещение среди детей, их родителей (опекунов)

ИПК 4.3 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В клинику обратился пациентка Т. в возрасте 17-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает в городе Тверь. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, а на её фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину возникновения данного заболевания.
3. Составьте план лечения.
4. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Эталон ответа

1. Флюороз среднетяжелая форма. (Флюороз меловидно-крапчатая форма) МКБ - K00.30. Эпидемическая крапчатость эмали.
2. Чрезмерно длительное поступление в организм ребенка фторидов, совпадающее с периодом минерализации зубов. Кроме концентрации фтора к наиболее важным факторам относят толерантность организма ребенка к фтору, индивидуальные особенности его метаболизма, питание, санитарно-бытовые, социальные и климатические условия проживания.
3. 1) Планирование лечения: получение информированного согласия на лечение; фотодокументация исходной и итоговой клинической ситуации; определение гигиенического индекса; рентгенологическое исследование пациента.
2) Выбор метода лечения: рем. терапия общая, местная, микроабразия, после 18 лет макроабразия, мегаабразия. Изготовление виниров, отбеливание, покрытие пораженных зубов коронками, комбинированные методы лечения.
4. Щетка средней жесткости (соответственно возрасту), пасты без содержания фтора, пасты с содержанием ионов Са для реминерализации эмали.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В клинику обратились родители с ребенком 4-х лет с жалобами на разрушение центральных резцов. Объективно: зубы 5.1, 6.1 изменены в цвете, сильно разрушены, перкуссия безболезненна, зондирование кариозной полости и полости зуба безболезненно, имеется подвижность 2 степени, переходная складка слегка гиперемирована имеется выбухания грануляционной ткани из свищевых ходов в проекции верхушек корней 5.1, 6.1 зубов

Вопросы

1. Поставьте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Составьте план лечения пациента и проведите лечения.
3. Укажите последовательность, сроки, препараты и мероприятия по профилактики кариеса в данной ситуации.

Эталон ответа

1. Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 6.1 (по МКБ - K04.6 Периапикальный абсцесс со свищом).

Хронический глубокий кариес вестибулярной поверхности зуба 5.2, хронический начальный кариес вестибулярной поверхности зубов 5.3, 6.3

Дифференциальная диагностика:

Заболевания, имеющие сходную клиническую картину	Признаки не характерные для периодонтита
Средний кариес	Болезненность по эмалево-дентинной границе при зондировании и механической обработке
Глубокий кариес	Болезненность при зондировании и препарировании по дну кариозной полости
Острый диффузный пульпит	Приступообразный характер болей, нарастание болей в ночное время и при действии температурных раздражителей. При зондировании пульпа резко болезненна. Может быть положительная перкуссия, боль при накусывании. Реакция регионарных лимфатических узлов.
Хронический фиброзный пульпит	Болезненность при зондировании коронковой пульпы.
Хронический гангренозный пульпит	Болезненность при зондировании в глубине полости зуба или в каналах.
Острый периостит челюсти	Инфильтрат по переходной складке у группы зубов или субпериостальный абсцесс
Радикулярная киста	Размеры дефекта кости на рентгенограмме более 1 см; четкие границы дефекта, корни причинного зуба расположены внутри дефекта; коронка зачатка постоянного зуба может находиться внутри дефекта
Вывих зуба неполный, смещен в сторону соседнего зуба	Периодонтальная щель сужена с той стороны, куда сместился вывихнутый зуб, расширена с противоположной, кортикальная пластинка не нарушена.

2. Если на рентгенограмме не выявлены патологические изменения, угрожающие зачаткам постоянных центральных и правого латерального резцов, возможно эндодонтическое лечение 5.1, 6.1, 6.2 зубов; при наличии угрозы зачаткам постоянных зубов и признаки резорбции корня временного зуба показано удаление.

Удаление зубов 5.1, 6.1, 6.2, оперативное лечение 5.2, консервативное лечение зубов 5.3, 6.3; детское зубное протезирование или ранее ортодонтическое лечение.

3. Мероприятия по эндогенной профилактики кариеса зубов у ребенка:

а) безлекарственные: рекомендации по питанию - ограничение углеводов, употребление молочных продуктов и твердой пищи, общее укрепление организма – закаливание и т.д., лечение сопутствующих заболеваний у педиатра.

б) лекарственные (возможные варианты) (согласуется с педиатром)

- Rp: Tab. Calcii gluconatis 0,5 N 60 D.S. по 1 таб 2 раза в день курс 1 мес 2-3 раза в год
- Rp: Tab. Calcii lactatis 0,5 N 60 D.S. по 1 таб 2 раза в день курс 1 мес 2-3 раза в год
- Rp: Tab. Calcii glycerophosphatis 0,25 N 60 D.S. по 1 таб 3 раза в день 1 мес 2-3 р. в год
- Rp: Pulv. Phitini 0,2 N 60 D.S. по 1 порошку 2 раза в день курс 1 мес 2-3 раза в год
- Rp: Tab. Natrii Ftoridi 0,001 N 60 D.S. по 1 таб 2 раза в день 180 дней в году (если содержание фторидов в питьевой воде менее 0,5 мг/л)
- Rp: Sol. Vitafori 115 ml по 1/2 ч л 1 р в день 1 мес 2 недели перерыв 180 дней в году
- Витаминно-минеральные комплексы: Кальцинова по 3-4 таб 1 раз в день курс 1 мес 3 раза в год; Сана-Сол для тинейджеров по 1 таб в день курс 1 мес 3 раза в год

Мероприятия экзогенной профилактики кариеса зубов:

а) безлекарственные: обучение гигиене полости рта ребенка и родителей, с подбором средств и предметов по уходу за зубами - щетка детская мягкая, паста детская с Са и фторидами

б) лекарственные (возможные варианты)

- аппликации 10 % р-ра глюконата Са курс 20 аппликаций 2-3 раза в год
- аппликации 2,5% р-ра глицерофосфата Са курс 20 апплик. 2-3 раза в год
- аппликации ремодента курс 20 аппликаций 2-3 раза в год
- аппликации Белалгель Са Р курс 20 аппликаций 2-3 раза в год
- аппликации геля ROCS medical minerals курс 20 аппликаций 2-3 раза в год
- аппликации Touth mouth GC 20 аппликаций 2-3 раза в год
- аппликации фтор лака 1-3 3-4 раза в год,

Частота проведения профилактических мероприятий у данного ребенка он относится III диспансерной группе поэтому 3-4 раза в год

ПК-8. Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

2) ИПК 8.2 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Задание на установление последовательности:

Установите правильную последовательность действий при обучении ребёнка чистке зубов:

1. промыть ЗЩ водой,
2. вымыть руки с мылом,
3. прополоскать рот,
4. поставить ЗЩ в бокс головкой вверх,
5. нанести на ЗЩ ЗП размером с горошину,
6. осуществить чистку зубов.

Правильные ответы: 2, 3, 5, 6, 1, 3, 4.

Задание № 1

На приём к стоматологу в кабинет профилактики стоматологических заболеваний пришёл подросток 14 лет, направлен из ортодонтического отделения. Жалоб не предъявляет. Обно: СОПР бледно-розового цвета, без видимых патологических изменений, маргинальная десна в области передних зубов верхней и нижней челюсти гиперемирована, РМА=15%. Зубы покрыты мягким налётом в пришеечной области, скученное положение зубов. КПУ=6, К=0, П=6, У=0.

Вопросы и задания (с эталонами ответа)

- 1) Дайте оценку стоматологическому статусу пациента
(*гингивит лёгкой степени, высокий уровень интенсивности кариеса*)
- 2) Проведите гигиеническое обучение подростка
(*в присутствии родителей обучить стандартному методу чистки зубов на моделях челюстей, попросить мальчика продемонстрировать самостоятельно все типы движений, провести коррекцию*).
- 3) Подберите основные и дополнительные предметы и средства ГПР для пациента с учётом предстоящего ортодонтического лечения
(*ЗЩ – средней степени жёсткости, ЗП - противовоспалительная, минерализующего действия, комплексная. Ополаскиватель противовоспалительный. Флосс, ёршик*).

Задание № 2

В смотровой кабинет стоматологической поликлиники обратились родители с девочкой в возрасте 2 года 10 мес для получения справки о состоянии полости рта, необходимой для ДОУ. Девочка здорова, полость рта интактная.

Вопросы и задания

- 1) Соберите анамнестические данные для выяснения исходного уровня
 - а) гигиенических знаний родителей,
 - б) гигиенических навыков девочки.
- 2) Запишите зубную формулу ребёнка в графико-цифровой и международной системе с условными обозначениями.
- 3) Подсчитайте индекс интенсивности кариеса.

- 4) Проведите ГО девочки
- 5) Посоветуйте основные и дополнительные предметы гигиены для девочки

Задание № 3

В кабинет гигиены детской стоматологической поликлиники направлен мальчик 5,5 лет. В результате наружного осмотра ЧЛЮ и осмотра полости рта обнаружено: СОПР розовая, влажная. Прикус временный. Нижние центральные резцы подвижны I степени, на вестибулярной поверхности нижних зубов – мягкий непигментированный налёт в пришеечной области. На окклюзионных поверхностях всех моляров – пломбы с хорошим краевым прилеганием.

Вопросы и задания

- 1) Соберите анамнестические данные для выяснения исходного уровня гигиенических знаний и навыков мальчика.
- 2) Запишите зубную формулу ребёнка в графико-цифровой и международной системе с условными обозначениями.
- 3) Подсчитайте индекс интенсивности кариеса.
- 4) Проведите гигиеническое обучение мальчика.
- 5) Посоветуйте основные и дополнительные предметы гигиены мальчику

Перечень практических навыков, входящих в компетенцию ПК - 8

- рекомендовать пациентам индивидуально с учетом стоматологического статуса предметы и средства гигиены полости рта;
- владеть методикой обучения гигиене полости рта детей различного возраста;
- проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике стоматологических заболеваний в женских консультациях, детских садах, школах.

Примеры ситуационных задач

Задача № 1

В целях улучшения деятельности органов здравоохранения и народного образования по предупреждению заболеваемости детей и совершенствованию массовой профилактики стоматологических заболеваний Вам предлагается разработать региональную комплексную программу профилактики стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах города на 5 лет. Проводится плановая санация полости рта дошкольников, диспансеризация школьников по степени активности кариозного процесса. Кадровое обеспечение - 4,5 должности врача на 10 тысяч детского населения. Содержание фторидов в питьевой воде 1 мг/л.

1. Этапы планирования при составлении региональной программы профилактики стоматологических заболеваний

- А. Определение программы
- Б. Ситуационный анализ стоматологического здоровья населения
- В. Определение измеримых целей и задач программы
- Г. Выбор методов и средств программы
- Д. Обеспечение персоналом
- Е. Материальное и финансовое обеспечение

2. Основные цели ситуационного анализа

- А. Определить стоматологическое здоровье населения
- Б. Выявить факторы риска стоматологических заболеваний
- В. Изучить динамику демографических процессов
- Г. Получить данные о стоматологической помощи населению
- Д. Приобрести средства для профилактики

3. В каких ключевых возрастных группах проводится эпидемиологическое обследование населения?

- А. 5, 15, 35-44 и 65-74
 - Б. 6, 15, 35-44 и 65-74
 - В. 6, 12, 15, 35-44 и 65-74
 - Г. 6, 12, 15, 35-45 и 65-75
- 4. Укажите измеримые цели и задачи ВОЗ к 2020 году у 12-летних**
- А. 50% должны иметь интактные зубы
 - Б. 35% должны иметь интактные зубные ряды
 - В. КПУ будет не более 1,5
 - Г. Среднее количество секстантов со здоровым пародонтом будет не менее 5,5
 - Д. 80% будут иметь хорошие знания по профилактике стоматологических заболеваний
- 5. Укажите основной контингент, который охватывается программой профилактики в 1 год**
- А. Беременные женщины
 - Б. Дошкольники
 - В. Дети группы риска
 - Г. Все дети с рождения до 15 лет
 - Д. Школьники
- 6. Укажите основные методы первичной профилактики**
- А. Санитарное просвещение по вопросам профилактики
 - Б. Коррекция питания в отношении частоты и количества потребления сахара
 - В. Раннее выявление и лечение стоматологических заболеваний
 - Г. Обучение детей гигиене полости рта
 - Д. Местная обработка зубов противокариозными препаратами
- 7. Укажите групповые меры профилактики**
- А. Внедрение здорового образа жизни
 - Б. Программа гигиенического воспитания детей
 - В. Фторирование питьевой воды
 - Г. Замена легкоусвояемых углеводов в питании сорбитом и ксилитом в отдельных детских садах
- 8. Укажите, кто участвует в реализации комплексной программы профилактики**
- А. Женская консультация
 - Б. СЭС
 - В. Педиатрическая и стоматологическая службы
 - Г. Школы
 - Д. Дошкольные детские учреждения
- 9. Укажите основную роль детских стоматологов при этой структуре программы профилактики**
- А. Обучение детей уходу за полостью рта
 - Б. Обучение медицинского и немедицинского персонала методам профилактики
 - В. Контроля эффективности мероприятий
 - Г. Контроль выпуска продуктов детского питания со сниженным содержанием сахара
 - Д. Санация полости рта
 - Е. Диспансеризация детей с кратностью, соответствующей активности кариеса
- 10. Что является наиболее важным свидетельством эффективности первичной профилактики кариеса?**
- А. Снижение числа нуждающихся в лечении постоянных и молочных зубов
 - Б. Уменьшение интенсивности прироста кариеса по показателям КПУ
 - В. Число детей с интактными зубами
 - Г. Количество удаленных постоянных зубов на одного ребенка
 - Д. Увеличение числа детей I и II диспансерных групп; и уменьшение количества детей III диспансерной группы

Эталоны ответов: 1) БВГДЕ, 2) АБВГ, 3) В, 4) ВГ, 5) АБВ, 6) АБГД, 7) АБГ, 8) АБГД, 9) ДЕ, 10) В

Задача № 2

Вам предлагается организовать и проводить групповую профилактику кариеса и заболеваний пародонта в детском дошкольном учреждении (ДОУ).

Изучение стоматологического статуса показало увеличение с возрастом показателей распространенности и интенсивности кариеса молочных зубов, уровень гигиены находится в пределах от неудовлетворительного до очень плохого.

Установлено, что большое количество детей постоянно болеют. Изучение меню показало, что в нем часто имеются длительно кулинарно обработанные и липкие продукты питания. Контроль за процессом жевания не осуществляется. Уголки гигиены в группе отсутствуют.

Содержание фторидов в питьевой воде по данным городского центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора составляет 0,3 мг/л.

1. Укажите подготовительные мероприятия для проведения групповой профилактики в ДОУ

- А) проведение анамнеза эпидемиологической ситуации
- Б) определение содержания фторида в питьевой воде
- В) согласование (издание совместного приказа) стоматологической службы и региональной педиатрической службой целей и задач профилактики, составление графика работ, используемых методов
- Г) определение количества и приобретение средств профилактики
- Д) проведение диспансеризации у стоматолога.

2. Назовите возможные методы групповой профилактики, которые могут проводиться в условиях ДОУ

- А) эндогенная безлекарственная
- Б) антенатальная
- В) эндогенная лекарственная
- Г) экзогенная безлекарственная
- Д) экзогенная лекарственная.

3. Назовите цели ВОЗ стоматологического здоровья детей в возрасте 6 лет к 2020 году

- А) у 50 % детей не будет кариеса
- Б) у 80 % и более детей не будет кариеса
- В) средний показатель не будет превышать 2,0
- Г) среднее количество секстантов со здоровым пародонтом будет не менее 5,5
- Д) среднее количество секстантов со здоровым пародонтом будет не менее 5,0.

4. Укажите основные профилактические мероприятия, проводимые стоматологом непосредственно в ДОУ

- А) оздоровление ребенка, проведение профилактических прививок, предупреждение простудных заболеваний
- Б) проведение занятий с воспитателями, мед. работниками по вопросам профилактики стоматологических заболеваний
- В) проведение ГОиВ с родителями
- Г) выявление и устранение факторов риска возникновения кариеса
- Д) санация полости рта.

5. Укажите основные профилактические мероприятия, которые проводят воспитатели, мед. сестры и/или педиатры

- А) проведение и контроль специальных профилактических процедур
- Б) осуществление раздачи и контроль приема лекарственных препаратов с учетом его вида, возрастной дозировки и продолжительности приема
- В) контролирование полоскания полости рта после приема пищи у всех детей
- Г) воспитание и контроль за выполнением навыков гигиены полости рта

Д) контроль эффективности профилактики.

6. Укажите возраст детей, с которого рекомендуется проводить полоскание р-ми фторида натрия с целью профилактики кариеса

А) 2 Б) 3 В) 6 Г) 5 Д) 4

7. Вы порекомендуете заказать в аптеке для профилактики кариеса р-ры фторида натрия в концентрации (%)

А) 2,0; 3,0; 4,0

Б) 0,05; 0,1; 0,2

В) 0,01; 0,02

Г) 0,02; 0,05; 0,1

Д) 1,0; 2,0.

8. Укажите комплекс лекарственных средств, входящих в вариант лекарственной эндогенной профилактики кариеса по Ю.А. Федорову у дошкольников

А) глицерофосфат кальция по 0,5 г

Б) Витафор по 1/2 чайной ложки

В) витамин В 1 по 0,002 г

Г) Видехол 0,125 % р-р

Д) витамин В 6 по 0,005 г.

9. Укажите основные способы безлекарственной профилактики кариеса, которые могут проводить воспитатели

А) обучение, контроль за проведением гигиены полости рта

Б) контроль за питанием или настаивание на замене легкоусвояемых углеводов в питании сорбитом и ксилитом

В) контроль за полосканием полости рта после каждого приема пищи

Г) соблюдение режима дня и гигиены сна

Д) контроль за физическим развитием ребенка применительно к местным условиям.

10. Укажите рекомендуемые групповые методы экзогенной лекарственной профилактики кариеса в ДОО

А) обработка всех зубов фторлаком

Б) полоскание 3 % р-ом ремодента

В) герметизация фиссур интактных зубов

Г) аппликации 10 % р-ом глюконата кальция

Д) полоскание 2 % р-ом фторида натрия ежедневно.

Ответы: 1. В, Г

6. В

2. А, В, Г, Д

7. Б, Д

3. Б, В

8. А, В, Д

4. Б, В, Г

9. А, Б, В, Г, Д

5. Б, В, Г

10. Б, Г

Приложение № 3

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности врача стоматолога (по детской стоматологии)

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Врачебный кабинет 223	По 4 стоматологических установок с необходимым оборудованием и инстру-

		ментарием
2	Врачебный кабинет 224	По 4 стоматологических установок с необходимым оборудованием и инструментарием
3	Врачебный кабинет 204	По 2 стоматологических установок с необходимым оборудованием и инструментарием
4	Врачебный кабинет 320	4 стоматологических установок с необходимым оборудованием и инструментарием
5	Врачебный кабинет 321	4 стоматологических установок с необходимым оборудованием и инструментарием
6	Врачебный кабинет 308	2 стоматологических установок с необходимым оборудованием и инструментарием
7	Учебная комната 404	Ноутбук, мультимедийный проектор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.
8	Учебная комната 405	Компьютер, телевизор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.
9	Учебная комната 409	Интернет, компьютер, телевизор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.
10	Учебная комната 410	Интернет, компьютер, телевизор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.

Приложение № 4

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу практики**
производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности врача стоматолога (по детской стоматологии)

для студентов 5 курса,

специальность: Стоматология

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на заседании кафедры «_____» _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий