

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

Кафедра терапевтической стоматологии

Рабочая программа дисциплины по выбору

**Современные методики обезболивания зубов в клинике
терапевтической стоматологии**

для иностранных обучающихся V курса
(с использованием английского языка)

направление подготовки (специальность)

Стоматология 31.05.03

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/ часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	30 ч.
самостоятельная работа	78 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / IX семестр

Тверь, 2025

Разработчики:

Зав. кафедрой ФГБОУ ВО ТГМУ, к.м.н., доцент, Честных Е.В.

Доцент ФГБОУ ВО ТГМУ, к.м.н., Медведев Д.В.

Доцент ФГБОУ ВО ТГМУ, к.м.н., Горева Л.А.

Внешняя рецензия дана главным специалистом Министерства здравоохранения Тверской области, главным врачом ГБУЗ «Областная стоматологическая поликлиника»

А.Г. Волковым

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры терапевтической стоматологии «5» мая 2025 г. (протокол № 9)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета

«30» мая 2025 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2025 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 – Стоматология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 984, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

медицинская деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов
- оказание стоматологической помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала
- ведение медицинской документации в медицинских организациях
- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам
- соблюдение основных требований информационной безопасности

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК-1.1 Применяет общестоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Знать: - Методику физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями - Методы диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых - Методы диагностики заболеваний костной ткани челюстей, перифериче-

		ской нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов - Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования Уметь: - Интерпретировать результаты физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями - Направлять взрослых 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 - Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы) - Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов Владеть навыками: - Физикального обследования взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями - Направления взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	---

	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.	- Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы) Знать: - Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта - Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями - Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта - Гигиенические индексы и методы их определения - Клиническую картину заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Уметь: - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний - Интерпретировать информацию, полученную от взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями Владеть навыками: - Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых пациентов, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний - Выявления у взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области Знать:
	ИПК-1.3 Использует	Знать:

	алгоритм осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. ИПК-1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	- Медицинские изделия, применяемые при осмотре и физикальном обследовании у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями Уметь: - Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями - Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями - Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Владеть навыками: - Осмотра и физикального обследования взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями - Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Знать: - Клиническую картину заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых - Клиническую картину заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи - Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме Уметь: - Формулировать предварительный диа-
--	--	---

		гноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Направлять взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами взрослых со стоматологическими заболеваниями - Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у взрослых Владеть навыками: - Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями - Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) - Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний Знать: - Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Уметь: - Диагностировать у взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизи-
	ИПК-1.5 Формулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	

		стой оболочки рта и губ - Диагностировать у взрослых 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 взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области - Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Владеть навыками: - Диагностики у взрослых пациентов: - 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 - Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК-2.1 Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания (пособия)	Знать: - Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях - Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями - Стандарты медицинской помощи - Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза Уметь: - Разрабатывать план лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями

	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	в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области Владеть навыками: - Разработки плана лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Знать: - Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях - Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ - Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии Уметь: - Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими
--	--	--

		щими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - 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 Владеть навыками: - Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у взрослых со стоматологическими заболеваниями - 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 - Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов - Подбора и назначение немедикаментозного лечения взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - 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, немедика-
--	--	---

	ИПК-2.3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии	ментозного лечения на стоматологическом приеме - Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме Знать: - Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний - Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях Уметь: - Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методики местной анестезии челюстно-лицевой области - Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у взрослых 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 - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - профессиональное отбеливание зубов - 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, гуттаперчевыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов - Проводить консультирование взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам Владеть навыками: - 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 - Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Выполнения медицинских вмешательств у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	---

		- Оценки результатов медицинских вмешательств у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями - Консультирования взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам - Оказания медицинской помощи взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме
ПК-7. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала	ИПК-7.1 Проводит анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории ИПК-7.2 Соблюдает основные требования в отношении оформления (ведения) медицинской документации в объеме работы, входящих в обязанности врача, в том числе	Знать: - Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля - Организацию работы стоматологических кабинетов, оборудование и оснащение стоматологических кабинетов, отделений и поликлиник - Требования охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях Уметь: - Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости стоматологическими заболеваниями - Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну Владеть навыками: - Использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Знать: - Правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях стоматологического профиля Уметь: - Составлять план работы и отчет о ра-

	в электронном виде с выполнением правил информационной безопасности и сохранения врачебной тайны ИПК-7.3 Применяет навыки ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде в объеме работы, входящей в обязанности врача	боте - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения - Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Владеть навыками: - Составления плана работы и отчета о своей работе - Ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа - Контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинского персонала Знать: - Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Уметь: - Использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Владеть навыками: - Использования информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
--	---	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Современные методики обезболивания зубов в клинике терапевтической стоматологии» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 ОПОП специалитета.

Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в работе со стоматологическими пациентами на этапе обезболивания.

Данная дисциплина изучает фармакологические препараты и инструментарий, используемые для местного обезболивания в терапевтической стоматологии, а также основные и современные способы обезболивания зубов.

За время обучения на цикле дисциплины по выбору студенты совершенствуют свои знания и приобретенные компетенции по изученным ранее разделам стоматологии, овладевая методиками местного обезболивания. В рамках дисциплины проводится изучение современных способов обезболивания, принятых в терапевтической стоматологии. Подробно разбираются вопросы, касающиеся иннервации, фармакокинетики препаратов, особенности механизма дей-

ствия всех видов обезболивания. Акцентируется внимание студентов на техниках проведения, местных и общих осложнениях и способах их устранения.

Дисциплина по выбору «обезболивание в терапевтической стоматологии», связана с другими дисциплинами: ортопедическая, хирургическая стоматология, пародонтология.

Преподавание дисциплины основано на современных представлениях о фармакокинетике препаратов, современных инъекционных системах, принципах и методах обезболивания, классификациях, а также методах профилактики местных и общих осложнений, с учетом принципов доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «обезболивание в терапевтической стоматологии» расширяются знания, навыки и компетенции будущих выпускников по успешной профессиональной деятельности врача стоматолога.

1) Перечень дисциплин и практик, освоение которых обучающимися, необходимо для изучения дисциплины «обезболивание в терапевтической стоматологии»:

- Анатомия человека - анатомия головы и шеи.

Разделы: анатомические особенности строения зубов, челюстных костей, жевательных мышц, языка, слизистой полости рта, языка; их иннервация и кровоснабжение

- Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта.

Разделы: эмбриогенез органов и тканей челюстно-лицевой области, гистологические особенности строения кожи лица и шеи, слизистой оболочки полости рта, челюстных костей, жевательных мышц, зубов, сосудов, нервов и лимфатической системы челюстно-лицевой области.

- Патофизиология - патофизиология головы и шеи.

Разделы: воспаление, дистрофия, патофизиологические особенности метаболизма, нейроэндокринной регуляции, гомеостаза челюстно-лицевой области.

- Микробиология, вирусология - микробиология полости рта.

Разделы: учение об инфекциях, иммунитете, микрофлора полости рта (естественная и патологическая).

- Клиническая фармакология.

Разделы: группы лекарственных препаратов, используемых для обезболивания, противовоспалительные, антимикробные, десенсибилизирующие и др.; их классификации, особенности механизма действия, показания, противопоказания к применению, использование в общей медицинской и стоматологической практике.

- Лучевая диагностика.

Разделы: методы рентгенодиагностики и рентгенотерапии.

- Хирургическая стоматология.

Разделы: обезболивание в стоматологии.

2) Освоение дисциплины по выбору «обезболивание в терапевтической стоматологии» необходимо как предшествующее и параллельное для дисциплин ортопедическая, хирургическая и детская стоматология, пародонтология.

4. Объём дисциплины составляет 3 зачетных единицы, **108** академических часа, в том числе **30** часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и **78** часа самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

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

Лекция-визуализация, «круглый стол», занятия с использованием тренажёров, разбор клинических случаев, мастер-классы, участие в научно-практических конференциях, просмотр мультимедийных презентаций, посещение стоматологических симпозиумов, выставок, учебно-

исследовательская работа студентов, дистанционные образовательные технологии - участие в телемостах, проводимых по актуальным проблемам стоматологии, подготовка рефератов.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента:

- подготовка к занятиям
- написание рефератов
- работа с дополнительной специальной литературой
- просмотр имеющихся на кафедре видеофильмов во внеучебное время
- работа в Интернете
- посещение стоматологических выставок, где одновременно проводятся семинары и лекции по различным тематикам

Занятия проводятся в терапевтическом отделении стоматологической поликлиники ТГМУ.

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине по выбору «Современные методики обезболивания зубов в клинике терапевтической стоматологии» – зачёт в конце IX семестра (решение заданий в тестовой форме и защита реферата).

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Преподавание дисциплины по выбору «обезболивание в терапевтической стоматологии» проводится с соблюдением принципа от простого к сложному и начинается с истории обезболивания, принципов деонтологии, подготовки врача и пациента к местной анестезии, переходя к изучению инъекционных систем, состава местных анестетиков и их свойств, а далее следуют темы по методам обезболивания, местным и общим осложнениям, их профилактика и лечение.

Тема 1. Введение в предмет «Обезболивание в стоматологии». Инструментарий для местного обезболивания. - 5 часов.

История развития местного обезболивания в стоматологии. Этапы развития (от кокаина к артикаину). Психологическая подготовка врача и пациента к проведению местной анестезии (основы деонтологии, стресс, доверие, комфорт, тактика врача во время приёма первичного пациента). Психотерапевтическая подготовка пациента. Премедикация и средства для ее проведения.

Виды инъекторов: дентальные одноразовые, многоразовые, с активной и пассивной системой аспирации, прессорные (с дозой введения 0,2мл и 0,06-0,1 мл, мануально-дозированный), автоматизированные (компьютерные). Дентальные иглы.

Тема 2. Местные анестетики. Характеристика местных анестетиков и вазоконстрикторов. Местно-обезболивающий раствор и оценка его эффективности. –5 часов.

Классификация местных анестетиков. Местные анестетики группы сложных эфиров (физико-химические свойства, механизм действия, анестезирующая активность и токсичность, длительность действия и эффективность). Местные анестетики группы амидов (физико-химические свойства, механизм действия, анестезирующая активность и токсичность, длительность действия и эффективность).

Вазоконстрикторы: используемые сосудосуживающие вещества, механизм действия, токсичность, дозировка в анестетике, показания и противопоказания к их применению в составе местно-обезболивающего раствора.

Состав: анестетик и его концентрация, вазоконстриктор, консерванты, антиоксиданты (сульфиты), буферы. Показания и противопоказания к применению. Формы выпуска препаратов. Дженирики.

Современные местные анестетики и их дженерики, применяемые при аппликационной, инфильтрационной, проводниковой и спонгиозных инъекциях. Показания и противопоказания к их применению.

Выбор анестетика для стандартных процедур, длительных и травматичных вмешательств, пациентам группы риска.

Осложнения, возникающие при применении современных карпульных и ампульных анестетиков.

Аспирация положительная, отрицательная, пассивная.

Оценка эффективности анестезий: начало, глубина, окончание, продолжительность и зона. Оценка эффективности анестезий с помощью электроодонтометрии (кривая эффект/время/протяжённость), холодовой пробы, пробное препарирование.

Тема 3. Подготовка к местному обезболиванию – 5 часов.

Психологическая подготовка. Оценка общего состояния пациента (особенности сбора анамнеза, мониторинг артериального давления и частоты пульса). Медикаментозная обработка перед инъекцией (препараты, особенности подготовки различных участков слизистой оболочки полости рта).

Тема 4. Способы местного обезбоживания (топикальное, инфильтрационное, проводниковое). Основы иннервации челюстно-лицевой области. Классификации способов местного обезбоживания. Аппликационное обезбоживание. Инфильтрационные и проводниковые способы обезбоживания. – 5 часов.

Иннервация челюстно-лицевой области.

Классификации способов местного обезбоживания и их модификации.

Топикальное (аппликационное) обезбоживание слизистой оболочки, твёрдых тканей и пульпы зуба. Используемые анестезирующие вещества. Формы выпуска препаратов. Техника проведения. Показания и противопоказания. Предупреждение общих осложнений при аппликационном обезболивании.

Инфильтрационные методы обезбоживания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная, интрапапиллярная). Механизм действия. Техники проведения. Показания и противопоказания. Ошибки и способы их устранения. Местные и общие осложнения.

Проводниковые способы обезбоживания на верхней и нижней челюсти. Механизм действия. Техники проведения. Показания и противопоказания. Ошибки и способы их устранения. Местные и общие осложнения.

Тема 5. Спонгиозные способы обезбоживания. Модификации внутрикостных анестезий. Интрасептальная анестезия. Интралигаментарная и внутрипульпарная анестезия. – 5 часов.

Механизмы действия. Используемые анестетики, их концентрация, вазоконстрикторы и доза. Особенности использования инъекционных систем и игл. Техники проведения. Показания и противопоказания. Ошибки и способы их устранения. Местные и общие осложнения.

Механизмы действия. Используемые анестетики, их концентрация, вазоконстрикторы и доза. Особенности использования инъекционных систем и игл. Техники проведения. Показания и противопоказания. Ошибки и способы их устранения. Местные и общие осложнения.

Тема 6. Общие осложнения – 5 часов.

Мероприятия, направленные на предупреждение развития осложнений. Тактика врача-стоматолога. Общие осложнения: обморок, коллапс, анафилактический шок, аллергические и токсические реакции. Оказание неотложной помощи, профилактика осложнений.

2. Учебно-тематический план

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	экзамен/зачет				ПК-1	ПК-2	ПК-7				
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10	11	12		13	14
1.				5		5	13	18		X	X	X		КС,МК,УИРС	Т,С,Р,Пр
2.				5		5	13	18		X	X			КС,УИРС	Т,С,Р
3.				5		5	13	18		X	X			КС,МК,УИРС	Т,С,Р,Пр
4.				5		5	13	18		X	X			КС,МК,УИРС	Т,С,Р,Пр
5.				5		5	13	18		X	X			КС,МК,Тр, УИРС	Т,С,Р,Пр
6.				5		5	13	18		X	X			КС,УИРС	Т,С,Р
Зачет															Т,Р
ИТОГО:				30		30	78	108							

Список сокращений: *Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): тренинг (Т), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), участие*

в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р).

Примерные формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

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

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

- тестирование исходного уровня знаний
- собеседование на занятиях по текущему материалу
- представление рефератов, компьютерных презентаций

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ

1. Назовите амидный анестетик
 - 1) анестезин
 - 2) дикаин
 - 3) метивакаин
 - 4) новокаин
2. Назовите наиболее безопасный анестетик, который используется у беременных
 - 1) Скандонест без вазоконстриктора
 - 2) Септанест с адреналином 1:100 000
 - 3) Лидокаин с адреналином 1:100 000
 - 4) Септанест с адреналином 1:200 000
3. Назовите процент метивакаина используемый в растворах местного анестетика с вазоконстриктором
 - 1) 3%
 - 2) 4%
 - 3) 0,3%
 - 4) 2%

Эталоны ответов: 1 – 3, 2 – 4, 3 – 4.

Критерии оценки тестового контроля:

«зачтено» – если правильный ответ дан на 60 % вопросов и более

«не зачтено» – если правильный ответ дан менее чем на 60 % вопросов

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Классификация местных анестетиков.
2. Выбор анестетика пациентам группы риска.
3. Состав место-анестезирующего раствора.
4. Назовите критерии оценки эффективности.
5. Классификация способов местного обезболивания.

Критерии оценки при собеседовании:

- «зачтено» - студент обнаружил хорошие знания материала, владеет профессиональным языком, осуществляет изложение программного материала на различных уровнях его представления

- «не зачтено» выставляется студенту, допустившему при ответе множественные ошибки принципиального характера

Темы рефератов и/или презентаций:

- ✓ Деонтология и охранительный режим в клинике терапевтической стоматологии. (Взаимоотношения: врач-больной, врач-врач, врач - средний и младший медперсонал).
- ✓ Местные анестетики (группы анестетиков, характеристика составных компонентов входящих в состав раствора).
- ✓ Подготовка пациента к местному обезболиванию.
- ✓ Разновидности инъекционного инструментария, применяемого для местного обезболивания.
- ✓ Интралигаментарная анестезия (механизм действия, используемые анестетики и доза, используемые инъекторы и иглы, техника проведения, показания и противопоказания, ошибки и способы их устранения, местные и общие осложнения).
- ✓ Интрасептальная анестезия (механизм действия, используемые анестетики и доза, используемые инъекторы и иглы, техника проведения, показания и противопоказания, ошибки и способы их устранения, местные и общие осложнения).
- ✓ Внутрикостная анестезия (разновидности, механизм действия, используемые анестетики и доза, используемые инъекторы и иглы, техники проведения, показания и противопоказания, ошибки и способы их устранения, местные и общие осложнения).
- ✓ Осложнения, возникающие при местной анестезии (общие и местные).
- ✓ Аллергические реакции на анестетики в клинике терапевтической стоматологии. Их предупреждение и оказание неотложной помощи.
- ✓ Механизм аллергических реакций – гиперчувствительность немедленного и замедленного типа.
- ✓ Стоматолог и ВИЧ-инфекция, гепатиты.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)

Зачет проводится в два этапа в конце 9 семестра с оценкой «зачтено/не зачтено»

- 1- решение заданий в тестовой форме
- 2- защита рефератов

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ

1. *Назовите амидный анестетик*
 - 1) анестезин
 - 2) артикаин
 - 3) дикаин
 - 4) новокаин
2. *Назовите наиболее безопасную группу анестетиков, которая используется у беременных*
 - 1) метивакаин
 - 2) лидокаин
 - 3) артикаин
 - 4) новокаин
3. *Назовите процент метивакаина используемый в растворах местного анестетика без вазоконстриктора*
 - 1) 3%
 - 2) 4%

- 3) 0,3%
4) 2%

4. Назовите эфирный анестетик:

- 1) артикаин
2) лидокаин
3) новокаин
4) метивакаин

Эталоны ответов: 1 – 2, 2 – 3, 3 – 1, 4 – 3.

Критерии оценки тестового контроля:

«зачтено» – правильный ответ дан на 60 % вопросов и более

«не зачтено» – правильный ответ дан менее чем на 60 % вопросов

Критерии оценки реферата и/или презентации (зачтено/не зачтено):

- соответствие содержания теме
- глубина и полнота раскрытия темы
- адекватность передачи содержания первоисточника
- логичность, связность
- доказательность
- структурная упорядоченность (наличие введения, основной части, заключения, их оптимальное соотношение)
- оформление (наличие плана, списка литературы, культура цитирования, сноски и т. д.)
- языковая правильность

Оценка «не зачтено» выставляется при несоблюдении одного из критериев.

Итоговая оценка за зачет выставляется:

Критерии итоговой оценки за зачёт:

«зачтено» - при получении оценки «зачтено» за тестовый контроль и реферат и посещение всех занятий цикла

«не зачтено» - при невыполнении хотя бы одного из условий

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

Основная литература:

1. Николаев, Александр Иванович Практическая терапевтическая стоматология : учебное пособие / Александр Иванович Николаев, Леонид Макарович Цепов. – 9-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2022. – 927 с. - Библиогр. с. 921-924. - ISBN 978-5-98322-642-8. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/62938/default>. – Текст : непосредственный. - 110 экз.
2. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7454-9. - URL :

3. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-6097-9. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460559.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

3. Волкова, Н. И. Неотложные терапевтические состояния в стоматологической практике / Н. И. Волкова, И. С. Джериева, И. Ю. Давиденко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-6418-2. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464182.html> (дата обращения: 04.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

- схема написания реферата
- наглядные пособия: компьютерные презентации 10
 видеофильмы 5
- методические указания для самостоятельной работы студентов 1

1. Электронный справочник «Информиио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);

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

3. Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры)
(<http://www.corbis.tverlib.ru>);

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

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

6. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

7. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;

8. Российское образование. Федеральный образовательный портал.
//<http://www.edu.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 освоению дисциплины.

Методические указания оформлены в виде *Приложения №4* к рабочей программе учебного цикла.

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов организована в рамках работы кружка СНО на кафедре терапевтической стоматологии.

Практикуется реферативная работа и проведение научных исследований с последующим выступлением на заседаниях кружка, итоговых научных студенческих конференциях в Твери, других городах России, за рубежом, а также оформлением стендовых докладов. Осуществляется публикация в сборниках студенческих работ Верхневолжском медицинском журнале и других периодических медицинских изданиях.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в *Приложении № 3*

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

Шифр, наименование компетенции

ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза.

ИПК-1.1 Применяет общестоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.

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.

ИПК-1.3 Использует алгоритм осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.

ИПК-1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых.

ИПК-1.5 Формулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

**Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора
из предложенных**

Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1:

Какие общестоматологические методы исследования применяются для диагностики стоматологических заболеваний у детей?

- А) Визуальный осмотр
- В) Рентгенография
- С) Анализы
- Д) Все вышеперечисленное

Ответ: Д) Все вышеперечисленное.

Обоснование: Все перечисленные методы являются важными для диагностики стоматологических заболеваний. Визуальный осмотр позволяет выявить видимые проблемы, рентгенография помогает оценить состояние зубов и челюстей, а анализы могут предоставить информацию о состоянии здоровья пациента.

Вопрос 2:

Какой алгоритм следует соблюдать при сборе анамнеза у взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями?

- А) Сбор жалоб

- В) Анамнез жизни
- С) Анамнез заболевания
- Д) Все вышеперечисленное

Ответ: Д) Все вышеперечисленное.

Обоснование: Все этапы важны для полного понимания состояния пациента. Сбор жалоб помогает выявить текущие проблемы, анамнез жизни дает представление о факторах, которые могут влиять на здоровье, а анамнез заболевания позволяет понять историю и развитие текущих стоматологических проблем.

Вопрос 3:

Какие факторы риска могут способствовать развитию стоматологических заболеваний у детей?

- А) Неправильная гигиена
- В) Наследственность
- С) Питание
- Д) Все вышеперечисленное

Ответ: Д) Все вышеперечисленное.

Обоснование: Все эти факторы могут влиять на здоровье полости рта. Неправильная гигиена может привести к кариесу и другим заболеваниям, наследственность может предрасполагать к определенным стоматологическим проблемам, а неправильное питание может ухудшать состояние зубов и десен.

Вопрос 4:

Каков первый шаг в алгоритме сбора анамнеза у пациента со стоматологическим заболеванием?

- А) Проведение физикального обследования
- В) Сбор жалоб пациента
- С) Определение состояния зубов
- Д) Выявление факторов риска

Ответ: В) Сбор жалоб пациента

Обоснование: Первый шаг в алгоритме сбора анамнеза – это выяснение жалоб пациента, что позволяет понять, с какими проблемами он обращается.

Вопрос 5:

Какую информацию нужно собрать о факторах риска при опросе пациента с заболеваниями пародонта?

- А) Предыдущие инфекции
- В) Уровень образования

С) Наличие генетической предрасположенности и привычки (курение, употребление сладкого)

Д) Частота посещения стоматолога

Ответ: С) Наличие генетической предрасположенности и привычки (курение, употребление сладкого)

Обоснование: Эти факторы риска непосредственно влияют на развитие пародонтальных заболеваний и должны быть учтены при сборе анамнеза.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Установите соответствие между терминами и их описаниями

1. Консервативное лечение пульпита	А. Удаление пульпы и формирование корневого канала зуба
2. Хирургическое лечение пульпита	В. Временное закрытие полости зуба, позволяющее предотвратить инфицирование до окончательного лечения
3. Лечение пульпитного зуба с применением биоматериалов	С. Использование материалов, способствующих регенерации пульпы и улучшению заживления
4. Временная пломба	Д. Устранение симптомов воспаления и восстановление функций пульпы, если сохранение возможно
5. Эндодонтическое лечение	Е. Полное удаление ткани зуба и воспаленной пульпы, формирование корневого канала для последующей пломбировки

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: D A C B E

Задание 2

Установите соответствие между этапами алгоритма осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями и их описанием.

1. Сбор анамнеза	А. Оценка состояния слизистой оболочки, зубов, десен, выявление патологий
2. Визуальный осмотр	В. Выяснение жалоб, истории заболевания, факторов риска

3. Пальпация	С. Проверка подвижности зубов, выявление болезненности при нажатии
4. Перкуссия	Д. Простукивание зубов для определения реакции и состояния периодонта
5. Оценка прикуса и функции жевания	Е. Анализ смыкания зубных рядов, выявление нарушений прикуса и жевательной функции

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: В А С D Е

Задание 3

Установите соответствие между стоматологическими заболеваниями и их характерными признаками или методами диагностики.

1. Кариес	А. Наличие боли при термическом раздражении
2. Пульпит	В. Рентгенография для выявления поражения корневых каналов
3. Периодонтит	С. Оценка состояния десен, наличие карманов и кровоточивости
4. Гингивит	Д. Ощущение пульсирующей боли, особенно в ночное время
5. Эрозия эмали	Е. Наличие чувствительности на кислые и сладкие продукты

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: А D В С Е

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Установите правильную последовательность действий.

1	Проведение рентгенологического обследования
2	Сбор анамнеза и жалоб пациента

3	Оценка состояния десен и пародонтальных карманов
4	Проведение физиологических и инструментальных исследований
5	Формулировка окончательного диагноза

Правильная последовательность: 2, 3, 4, 1, 5.

Задание 2

Установите правильную последовательность этапов формулировки диагноза.

1	Анализ клинических данных и результатов обследования
2	Определение основной болезни или состояния
3	Сбор анамнеза и жалоб пациента
4	Классификация диагноза по коду МКБ
5	Проведение дополнительных исследований (лабораторных, инструментальных)

Правильная последовательность: 3, 1, 5, 2, 4.

Задание 3

Установите правильную последовательность этапов сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания.

1	Выяснение основных жалоб пациента
2	Сбор информации о текущем заболевании (анамнез заболевания)
3	Сбор данных об общем состоянии здоровья и перенесённых заболеваниях (анамнез жизни)
4	Уточнение наследственных факторов и условий жизни пациента
5	Подведение итогов и уточнение полученной информации

Правильная последовательность: 1, 2, 3, 4, 5.

Задания открытой формы

Дополните.

1. Основным методом диагностики кариеса является _____, который позволяет выявить пораженные участки зуба.

2. При подозрении на пульпит врач проводит _____ тест, чтобы оценить состояние пульпы и её реакцию на раздражение.
3. Для диагностики периодонтита часто используется _____ рентгенография, которая позволяет оценить состояние костной ткани и десен вокруг зуба.

Ответы:

1. осмотр
2. холодовой
3. внутриротовая

Контрольные вопросы и задания

1. Какие основные визуальные и инструментальные методы используются для диагностики кариеса и как они позволяют выявить его на ранних стадиях?
2. Каковы основные симптомы, указывающие на наличие пульпита, и какие тесты (например, холодовой или электрический) используются для его диагностики?
3. Как рентгенографические исследования помогают в диагностике периодонтита, и какие изменения в состоянии десен и костной ткани могут быть выявлены при этом?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Сравните клинические признаки кариеса и гипоплазии эмали. В чем заключаются основные отличия, и как это может повлиять на лечение?
2. Определите ключевые характеристики этих двух состояний, которые помогут в дифференциальной диагностике, и объясните значение точной диагностики для выбора метода терапии.

Условие:

Пациентке 25 лет. На осмотре выявлены белесые пятна на эмали зубов и легкая чувствительность. При витальном окрашивании пятна меняют цвет на бледно-голубой.

Эталон ответа:

1. Клинические признаки кариеса:
 - Форма: Наличие темных (коричневых или черных) пятен или полостей на зубах.
 - Структура: Проявляется в разрушении структуры зуба, образовании полостей.
 - Симптомы: Могут вызывать боль или чувствительность при воздействии холодной, горячей, сладкой пищи.
 - Прогрессирование: Быстро ухудшается без лечения.

Клинические признаки гипоплазии эмали:

- Форма: Белесые или желтоватые пятна, полосы или ямки на поверхности эмали.
- Структура: Отсутствие структурных дефектов, зуб сохраняет свою форму.
- Симптомы: Как правило, зубы не болят, но могут быть чувствительными к температурами.
- Прогрессирование: Обычно статика, не ухудшается со временем.

Основные отличия:

- Кариес характеризуется активным разрушением ткани зуба, тогда как гипоплазия — это развитие аномалии эмали, не сопровождающейся активным разрушением.
- Лечение кариеса требует восстановления утраченной структуры (пломбирование или коронки), тогда как гипоплазия может потребовать восстановления только эстетического состояния.

2. Ключевые характеристики:

- Цвет и текстура: Кариес может быть темным и с элементами деструкции, в то время как гипоплазия имеет светлые или желтоватые пятна без разрушения.
- Функция и симптоматика: Кариес вызывает болезненность, а гипоплазия, как правило, безболезненна и не требует немедленного вмешательства.

Значение точной диагностики:

- Правильная диагностика критична для выбора метода терапии. При ошибке в диагностике, лечение может быть неэффективным и усугубить состояние зуба.
- Точная диагностика позволяет избежать ненужных вмешательств и экономит время и средства как пациентов, так и врачей, обеспечивая целенаправленное лечение и управление состоянием.

Задание 2

1. Опишите основные клинические признаки остро и хронического пульпита.
2. Укажите и объясните, как различаются методы диагностики и лечения для каждого типа пульпита.

Условие:

Пациент пришел с жалобами на боль в зубе 1.7. На осмотре выявлена глубокая кариозная полость дистально, чувствительность от холодного со следовой реакцией 20 секунд. Из анамнеза зуб ранее не лечен, периодически появлялась чувствительность от температурных раздражителей.

Эталон ответа:

1. Острый пульпит: резкая, интенсивная боль, возможна иррадиация, болезненность при перкуссии.

Хронический пульпит: боль периодическая, менее выраженная, может отсутствовать в покое.

2. Методы диагностики:

- Острый пульпит: Рентгенография, тест на чувствительность (холод/тепло), перкуссия.

- Хронический пульпит: Рентгенография, анамнез, осмотр и пальпация десен.

Лечение: Острый требует экстренной терапии (обезболивание, пульпотомия), хронический может лечиться консервативно (пульпектомия или лечение корневых каналов).

Задание 3

1. Опишите основные клинические признаки острого и хронического периодонтита.

2. Укажите и объясните, как различаются методы диагностики и лечения для каждого типа периодонтита.

Условие:

Пациент обратился с жалобами на ноющую боль в области зуба 3.6, усиливающуюся при накусывании. На осмотре выявлена припухлость десны в области апекса зуба, болезненность при пальпации и перкуссии. Рентгенологически отмечается затемнение в области верхушки корня. Из анамнеза: зуб ранее лечен, боли беспокоили периодически.

Эталон ответа:

1. Клинические признаки:

Острый периодонтит: выраженная боль, усиливающаяся при накусывании, отёк и гиперемия десны, болезненность при пальпации и перкуссии, возможен абсцесс.

Хронический периодонтит: слабовыраженная или отсутствующая боль, периодические неприятные ощущения, возможна свищевое отверстие, отёк минимальный или отсутствует.

2. Методы диагностики и лечения:

Острый периодонтит: диагностика включает рентгенографию, перкуссию, пальпацию, анамнез; лечение направлено на устранение воспаления — медикаментозная терапия, вскрытие и дренирование очага, эндодонтическое лечение.

Хронический периодонтит: диагностика — рентгенография, анамнез, осмотр; лечение — эндодонтическая терапия с удалением воспалённых тканей, при необходимости хирургическое вмешательство.

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

Пациент 36 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на постоянную боль в области нижнего левого резца, которая усиливается при жевании. При осмотре наблюдаются: отечность десны вокруг зуба, гиперемия и наличие кармана около 6 мм. На рентгенограмме видны резорбция костной ткани и широкие корневые каналы. Пациент не отмечает изменений в общем состоянии здоровья, но у него есть анамнез периодонтита на других зубах.

Для уточнения диагноза стоматолог провел следующие тесты:

- ПеркуSSIONный тест: выявлено болезненное ощущение.
- Тест на холод: отсутствие реакции.
- Рентгенография: визуализируется резорбция костной ткани около верхушки корня зуба.

Задание:

1. Определите, каковы клинические признаки периодонтита в данной ситуации и почему они указывают на это заболевание.
2. Каковы ключевые диагностические тесты, подтверждающие наличие периодонтита?
3. Какие шаги следует выполнить для лечения выявленного заболевания и предотвращения его прогрессирования?

Эталон ответа:

1. Клинические признаки периодонтита: наличие болей при жевании и перкуссии, отек и гиперемия десны, карман 6 мм, рентгенологическая резорбция костной ткани. Эти признаки указывают на воспалительный процесс в периодонтии, что характерно для периодонтита.
2. Ключевые диагностические тесты: ПеркуSSIONный тест выявил болезненные ощущения, что указывает на воспаление окружающих тканей. Тест на холод показал отсутствие реакции, что также подтверждает гибель пульпы и поражение периодонта. Рентгенография показала резорбцию костной ткани, что является характерным признаком периодонтита.
3. Шаги лечения:
 - Обезболивание.
 - Проведение рутинной эндодонтической терапии (пульпектомия и лечение корневых каналов).
 - Восстановление утраченной структуры зуба.
 - Оценка необходимости последующего наблюдения и профилактических мероприятий для предотвращения рецидива заболевания.

Задача 2

Пациент 28 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на чувствительность зуба 1.5 при приёме холодной пищи и напитков. При осмотре в пришеечной области зуба обнаружена белесоватая матовая пятнистость с шероховатой поверхностью. На рентгенограмме изменений в структуре дентина и эмали не выявлено. Пациент не отмечает боли в покое и при жевании.

Для уточнения диагноза стоматолог провёл следующие тесты:

- Тест на холод: выраженная чувствительность.
- Визуальный осмотр с использованием зонда: шероховатость и деминерализация эмали.
- Рентгенография: без патологических изменений.

Задание:

1. Определите клинические признаки кариеса на данном этапе и объясните, почему эти признаки соответствуют начальной стадии заболевания.
2. Какие диагностические методы подтверждают наличие кариозного процесса?
3. Опишите основные этапы лечения и профилактики кариеса на данном этапе.

Эталон ответа:

1. Клинические признаки кариеса: наличие белесоватой матовой пятнистости с шероховатой поверхностью у пришеечной области, выраженная чувствительность на холод. Эти признаки характерны для начальной стадии кариеса (кариес в стадии пятна), когда происходит деминерализация эмали без нарушения её целостности.
2. Диагностические методы: визуальный осмотр с зондом выявляет шероховатость и деминерализацию эмали; тест на холод подтверждает повышенную чувствительность; рентгенография не показывает изменений, что типично для начальной стадии кариеса.
3. Лечение и профилактика: применение реминерализующих средств (фторсодержащие препараты), профессиональная гигиена полости рта, устранение факторов риска (коррекция питания, гигиены), регулярный контроль у стоматолога для предотвращения прогрессирования кариозного процесса.

Задача 3

Пациент 32 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на сильную боль в области зуба 2.6, которая появляется спонтанно и усиливается ночью. При осмотре обнаружены: наличие глубокого кариозного поражения в области жевательной поверхности

зуба, выраженная гиперемия десны вокруг зуба. На рентгенограмме отсутствуют изменения в периапикальной области.

Для уточнения диагноза стоматолог провёл следующие тесты:

- Тест на холод: сильная болезненность.
- ПеркуSSIONный тест: болезненные ощущения.

Задание:

1. Определите клинические признаки пульпита в данной ситуации и объясните, почему они указывают на это заболевание.
2. Какие ключевые диагностические тесты подтверждают наличие пульпита?
3. Опишите основные этапы лечения пульпита и профилактики его рецидива.

Эталон ответа:

1. Клинические признаки пульпита: наличие сильной спонтанной боли, усиливающейся ночью, выраженная гиперемия десны, глубокое кариозное поражение. Эти признаки указывают на воспалительный процесс в пульпе зуба, что характерно для пульпита.
2. Ключевые диагностические тесты: тест на холод выявляет сильную болезненность, что указывает на воспаление пульпы; перкуSSIONный тест также показывает болезненные ощущения, что подтверждает поражение тканей.
3. Этапы лечения:
Обезболивание.
Проведение эндодонтической терапии.
Восстановление утраченной структуры зуба.
Оценка необходимости последующего наблюдения и профилактических мероприятий для предотвращения рецидива пульпита.

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

ИПК-2.1 Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания.

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.

ИПК-2.3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии.

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1:

Какой метод лечения кариеса является наиболее распространенным?

- A) Хирургическое вмешательство
- B) Пломбирование
- C) Удаление зуба
- D) Лечение антибиотиками

Правильный ответ: B) Пломбирование

Обоснование: Пломбирование является стандартным методом лечения кариеса, который позволяет восстановить структуру зуба и предотвратить дальнейшее разрушение.

Вопрос 2:

Какой симптом наиболее характерен для пульпита?

- A) Зубная боль при нажатии
- B) Чувствительность к холодному
- C) Отек десны
- D) Изменение цвета зуба

Правильный ответ: B) Чувствительность к холодному

Обоснование: Пульпит часто вызывает острую боль и чувствительность к температурным раздражителям, особенно к холодному.

Вопрос 3:

Какой из следующих методов не используется для лечения периодонтита?

- A) Антибиотикотерапия
- B) Хирургическая операция
- C) Пломбирование
- D) Профессиональная гигиена полости рта

Правильный ответ: C) Пломбирование

Обоснование: Пломбирование не является методом лечения периодонтита, так как это заболевание связано с воспалением тканей, окружающих зуб, а не с самим зубом.

Вопрос 4:

Какой из следующих факторов может способствовать развитию кариеса?

- A) Употребление сладких продуктов
- B) Регулярная чистка зубов
- C) Употребление воды с фтором
- D) Здоровое питание

Правильный ответ: А) Употребление сладких продуктов

Обоснование: Сладкие продукты способствуют образованию кислоты в ротовой полости, что может привести к разрушению зубной эмали и развитию кариеса.

Вопрос 5:

Какой из следующих симптомов может указывать на наличие периодонтита?

- А) Постоянная зубная боль
- В) Кровоточивость десен
- С) Чувствительность к горячему
- Д) Увеличение слюноотделения

Правильный ответ: В) Кровоточивость десен

Обоснование: Кровоточивость десен является одним из основных симптомов периодонтита, указывающим на воспаление тканей, окружающих зуб.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Установите соответствие между методами лечения кариеса и их описаниями.

1. Пломбирование	А. Процесс восстановления минералов в зубной эмали для предотвращения дальнейшего разрушения
2. Фторирование	В. Удаление пораженной части зуба и заполнение образовавшегося пространства специальным материалом
3. Реминерализация	С. Применение лазерного оборудования для удаления кариозных тканей без боли
4. Хирургическое вмешательство	Д. Нанесение фторсодержащих препаратов для укрепления зубной эмали
5. Лечение лазером	Е. Операция по удалению зуба, если он сильно поврежден

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: В D A E C

Задание 2

Установите соответствие между клинической ситуацией пациента и оптимальным планом лечения.

1. Пациент 25 лет с начальным кариесом в стадии пятна	А. Реминерализующая терапия, профессиональная гигиена, контроль
2. Пациент 40 лет с острым пульпитом зуба 3.6	В. Обезболивание, пульпэктомия, эндодонтическое лечение, пломбирование
3. Пациент 60 лет с пародонтитом средней степени тяжести	С. Профессиональная гигиена, кюретаж, противовоспалительная терапия
4. Пациент 18 лет с травматическим повреждением зуба 1.1	Д. Репозиция, фиксация зуба, последующее наблюдение и восстановление
5. Пациент 35 лет с хроническим периодонтитом зуба 4.7	Е. Эндодонтическое лечение, пломбирование корневых каналов, контроль

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: А В С D E

Задание 3

Установите соответствие между тактикой ведения пациента со стоматологическим заболеванием и критерием оценки эффективности и безопасности проведённой терапии.

1. Применение реминерализующей терапии при начальном кариесе	А. Устранение боли, сохранение функциональности зуба, отсутствие осложнений
2. Эндодонтическое лечение при остром пульпите	В. Отсутствие прогрессирования кариозного процесса, отсутствие чувствительности зуба
3. Проведение кюретажа при пародонтите средней тяжести	С. Стабильность зуба, отсутствие подвижности, нормализация цвета и чувствительности
4. Репозиция и фиксация зуба при травме	Д. Снижение глубины пародонтальных карманов, уменьшение воспаления десен
5. Назначение антибактериальной терапии при хроническом периодонтите	Е. Уменьшение воспаления, отсутствие побочных эффектов, нормализация общего состояния

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: В А D C E

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Установите правильную последовательность действий.

1	Обезболивание
2	Удаление пораженной пульпы
3	Пломбирование корневого канала
4	Оценка состояния зуба и диагностика
5	Наблюдение за состоянием зуба после лечения

Правильная последовательность: 4, 1, 2, 3, 5.

Задание 2

Установите правильную последовательность шагов при составлении плана лечения пациента со стоматологическими заболеваниями.

1	Проведение клинического и рентгенологического обследования
2	Оценка анамнеза пациента и сбор жалоб
3	Установление диагноза на основе собранных данных
4	Обсуждение плана лечения с пациентом и получение согласия на лечение
5	Разработка индивидуального плана лечения с учетом возраста и состояния пациента

Правильная последовательность: 2, 1, 3, 5, 4.

Задание 3

Установите правильную последовательность шагов при ведении и лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями.

1	Выбор и назначение метода лечения, учитывая индивидуальные особенности пациента
2	Реализация плана лечения и проведение терапевтических процедур
3	Коррекция плана лечения при необходимости на основе полученных данных
4	Мониторинг состояния пациента и оценка результатов лечения
5	Проведение диагностики и оценка состояния пациента

Правильная последовательность: 5, 1, 2, 4, 3.

Задания открытой формы

Дополните.

1. Для устранения кариеса на ранних стадиях используют методику _____, которая заключается в удалении поврежденной части зуба и заполнении полости пломбой.
2. При лечении пульпита необходимо провести _____, чтобы полностью удалить воспаленную пульпу и предотвратить распространение инфекции.
3. При хроническом периодонтите важным этапом является _____ обработка, которая способствует уничтожению бактерий в механически недоступных участках корневых каналов.

Ответы:

1. пломбирования
2. экстирпацию
3. медикаментозная

Контрольные вопросы и задания

1. Какие основные методы используются для лечения кариеса на ранних стадиях и в чем их отличие?
2. В чем заключается основная цель депульпирования при лечении пульпита?
3. Какие меры предпринимаются при лечении хронического периодонтита для предотвращения его рецидива?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Какой основной метод используют при лечении пульпита?
2. В чем заключается цель этого метода?

Условие:

Пациент жалуется на острую боль в зубе 1.4 при приеме горячей и холодной пищи, а также чувствительность зуба при зондировании глубокой кариозной полости.

Эталон ответа:

1. При лечении пульпита используют экстирпацию пульпы и пломбирование корневых каналов.
2. Цель экстирпационного метода лечения пульпита — полностью удалить воспаленную пульпу, устранить инфекцию, предотвратить развитие осложнений и обеспечить герметичное запечатывание корневых каналов для сохранения зуба.

Задание 2

1. Какие основные цели ирригации корневых каналов при лечении периодонтита?
2. Какие растворы используют для ирригации и зачем?

Условие:

Пациент обратился с сильной болью в зубе 4.6, отдающей в ухо и височную область, отеком мягких тканей и повышенной чувствительностью при накусывании на зуб.

Эталон ответа:

1. Ирригация направлена на уничтожение бактерий, дезинфекцию и механическую очистку каналов.
2. Для ирригации корневых каналов используют раствор NaOCl 3% для антисептической обработки и удаления органических остатков пульпы и смазанного слоя. Раствор ЭДТА 17% используют для удаления неорганического компонента смазанного слоя. Дистиллированную воду используют для удаления опилок дентина.

Задание 3

1. Какой основной метод используют при лечении кариеса?
2. В чем заключается цель этого метода?

Условие:

Пациент жалуется на наличие кариозной полости в зубе 2.6, ощущает дискомфорт при приеме сладкой пищи и наблюдает изменение цвета эмали.

Эталон ответа:

1. При лечении кариеса используют удаление кариозных тканей и пломбирование зуба.
2. Цель метода лечения кариеса — удалить разрушенные участки зуба, предотвратить дальнейшее прогрессирование заболевания и восстановить анатомическую форму и функцию зуба с помощью пломбировочного материала.

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

Пациентка 35 лет обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на чувствительность зуба 3.6 при употреблении сладкого и холодного, а также легкую болезненность при попадании пищи на зуб. В анамнезе — наличие кариозной полости на этом зубе, которая была обнаружена при осмотре полгода назад. Клинический осмотр выявил темное пятно на жевательной поверхности, при зондировании — наличие кариозной полости, которая проникает в дентин. Рентгенограмма показывает наличие кариозной полости, без призна-

ков пульпита. В результате проведения диагностической анестезии чувствительность к боли не возникла.

Задание:

Какие этапы лечения кариеса необходимо выполнить в данной ситуации? Почему важно провести дифференциальную диагностику перед началом лечения? Какие меры необходимо принять после пломбирования для повышения долговечности пломбы?

Эталон ответа:

1. Очищение зуба, обезболивание, механическая и медикаментозная обработка кариозной полости, пломбирование полости композитным материалом, а также профилактические рекомендации по гигиене полости рта.
2. Чтобы исключить пульпит или периодонтит, определить глубину поражения, выбрать оптимальный метод лечения и избежать осложнений, таких как воспаление пульпы.
3. Обеспечить правильную индивидуальную гигиену полости рта, дать рекомендации по питанию, избегать чрезмерных нагрузок на зуб, проводить контрольные осмотры и профессиональную гигиену раз в полгода.

Задача 2

Пациент 42 года обратился в стоматологическую клинику с жалобами на периодическую болезненность и припухлость десны в области зуба 4.7, неприятный запах изо рта и кровоточивость при чистке зубов. В анамнезе — лечение кариеса на данном зубе год назад. При осмотре выявлена отечность и покраснение десны, наличие зубного камня, а при зондировании обнаружена патологическая подвижность зуба. Рентгенограмма показывает расширение периодонтальной щели и признаки деструкции костной ткани вокруг корней зуба.

Задание:

1. Составьте план лечения периодонтита в данной ситуации.
2. Объясните, почему важен комплексный подход к лечению и оценке эффективности терапии.

Эталон ответа:

1. Проведение профессиональной гигиены полости рта с удалением зубного камня и налета, механическая и медикаментозная обработка пародонтальных карманов, эндодонтическое лечение зуба, назначение противовоспалительной терапии, коррекция факторов риска (гигиена, питание), последующий контроль состояния пародонта и при необходимости хирургическое вмешательство.

2. Комплексный подход позволяет устранить как локальные причины воспаления, так и системные факторы, обеспечить восстановление тканей пародонта, предотвратить прогрессирование заболевания и сохранить зуб, а регулярный мониторинг помогает оценить эффективность лечения и своевременно скорректировать план терапии.

Задача 3

Пациент 28 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на болезненность и повышенную чувствительность зуба 2.5 при употреблении горячей и холодной пищи, а также на появление темного пятна на эмали. В анамнезе — отсутствие лечения на данном зубе. Клинический осмотр выявил кариозную полость, проникающую в дентин. Рентгенограмма показывает кариозную полость без признаков пульпита или периодонтита.

Задание:

1. Составьте план лечения кариеса в данной ситуации.
2. Объясните, почему важно провести дифференциальную диагностику перед началом лечения.

Эталон ответа:

1. Очищение зуба от мягких и твердых отложений, обезболивание, механическая и медикаментозная обработка кариозной полости, пломбирование полости композитным материалом, а также предоставление рекомендаций по профилактике кариеса и гигиене полости рта.
2. Проведение дифференциальной диагностики необходимо для исключения наличия пульпита или других осложнений, определения глубины кариозного поражения, выбора оптимального метода лечения и предотвращения возможных осложнений, таких как воспаление пульпы или развитие периодонтита.

ПК-7. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала.

ИПК-7.1 Проводит анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории.

ИПК-7.2 Соблюдает основные требования в отношении оформления (ведения) медицинской документации в объеме работы, входящих в обязанности врача, в том числе в электронном виде с выполнением правил информационной безопасности и сохранения врачебной тайны.

ИПК-7.3 Применяет навыки ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде в объеме работы, входящей в обязанности врача.

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1:

Какой документ является основным для записи результатов клинического обследования пациента?

- A) Направление на лечение
- B) Медицинская карта амбулаторного пациента
- C) Согласие на обработку персональных данных
- D) Лист записи манипуляций

Ответ: B) Медицинская карта амбулаторного пациента

Обоснование: Медицинская карта содержит информацию о диагнозе, проведенных манипуляциях и назначениях.

Вопрос 2:

Какой срок хранения медицинских документов установлен для амбулаторных карт?

- A) 1 год
- B) 3 года
- C) 5 лет
- D) 25 лет

Ответ: C) 5 лет

Обоснование: Срок хранения медицинских карт установлен на уровне законодательства для обеспечения доступа к истории заболеваний.

Вопрос 3:

Какое заявление должно быть оформлено для проведения стоматологических услуг?

- A) Заявление на отпуск
- B) Согласие на лечение
- C) Докладная запись
- D) Акт о выполнении работ

Ответ: B) Согласие на лечение

Обоснование: Согласие пациента необходимо для начала любого лечения и защиты прав пациента.

Вопрос 4:

Какой из нижеперечисленных документов не является частью медицинской документации?

- A) Журнал учёта стоматологических манипуляций
- B) Письмо о благоприятном исходе лечения
- C) Лист предоперационного осмотра
- D) Отчёт о финансовой деятельности

Ответ: D) Отчёт о финансовой деятельности

Обоснование: Отчёт о финансовой деятельности не относится к медицинской документации и не связан с лечением пациентов.

Вопрос 5:

Кому обязаны отправить уведомление о наличии вредных условий труда в клинике?

- A) Главному врачу
- B) Службе охраны труда
- C) Пациентам

D) Ничего не надо отправлять

Ответ: В) Службе охраны труда

Обоснование: Уведомление о вредных условиях труда необходимо направить для обеспечения безопасности работников клиники.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Установите соответствие между документами и их назначением.

1. Медицинская карта амбулаторного пациента	А. Оформляется для документирования проведенных процедур
2. Журнал учёта стоматологических манипуляций	В. Содержит информацию о ходе лечения и состоянии пациента
3. Согласие на лечение	С. Используется для регистрации согласия пациента на лечение
4. Отчёт о выполнении плановых работ	Д. Предназначен для общей отчетности о проведенных работах
5. Лист записи манипуляций	Е. Указывает количество и виды проведенных манипуляций

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: В Е С D А

Задание 2

Установите соответствие между видом медицинской учетно-отчетной документации и её назначением.

1. Форма № 043/у	А. Используется для регистрации амбулаторных посещений пациента, отражает диагноз, назначения и динамику лечения
2. Форма № 003/у	В. Применяется для учета и анализа заболеваемости, ведется в стационаре с момента поступления пациента
3. Форма № 025/у	С. Является направлением на консультацию или обследование в другую медицинскую организацию
4. Электронная медицинская карта	Д. Цифровой аналог бумажной карты, содержит полную информацию о пациенте, доступную в информационной системе
5. Форма № 057/у	Е. Используется для регистрации вызовов скорой медицинской помощи и оказанной помощи на месте

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: E B A D C

Задание 3

Установите соответствие между требованием к оформлению медицинской документации и его описанием.

1. Заполнение медицинских документов от руки	A. Записи должны быть выполнены разборчиво, чернилами синего или черного цвета
2. Исправление ошибок в документах	B. Ошибочные записи не должны быть удалены или замазаны, исправление делается путем перечеркивания
3. Своевременность ведения документации	C. Записи должны вноситься сразу после оказания медицинской услуги или проведения процедуры
4. Подпись и расшифровка подписи	D. Каждая запись должна быть подписана врачом с указанием его фамилии и инициалов
5. Хранение медицинской документации	E. Документы должны храниться в установленном порядке и сроках, обеспечивая сохранность информации

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: A B C D E

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Установите правильную последовательность шагов при оформлении медицинской документации в стоматологической клинике.

1	Оформление медицинской карты амбулаторного пациента
2	Проводится стоматологическое лечение или манипуляция
3	Заполнение листа записи манипуляций
4	Получение согласия пациента на лечение

5	Ведение журнала учёта стоматологических манипуляций
---	---

Правильная последовательность: 4, 1, 2, 3, 5.

Задание 2

Установите правильную последовательность действий врача при получении информированного добровольного согласия пациента на эндодонтическое лечение.

1	Подписание пациентом формы информированного добровольного согласия
2	Ознакомление пациента с диагнозом и необходимостью эндодонтического лечения
3	Объяснение возможных рисков, осложнений и альтернативных методов лечения
4	Ответы на вопросы пациента и уточнение непонятных моментов
5	Удостоверение в том, что пациент понял предоставленную информацию и принимает решение добровольно

Правильная последовательность: 2, 3, 4, 5, 1.

Задание 3

Установите правильную последовательность действий врача при заполнении дневника лечения кариеса.

1	Подведение итогов лечения, указание самочувствия пациента и подпись врача
2	Фиксация данных о пломбировочном материале и методе восстановления зуба
3	Описание этапов препарирования кариозной полости и обработки тканей
4	Запись сведений о проведенной анестезии и изоляции рабочего поля
5	Указание жалоб пациента и результатов клинического осмотра

Правильная последовательность: 5, 4, 3, 2, 1.

Задания открытой формы

Дополните.

1. Перед началом лечения врач заполняет _____, в котором отражаются все запланированные процедуры и используемые материалы.
2. Для учета и контроля работы стоматологической клиники используется _____, которая содержит обобщенные данные о выполненных услугах.

3. В стоматологической документации важную роль играет _____, в которой регистрируются все сведения о пациенте и его истории болезни.

Ответы:

1. карту пациента
2. отчетность
3. медицинская карта

Контрольные вопросы и задания

1. Какие основные документы составляются в стоматологическом кабинете для регистрации и учета пациентов, проведенных процедур и полученных результатов?
2. Каковы основные требования к оформлению медицинской документации в стоматологии, касающиеся заполнения, подписи и хранения документов?
3. Как электронные системы учета и отчетности влияют на организацию стоматологической медицинской документации и ее доступность?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

Назовите и кратко охарактеризуйте три вида документов, применяемых в стоматологии для учета и отчетности.

Условие:

Ваша стоматологическая клиника обнаружила, что часть медицинских карт пациентов хранится в неправильном порядке, а некоторые отчеты по выполненным процедурам отсутствуют.

Эталон ответа:

Три вида документов: медицинская карта — содержит информацию о пациенте и лечении; отчет о выполненной работе — фиксирует проведенные процедуры; журнал учета — регистрирует посещения и назначения.

Задание 2

Какое нарушение было допущено и какие ваши дальнейшие действия?

Условие:

Пациенту предложили провести сложную стоматологическую операцию, о которой он мало информирован. Врач не предоставил подробную информацию о возможных рисках и альтернативных методах лечения.

Эталон ответа:

Было нарушено право пациента на получение полной информации и добровольное согласие. Нужно было объяснить пациенту все детали процедуры, риски и альтернативы, после чего получить его информированное согласие перед началом лечения.

Задание 3

Какое нарушение было допущено и какие ваши дальнейшие действия?

Условие:

Пациент заполнил анкету здоровья перед лечением, указав, что у него нет хронических заболеваний. Однако в ходе процедуры у него началась аллергическая реакция. После вы-

яснилось, что ранее у него уже были подобные реакции на анестетики, но он не считал это важным и не указал в анкете. Врач не уточнил информацию дополнительно и не задал уточняющих вопросов.

Эталон ответа:

Было нарушено требование к тщательному сбору анамнеза и проверке достоверности сведений, указанных в анкете здоровья. Врач должен был дополнительно расспросить пациента о возможных аллергиях, хронических заболеваниях и прошлых реакциях на препараты. В дальнейшем необходимо провести обучение персонала по правильному сбору анамнеза, пересмотреть анкету здоровья, добавив уточняющие вопросы, и обязательно проводить устное уточнение данных перед началом лечения.

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

Пациентка обратилась в стоматологическую клинику с диагнозом хронический периодонтит. Врач предложил провести лечение корневых каналов без предварительного объяснения всех рисков и возможных осложнений, а также без получения письменного согласия. Через 2 дня после первого приема пациентка почувствовала сильную боль из-за обострения процесса и выяснила, что не была проинформирована о возможных последствиях. Пациентка выразила недовольство и потребовала компенсацию, считая, что ее права были нарушены.

Задание:

Какие записи должны быть сделаны в медицинской документации по данному лечению? Какая ответственность врача за нарушение правил получения информированного согласия? Какие права есть у пациента в ситуации отсутствия информированного согласия?

Эталон ответа:

1. Должна быть оформлена карта пациента с записью о диагнозе, проведенных консультациях, полученном согласии (подписи и дата), описании проведенного лечения, возможных рисках и объяснениях, а также о наличии или отсутствии жалоб после процедуры.
2. Врач несет ответственность за нарушение прав пациента, что может включать дисциплинарную ответственность, штрафы, а также возможность привлечения к гражданской ответственности за причиненный вред.
3. Пациент имеет право требовать отмены или повторного проведения лечения после получения полной информации, обращаться в вышестоящие органы или суд, а также предъявлять претензии о нарушении прав на информированное согласие.

Задача 2

Пациент обратился в стоматологическую клинику с жалобами на зубную боль. В медицинской карте отсутствуют подробные записи о проведенном осмотре, диагнозе и назначенном лечении. Врач провёл терапевтическую процедуру, однако не зафиксировал в карте информацию о применённых препаратах и реакции пациента. Через несколько дней пациент пожаловался на осложнения.

Задание:

1. Какие обязательные записи должны быть внесены в медицинскую карту стоматологического больного при первичном приёме и лечении?

2. Каковы возможные последствия для врача и клиники при недостаточной или отсутствующей документации?
 3. Какие меры следует принять для предотвращения подобных ситуаций в будущем?
- Эталон ответа:

1. В медицинской карте должны быть зафиксированы: жалобы пациента, результаты осмотра и диагностических процедур, установленный диагноз, план лечения, сведения о применённых медикаментах и материалах, ход и результаты лечебных мероприятий, а также реакция пациента и рекомендации. Все записи должны быть датированы и подписаны врачом.
2. Недостаточная документация может привести к юридической ответственности врача и клиники, включая дисциплинарные меры, штрафы и возмещение ущерба пациенту. Также это снижает качество медицинской помощи и затрудняет контроль лечения.
3. Для предотвращения подобных случаев необходимо внедрить стандарты ведения медицинской документации, проводить регулярное обучение персонала, использовать электронные медицинские карты с обязательными полями для заполнения и проводить внутренний аудит качества документации.

Задача 3

В стоматологической клинике при проведении внутреннего аудита было выявлено, что врач-стоматолог не своевременно сдаёт установленную отчётность: отсутствуют ежемесячные формы учёта посещений, не заполнены журналы регистрации обезболивания и стерилизации инструментов, а также не предоставлены данные для статистического анализа по видам оказанных услуг. Это вызвало затруднения при проверке контролирующими органами и поставило под сомнение соблюдение санитарно-эпидемиологических требований.

Задание:

1. Какие виды отчётной документации обязан вести и своевременно сдавать врач-стоматолог?
2. Каковы возможные последствия для медицинского учреждения и врача при нарушении порядка ведения и предоставления отчётности?
3. Какие меры необходимо принять для обеспечения надлежащего ведения отчётности в стоматологической практике?

Эталон ответа:

1. Врач-стоматолог обязан вести и сдавать следующие виды отчётной документации:
 - учёт посещений пациентов (форма №039/у, №043/у и др.);
 - журнал регистрации обезболивания;
 - журнал учёта стерилизации инструментов;
 - статистические формы (например, форма №12, №30);
 - отчёты по видам оказанных медицинских услуг;
 - внутренние отчёты по контролю качества и безопасности медицинской деятельности.
2. Нарушение порядка ведения отчётности может повлечь:
 - административную ответственность (штрафы, предписания);
 - приостановку деятельности клиники до устранения нарушений;
 - снижение доверия со стороны пациентов и контролирующих органов;
 - дисциплинарные меры в отношении врача (вплоть до увольнения).

3. Для обеспечения надлежащего ведения отчётности необходимо:

- разработать и внедрить внутренние регламенты по срокам и формам отчётности;
- назначить ответственных лиц за ведение и проверку документации;
- использовать электронные системы учёта с автоматическим формированием отчётов;
- регулярно проводить обучение персонала по вопросам медицинской отчётности и нормативных требований.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины по выбору
«Современные методики обезболивания зубов в клинике терапевтической стоматологии»

№ п\п	Наименование специальных* помеще- ний и помещений для самостоя- тельной работы	Оснащенность специальных помеще- ний и помещений для самостоятель- ной работы
1.	Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, самостоятельной работы, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Учебные парты, стулья, микрофон, кафедра (для преподавателя), классные доски, компьютеры стационарные, Wi-Fi, мультимедийный проектор. Обеспечение доступа (в т.ч. удаленного) к электронной информационно-образовательной среде организации, к электронно-библиотечной системе, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам. Инструментальный медицинский шкаф. Раковина со смесителем горячей и холодной воды. Шкаф для хранения наглядных пособий. Стоматологический инструментарий, пломбировочные материалы
2.	Стоматологический кабинет.	Установки стоматологические. Шкаф для медикаментов; «Панмед» для стерильных инструментов. Раковина со смесителем горячей и холодной воды. Апекс-локаторы, гелевые светоотверждающие лампы, стоматологические пломбировочные материалы
3.	Фантомный класс.	Стоматологические фантомные установки. Стоматологический инструментарий, гелевые светоотверждающие лампы, стоматологические пломбировочные материалы Раковина со смесителем горячей и холодной воды.

*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 на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины**

«Современные методики обезболивания зубов в клинике терапевтической стоматологии»

для обучающихся 5 курса,

специальность (направление подготовки): стоматология

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины по выбору 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
<i>Примеры:</i>				
1				
2				
3				

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1. Честных Е.В., Горева Л.А., Шедякова Н.В., Захарова Е.Л., Карташева Ю.Н., Куликова К.В. Терапевтическая стоматология // задачник для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2023.
2. Петрикас А.Ж., Медведев Д.В. Методы местной анестезии / Технический исполнитель – Медведев Д.В. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2023.
3. Петрикас А.Ж., Медведев Д.В., Зиньковская Е.П., Горева Л.А. Местная анестезия в терапевтической стоматологии / Технический исполнитель – Медведев Д.В. // учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2023.
4. Горева Л.А. Организация работы врача-стоматолога на терапевтическом приеме. Подготовка к аккредитации, повышение квалификации врача-стоматолога // учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2023.
5. Честных Е.В., Курицына И.Ю., Горева Л.А., Зиньковская Е.П., Медведев Д.В., Юсуфова М.В., Ларичкин И.О. Терапевтическая стоматология // задачник для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.
6. Честных Е.В., Курицына И.Ю., Ларичкин И.О., Куликова К.В. Электроодонтодиагностика // методические указания для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.
7. Горева Л.А. Оценка деятельности врача стоматолога-терапевта / Технический исполнитель – Горева Л.А. // учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.
8. Петрикас А.Ж., Медведев Д.В., Юсуфова М.В. Местные анестетики / Технический исполнитель – Медведев Д.В. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.