

Министерство образования и науки Российской Федерации
Общество с ограниченной ответственностью
"Гарант Сервис Университет»



Черанева УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
Е.А. Черанева
Приказ № 3 от «09» января 2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ:
«Стоматология общей практики»**

Вид программы: повышение квалификации

Форма обучения: очно-заочная, с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

Объем в часах: всего 144 академических часа

Нижневартовск – 2019

Учебная программа: повышение квалификации
«Стоматология общей практики»
ООО «Гарант Сервис Университет»
Нижневартовск, 2019 г., 90 с.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1.	Пояснительная записка	4
2.	Требования к уровню освоения содержания дисциплины	9
3.	Учебный план программы повышения квалификации	21
4.	Учебно-тематический план повышения квалификации	23
5.	Содержание дисциплины	31
6.	Календарный учебный график	36
7.	Вопросы для контроля и самоконтроля	38
8.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	81
9.	Организационно-педагогические условия реализации программы	85
10.	Материально-техническое и дидактическое обеспечение дисциплины	86
11.	Лист регистрации изменений и дополнений	87

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Качество профессиональной подготовки специалистов здравоохранения оказывает значительное влияние на состояние медицинской помощи населению, что является одним из важных показателей социального обеспечения общества.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Стоматология общей практики» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Стоматология общей практики» обусловлена необходимостью углубления и расширения знаний, умений и навыков врача-стоматолога, что в настоящее время является необходимым требованием для его самостоятельной профессиональной деятельности.

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-стоматолога, его профессиональных знаний, умений, навыков.

В планируемых результатах отражается преемственность с государственными и/или профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

Программа разработана с учетом требований:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изм-ми и доп-ми)

- Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм-ми и доп-ми)

- Приказа Минздрава РФ от 8 октября 2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (с изм-ми и доп-ми)

- Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (с изм-ми и доп-ми)

- Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н (с изм-ми и доп-ми) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"

- Приказа Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н (с изм-ми и доп-ми) "Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов".

- Приказа Минздрава РФ от 03.08.2012 № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским работникам».

- Приказа Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1115"Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

- Приказа Минтруда России от 10.05.2016 N 227н"Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог"

- Приказа Минздравсоцразвития РФ от 07.12.2011 N 1496н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях"

Цель дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей - стоматологов по специальности «Стоматология общей практики», в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врач-стоматолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-стоматолог.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-стоматологов по специальности «Стоматология общей практики» - углубление теоретических знаний и профессиональных практических навыков, совершенствование общекультурных и профессиональных компетенций врача, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности преимущественно в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; в том числе специализированной, медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Стоматология общей практики».

Задачи дополнительного профессионального образования врача по специальности «Стоматология общей практики»:

1. Углубление знаний по основным разделам стоматологии общей практики, избранным вопросам смежных дисциплин.

2. Совершенствование практических навыков и умений, позволяющих оказывать диагностическую помощь в экстренной, неотложной и плановой медицине при наиболее часто встречающейся патологии.

3. Совершенствование знаний по вопросам организации работы стоматологического кабинета, основ санитарно-эпидемиологического режима, введение документации, в том числе учетно-отчетной.

4. Углубление знаний основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.

5. Углубить умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики.

6. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

Трудоемкость освоения программы - 144 академических часа. Один академический час равен 45 минутам.

Структура дополнительной профессиональной образовательной программы «Стоматология общей практики» состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебного и учебно-тематического планов, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы:

организационно-педагогических условий реализации программы, материально-технического и дидактического обеспечения дисциплины.

В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология общей практики» включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Стоматология общей практики» предусмотрены необходимые знания и практические умения по оказанию стоматологической помощи населению.

Содержание дисциплин (модулей) представлено как систематизированный перечень наименований тем, элементов и других структурных единиц модулям программы.

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия, практические занятия, занятия с использованием дистанционных образовательных технологий, самостоятельная работа), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения.

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача - стоматолога, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-стоматологов по специальности «Стоматология общей практики» содержатся требования к аттестации обучающихся.

Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения сертификационного экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы.

Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология общей практики» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

– учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

– клинические базы в медицинских организациях в соответствии с требованиями №273 - ФЗ;

г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям квалификационных справочников и профессиональных стандартов, предъявляемых к профессорско-преподавательскому составу;

д) законодательство Российской Федерации.

В процессе повышения квалификации врачей обязательным является определение базисных занятий, умений и навыков на протяжении всего периода обучения

Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения учебной темы. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный контроль.

При этом используются различные формы контроля: (решение ситуационных задач, тестовый контроль, опросы, семинары, практикумы и др.).

2. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Квалификационная характеристика по должности врача-стоматолога общей практики.

Требования к квалификации. Высшее образование - специалитет по специальности «Стоматология», подготовка в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей "Стоматология, «Стоматология общей практики»

Описание трудовых функций врача-стоматолога

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции
код	наименование	уровень квалификации	наименование
А	Оказание медицинской помощи при стоматологически х заболеваниях	7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
			Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
			Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
			Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни
			Организационно-управленческая деятельность

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «стоматология общей практики»

У обучающегося совершенствуются следующие общефессиональные компетенции (далее – ОПК):

– способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (далее - СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1)

– способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию стоматологической медицинской помощи взрослым и детям анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2).

У обучающегося совершенствуются следующие *профессиональные компетенции* (далее – ПК) (по видам деятельности):

в диагностической деятельности

– способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области стоматологии (ПК1);

– способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики стоматологической группы заболеваний и патологических процессов полости рта (ПК2);

– способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при стоматологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в стоматологической группе заболеваний (ПК3);

в лечебной деятельности

– способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при стоматологических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения в челюстно-лицевой области, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК4);

способность и готовность назначать стоматологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным стоматологическим больным, так и больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, (ПК5);

в реабилитационной деятельности

- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации стоматологических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, питания), определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК6);

в профилактической деятельности

– способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК7);

– способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК8);

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-стоматолог общей практики **должен знать:**

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;

общие вопросы организации стоматологической помощи в Российской Федерации; организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;

топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей);

анатомические особенности детского возраста; основные вопросы нормальной и патологической физиологии при стоматологической патологии;

взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;

патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;

физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;

общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования стоматологического больного;

вопросы асептики и антисептики в стоматологии; принципы, приемы и методы обезболивания в стоматологии, основы фармакотерапии при стоматологических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; основы иммунологии, микробиологии; основы рентгенологии и радиологии;

клиническую симптоматику основных стоматологических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;

клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в стоматологической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни);

варианты клинической картины неотложных состояний при заболеваниях челюстно-лицевой области и внутренних органов; возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений в челюстнолицевой области, включая пограничные ситуации хирургического, неврологического, инфекционного, интоксикационного профиля;

физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний; методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи;

методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при стоматологических заболеваниях принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода; вопросы

временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации стоматологических больных;

применение физиотерапии, миогимнастики;

правила охраны труда при работе с аппаратурой и стоматологическим инструментарием; основы рационального питания, принципы диетотерапии у стоматологических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;

стоматологический инструментарий, применяемый при различных стоматологических операциях; принципы организации и проведения диспансеризации населения;

экономические вопросы стоматологической службы;

формы и методы санитарно-просветительной работы;

правила санитарно-эпидемиологического режима;

основы трудового законодательства;

правила внутреннего трудового распорядка;

правила по охране труда и пожарной безопасности.

дезинфекцию ручных инструментов, наконечников, турбин, аспирационных систем;

методы стерилизации стоматологических инструментов, их эффективность;

оборудование, материалы, средства; технология выполнения;

строение, функции эмали и дентина; современные представления о строении и функции пульпы зубов;

эндодонт; взаимоотношения основных элементов в пульпарно-дентинном комплексе;

эндодонтические аспекты морфологии зубов верхней и нижней челюсти; пульпарно-периапикальный комплекс;

современные представления о строении и функции пародонта; современные аспекты строения и функции пародонта;

возможность направленной регенерации тканей пародонта;

десневая жидкость, её роль в физиологии и патологии тканей пародонта в свете последних научных достижений; строение и функции слизистой оболочки полости рта;

слюнные железы, слюна и ротовая жидкость;

роль слюны в процессах де - и ре минерализации твердых тканей зубов;

современные аспекты взаимодействия, взаимозависимости слюны и микробного зубного налёта;

связь антимикробных и других факторов слюны с этиопатогенезом развития кариеса и других заболеваний полости рта;

возможности использования параметров ротовой жидкости для прогноза риска возникновения кариеса;

современные методики сбора анамнеза, проведения осмотра пациентов; анализ полученных клинико-лабораторных данных;

дополнительные и специальные методы диагностики: рентгенологические (визиография, ортопантомография и др.), цитологические, гистологические, иммунологические, бактериоскопические;

лабораторные исследования (анализ крови, мочи, слюны, десневой жидкости и др.); электроодонтодиагностики, ультразвуковой остеометрии и др.;

сравнительная оценка специальных методов исследования в определении состояния микроциркуляции в пародонте и других отделах полости рта и лица; болезни зубов некариозного происхождения: гипоплазия эмали; флюороз;

гиперплазия твёрдых тканей зуба;

наследственные нарушения развития зуба;

травматические повреждения зубов; истирание твёрдых тканей зубов;

кислотный некроз эмали; клиновидные дефекты;

некроз твёрдых тканей зубов;

эрозия твёрдых тканей зубов; гиперестезия твёрдых тканей зубов;

Кариес зубов: формы кариеса зубов: кариес в стадии пятна;

поверхностный кариес;

средний кариес; глубокий кариес;

Пульпит: формы пульпита: острый очаговый пульпит;

острый диффузный пульпит; хронический фиброзный пульпит;

хронический гангренозный пульпит; хронический гипертрофический пульпит;

обострение хронического пульпита;

Периодонтит: формы периодонтита:

острый верхушечный периодонтит;

хронический верхушечный периодонтит;

хронический фиброзный;

хронический гранулирующий;

хронический гранулематозный;

хронический периодонтит в стадии обострения;

Болезни пародонта: гингивит: катаральный; язвенно-некротический;

гипертрофический; пародонтит; пародонтоз;

Заболевания слизистой оболочки полости рта:
травматические поражения; лейкоплакия;
инфекционные заболевания: простой герпес; опоясывающий лишай;
кандидоз;
СПИД; сифилис; ящур, туберкулез и др. аллергические заболевания:
многоформная экссудативная эритема;
хронический рецидивирующий афтозный стоматит;
медикаментозный стоматит изменения слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях:

лейкозах;
сахарном диабете;

Гипо- и авитаминозах; В-12 дефицитной анемии; коллагенозах;
изменения слизистой оболочки полости рта при дерматозах: пузырчатке истинной; пузырчатке неакантолитической; дерматите Дюринга; плоском лишае; красной волчанке;

аномалии и заболевания языка: дескваматозный глоссит; ромбовидный язык; черный волосатый язык; самостоятельные хейлиты: эксфолиативный хейлит; glandулярный хейлит; контактный аллергический хейлит; атопический хейлит; экзематозный хейлит; макрохейлит Мелькерсона-Розенталя; хронические трещины губ; стомалгия, глоссалгия; предраковые состояния слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ: болезнь Боуэна; бородавчатый предрак; ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ; абразивный преинвазивный хейлит Манганотти; рак слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ особенности проведения местного обезболивания в практике терапевтической стоматологии и у больных с сопутствующей патологией; местные осложнения, возникающие во время и после проведения анестезии; профилактика их возникновения, лечение; показания и противопоказания к удалению зубов в различных возрастных группах; кровотечение, асфиксия; диагностика, неотложная помощь;

осложнения при лечении больных, требующие хирургического вмешательства;

этиология и патогенез, дифференциальная диагностика, принципы оказания неотложной помощи и лечения острых и хронических воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области; показания, техника хирургических вмешательств, при лечении периодонтита;

методы терапевтической подготовки больных;

взаимодействие врача-стоматолога-терапевта и врача-стоматолога-хирурга при комплексном лечении больных с воспалительными

заболеваниями, травмой и новообразованиями челюстно-лицевой области; травма зубов и челюстей; клиника; диагностика;

методы временной (транспортной) и лечебной иммобилизации; характеристика осложнений после травмы, их профилактика, оказание неотложной помощи и лечения; современные методы хирургического лечения заболеваний пародонта;

перспективы использования биоконпозиционных материалов и мембран для остеорегенерации при данной патологии; имплантация; показания, противопоказания, методики проведения;

международная гистологическая классификация опухолей ВОЗ; особенности обследования онкологических больных и диагностики онкологических заболеваний; особенности клинических проявлений и дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований в челюстно-лицевой;

заболевания височнонижнечелюстного сустава;

вывих нижней челюсти; клиника; диагностика; способы вправления, теоретические проблемы боли в стоматологии; механизмы формирования болевой реакции;

механизмы избирательного торможения компонентов болевой реакции; основные принципы контроля боли; оптимизация и выбор методов и средств для обезболивания при лечении стоматологических заболеваний с использованием новейших достижений; комбинированное обезболивание;

показание к назначению различных схем комбинированного обезболивания у больных с учётом психосоматического статуса и возраста, а также сопутствующей патологии; премедикация в стоматологической практике; показания к проведению, выбор схем премедикации, современные препараты; показания к проведению наркоза на терапевтическом стоматологическом приеме;

виды наркоза, медикаментозное и техническое обеспечение;

общие осложнения местной анестезии; клиника, диагностика, мероприятия неотложной помощи; обморок; коллапс; анафилактический шок;

токсические реакции; методики взаимодействия врача-стоматолога-терапевта и врача-стоматолога-ортопеда при комплексном лечении больных с дефектами зубных рядов и при заболеваниях пародонта; типы дефектов зубных рядов; современные способы ортопедического лечения; норму и патологию окклюзионных соотношений при изготовлении протезов из различных материалов при заболеваниях пародонта;

По окончании обучения врач-стоматолог общей практики **должен уметь:**

Выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным стоматологическими заболеваниями", а именно осуществить диагностику болезней, особенно ранних форм, в том числе: в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам; на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости стоматологической и неотложной помощи; определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому специалисту (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного стоматологического вмешательства; составить план обследования и выдать пациенту соответствующее направление; оформить медицинскую документацию; поставить окончательный диагноз после получения результатов дополнительного исследования.

Применить симптоматологию основных стоматологических заболеваний;

Проводить дифференциальную диагностику основных симптомов и синдромов;

Выполнить перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным стоматологическими заболеваниями", а именно:

Осуществить самостоятельное стоматологическое лечение, первичную и вторичную профилактику, реабилитацию больных в амбулаторных условиях, в том числе: лечение острых стоматологических заболеваний; долечивание и реабилитацию больных после выписки из стационара; участие в комплексном лечении больного совместно с другими специалистами;

Осуществить диагностику и первую врачебную помощь при неотложных состояниях в амбулаторных условиях, в том числе:

Оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Провести санитарно-просветительную работу с населением и больными.

Составить отчет о своей работе и провести анализ ее эффективности. организовать профилактику хирургических стоматологических заболеваний; осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации; определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты; провести обследование полости рта и челюстно-лицевой области; определить объем хирургического лечения зубов, челюстей с учётом возраста, нарушением гомеостаза, характером и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии; поставить диагноз при наличии зубочелюстного дефекта; провести общеклинические и дополнительные методы обследования и оценить их результаты; подготовить полость рта к ортопедическому лечению; определить показания к изготовлению виниров;

По окончании обучения врач-стоматолог общей практики должен **владеть навыками:**

Методикой оказания медицинской помощи больным стоматологическими заболеваниями в рамках: неотложной помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Неотложная медицинская помощь больным стоматологическими заболеваниями осуществляется на дому. Методикой отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "стоматология".

Методикой оказания медицинской помощи больным стоматологическими заболеваниями как при непосредственном обращении больного к врачу-стоматологу, так и по направлениям врачей терапевтов - участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей других специальностей.

Методикой отбора пациента при подозрении на наличие или выявлении онкологического заболевания для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения в первичный онкологический кабинет, осуществляющий свою деятельность в соответствии с приказом Минздрав соцразвития России от 03.12.2009 N 944н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи онкологическим больным".

Методикой отбора больных стоматологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара на госпитализацию в стоматологическое отделение

медицинской организации, оказывающей круглосуточную стоматологическую помощь.

Методикой оказания медицинской помощи больным стоматологическими заболеваниями на госпитальном этапе Методикой отбора больных и определение показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.

Методикой проведения больным после перенесенных стоматологических вмешательств по медицинским реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление утраченных функций в амбулаторно-поликлинических учреждениях или больницах восстановительного лечения, в соответствии с приказом Минздрав соцразвития России от 9 марта 2007 г. N 156 "О порядке организации медицинской помощи по восстановительной медицине" (зарегистрирован Минюстом России 30 марта 2007 г., N9195).

Методикой обезболивания в случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным стоматологическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента,

Методикой получения перед проведением медицинского вмешательства от пациента информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей-стоматологов проводится в форме экзамена (контрольного тестирования, решения ситуационных задач, собеседования и т.д.) и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-стоматолога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами.

2. Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения модулей (тем, разделов, дисциплин) в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Стоматология общей практики».

3. Экзамен включает в себя три части: 1. тестовый контроль по специальности 2. определение практических навыков специалиста 3. заключительное собеседование.

4. Оценка практических навыков проводится на основании представления списка основных навыков, которыми владеет врач. При этом используются ситуационные задачи.

5. Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации «Стоматология общей практики» и успешно прошедшие итоговую аттестацию и сдавшие сертификационный экзамен, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации и сертификат специалиста.

6. Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы или отчисленным из ООО «Гарант Сервис Университет», выдается справка об обучении или о периоде обучения.

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ «Стоматология общей практики»

Цель данной программы - систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний.

Категория слушателей: врач-стоматолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-стоматолог.

Форма обучения: очно-заочная с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Объем в часах: всего 144 академических часа (4 недели, 1 месяц)

Режим занятий: 7,2 академических часов в день

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		Форма контроля
			лекции	практические занятия, семинары	
1.	Раздел 1. Профилактика и коммунальная стоматология	16	10	6	Промеж. контроль (тест, задача)
2	Раздел 2. Клиническая стоматология	10	3	7	Промеж. контроль (тест, задача)
3	Раздел 3. Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии	10	2	8	Промеж. контроль (тест, задача)
4	Раздел 4. Кариесология и заболевание твердых тканей зубов	16	10	6	Текущий контроль (тест, задача)
5	Раздел 5. Эндодонтия	30	15	15	Промеж.

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		Форма контроля
			лекции	практические занятия, семинары	
					контроль (тест, задача)
6	Раздел 6. Пародонтология	14	4	10	Промеж. контроль (тест, задача)
7	Раздел 7. Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта	17	6	11	Текущий контроль (тест, задача)
8	Раздел 8. Материаловедение	15	5	10	Промеж. контроль (тест, задача)
9	Раздел 9. Ортопедическое лечение полости рта	10	2	8	Промеж. контроль (тест, задача)
10	Итоговый контроль	6			Итоговое тестирование
	Итого	144	57	81	

**4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«Стоматология общей практики»**

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		Форма контроля
			лекции	практические занятия, семинары	
1.	Раздел 1. Профилактика и коммунальная стоматология	16	10	6	зачет (тест, задача)
1.1.	<i>Эпидемиология стоматологических заболеваний.</i>	2	1	1	тест
1.2.	<i>Принципы разработки, внедрения и оценки эффективности программ профилактики</i>	1	1		тест
1.3.	<i>Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста</i>	1	1		тест
1.4.	<i>Профилактика зубочелюстных аномалий</i>	2	1	1	тест
1.5.	<i>Профессиональная гигиена полости рта</i>	2	1	1	тест
1.6.	<i>Индивидуальная гигиена полости рта.</i>	2	1	1	тест
1.7.	<i>Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариесрезистентность эмали. Кариесогенная ситуация.</i>	2	1	1	задача
1.8.	<i>Стоматологическое просвещение населения.</i>	2	1	1	тест
1.9.	<i>Профилактика некариозных заболеваний</i>	1	1		задача

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		Форма контроля
			лекции	практические занятия, семинары	
	<i>твердых тканей зубов.</i>				
1.10.	<i>Профилактика заболеваний тканей пародонта.</i>	1	1		тест
2	Раздел 2. Клиническая стоматология	10	3	7	зачет (тест, задача)
2.1.	<i>Организация стоматологической помощи</i>	3	1	2	тест
2.2.	<i>Обследование стоматологического больного</i>	3	1	2	тест
2.3.	<i>Составления комплексного плана лечения</i>	4	1	3	задача
3	Раздел 3. Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии	10	2	8	зачет (тест, задача)
3.1.	<i>Препараты для местного обезболивания</i>	3	1	2	тест
3.2.	<i>Методы местного обезболивания</i>	3	1	2	тест
3.3	<i>Интенсивная терапия соматических осложнений. Правовая ответственность врача.</i>	4		4	задача
4	Раздел 4. Кариеология и заболевание твердых тканей зубов	16	10	6	зачет (тест, задача)
4.1.	<i>Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса</i>	4	3	1	тест

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		Форма контроля
			лекции	практические занятия, семинары	
	<i>зубов.</i>				
4.2.	<i>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов</i>	2	1	1	тест
4.3.	<i>Методы лечения кариеса зубов у детей и взрослых</i>	4	2	2	задача
4.4	<i>Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития.</i>	4	3	1	тест
4.5.	<i>Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и некариозных поражениях твердых тканей зубов у взрослых и детей</i>	2	1	1	тест
5	Раздел 5. Эндодонтия	30	15	15	зачет (тест, задача)
5.1.	<i>Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.</i>	6	3	3	тест
5.2.	<i>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита у детей и взрослых</i>	6	3	3	тест
5.3.	<i>Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта.</i>	3	1	2	задача
5.4.	<i>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального</i>	4	2	2	тест

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		Форма контроля
			лекции	практические занятия, семинары	
	<i>периодонтита.</i>				
5.5.	<i>Методы лечения пульпита и апикального периодонтита</i>	4	2	2	тест
5.6.	<i>Неотложная помощь в эндодонтии.</i>	4	2	2	тест
5.7.	<i>Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания</i>	3	2	1	задача
6	Раздел 6. Пародонтология	14	4	10	зачет (тест, задача)
6.1.	<i>Этиология и патогенез болезней пародонта. Классификация болезней пародонта</i>	2	1	1	задача
6.2.	<i>Обследование пациента с патологией пародонта</i>	2	1	1	тест
6.3.	<i>Гингивит катаральный язвенный гипертрофический</i>	1		1	тест
6.4.	<i>Пародонтит</i>	1		1	тест
6.5.	<i>Пародонтоз. Синдромы проявляющиеся в тканях пародонта. Рецессия десны</i>	1	1		задача
6.6.	<i>Медикаментозная терапия заболеваний пародонта. Местные и общие препараты</i>	1	1		задача
6.7.	<i>Неотложные состояния в пародонтологии</i>	1		1	тест
6.8.	<i>Основные методы</i>	1		1	тест

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		Форма контроля
			лекции	практические занятия, семинары	
	<i>хирургического лечения болезней пародонта</i>				
6.9.	<i>Зубосохраняющие методики.</i>	2		2	тест
6.10.	<i>Поддерживающая терапия заболеваний пародонта</i>	2		2	задача
7	Раздел 7. Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта	17	6	11	зачет (тест, задача)
7.1.	<i>Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста.</i>	2	1	1	задача
7.2.	<i>Травматические поражения слизистой оболочки рта. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ.</i>	2	1	1	тест
7.3.	<i>Лейкоплакия.</i>	2	1	1	задача
7.4.	<i>Герпетическая инфекция.</i>	2	1	1	тест
7.5.	<i>Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта.</i>	2	1	1	тест
7.6.	<i>Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.</i>	2	1	1	тест
7.7.	<i>Заболевания губ.</i>	2		2	задача
7.8.	<i>Изменения слизистой оболочки рта при</i>	3		3	задача

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		Форма контроля
			лекции	практические занятия, семинары	
	<i>дерматозах. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.</i>				
8	Раздел 8. Материаловедение	15	5	10	зачет (тест, задача)
8.1.	<i>Принципы контроля качества стоматологических материалов. Системы международных и национальных стандартов</i>	1	1		тест
8.2.	<i>Вспомогательные материалы в стоматологии</i>	1		1	тест
8.3.	<i>Основные требования к стоматологическим материалам в клинике терапевтической стоматологии.</i>	1	1		тест
8.4.	<i>Стоматологические цементы на водной основе, неорганические и полимерные</i>	2	1	1	задача
8.5.	<i>Полимерные материалы для восстановления зубов. Полимерные композиты, общая характеристика и классификация</i>	2	1	1	тест
8.6.	<i>Адгезивы и герметики для восстановительной и профилактической</i>	2	1	1	тест

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		Форма контроля
			лекции	практические занятия, семинары	
	<i>стоматологии</i>				
8.7.	<i>Особенности требований к материалам для пломбирования корневых каналов зубов. Классификация и общая характеристика</i>	2		2	тест
8.8.	<i>Материалы для хирургической стоматологии. Общая характеристика материалов для восстановительной хирургии лица и зубных имплантатов.</i>	2		2	задача
8.9.	<i>Временные материалы в стоматологии</i>	2		2	тест
9	Раздел 9. Ортопедическое лечение полости рта	10	2	8	зачет (тест, задача)
9.1.	<i>Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов</i>	2	1	1	тест
9.2.	<i>Ортопедическое лечение больных с повышенным стиранием твердых тканей зубов</i>	2	1	1	задача
9.3.	<i>Эстетические аспекты ортопедического лечения.</i>	2		2	тест
9.4.	<i>Особенности ортопедического лечения больных с соматическими заболеваниями.</i>	2		2	тест

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		Форма контроля
			лекции	практические занятия, семинары	
	<i>Ортопедическое лечение пациентов с хроническими заболеваниями полости рта</i>				
9.5.	<i>Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов</i>	1		1	тест
9.6.	<i>Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов</i>	1		1	задача
10	Итоговый контроль	6			Итоговое тестирование
	Итого	144	57	81	

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Раздел 1. Профилактика и коммунальная стоматология
 - 1.1. Эпидемиология стоматологических заболеваний.
 - 1.2. Принципы разработки, внедрения и оценки эффективности программ профилактики
 - 1.3. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста
 - 1.4. Профилактика зубочелюстных аномалий
 - 1.5. Профессиональная гигиена полости рта
 - 1.6. Индивидуальная гигиена полости рта.
 - 1.7. Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариесрезистентность эмали. Кариесогенная ситуация.
 - 1.8. Стоматологическое просвещение населения.
 - 1.9. Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов.
 - 1.10. Профилактика заболеваний тканей пародонта.
- 2 Раздел 2. Клиническая стоматология
 - 2.1. Организация стоматологической помощи
 - 2.2. Обследование стоматологического больного
 - 2.3. Составления комплексного плана лечения
- 3 Раздел 3. Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии
 - 3.1. Препараты для местного обезболивания
 - 3.2. Методы местного обезболивания
 - 3.3 Интенсивная терапия соматических осложнений. Правовая ответственность врача.
- 4 Раздел 4. Кариесология и заболевание твердых тканей зубов
 - 4.1. Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов.
 - 4.2. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов
 - 4.3. Методы лечения кариеса зубов у детей и взрослых
 - 4.4 Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития.
 - 4.5. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и некариозных поражениях твердых тканей зубов у взрослых и детей
- 5 Раздел 5. Эндодонтия
 - 5.1. Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.
 - 5.2. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита у детей и взрослых
 - 5.3. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта.

- 5.4. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.
- 5.5. Методы лечения пульпита и апикального периодонтита
- 5.6. Неотложная помощь в эндодонтии.
- 5.7. Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания
- 6 Раздел 6. Пародонтология
- 6.1. Этиология и патогенез болезней пародонта. Классификация болезней пародонта
- 6.2. Обследование пациента с патологией пародонта
- 6.3. Гингивит катаральный язвенный гипертрофический
- 6.4. Пародонтит
- 6.5. Пародонтоз. Синдромы проявляющиеся в тканях пародонта. Рецессия десны
- 6.6. Медикаментозная терапия заболеваний пародонта. Местные и общие препараты
- 6.7. Неотложные состояния в пародонтологии
- 6.8. Основные методы хирургического лечения болезней пародонта
- 6.9. Зубосохраняющие методики.
- 6.10. Поддерживающая терапия заболеваний пародонта
- 7 Раздел 7. Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта
- 7.1. Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста.
- 7.2. Травматические поражения слизистой оболочки рта.
Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ.
- 7.3. Лейкоплакия.
- 7.4. Герпетическая инфекция.
- 7.5. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта.
- 7.6. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.
- 7.7. Заболевания губ.
- 7.8. Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.
- 8 Раздел 8. Материаловедение
- 8.1. Принципы контроля качества стоматологических материалов. Системы международных и национальных стандартов
- 8.2. Вспомогательные материалы в стоматологии
- 8.3. Основные требования к стоматологическим материалам в клинике терапевтической стоматологии.

- 8.4. Стоматологические цементы на водной основе, неорганические и полимерные
- 8.5. Полимерные материалы для восстановления зубов. Полимерные композиты, общая характеристика и классификация
- 8.6. Адгезивы и герметики для восстановительной и профилактической стоматологии
- 8.7. Особенности требований к материалам для пломбирования корневых каналов зубов. Классификация и общая характеристика
- 8.8. Материалы для хирургической стоматологии. Общая характеристика материалов для восстановительной хирургии лица и зубных имплантатов.
- 8.9. Временные материалы в стоматологии
- 9 Раздел 9. Ортопедическое лечение полости рта
- 9.1. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов
- 9.2. Ортопедическое лечение больных с повышенным стиранием твердых тканей зубов
- 9.3. Эстетические аспекты ортопедического лечения.
- 9.4. Особенности ортопедического лечения больных с соматическими заболеваниями. Ортопедическое лечение пациентов с хроническими заболеваниями полости рта
- 9.5. Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов
- 9.6. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов
- 10 Итоговый контроль – итоговое контрольное тестирование

Тематика лекционных занятий:

Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
Профессиональная гигиена полости рта	1.5	ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-7; ПК-8; ПК-13
Методы местного обезболивания	3.2	ПК-5; ПК-11
Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития.	4.4	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13

Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта.	5.3	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
Основные методы хирургического лечения болезней пародонта	6.8	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-9; ПК-10; ПК-12; ПК-13
Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.	7.8	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12; ПК-13
Адгезивы и герметики для восстановительной и профилактической стоматологии	8.6	ОПК-1; ПК-5
Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов	9.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12; ПК-13

Тематика практических занятий:

Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
Эпидемиология стоматологических заболеваний.	1.1	ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-13
Принципы разработки, внедрения и оценки эффективности программ профилактики	1.2.	ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-13
Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста.	1.3.	ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-13
Профилактика зубочелюстных аномалий	1.4.	ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-13
Профессиональная гигиена полости рта	1.5.	ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7;

Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
		ПК-8; ПК-13
Индивидуальная гигиена полости рта.	1.6.	ОПК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-13
Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариесрезистентность эмали. Кариесогенная ситуация	1.7.	ОПК-1; ОПК-2; ПК-10
Стоматологическое просвещение населения.	1.8.	ОПК-1; ОПК-2; ПК-10

**6. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«Стоматология общей практики»**

Неделя обучения	1	2	3	4	5	6	7	Итого часов
1 неделя	7,2	7,2	7,2	7,2	7,2	В	В	36
2 неделя	7,2	7,2	7,2	7,2	7,2	В	В	36
3 неделя	7,2	7,2	7,2	7,2	7,2	В	В	36
4 неделя	7,2	7,2	7,2	7,2	7,2	В	В	36
Итого								144

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в ООО «Гарант Сервис Университет»:

Учебным годом в ООО «Гарант Сервис Университет» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы ООО «Гарант Сервис Университет»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в 9час.00 мин.

Перерыв-с 11-40 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 36 часов - 5 дней (понедельник-пятница),

Регламентирование образовательной деятельности на день 7,2 академических часа.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9.00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность занятия (академический час): 45 мин. Перерыв между занятиями-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

График организации учебных групп

№	Направление обучения	Месяцы/даты											
		январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
1	Стоматология общей практики	по мере комплектации групп											

7. ВОПРОСЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ И САМОКОНТРОЛЯ

Контроль успеваемости осуществляют путем оценки освоения модулей. Промежуточная аттестация проводится в форме тестирования и (или) контрольных вопросов, задач, заданий по разделам (темам, модулям и т.д.).

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Промежуточная аттестация – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология общей практики» проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - стоматолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Критерии оценки этапов экзамена:

1. Тестирование:

- «отлично» выставляется при условии правильного ответа слушателя не менее чем на 90% тестовых заданий;
- «хорошо» - правильные ответы на 80-89% тестовых заданий;
- «удовлетворительно» - правильные ответы на 70-79% тестовых заданий;
- «неудовлетворительно» - правильные ответы менее 70% тестовых заданий.

2. Подготовка, защита рефератов (при наличии):

- «отлично» выставляется при выполнении всех требований к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы;
- «хорошо» - основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы;

- «удовлетворительно» - имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод;

- «неудовлетворительно» - тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3. Решение ситуационной задачи:

- «отлично» выставляется слушателю, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения практических задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

- «хорошо» - выставляется слушателю, обнаружившему полное знание программного материала;

- «удовлетворительно» - выставляется слушателю, обнаружившему достаточный уровень знаний основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- «неудовлетворительно» - слушателю, допустившему при ответе на вопросы задачи множественные ошибки принципиального характера.

4. Собеседование:

- «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: даны полные и точные ответы на 2 вопроса; свободное владение основными терминами и понятиями дисциплины; последовательное и логичное изложение материала дисциплины; законченные выводы и обобщения по теме вопросов; исчерпывающие ответы на вопросы при сдаче экзамена;

- «хорошо» - предполагает полные и точные ответы на 2 вопроса; знание основных терминов и понятий дисциплины; последовательное изложение материала дисциплины; умение формулировать некоторые обобщения по теме вопросов; достаточно полные ответы на вопросы при сдаче экзамена;

- «удовлетворительно» - неполные ответы на 2 вопроса; удовлетворительное знание основных терминов и понятий дисциплины; удовлетворительное знание и владение методами и средствами решения задач; недостаточно последовательное изложение материала дисциплины; умение формулировать отдельные выводы и обобщения по теме вопросов;

- «неудовлетворительно» - слушателю, не ответившему на оба вопроса.

5. Практические навыки:

- «отлично» - знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

-«хорошо» - знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки;

- «неудовлетворительно» - не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы, не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Итоговая оценка за экзамен выставляется по сумме всех этапов экзамена.

*Перечень контрольных вопросов для текущего (промежуточного)
контроля (опроса)*

1 Организация стоматологического кабинета

Вопрос

1 Площадь стоматологического кабинета должна составлять минимально на одно кресло (м):

Варианты ответов

- 1 18;
- 2 16,5
- 3 15
- 4 14
- 5 9

2 В сухожаровом шкафу стерилизуются инструменты:

Варианты ответов

- 1 пинцет, зонд;
- 2 зеркало, пинцет;
- 3 зонд, шприц;
- 4 зеркало, шприц;
- 5 ватные шарики

3 Стерильный стол сохраняет стерильность в течение (часов):

Варианты ответов

- 1 1-2
- 2 2-4;
- 3 3-6
- 4 4-10;
- 5 10-12

4 Сухожаровая стерилизация предназначена для:

Варианты ответов

- 1 перевязочного материала

- 2 белья
- 3 ватных валиков
- 4 цельнометаллических инструментов
- 5 шовного материала

5 Стерильность инструментов после химической стерилизации

Варианты ответов

- 1 1 час;
- 2 2 часа;
- 3 3 часа;
- 4 сутки;
- 5 2 суток

6 Поверхность стоматологической установки обрабатывается дезинфицирующим раствором:

Варианты ответов

- 1 один раз в день;
- 2 два раза в день;
- 3 три раза в день;
- 4 после приема каждого пациента;
- 5 пять раз в день

7 Гладилки комбинируют:

Варианты ответов

- 1 со штопфером;
- 2 с зондом;
- 3 с экскаватором;
- 4 со шпателем;
- 5 зеркалом

8 Штыковидными щипцами удаляют:

Варианты ответов

- 1 корни зубов верхней челюсти
- 2 корни зубов нижней челюсти
- 3 премоляры нижней челюсти

4 премоляры верхней челюсти

5 моляры верхней челюсти

9 Штыковидный элеватор (элеватор Леклюза) предназначен для удаления:

Варианты ответов

1 третьего моляра верхней челюсти

2 третьего моляра нижней челюсти

3 премоляра верхней челюсти

4 премоляра нижней челюсти

5 резцов нижней челюсти

10 Высота потолка в стоматологическом кабинете должна быть не менее (м):

Варианты ответов

1 4,5;

2 3,3;

3 3,0;

4 2,8;

5 2,0

11 Автоклавированием стерилизуются:

Варианты ответов

1 зеркала;

2 марлевые тампоны, наконечники;

3 одноразовый шприц;

4 пластмассовый шпатель;

5 боры

12 Простерилизованные изделия в некомбинированном упаковочном пакете сохраняют стерильность в течение (суток):

Варианты ответов

1 2;

2 3;

3 5;

4 7;

5 8

13 Средства, используемые для холодной стерилизации стоматологических зеркал:

Варианты ответов

- 1 1% раствор перекиси водорода
- 2 6% раствор перекиси водорода
- 3 2% новокаина
- 4 0,5% раствор хлорамина
- 5 75% метиловый спирт

14 В гласперленовом стерилизаторе стерилизуют:

Варианты ответов

- 1 стоматологические зеркала;
- 2 боры, эндодонтический инструментарий
- 3 вату;
- 4 белье;
- 5 оттиски

15 Максимальный радиус загрязнения стоматологического кабинета от места лечения пациента составляет не менее (метров):

Варианты ответов

- 1 0,5;
- 2 1,5;
- 3 3,0;
- 4 4,0;
- 5 5,0

16 Прямыми щипцами удаляют:

Варианты ответов

- 1 моляры
- 2 резцы верхней челюсти
- 3 резцы нижней челюсти
- 4 премоляры верхней челюсти
- 5 премоляры нижней челюсти

17 Клювовидными щипцами с несходящимися щечками без шипов удаляют:

Варианты ответов

- 1 шестые зубы нижней челюсти
- 2 шестые зубы верхней челюсти
- 3 резцы нижней челюсти
- 4 резцы верхней челюсти
- 5 премоляры верхней челюсти

18 Стоматологический экскаватор используется для:

Варианты ответов

- 1 наложения пломб;
- 2 удаления зубных отложений и некрэктомии;
- 3 формирования пломб;
- 4 зондирования;
- 5 отделки пломб

19 Коэффициент отражения света с поверхностей стен в стоматологическом кабинете не должен быть ниже (%):

Варианты ответов

- 1 10;
- 2 20;
- 3 30;
- 4 40;
- 5 50

20 В глассперленовом стерилизаторе обрабатываются:

Варианты ответов

- 1 лотки;
- 2 эндодонтический инструментарий;
- 3 шовный материал;
- 4 зеркала;
- 5 наконечники

21 Для внесения амальгамы в кариозную полость необходим инструмент:

Варианты ответов

- 1 штопфер;
- 2 шпатель;
- 3 финир;
- 4 полир;
- 5 амальгамотрегер

22 После использования боры помещают в:

Варианты ответов

- 1 дезинфицирующий раствор
- 2 сухожаровой шкаф
- 3 глассперленовый стерилизатор
- 4 "Терминатор"
- 5 автоклав

23 В глассперленовом стерилизаторе стерилизация инструментов проводится:

Варианты ответов

- 1 горячим паром;
- 2 сухим теплом;
- 3 облучением;
- 4 нагретыми стерильными шариками;
- 5 раствором глутаральдегида

24 В стоматологической практике для первичного осмотра используются инструменты:

Варианты ответов

- 1 зеркало, гладилка;
- 2 зеркало, зонд;
- 3 зеркало, пинцет;
- 4 пинцет, зонд;
- 5 зонд, штопфер

25 S-образными щипцами без шипов удаляют:

Варианты ответов

- 1 премоляры верхней челюсти

- 2 премоляры нижней челюсти
- 3 моляры верхней челюсти
- 4 корни зубов
- 5 моляры нижней челюсти

26 Клювовидными щипцами со сходящимися щечками удаляют:

Варианты ответов

- 1 корни зубов нижней челюсти
- 2 корни зубов верхней челюсти
- 3 резцы нижней челюсти
- 4 премоляры нижней челюсти
- 5 премоляры верхней челюсти

27 В стоматологической практике гладилка используется для:

Варианты ответов

- 1 некрэктомии
- 2 некрэктомии, моделирования пломб
- 3 наложения пломб и их формирования
- 4 наложения и удаления пломб
- 5 кюретажа

28 Стерилизация инструментов в сухожаровом шкафу проводится при температуре:

Варианты ответов

- 1 125°C-45мин;
- 2 160°C-40мин;
- 3 180°C-45 мин;
- 4 180°C-60мин;
- 5 200°C - 90 мин

29 Температурный режим, поддерживаемый в стоматологическом кабинете в холодное время года (градусов):

Варианты ответов

- 1 15-16;

- 2 17-18;
- 3 18-23;
- 4 23-28;
- 5 28-30

30 Стены в стоматологическом кабинете, согласно существующим нормативам, покрывают:

Варианты ответов

- 1 обоями
- 2 побелкой
- 3 керамической плиткой
- 4 гобеленом
- 5 пластиком

31 С помощью амидопириновой пробы определяют:

Варианты ответов

- 1 остатки крови на инструментах
- 2 остатки моющих средств
- 3 стерильность инструментов
- 4 наличие жира
- 5 наличие углеводов

32 Слепки-оттиски дезинфицируются у больных:

Варианты ответов

- 1 ВИЧ-инфицированных
- 2 гепатит-инфицированных
- 3 ВИЧ- и гепатит-инфицированных
- 4 всех больных
- 5 с заболеванием сифилисом

33 Боры для углового наконечника бывают длиной (см):

Варианты ответов

- 1 3,0;
- 2 2,7;
- 3 2,5;

4 2,2;

5 1,0

34 S-образными щипцами с шипом на одной из щечек удаляют:

Варианты ответов

1 корни зубов

2 моляры верхней челюсти

3 моляры нижней челюсти

4 премоляры нижней челюсти

5 клыки верхней челюсти

35 При затрудненном открывании рта для удаления моляров нижней челюсти применяют:

Варианты ответов

1 клювовидные щипцы с несходящимися щечками

2 клювовидные щипцы со сходящимися щечками

3 щипцы, изогнутые по плоскости

4 прямые элеваторы

5 штыковидные щипцы

36 Для удаления третьего моляра нижней челюсти применяются инструменты:

Варианты ответов

1 S-образные щипцы

2 клювовидные щипцы со сходящимися щечками

3 клювовидные щипцы с шипами

4 штыковидные щипцы

5 прямые щипцы

37 Методом химической (холодной) стерилизации обрабатывают:

Варианты ответов

1 зеркала, изделия из стекла;

2 наконечники;

3 боры;

4 одноразовые шприцы;

5 перевязочный материал

38 Целью использования аппарата "Ассистина" является:

Варианты ответов

- 1 стерилизация наконечников
- 2 предстерилизационная очистка и смазывание наконечников
- 3 дезинфекция боров
- 4 дезинфекция эндодонтического инструментария
- 5 стерилизация боров

39 Окна в стоматологическом кабинете ориентируют на:

Варианты ответов

- 1 юг;
- 2 север;
- 3 восток;
- 4 запад;
- 5 юго-запад

40 Стоматологические зеркала стерилизуются методом химической стерилизации по времени (часов):

Варианты ответов

- 1 1-2;
- 2 2-3;
- 3 3-4;
- 4 4-5;
- 5 5-6

41 Слепки-оттиски из силиконовых материалов дезинфицируются раствором гипохлорита натрия:

Варианты ответов

- 1 0,3% -5-10 минут;
- 2 0,3% - 20 минут;
- 3 0,5%-5-10 минут;
- 4 0,5% - 20 минут;
- 5 3% - 60 минут

42 Размеры экскаваторов:

Варианты ответов

1 0-3;

2 0-4;

3 0-8;

4 1-4;

5 1-8

43 Специальными щипцами удаляют:

Варианты ответов

1 третьи моляры нижней челюсти

2 третьи моляры верхней челюсти

3 премоляры верхней челюсти

4 премоляры нижней челюсти

5 резцы верхней челюсти

44 На нижней челюсти элеваторами под углом удаляют:

Варианты ответов

1 резцы;

2 клыки;

3 премоляры;

4 корни зубов;

5 моляры

Методы обезболивания

Вопрос

1 Вид местной анестезии, используемой при стоматологических вмешательствах:

Варианты ответов

1 интубационная;

2 проводниковая;

3 эпидуральная;

- 4 внутривенная;
- 5 масочная

2 При удалении резцов нижней челюсти применяется анестезия:

Варианты ответов

- 1 палатинальная
- 2 инфраорбитальная
- 3 инфильтрационная с оральной и вестибулярной стороны
- 4 резцовая и инфильтрационная с вестибулярной стороны
- 5 туберальная

3 При проведении разреза на небе в области верхних резцов рекомендуется анестезия:

Варианты ответов

- 1 палатинальная;
- 2 резцовая;
- 3 подглазничная;
- 4 туберальная;
- 5 торусальная

4 Из полости черепа верхнечелюстной нерв выходит через:

Варианты ответов

- 1 овальное отверстие в подвисочную ямку
- 2 круглое отверстие в крылонебную ямку
- 3 foramen infraorbitale в fossa canina
- 4 верхнеглазничную щель в глазницу
- 5 ментальное отверстие

5 Направление иглы при блокаде большого небного нерва:

Варианты ответов

- 1 кверху, кзади, кнутри
- 2 кверху, кзади, кнаружи
- 3 книзу, кзади, кнутри
- 4 книзу, кзади, кнаружи
- 5 кверху, вперед, кнутри

6 В зону иннервации ментального нерва входят:

Варианты ответов

- 1 моляры
- 2 альвеолярный отросток в области моляров
- 3 подбородок, губа, резцы, клыки и премоляры нижней челюсти
- 4 костная ткань ветви нижней челюсти
- 5 верхняя губа

7 В зону иннервации язычного нерва входит:

Варианты ответов

- 1 задняя треть языка
- 2 передние 2/3 языка
- 3 слизистая оболочка глотки
- 4 слизистая оболочка переходной складки
- 5 кончик языка

8 В зону иннервации нижнелуночкового нерва входят:

Варианты ответов

- 1 зубы верхней челюсти;
- 2 зубы нижней челюсти;
- 3 передние 2/3 языка;
- 4 небо;
- 5 слизистая щеки

9 К видам общего обезболивания относят:

Варианты ответов

- 1 внутривенное;
- 2 спонгиозное;
- 3 нейролептаналгезию;
- 4 интратригемальное;
- 5 проводниковое

10 При местном обезболивании выключается болевой синдром:

Варианты ответов

- 1 психоэмоциональный;
- 2 вегетативный;
- 3 сенсорный
- 4 двигательный;
- 5 рефлекторный

11 Ориентир для аподактильного способа мандибулярной анестезии:

Варианты ответов

- 1 моляры нижней челюсти
- 2 ретромоллярный треугольник
- 3 височный гребешок
- 4 крылочелюстная складка
- 5 линия А

12 Щечным нервом иннервируется:

Варианты ответов

- 1 кожа подбородка
- 2 слизистая оболочка твердого неба
- 3 премоляры
- 4 слизистая десны у зубов 4.7, 4.6, 4.5 и 3.5, 3.6, 3.7
- 5 моляры

13 Для снятия контрактуры жевательных мышц показано проведение анестезии:

Варианты ответов

- 1 по М.М. Вайсбрему;
- 2 по Берше-Дубову;
- 3 по Берше;
- 4 мандибулярной
- 5 по Гоу-Гейтсу

14 Верхнечелюстной нерв блокируют:

Варианты ответов

- 1 в крылонебной ямке

- 2 в подвисочной ямке
- 3 у овального отверстия
- 4 в крыловидно-челюстном пространстве
- 5 в подглазничном отверстии

15 Мандибулярной анестезией выключают нервы:

Варианты ответов

- 1 щечный и язычный
- 2 язычный и нижнеальвеолярный
- 3 ушно-височный и щечный
- 4 средние верхние альвеолярные ветви
- 5 подглазничный и подбородочный

16 При лечении пульпита 1.6 зуба методом витальной экстирпации необходимо провести анестезию:

Варианты ответов

- 1 по переходной складке с вестибулярной стороны
- 2 по переходной складке с вестибулярной и небной сторон
- 3 с небной стороны
- 4 в области резцового отверстия
- 5 в области подглазничного отверстия

17 При проведении операции удаления 3.7 зуба необходимо провести анестезию:

Варианты ответов

- 1 мандибулярную
- 2 мандибулярную и щечную
- 3 в области щечного нерва
- 4 в области язычного нерва
- 5 ментальную

18 При депульпировании резцов нижней челюсти используют анестезию:

Варианты ответов

- 1 инфильтрационную с язычной стороны
- 2 инфильтрационную с вестибулярной стороны

- 3 инфраорбитальную
- 4 инфильтрационную с вестибулярной и язычной сторон
- 5 палатинальную

19 Вид инфильтрационной анестезии, используемой в полости рта:

Варианты ответов

- 1 подкожная;
- 2 интубационная;
- 3 интралигаментарная;
- 4 эпидуральная
- 5 внутривенная

20 При удалении премоляров нижней челюсти применяется анестезия:

Варианты ответов

- 1 инфильтрационная;
- 2 резцовая;
- 3 торусальная;
- 4 палатинальная;
- 5 туберальная

21 При проведении разреза с вестибулярной стороны в области верхних моляров наилучший эффект обезболивания достигается при анестезии:

Варианты ответов

- 1 туберальной;
- 2 резцовой;
- 3 палатинальной;
- 4 подглазничной;
- 5 ментальной

22 Из полости черепа нижнечелюстной нерв выходит через:

Варианты ответов

- 1 овальное отверстие
- 2 круглое отверстие
- 3 подглазничное отверстие
- 4 верхнеглазничную щель

5 нижнечелюстной канал

23 Направление иглы при блокаде носонебного нерва:

Варианты ответов

1 кверху, кнутри;

2 кверху, кзади;

3 книзу, кнутри;

4 книзу, кзади;

5 книзу, кнаружи

24 Подбородочный нерв блокируется при анестезии:

Варианты ответов

1 мандибулярной и ментальной

2 резцовой и инфраорбитальной

3 резцовой и туберальной

4 туберальной и палатинальной

5 инфраорбитальной и палатинальной

25 Зона иннервации задних верхних альвеолярных ветвей верхнечелюстного нерва:

Варианты ответов

1 кожа и слизистая щеки

2 альвеолярный отросток и моляры нижней челюсти

3 альвеолярный отросток и моляры верхней челюсти

4 бугор, альвеолярный отросток и моляры верхней челюсти

5 слизистая неба

26 Блокада двигательных волокон нижнечелюстного нерва осуществляется по:

Варианты ответов

1 Берше-Дубову;

2 Вайсбреду;

3 Берше и Егорову;

4 Вайсблату;

5 Гоу-Гейтсу

27 К методу инфильтрационной анестезии относится:

Варианты ответов

- 1 мандибулярная;
- 2 субпериостальная;
- 3 инфраорбитальная;
- 4 резцовая
- 5 ментальная

28 Скос иглы при инъекционном обезболивании направляется к кости под углом (в градусах):

Варианты ответов

- 1 90;
- 2 60-70;
- 3 50-55;
- 4 30-45;
- 5 10-20

29 Ориентир для проведения пальпаторной мандибулярной анестезии:

Варианты ответов

- 1 зубы верхней челюсти
- 2 ретромолярный треугольник
- 3 височный гребешок
- 4 крылочелюстная складка
- 5 косая линия

30 Анестезией по Берше выключаются нервы:

Варианты ответов

- 1 язычные;
 - 2 нижнечелюстные;
 - 3 задние верхние альвеолярные
 - 4 подбородочные;
 - 5 нижние альвеолярные
- 31 Зона иннервации носонебного нерва:

Варианты ответов

- 1 десна в области резцов
- 2 резцы и клыки верхней челюсти
- 3 слизистая твердого неба до середины клыков
- 4 слизистая оболочка средних носовых ходов
- 5 кожа верхней губы

32 Анатомическим ориентиром для проведения стволовых анестезий является:

Варианты ответов

- 1 крыловидно-челюстная складка
- 2 скулоальвеолярный гребень
- 3 наружная пластинка крыловидного отростка клиновидной кости
- 4 височный гребешок
- 5 угол нижней челюсти

33 Торусальной анестезией выключают нервы:

Варианты ответов

- 1 язычный, нижнеальвеолярный, щечный
- 2 задние верхние альвеолярные ветви
- 3 средние верхние альвеолярные ветви
- 4 щечный и нижнеальвеолярный
- 5 передние верхние альвеолярные

34 При операции удаления премоляра верхней челюсти проводят анестезию:

Варианты ответов

- 1 инфраорбитальную
- 2 инфраорбитальную и инфильтрационную с небной стороны
- 3 инфильтрационную с вестибулярной стороны
- 4 туберальную
- 5 торусальную

35 При лечении глубокого кариеса 3.6 зуба проводят анестезию:

Варианты ответов

- 1 инфильтрационную с вестибулярной стороны
- 2 туберальную

- 3 мандибулярную
- 4 инфильтрационную с язычной стороны
- 5 ментальную

36 При операции удаления 4.8 зуба необходимо провести анестезию:

Варианты ответов

- 1 торусальную;
- 2 инфраорбитальную;
- 3 туберальную;
- 4 ментальную;
- 5 палатинальную

37 При удалении премоляров верхней челюсти применяют местную анестезию:

Варианты ответов

- 1 инфильтрационную;
- 2 торусальную;
- 3 резцовую;
- 4 мандибулярную;
- 5 ментальную

38 Подъязычный нерв иннервирует:

Варианты ответов

- 1 зубы верхней челюсти
- 2 слизистую оболочку неба
- 3 слизистую оболочку десны с язычной стороны
- 4 нижнюю губу и кожу подбородочной области
- 5 слизистую щеки

39 Верхняя челюсть иннервируется ветвью тройничного нерва:

Варианты ответов

- 1 I;
- 2 II;
- 3 III;
- 4 IV;

5 V

40 Направление иглы при проведении инфраорбитальной анестезии:

Варианты ответов

- 1 кверху, кзади, кнутри
- 2 кверху, кзади, кнаружи
- 3 книзу, кзади, кнутри
- 4 книзу, кзади, кнаружи
- 5 кверху, вперед, наружу

41 Анестезия по Вайсблату блокирует ветви тройничного нерва:

Варианты ответов

- 1 I и II;
- 2 II и III;
- 3 I и III;
- 4 II и IV;
- 5 I и IV

42 Задние верхние альвеолярные нервы выключаются анестезией:

Варианты ответов

- 1 мандибулярной;
- 2 ментальной;
- 3 инфраорбитальной;
- 4 туберальной;
- 5 торусальной

43 Зона иннервации средних верхних альвеолярных ветвей подглазничного нерва:

Варианты ответов

- 1 премоляры нижней челюсти
- 2 моляры верхней челюсти
- 3 моляры нижней челюсти
- 4 премоляры верхней челюсти
- 5 резцы верхней челюсти

44 Общим осложнением при обезболивании является:

Варианты ответов

- 1 кровотечение;
- 2 контрактура;
- 3 обморок;
- 4 некроз;
- 5 гематома

45 Для премедикации применяют препараты:

Варианты ответов

- 1 малые транквилизаторы + анальгетики + гипосенсибилизирующие вещества
- 2 малые транквилизаторы + антибиотики + гипосенсибилизирующие вещества
- 3 малые транквилизаторы + диуретики + спазмолитики
- 4 малые транквилизаторы + диуретики + спазмолитики + гипосенсибилизи-
- 5 анальгетики + антибиотики

46 Блокада носонебного нерва осуществляется у отверстия:

Варианты ответов

- 1 большого небного;
- 2 резцового;
- 3 подглазничного;
- 4 нижнечелюстного
- 5 ментального

47 Передние верхние альвеолярные ветви являются ветвями нерва:

Варианты ответов

- 1 подглазничного;
- 2 резцового;
- 3 скулового;
- 4 глазничного;
- 5 подбородочного

48 Обезболиванием у большого небного отверстия прерывается проводи-

мость нервов:

Варианты ответов

- 1 большого небного;
- 2 носонебного;
- 3 нижнеальвеолярного;
- 4 верхнего заднего альвеолярного;
- 5 малого небного

49 Разрез по переходной складке с вестибулярной стороны в области 1.6, 1.7 или 2.6, 2.7 зубов делают под анестезией:

Варианты ответов

- 1 туберальной;
- 2 торусальной;
- 3 резцовой;
- 4 подглазничной;
- 5 палатинальной

50 Удаление 1.2 и 2.2 зубов эффективно проводить под анестезией:

Варианты ответов

- 1 инфильтрационной с вестибулярной стороны
- 2 инфильтрационной с вестибулярной стороны и резцовой
- 3 инфраорбитальной
- 4 туберальной
- 5 палатинальной

Удаление зубов верхней и нижней челюсти. Ошибки и осложнения

Вопрос

1 Врач при удалении левых премоляров и моляров нижней челюсти находится от больного:

Варианты ответов

- 1 спереди и справа
- 2 справа и сзади
- 3 сзади и слева

4 слева и спереди

5 спереди

2 Для удаления нижних премоляров используют щипцы:

Варианты ответов

1 клювовидные с шипами

2 клювовидные без шипов

3 S-образные

4 прямые

5 байонетные (специальные)

3 Для удаления третьих верхних моляров используют инструменты:

Варианты ответов

1 штыковидный элеватор

2 клювовидные щипцы без шипов

3 угловые элеваторы

4 специальные щипцы

5 клювовидные щипцы с шипами

4 В области дна верхнечелюстной пазухи близко располагаются корни зубов:

Варианты ответов

1 резцов и клыков

2 клыков и премоляров

3 премоляров и моляров

4 моляров и резцов

5 премоляров и резцов

5 Для удаления корней верхних моляров предназначены щипцы:

Варианты ответов

1 S-образные с несходящимися щечками

2 S-образные с шипами

3 прямые со сходящимися щечками

4 штыковидные

5 прямые с несходящими щечками

6 Показанием к плановому удалению зуба является:

Варианты ответов

- 1 острый остеомиелит
- 2 острый периостит
- 3 подвижность зуба 3 степени
- 4 хронический пульпит
- 5 острый пульпит

7 Для удаления разъединенных корней 3.7 применяется:

Варианты ответов

- 1 угловой элеватор
- 2 S-образные щипцы
- 3 штыковидный элеватор
- 4 прямые щипцы
- 5 клювовидные щипцы

8 Способом остановки кровотечения из глубины лунки является:

Варианты ответов

- 1 наложение кристаллов перманганата калия
- 2 тампонада устья лунки
- 3 тугая тампонада лунки
- 4 наложение швов на рану
- 5 наложение гемостатической губки

9 При проталкивании корня в верхнечелюстную пазуху ошибочным действием врача является:

Варианты ответов

- 1 удаление корня через лунку
- 2 наложение йодоформного тампона на устье лунки
- 3 фиксация тампона в устье лунки
- 4 удаление корня в стационаре
- 5 ротоносовая проба

10 Местной причиной кровотечения из глубины лунки является:

Варианты ответов

- 1 гемофилия
- 2 прием антикоагулянтов
- 3 гипертоническая болезнь
- 4 травма нижней альвеолярной артерии
- 5 обморок

11 Перелом нижней челюсти более вероятен при работе инструментами:

Варианты ответов

- 1 клювовидными щипцами без шипиков
- 2 элеватором Леклюза
- 3 клювовидными щипцами с шипиками
- 4 угловым элеватором "от себя"
- 5 прямыми щипцами

12 Для остановки кровотечения при повреждении мягких тканей применяют:

Варианты ответов

- 1 переливание крови
- 2 наложение швов на рану
- 3 общую гемостатическую терапию
- 4 антикоагулянты внутривенно
- 5 местное обезболивание

13 К осложнениям, возникающим во время удаления восьмого зуба верхней челюсти, относится:

Варианты ответов

- 1 отлом бугра верхней челюсти
- 2 неврит носо-небного нерва
- 3 остеомиелит лунки
- 4 синусит
- 5 артрит

14 При вскрытии дна гайморовой пазухи следует провести:

Варианты ответов

- 1 тугую тампонаду лунки

- 2 прикрыть устье лунки йодоформной турундой на срок 5-7 дней (+)
- 3 рыхлую тампонаду лунки йодоформной турундой на срок 2 дня
- 4 ушивание перфорации трапецевидным лоскутом
- 5 проводниковую анестезию

15 Врач при удалении правых премоляров и моляров нижней челюсти находится от больного:

Варианты ответов

- 1 спереди и слева
- 2 справа и сзади
- 3 сзади и слева
- 4 справа и спереди
- 5 спереди

16 Для удаления нижних моляров используют щипцы:

Варианты ответов

- 1 клювовидные с шипами
- 2 клювовидные без шипов
- 3 штыковидные
- 4 прямые
- 5 S-образные

17 Для удаления третьих нижних моляров используют инструменты:

Варианты ответов

- 1 штыковидный зонд
- 2 щипцы, изогнутые по плоскости
- 3 S-образные щипцы без шипа
- 4 прямые щипцы
- 5 S-образные щипцы с шипом

18 При операции удаления корней центральных резцов верхней челюсти

применяется:

Варианты ответов

- 1 штыковидный элеватор

- 2 прямые щипцы со сходящимися щечками
- 3 клювовидные щипцы со сходящими щечками
- 4 S-образные щипцы
- 5 клювовидные щипцы с несходящими щечками

19 Для удаления корней нижних зубов предназначены щипцы:

Варианты ответов

- 1 клювовидные с шипами
- 2 клювовидные со сходящимися щечками
- 3 изогнутые по плоскости с шипами
- 4 S-образные со сходящимися щечками
- 5 байонетные

20 Первым движением при удалении шестого зуба верхней челюсти является:

Варианты ответов

- 1 ротация
- 2 люксация и ротация
- 3 люксация в небную сторону
- 4 люксация в щечную сторону
- 5 люксация в обе стороны

21 К осложнениям, возникающим во время операции удаления зуба, относится:

Варианты ответов

- 1 синусит
- 2 альвеолит
- 3 вывихивание соседнего зуба
- 4 периостит челюсти
- 5 остеомиелит

22 Общей причиной кровотечения после удаления зуба является:

Варианты ответов

- 1 острый воспалительный процесс в костной ткани
- 2 разрыв десны
- 3 гемофилия (+)

4 отлом альвеолярного края

5 синусит

23 Наиболее часто смещение зубов в толщу мягких тканей происходит при удалении:

Варианты ответов

1 2.4 и 1.4

2 3.8 и 4.8

3 3.6 и 4.6

4 1.8 и 2.8

5 1.1 и 2.1

24 При вскрытии дна гайморовой пазухи следует провести:

Варианты ответов

1 тугую тампонаду лунки

2 прикрыть устье лунки йодоформной турундой на срок 5-7 дней

3 рыхлую тампонаду лунки йодоформной турундой на срок 2 дня

4 ушивание перфорации трапецевидным лоскутом

5 проводниковую анестезию

25 Местной причиной кровотечения из лунки является:

Варианты ответов

1 повышенное артериальное давление

2 перелом межкорневой перегородки

3 разрыв мягких тканей

4 перелом корня

5 острые края лунки

26 При вскрытии дна гайморовой пазухи проводят:

Варианты ответов

1 промывание раствором антисептика

2 ушивание лоскутом

3 тугую тампонаду лунки

4 аппликацию антибиотиками

5 кюретаж гайморовой пазухи

27 При разрыве десны во время операции удаления зуба показано:

Варианты ответов

- 1 тампонирование раны
- 2 наложение швов на десну
- 3 обработка раневой поверхности 1% р-ром йода
- 4 аппликация эпителизирующими средствами
- 5 диатермокоагуляция

28 Для удаления зубов и корней применяются элеваторы конструкции:

Варианты ответов

- 1 прямой, угловой
- 2 S-образной
- 3 клювовидной
- 4 конусовидной
- 5 байонетной

29 Для удаления нижних резцов и клыков используют инструменты:

Варианты ответов

- 1 клювовидные щипцы
- 2 прямые щипцы
- 3 S-образные щипцы
- 4 штыковидные щипцы
- 5 прямые элеваторы

30 Для удаления верхних моляров используют инструменты:

Варианты ответов

- 1 прямые щипцы
- 2 S-образные щипцы с шипом
- 3 S-образные щипцы без шипа
- 4 клювовидные щипцы
- 5 элеваторы

31 Для обработки лунки после удаления зуба применяют:

Варианты ответов

- 1 элеватор
- 2 кюретажную ложку
- 3 зонд
- 4 серповидную гладилку
- 5 зеркало

32 Для удаления правых верхних моляров с сохраненной коронкой предназначены щипцы:

Варианты ответов

- 1 S-образные с шипом справа
- 2 S-образные с несходящимися щечками без шипа
- 3 S-образные с шипом слева
- 4 штыковидные
- 5 клювовидные

33 Показанием к срочному удалению зуба является:

Варианты ответов

- 1 дистопированные зубы
- 2 хронический пульпит
- 3 разрушение коронки зуба
- 4 некупируемое гнойное воспаление в периодонте
- 5 подвижность зуба 3 степени

34 При удалении восьмого зуба на нижней челюсти рекомендуется пользоваться штыковидным элеватором при следующем состоянии зубного ряда:

Варианты ответов

- 1 отсутствии 7 зуба
- 2 отсутствии 6 зуба
- 3 подвижности III степени 6 и 7 зубов
- 4 патологической подвижности 5, 6, 7
- 5 наличии устойчивых 6 и 7

35 Местной причиной кровотечения после удаления зуба является:

Варианты ответов

- 1 нарушение свертываемости крови
- 2 травма мягких тканей
- 3 повышенное давление
- 4 хронический гломерулонефрит
- 5 анафилактический шок

36 Местным осложнением во время операции удаления зуба является:

Варианты ответов

- 1 перелом коронки или корня зуба
- 2 альвеолит
- 3 остеомиелит лунки
- 4 паротит
- 5 артрит височно-нижнечелюстного сустава

37 Признаком вскрытия дна гайморовой пазухи является:

Варианты ответов

- 1 выделение крови из лунки удаленного зуба
- 2 выделение гноя из лунки удаленного зуба
- 3 кровотечение из носа
- 4 положительная ротоносовая проба
- 5 отек мягких тканей

38 Перфорация дна гайморовой пазухи наиболее вероятна при удалении зубов:

Варианты ответов

- 1 1.2,2.2, 1.1,2.1
- 2 2.3, 1.3,2.4,1.4
- 3 1.6,2.6, 1.7,2.7
- 4 1.8,2.8,3.8,4.8
- 5 4.5,3.5,4.4,3.4

39 Для остановки кровотечения из стенок лунки проводят:

Варианты ответов

- 1 тампонаду йодоформной турундой
- 2 назначение гипотензивной терапии

- 3 переливание крови
- 4 срочную госпитализацию больного
- 5 сдавление кровотока участка кости

40 При проталкивании корня зуба в задние отделы подъязычной области в время удаления 3.8 и 4.8 производят:

Варианты ответов

- 1 рассечение мягких тканей над корнем
- 2 отслоение слизисто-надкостничного лоскута
- 3 ушивание лунки зуба
- 4 госпитализацию больного
- 5 местное обезболивание

41 Для удаления зубов применяются инструменты:

Варианты ответов

- 1 зеркало, пинцет
- 2 пинцет, зонд
- 3 элеватор, щипцы
- 4 шпатель, пинцет
- 5 зеркало, зонд

42 Перед операцией удаления зуба щипцами хирург проводит манипуляцию:

Варианты ответов

- 1 люксацию
- 2 фиксацию
- 3 сепарацию
- 4 тракцию
- 5 пальпацию

43 Для удаления верхних премоляров используют щипцы:

Варианты ответов

- 1 прямые
- 2 S-образные с шипом
- 3 S-образные без шипа

4 клювовидные

5 байонетные

44 При удалении зубов с сохраненной коронкой применяются:

Варианты ответов

1 щипцы со сходящимися щечками

2 щипцы с несходящимися щечками

3 элеваторы прямые

4 элеваторы угловые

5 гладилки

45 Для удаления корней верхних премоляров предназначены щипцы с щечками:

Варианты ответов

1 прямые с несходящимися

2 S-образные с несходящимися

3 S-образные со сходящимися

4 клювовидные со сходящимися

5 клювовидные с несходящимися

46 При удалении второго моляра нижней челюсти производят первое движение:

Варианты ответов

1 ротацию

2 ротацию и люксацию

3 люксацию в язычную сторону

4 люксацию в щечную сторону

5 тракцию

47 При тампонировании лунки йодоформную турунду извлекают:

Варианты ответов

1 на 2 день

2 на 5-7 день

3 на 12-14 день

4 через три недели

5 через месяц

48 После сложного удаления 4.8 зуба следует назначить больному:

Варианты ответов

- 1 холод на область угла нижней челюсти
- 2 тепловой компресс
- 3 компресс с мазью Вишневского
- 4 компресс с вазелином
- 5 физиотерапию

49 Местным осложнением после операции удаления зуба является:

Варианты ответов

- 1 перелом корня зуба
- 2 альвеолит лунки
- 3 паротит
- 4 анафилактический шок
- 5 коллапс

50 Общей причиной длительного кровотечения из лунки является:

Варианты ответов

- 1 острый лейкоз
- 2 отлом части альвеолы
- 3 травма десны
- 4 острый воспалительный процесс
- 5 невралгия

*Ситуационные задачи для проведения промежуточного (итогового)
контроля*

Задача 1

Вы – участник широкомасштабного стоматологического обследования населения, проводимого в стране по заданию Министерства здравоохранения. Изучается потребность в зубном протезировании различных возрастных групп населения.

Укажите основные показатели, характеризующие параметры, которые ВЫ будете выявлять. Дайте им определение.

Задача 2

Пациентка 54 лет с диагнозом генерализованный пародонтит II степени тяжести хроническое течение находится на диспансерном учёте у врача – стоматолога, пришла на очередное обследование. После проведения обследования установлено, что ИПП (индекс поражения пародонта) = 0,8. Шесть месяцев назад ИПП составлял также 0,8.

Как определяется ИПП?

Как оценить общее состояние зубных рядов и уровень стабилизации процесса?

Задача 3

Пациент 43 лет обратился к врачу – стоматологу ортопеду с жалобами на подвижность зубов обеих челюстей, зуд кровоточивость десен, запах изо рта. После обследования был поставлен диагноз - генерализованный пародонтит II степени тяжести, хроническое течение. Поставлен на диспансерный учет. Группа ДЗ подгруппа 1.

Какие задачи стоят перед ортопедическим лечением у данного пациента с целью вторичной профилактики заболевания?

Какой вид шины и стабилизации нужно применить?

Задача 4

12 лет, обратился с жалобами на выпячивание верхней губы слева.

При осмотре отмечается конвергенция коронок 22,24 зубов. Коронка 22 зуба разрушена на 2/3, полость зуба вскрыта, зондирование и перкуссия безболезненны. Слизистая оболочка десны обычного цвета, определяется ее выпячивание в проекции корней 21,22,24 зубов около 2 см. в диаметре, безболезненное при пальпации. После пункции получено 1,5 мл. прозрачной опалесцирующей жидкости соломенного цвета. На внутриротовой

рентгенограмме альвеолярного отростка левой верхней челюсти в области 21, 22, 24 зубов определяется деструкция костной ткани округлой формы, 1,4 см. в диаметре с четкими контурами и наличием тени зуба, расположенного коронкой внутрь полости.

17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 0 24 25 26 27
47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 0

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.

Задача 5

Мама ребенка 6 лет жалуется на появление «язвочек» в полости рта ребенка.

Анамнез. «Язвочки» появились 2 дня назад, перед этим было чувство жжения и болезненности при приеме пищи. Ранее такие язвочки появлялись 6 месяцев тому назад, лечение не проводилось. У ребенка отмечается нарушение аппетита, склонность к запорам, иногда беспричинные боли в области пупка.

Объективно. Конфигурация лица не изменена, преддверие полости рта без особенностей, зубная формула соответствует возрасту, но удалены 74 и 75 зубы, а также 84 и 85 зубы. На слизистой верхней губы справа и переходной складке в области 82 зуба имеются эрозии округлой формы с выраженным венчиком гиперемии размером около 3 мм. в диаметре, покрытые фибринозным налетом.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дополнительные методы обследования.
3. Составьте план лечения.

Задача 6

5 лет, предъявляет жалобы на боли в нижней челюсти слева, припухлость в околоушно-жевательной области, повышение температуры тела, общее недомогание. 75 зуб болел в течение 3 дней.

Объективно. Нарушение конфигурации лица за счет коллатерального отека мягких тканей левой щечной области, кожа в цвете не изменена, свободно собирается в складку. При пальпации в левой поднижнечелюстной области определяется плотное, умеренно болезненное образование округлой формы, не спаянное с окружающими тканями, около 1,5 см. в диаметре. Рот открывается на 2,5 см. Подвижность 75 – 1 степени, коронка разрушена на 2/3, зондирование и перкуссия безболезненные.

Переходная складка в области 74, 75 зубов сглажена, слизистая отечна, гиперемированна, при пальпации флюктуирует.

При осмотре полости рта определяется отсутствие физиологических трем и диастем на верхней и нижней челюстях, нестершиеся бугорки 83, 73 зубов.

55 54 53 52 51 | 61 62 63 64 65

85 0 83 82 81 | 71 72 73 74 75

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования следует провести для уточнения диагноза?
3. Составьте план лечения.

Задача 7

34 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боль в 15 при приеме твердой пищи, боль появилась месяц назад.

Объективно: на жевательной поверхности 15 глубокая кариозная полость, зондирование болезненное по дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какими дополнительными методами обследования можно подтвердить диагноз?
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какой метод обезболивания потребуются?

Задача 8

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая.

Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диф. диагностику.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите меры профилактики при данной патологии.
5. Что явилось причиной развития заболевания?

Задача 9

32 года, обратился с жалобами на самопроизвольные ночные приступообразные боли в 2.3 зубе. Болевые приступы продолжаются 10-15 мин, безболевые промежутки - 1,5 - 2 часа. Боли иррадиируют в подглазничную область.

Анамнез: 23 зуб ранее не лечен. Болит в течение 2 суток.

Объективно: на апроксимально-дистальной поверхности 2.3 зуба глубокая кариозная полость. Полость зуба не вскрыта. Дно кариозной полости размягчено, в области рога пульпа просвечивает. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Холодная вода вызывает болевой приступ. ЭОД - 40 мкА.

1. С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика?
2. Назовите наиболее вероятный диагноз.
3. Какие методы лечения можно применить?
4. Показано ли использование биологического метода лечения?
5. Перечислите основные этапы лечения.

Задача 10.

31 год, жалобы на постоянную боль в 36 зубе, усиливающуюся при накусывании на зуб. Анамнез: 36 зуб ранее лечен по поводу кариеса, после выпадения пломбы к врачу не обращался. В течение последних двух дней появились ноющие боли постоянного характера.

Объективно: незначительная асимметрия лица справа за счет отека мягких тканей левой щечной области. На жевательной поверхности 36 зуба глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Резкая боль при перкуссии. Слизистая оболочка переходной складки в области 36 зуба гиперемирована, отечна, пальпация в области проекции верхушки корня болезненна. На рентгенограмме: в области верхушки корня изменений нет.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифдиагностику.
3. Какие препараты необходимо применить для антисептической обработки каналов?
4. Перечислите последовательность инструментальной обработки корневых каналов.
5. Назначьте общее лечение.

Задача 11.

Больная 17 лет жалуется на болезненность и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приёме пищи. Анамнез: кровоточивость

усиливается во время месячных. Подобные явления беспокоят периодически, чаще весной и осенью в течение трех лет, последние три месяца болезненность и кровоточивость десен усилились. Курит три года.

Объективно: определяется гиперемия, отечность десневого края, ложные зубодесневые карманы, зубы интактные, повышенная вязкость слюны, обильный мягкий зубной налет, гигиенический индекс OGI(S)=2,5.

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите этиологические факторы.
3. Назовите естественные защитные факторы полости рта, способствующие самоочищению.
4. Объясните влияние курения на развитие воспалительных заболеваний пародонта.
5. Расскажите о роли энзимов в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Нормативные правовые акты:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изм-ми и доп-ми)
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм-ми и доп-ми)
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изм-ми и доп-ми)
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (с изм-ми и доп-ми).
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (с изм-ми и доп-ми).
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541 «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (с изм-ми и доп-ми).
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изм-ми и доп-ми).
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (с изм-ми и доп-ми).
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским работникам».

11. Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1115"Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

12. Приказ Минтруда России от 10.05.2016 N 227н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог"

13. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 07.12.2011 N 1496н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях"

8.1. Обязательная литература

1. Походенько-Чудакова И.О. Деонтология и этика врача-стоматолога: учебн.- метод. пособие / И. О. Походенько, Чудакова, О. И. Абаимова. – Мн. : БГМУ, 2004. – 44 с.

2. Актуальные вопросы этики и деонтологии в медицине на современном этапе: учебное пособие для системы высшего профессионального образования – Иваново, 2014. – 85с.

3. Организация стоматологической помощи населению: учебное пособие / сост.: В. М. Галченко, Е. М. Казанкова; ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава России, Кафедра терапевтической стоматологии. – Иркутск : ИГМУ, 2015. – 26 с.

4. Походенько-Чудакова, И. О. Современная физиотерапия в комплексном лечении гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи : учеб.-метод. пособие / И. О. Походенько-Чудакова, Н. Н. Чешко. – Минск : БГМУ, 2013. – 27 с.

5. Клиническая стоматология детского возраста / Н.И. Агапов. Наркомздрав СССР, 1937. – 311 с. – ил.

6. Терапевтическая стоматология: учебник: в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. — Ч. 2 — Болезни пародонта. — 224 с: 236 ил.

7. Царинский М.М. Терапевтическая стоматология: учебник для студентов стоматологических факультетов, врачей-интернов и практических врачей/М.М. Царинский. – Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 508 с.: ил.

8. Терапевтическая стоматология. Под ред. Е.В. Боровского. М.: Медицинское информационное агентство, 2004. – 400 с.

8.2. Рекомендуемая литература

1. Дмитриенко С.В., Иванов Л.П., Краюшкин А.И., Пожарицкая М.М. Практическое руководство по моделированию зубов, – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2001. – 240 с.
2. Подкорытов Ю.М., Федчишин В.Н., Флайшер И.М. Оттисковые материалы в ортопедической стоматологии: методическое пособие. – Иркутск, 2007. – 92 с.
3. Улитовский С.Б. Гигиена при зубном протезировании. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 96 с.
4. Подкорытов Ю.М., Виноградова А.В. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта: учебно-методическое пособие для работы с врачами-интернами. – Иркутск, 2010. – 68 с.
5. Гончаков Г.В., Притыко А.Г., Гончакова С.Г. Врожденные расщелины верхней губы и неба. – М.: Практическая медицина, 2008. – 168 с.
6. Водолацкий М.П. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия детского возраста. – Ставрополь, 2004. – 233 с.
7. Перова М.Д. Ткани пародонта: норма, патология, пути восстановления. – М.: Триада, ЛТД, 2005. – 312 с.
8. Сысолятин С.П., Сысолятин П.Г. Эндоскопические технологии в челюстно-лицевой хирургии. – М.: Медицинская литература, 2005. – 145 с.
9. Самотесов П.А., Большаков И.Н., Волежанин И.В., Касимцев А.А., Рабинович С.А., Зорян Е.В. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. – М.: Медицинская литература, 2004. – 352 с.
10. Гажва С.И. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. – Нижний Новгород : НГМА, 2003. – 108 с.
11. Афанасьев В.В., Барер Г.М., Ибрагимов Т.И. Стоматология. Запись и ведение истории болезни: практ. Руководство. – М.: ФГОУ ВУНМЦ Росздрава, 2006. – 316 с.
12. Дьяченко В.Г., Галеса С.А., Пьетрок М.Т., Павленко И.В. Введение в общую врачебную практику в стоматологии: учебное пособие. – М. – Тверь: Триада, 2009. – 312 с.
13. Муравянникова Ж.Г. Болезни зубов и полости рта. – Ростов н/Д : Феникс, 2003. – 416 с.
14. Николаев А.И., Цепов Л.М., Михеева Е.А. Санитарно-гигиенический режим в терапевтических стоматологических кабинетах (отделениях): учебное пособие. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 240 с.

15. Боровский Е.В. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ. – М.: Медицина, 2001. – 320 с.: ил.
16. Гончаков Г.В., Притыко А.Г., Гончакова С.Г. Врожденные расщелины верхней губы и неба. – М.: Практическая медицина, 2008. – 168 с.
17. Персин Л.С., Дмитриенко С.В., Иванов Л.П., Краюшкин А.И. Основы протетической стоматологии детского возраста: учебное пособие. – М.: ФГОУ ВУНМЦ Росздрава, 2008. – 192 с.
18. Павлова И.А., Виноградова А.В. Тесты по разделу «Ортодонтия»: методическое пособие. – Иркутск, 2009. – 56 с.
19. Сергеева Н.Д., Виноградова А.В. Пульпиты у детей: учебное пособие. – Иркутск, 2009. – 64 с.
20. Сергеева Н.Д., Виноградова А.В. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей: учебное пособие. – Иркутск, 2009. – 92 с.
21. Ральф Е., Мак-Дональд Дейвид, Р. Эйвери Стоматология детей и подростков. – М.: МИА, 2003. – 766 с.
22. Даггал М.С., Керзон М.Е. Дж., Фэйл С.А., Тоумба К. Дж., Робертсон А.Дж. Лечение и реставрация молочных зубов : руководство для врачей. – М.: МИА, 2006. – 160 с.
23. Соков Б.Л., Соков И.Б. Курс медицины катастроф. – М., 1999. – 360 с.

9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей. Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентировав внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.

Практические занятия включают в себя - работу с историями болезни пациентов. Подготовку к занятиям. Доклад истории болезни больного.

Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.

Реализация теоретической части программы осуществляется с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Реализация практической части программы осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ в сфере образования и локальных актов образовательной организации, исходя из программы обучения.

Реализация программы обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее профессиональное образование и отвечающими квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам, в рамках изучаемого цикла.

Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (экран для проектора, видеопроектор, системный блок, монитор, мышь, клавиатура, колонки, камера), доска интерактивная, флипчарт информационные стенды, плакаты, учебный фильм «Оказание первой помощи при несчастных случаях».

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ДИДАКТИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

- фантом искусственного дыхания и наружного массажа сердца;
- столы;
- стулья;
- шкаф для одежды двухстворчатый;
- шкаф общего назначения;
- столик стационарный медицинский;
- мультимедийный проектор;
- аптечка по оказанию первой помощи;
- прибор для определения артериального давления.
- технические средства обучения: персональные компьютеры и (или) ноутбуки с выходом в интернет, флипчарт.
- слайды, методические разработки.

Лекционные занятия сопровождаются показом презентаций.

Практические занятия сопровождаются показом слайдов, плакатов и наглядных пособий.

Обучающимся предоставляется доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется настоящей программой повышения квалификации.

Обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются печатные и (или) электронные образовательные ресурсы в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

При осуществлении дистанционного обучения слушателям выдаются логин и пароль для входа в программу обучения, с помощью которого необходимо будет реализовывать требования программы.

11. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ

п/п	№ изм. стр.	Содержание изменения	Утверждение на заседании педсовета (протокол № ___ от ___) протокол № ___ от ___	Подпись лица, внесшего изменения