

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 09.11.2024 12:54:19
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор _____ С.Б. Мальцев

29 августа 2024 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ**

Квалификация - врач-стоматолог

Форма обучения – очная

Санкт-Петербург
2024 г.

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Положения настоящего документа обязательны для студентов, обучающихся по специальности 31.05.03 Стоматология и профессорско-преподавательского состава, обеспечивающего подготовку специалистов по указанной образовательной программе.

Для проведения государственной итоговой аттестации сформированы оценочные материалы, представленные фондом оценочных средств.

2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

В основу разработки настоящего документа были положены следующие нормативные акты:

– Закон Российской Федерации от 29.12.2012 N273-ФЗ (ред. от 23.07.2013) «Об образовании в Российской Федерации»;

– Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №96 от 9 февраля 2016;

– Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 года N227н;

– Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. №636) с изменениями и дополнениями;

– Письмо Минздрава РФ от 15.06.2000 N 2510/6646-26 «Об итоговой государственной аттестации выпускников высших медицинских и фармацевтических учебных заведений»;

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 301 от 5 апреля 2017 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 N 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»;

– Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 27 июля 2021 г. № 670 «Об утверждении Порядка заполнения, учета и выдачи документов о высшем образовании и о квалификации, приложений к ним и их дубликатов»;

– Положение «О порядке проведения Государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам специалитета в Санкт-Петербургском медико-социальном институте»;

– Устав частного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский медико-социальный институт».

3. ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

ЧОУВО «СПбМСИ» – Частное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский медико-социальный институт»

ФГОС ВО – федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования

ГИА – государственная итоговая аттестация

ГЭК – государственная экзаменационная комиссия

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель проведения государственной итоговой аттестации заключается в определении соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного

стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) и профессионального стандарта «Врач-стоматолог».

Государственная итоговая аттестация осуществляется государственной экзаменационной комиссией, проводится в сроки, определяемые календарным учебным графиком.

В государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена в объеме 3 зачетные единицы.

Государственный экзамен проводится в форме междисциплинарного экзамена, предусматривающего оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности на основе государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки обучающегося по специальности.

5. СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.

К государственной аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по ОПОП ВО.

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации, указанной в перечне специальностей и направлений подготовки высшего образования.

Государственный экзамен по специальности 31.05.03 Стоматология включает в себя:

- практическую подготовку (I этап);
- аттестационное тестирование (II этап);
- собеседование (III этап).

I и III этапы государственного экзамена, проводятся в устной форме, результаты объявляются в день проведения этапа, II этап государственного аттестационного испытания, проводится в тестовой форме, результаты объявляются на следующий рабочий день после дня его проведения.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена.

6. СОСТАВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ (ГЭК)

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями.

Для рассмотрения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Институте создаются апелляционные комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течении календарного года.

Государственная экзаменационная комиссия обеспечивает проведение каждого из этапов ГИА.

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в ЧОУВО «СПБМСИ», имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора либо являющихся ведущими специалистами – представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности.

Председатель ГЭК утверждается Министерством науки и высшего образования Российской Федерации по представлению Института не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

Председателем апелляционной комиссии утверждается ректор института.

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении государственной итоговой аттестации.

В состав государственной экзаменационной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 4 членов указанной комиссии.

Члены государственной экзаменационной комиссии являются ведущими специалистами – представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) лицами, которые относятся к профессорско-преподавательскому составу Института (иных организаций) и (или) к научным работникам Института (иных организаций) и имеют ученое звание и (или) ученую степень.

Доля лиц, являющихся ведущими специалистами – представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (включая председателя государственной экзаменационной комиссии), в общем числе лиц, входящих в состав государственной экзаменационной комиссии, должна составлять не менее 50 процентов.

В состав апелляционной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 3 членов указанной комиссии. Состав апелляционной комиссии формируется из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Института и не входящих в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения государственной итоговой аттестации для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии ректор назначает секретаря указанной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не входит в ее состав. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию (Приложения 4-7).

Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

– комплексная оценка уровня подготовки выпускника и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и квалификационной характеристики по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета);

– принятие решения о присвоении квалификации по результатам ГИА и выдаче выпускнику соответствующего документа об образовании и о квалификации;

– разработка рекомендаций по совершенствованию качества профессиональной подготовки специалистов на основе анализа результатов аттестации выпускников.

Заседания комиссий правомочны, если в них участвуют не менее двух третей от числа лиц, входящих в состав комиссий. Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов от числа лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса.

7. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программа государственной итоговой аттестации, критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – предэкзаменационная консультация).

Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения государственного аттестационного испытания Ректор института распорядительным актом утверждает

расписание государственных аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственного экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся, председателя и членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий.

Для подготовки к проведению государственных аттестационных испытаний, деканат медицинского факультета готовит следующие документы:

- приказ о допуске к государственным экзаменам – не позднее, чем за две недели до проведения экзаменов;
- приказ о составе государственной экзаменационной комиссии по ГИА по основной образовательной программе не позднее, чем за месяц до начала его работы;
- учебную карточку (сводную ведомость) и зачетную книжку каждого студента (представляется ответственному секретарю ГЭК);

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия, семейные обстоятельства) вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в Институт документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из ЧОУВО «СПбМСИ» с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в ЧОУВО «СПбМСИ» на период времени, установленный Институтом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по образовательной программе по специальности 31.05.03 Стоматология.

Решения ГЭК о присвоении квалификации по специальности и выдаче документа об образовании и о квалификации (диплома специалиста) по результатам ГИА принимаются на закрытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии.

Все решения ГЭК оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии. Образцы протоколов – в Приложениях №№4–7.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве института.

Выпускникам, достигшим особых успехов в учебе, имеющим по результатам промежуточных аттестаций не менее 75% оценок «отлично» (остальных «хорошо») и

прошедшим государственную итоговую аттестацию с оценкой «отлично», может быть выдан **диплом с отличием**.

Отчет о работе ГЭК ежегодно докладывается на Ученом совете Института.

8. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВЛЕННОСТЬ ВЫПУСКНИКА

8.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

8.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников по специальности 31.05.03 Стоматология являются:

физические лица (далее – пациенты);

население;

совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

8.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники специальности 31.05.03 Стоматология:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

организационно-управленческая.

8.4. Задачами государственной итоговой аттестации являются:

8.4.1. Оценка готовности выпускника ЧОУВО «СПбМСИ», освоившего образовательную программу по специальности 31.05.03 Стоматология, к выполнению следующих профессиональных задач в соответствии с видами деятельности, на которые ориентирована образовательная программа:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемиологических мероприятий;

- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп населения и ее влияние на состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

- диагностика неотложных состояний;

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание стоматологической помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности работников;
- ведение документации в сфере своей профессиональной деятельности;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

8.4.2. *Оценка сформированности у выпускника общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии с видами деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.*

Выпускник, освоивший программу специалитета 31.05.03 Стоматология, должен обладать следующими компетенциями:

1. *Общекультурными компетенциями (ОК):*

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК–1);
- способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК–2);
- способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК–3);
- способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК–4);
- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК–5);
- способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК–6);
- готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК–7);
- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК–8).

2. *Общепрофессиональными компетенциями (ОПК):*

- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК–1);
- готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК–2);
- способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК–3);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК–4);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК–5);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК–6);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК–7);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК–8);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК–9);
- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК–10);

– готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК–11).

3. *Профессиональными компетенциями* соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета (ПК):

профилактическая деятельность:

– способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК–1);

– способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК–2);

– способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК–3);

– способностью и готовностью к применению социально–гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК–4);

диагностическая деятельность:

– готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК–5);

– способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК–6);

– готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК–7);

лечебная деятельность:

– способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК–8);

– готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК–9);

– готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК–10);

– способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и в организме в целом; поставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, наметить план лечения, выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия при выявлении неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК–20).

реабилитационная деятельность:

– готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК–11);

организационно-управленческая деятельность:

способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК–14);

готовностью к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК–15);

способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК–16).

8.5. Программа государственного экзамена

8.5.1. Содержание программы государственного экзамена.

Общемедицинские проблемы

1. Общественное здоровье и здравоохранение

Критерии (показатели) общественного здоровья и их определение.

Основные факторы, определяющие здоровье населения.

Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности.

Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения.

Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения.

Системы здравоохранения, особенности здравоохранения в России.

Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях.

2. Философия (раздел «Биоэтика»). *Морально-этические нормы взаимоотношений врач–пациент, врач–врач, врач–средний и младший медперсонал, врач–родственники пациента. Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения.*

3. Возрастно-половые особенности функционирования организма.

4. Санитарно-эпидемиологические закономерности возникновения, развития и распространения болезней. Роль гигиены в профилактике заболеваний.

5. Роль иммунных нарушений в патогенезе разных заболеваний, гуморальный и клеточный иммунитет.

6. Вопросы медицинской реабилитации.

7. Основы безопасности жизнедеятельности

Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека.

Национальная безопасность России

Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Организация и оказание первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайной ситуации. Защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Основы организации медико-психологического обеспечения населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях.

Стоматологические заболевания

Основные этапы развития стоматологии.

Организация и оборудование стоматологического кабинета. Функциональная анатомия и физиология челюстно-лицевой области.

Методы обследования больного. Анатомические особенности строения и иннервации челюстно-лицевой области. Местное обезболивание в стоматологии.

Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного и общего обезболивания. Инфильтрационное обезболивание на верхней челюсти.

Кариесология. Стоматологические материалы. Эндодонтия. Ортопедическое лечение дефектов твёрдых тканей зубов и зубных рядов.

Операция удаления зуба Методы обследования больного на терапевтическом приеме.

Деонтологические принципы в стоматологии: взаимоотношения врача и больного, медицинского персонала, уровень профессиональной подготовки врача и персонала.

Медицинская карта стоматологического больного, правила заполнения. Медицинская карта как медицинский и юридический документ, материал для научных исследований. Жалобы больного, история развития заболевания, проводимое лечение. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Переносимость лекарственных веществ. Условия быта и труда. Осмотр больного (внешний), состояние лимфатических узлов. Осмотр полости рта: состояние слизистой рта, зубов; зондирование; перкуссия. Зубная формула, обозначение временных и постоянных зубов. Индексы. Кариесологические: КПУ, КПП. Пародонтологические: ПИ, РМА. СРITN. Гигиенические: Грина-Вермильона, Федорова-Володкиной. Температурная диагностика, электроодноточная диагностика. Прицельная и обзорная рентгенография. Назначение на лабораторные исследования: анализ крови общий, биохимический, на геморрагический синдром, на сахар, на ацетон; мочи, слюны, желудочного сока; бактериологическое; гистологическое, цитологическое и аллергологическое. Анализ результатов исследования. Диагноз; предварительный, дифференциальный и окончательный. Планирование лечения. Планирование лечения отдельного зуба, болезней пародонта или слизистой оболочки рта. Планирование консультации других специалистов как стоматологического, так и не стоматологического профиля. Другая стоматологическая и медицинская документация: листок ежедневного учета работы врача, рецептурные бланки, направления, больничный лист. Правила их заполнения.

Кариес. Определение. Учет заболеваемости. КПУ, КПУ+кп, КП. Классификация. Кариес в стадии пятна. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Поверхностный кариес. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Средний кариес. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Глубокий кариес. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Выбор пломбировочного материала. Клинические особенности применения амальгамы, цемента, композитов. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении кариеса.

Пульпит. Этиология, патогенез, классификация. Острый очаговый пульпит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Острый диффузный пульпит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Хронический фиброзный пульпит, клиника, лечение, дифференциальная диагностика. Хронический гангренозный пульпит, клиника, дифференциальная диагностика. Хронический гипертрофический пульпит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Обострение хронического фиброзного пульпита.

Обострение хронического пульпита. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пульпита.

Периодонт. Анатомо-физиологические особенности. Периодонтит. Этиология. Патогенез. Классификация. Острый периодонтит, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Хронический периодонтит, клиника, дифференциальная диагностика различных форм хронического периодонтита, лечение. Обострение хронического периодонтита, клиника, дифференциальная диагностика. Одонтогенный сепсис. Очагово-обусловленные заболевания.

Некариозные поражения. Некариозные поражения зубов, возникающие до прорезывания зубов: гипоплазия, гиперплазия, флюороз, несовершенный амело- и дентиногенез. Этиология, клиника, лечение, профилактика. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов: эрозии твердых тканей, стирание, истирание, травма, гиперестезия, дисколориты. Этиология, клиника, лечение, профилактика. Заболевания пародонта. Строение и функции пародонта. Этиология, патогенез, классификация. Гингивит, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Пародонтит, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Распространенность болезней пародонта у различных групп населения. Обследование больного с патологией пародонта. Критерии оценки состояния пародонта.

Зубные отложения. Налеты, твердые зубные отложения. Диагностика. Методы оценки гигиенического состояния полости рта пациента. Индексы гигиены. СРITN. Методы удаления зубных отложений. Инструментарий.

Вид окклюзии, преждевременные контакты отдельных групп зубов. Патологическая подвижность и смещение зубов. Исследование состояния сосудов десен, стоматоскопия, капилляроскопия. Дополнительные методы: внутриротовая рентгенография, панорамная рентгенография, ортопантомография, лабораторные исследования – цитология содержимого пародонтального кармана. Исследование количественного и качественного состава десневой жидкости, миграция лейкоцитов по М.А. Ясиновскому, микробиологическое и гистологическое исследования. Сущность комплексного обследования больного терапевтом, ортопедом, хирургом-стоматологом, а также врачами других специальностей.

Классификация заболеваний пародонта Гингивит: катаральный, гипертрофический, язвенный. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность, клиника, Дифференциальная диагностика отдельных клинических форм гингивита. Лечение: местное и общее. Пародонтит: острый, хронический, обострение хронического, стадия ремиссии, локализованный, генерализованный. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, дифференциальная диагностика. Принцип комплексного лечения (медикаментозное, хирургическое, ортопедическое). Показания к выбору методов и средств местного и общего лечения в зависимости от тяжести и стадии пародонтита. Физические методы в комплексном лечении. Прогноз.

Пародонтоз: Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, дифференциальная диагностика пародонтоза. Методы общего и местного лечения. Идиопатические заболевания пародонта с прогрессирующим лизисом пародонта. Особенности клинических проявлений. Лечение. Профилактика болезней пародонта. Методы и средства. Значение поддержания гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта. Организация лечебно-профилактической помощи больным с патологией пародонта. Диспансеризация.

Заболевания слизистой оболочки рта. Патологические процессы в слизистой оболочке: воспаление, опухоли. Элементы поражения (первичные и вторичные). Значение общего и местного факторов, условий, способствующих развитию патологического процесса. Распространенность основных нозологических форм заболеваний слизистой оболочки полости рта. Особенности обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки рта. Лекарственные средства и их применение. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта (ММСИ).

Травма вследствие механических, химических, физических воздействий (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог, гальванизм, лейкоплакия, актинический хейлит). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Вирусные заболевания: простой лишай, опоясывающий лишай, СПИД, герпангина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана. Грибковое поражение: кандидоз. Сифилис, особенности поведения врача при приеме этой группы больных.

Аллергические заболевания. Отек Квинке. Многоформная экссудативная эритема, хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Медикаментозная интоксикация (ртутная, висмутовая, бензолная и др.). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика.

Поражение слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях (гипо- и авитаминозы, заболевания пищеварительной, нервной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем, расстройства кроветворения, коллагенозы, стомалгия, глоссалгия). Поражения слизистой оболочки рта при дерматозах, сопровождающихся повышенным ороговением (плоский лишай, красная волчанка) и сопровождающихся пузырьными высыпаниями (пузырчатка, дерматит Дюринга).

Аномалии и заболевания языка. Складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (черный) язык. Хейлит. Хейлит glandулярный, эксфолиативный, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона-Розенталя, хронические трещины. Предрак и рак слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Классификация предраковых заболеваний. Болезнь Боуэна, хейлит Манганотти, бородавчатый предрак. Профилактика, диспансеризация больных.

Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов несъемными конструкциями зубных протезов

Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов съемными конструкциями зубных протезов. Ортопедическое лечение пациентов с полным отсутствием зубов. Ортопедическое лечение больных с патологией пародонта. Ортопедическое лечение больных с аномалиями и деформациями зубов, зубных рядов и прикуса. Ортопедическое лечение больных с повышенной стираемостью твердых тканей зубов. Ортопедическое лечение больных с окклюзионными нарушениями зубных рядов. Ортопедическое лечение больных с патологией ВНЧС. Ортопедическое лечение больных с применением имплантатов. Ортопедическое лечение челюстно-лицевых больных

Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов. Эстетические аспекты ортопедического лечения.

Место хирургической стоматологии среди других медицинских дисциплин. Взаимосвязь её с другими разделами стоматологии. Основные этапы развития хирургической стоматологии, роль отечественных ученых в её развитии. Принципы организации хирургической стоматологической помощи населению в городах и сельской местности. Профилактическое направление стоматологии. Перспективы использования современных средств информатики и электронно-вычислительной техники в лечебной работе и научных исследованиях.

Организация хирургической стоматологической помощи. Виды хирургической стоматологической помощи: поликлиническая и стационарная, плановая, неотложная, экстренная; особенности оказания помощи в экстремальных ситуациях. Организация и оборудование хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники, челюстно-лицевого стационара. Специальное оснащение, аппаратура и инструменты для обследования стоматологических больных и проведения операций в челюстно-лицевой области. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта. Стерилизация инструментов и перевязочного материала, материала для швов (шелк, кетгут, нити из синтетических материалов). Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита. Подготовка рук хирурга к операции. Подготовка ротовой полости к операции. Обработка операционного поля. Формы одежды врача в поликлинике и стационаре.

Ведение больных после операций на мягких тканях лица, лицевых костях, в полости рта. Особенности послеоперационного ухода и питания у больных с различными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Уход за полостью рта.

Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники, челюстно-лицевого отделения стационара. Показатели работы хирурга-стоматолога. Особенности обследования хирургического стоматологического больного.

Обследование больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Жалобы. Анамнез заболевания. Анамнез жизни: наследственность, перенесенные и сопутствующие заболевания, вредные привычки (употребление алкогольных напитков, курение), аллергологический анамнез. Местный статус: осмотр, пальпация, перкуссия. Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, регионарных лимфатических узлов лица и шеи. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Объективные методы исследования с применением современной

диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная рентгенография и пантомография, магнитно-ядерно-резонансная и компьютерная томография. Эндоскопические исследования.

Применение искусственного контрастирования. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала. Биопсия пункционная и эксцизионная, экспресс-биопсия; гистологическое исследование материала. Методы функциональной диагностики: электроодонтометрия, реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика.

Показания к лечению стоматологических больных и пострадавших в условиях поликлиники и стационара, подготовка их к госпитализации. Значение личного контакта врача с больным. Эмоциональные факторы, связанные с заболеваниями, повреждениями и дефектами лица и проводимым лечением. Оценка психоэмоционального статуса больного. Деонтология и врачебная этика в хирургической стоматологии.

Обезболивание в хирургической стоматологии. Цель и задачи обезболивания в стоматологии. Оценка основных компонентов болевой реакции пациента: сенсорный, психоэмоциональный, вегетативный, психомоторный. Клинико-фармакологическая характеристика местно-анестезирующих препаратов, используемых в стоматологии. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии (показания, противопоказания). Виды и способы обезболивания. Общее обезболивание (наркоз): показания, противопоказания. Методы наркоза: масочный, назофарингеальный, эндотрахеальный, внутривенный. Посленаркозный период. Местное обезболивание: (выбор анестетика, использование вазоконстриктора, механизм анестезии). Неинъекционная анестезия слизистой оболочки полости рта: аппликационная, электроаналгезия. Инъекционная анестезия ветвей тройничного нерва: инфильтрационная (подслизистая, поднадкостничная, интрасептальная, интралигаментарная). Особенности инфильтрационного обезболивания инъекторами и карпульными анестетиками, показания и противопоказания к их применению. Проводниковая анестезия: туберальная, инфраорбитальная, нёбная, у резцового канала. «Мандибулярная» и «торусальная» – у нижнечелюстного отверстия. «Ментальная» – у подбородочного отверстия. Стволовая: (региональная) анестезия у овального и круглого отверстия. Комбинированное обезболивание: клинико-физиологическое обоснование премедикации, выбор премедикации у больных с сопутствующей патологией.

Ошибки и осложнения при местном обезболивании. Местные осложнения: повреждение нервов и сосудов, мышц, инфицирование, постинъекционное сведение челюстей. Общие осложнения: реакции со стороны сердечно-сосудистой системы и ЦНС: обморок, коллапс, анафилактический шок, аллергические реакции. Оказание неотложной помощи, профилактика осложнений. Неотложные состояния при проведении стоматологических вмешательств, требующие экстренной врачебной помощи: респираторные расстройства, сердечно-сосудистые, коматозные, шоковые проявления. Основы сердечно-легочной реанимации больных в условиях стоматологических поликлиник.

Оперативные вмешательства в полости рта, на лице и челюстях. Особенности операций на лице: инструментарий, типичные разрезы для подхода к органам с учётом строения кожи, расположения нервов, крупных сосудов, жевательных и мимических мышц. Виды швов: узловатый, погружной, косметический, разгружающий. Особенности операций в полости рта. Подготовка больного и обработка операционного поля. Разрезы и методика их проведения при различных патологических процессах в полости рта. Наложение швов на раны в полости рта.

Удаление зуба. Удаление зуба как оперативное вмешательство со своеобразным операционным полем и особенностями оперативной техники. Показания и противопоказания к удалению зуба. Особенности подготовки больного и проведения операции у беременных, больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, заболеваниями крови и другими системными нарушениями. Методика удаления зуба с учётом анатомических условий, биомеханики и механизма действия инструментов. Положение врача и больного при

удалении зубов. Подготовка операционного поля. Инструментарий. Виды щипцов и их назначение. Удаление зубов щипцами. Отдельные моменты удаления зубов щипцами. Особенности удаления отдельных групп зубов и корней. Техника применения элеваторов различного типа. Методика удаления глубоко расположенных отломков корней. Выбор доступа при атипичных операциях удаления зуба в переднем и боковом отделах верхней и нижней челюстей. Методика операции удаления третьего моляра на нижней челюсти при неполном его прорезывании и неправильном расположении. Обработка раны после удаления зуба. Последующий уход за ней и особенности заживления лунки. Показания к проведению и методика альвеолэктомии с помощью бормашины. Осложнения во время операции удаления зуба и корней. Попадание зуба или корня в дыхательные или пищеварительные пути. Перелом и вывих соседних зубов. Отлом части альвеолярного отростка, перелом и вывих челюсти. Перфорация дна верхнечелюстной пазухи, проталкивание в неё корня при операции на альвеолярном отростке верхней челюсти, лечебная тактика при этих осложнениях, их профилактика.

Осложнения после операции удаления зуба. Кровотечение. Способы остановки кровотечений из ран мягких тканей и кости. Хирургические, фармакологические и биологические методы остановки послеоперационного кровотечения. Альвеолит, луночковая боль, причины, профилактика, лечение. Лечение других послеоперационных осложнений. Хирургическая подготовка альвеолярного отростка к ортопедическому лечению.

Болезни прорезывания зубов. Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.

Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой локализации. Классификация. Определение понятия «одонтогенная инфекция» и современное представление о её месте среди воспалительных заболеваний других локализаций. Взаимосвязь одонтогенной инфекции с общей патологией. Периодонтит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса. Острый гнойный периодонтит и обострение хронического периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация корня. Показания к операции и техника её выполнения на разных группах зубов. Возможные осложнения и прогноз.

Реплантация и трансплантация зуба. Показания и противопоказания. Подготовка зуба к реплантации, методика удаления, обработка зуба, реплантация. Особенность приживления, возможные осложнения и прогноз.

Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Патологическая анатомия. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Хронический периостит челюстей.

Остеомиелит челюстей: одонтогенный, контактный, гематогенный. Одонтогенный остеомиелит: роль микрофлоры, неспецифической резистентности, иммунологического статуса больного и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация. Острая стадия остеомиелита челюстей. Диагностика, клиника и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение: хирургическое (удаление зуба – «источника инфекции», вскрытие окологлазничных абсцессов и флегмон, проведение декомпрессионной остеоперфорации, медикаментозное (антибактериальная, противовоспалительная, дезинтоксикационная, десенсибилизирующая, иммунотерапия), применение физических методов. Исход и возможные осложнения. Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и рентгенологическая картина

различных форм (секвестрирующая, rareфицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика. Особенности течения заболевания на верхней и нижней челюстях. Комплексное лечение. Сроки и техника выполнения секвестрэктомии. Пути оперативного доступа. Возможные осложнения: патологический перелом, дефект и деформация челюсти.

Абсцесс и флегмона лица и шеи. Этиология и патогенез. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи. Пути проникновения и распространение инфекционного процесса в мягких тканях. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон околочелюстных и смежных с ними областей. Топическая и дифференциальная диагностика. Принципы планирования комплексного лечения. Хирургическое лечение. Роль антибиотикотерапии, дезинтоксикации, использования медикаментозных средств, иммунотерапии, физических методов лечения как способов решения задачи патогенетической терапии больных с одонтогенным абсцессом, флегмоной. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон челюстно-лицевой локализации. Абсцесс и флегмона клетчаточных пространств, прилегающих к телу нижней челюсти: поднижнечелюстного и подподбородочного треугольников, подъязычной области, челюстно-язычного желобка. Флегмона дна полости рта, шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи. Абсцесс и флегмона клетчаточных пространств, прилегающих к ветви нижней челюсти: околоушно-жевательной, позадичелюстной, крыловидно-челюстного и окологлоточного пространств. Абсцесс и флегмона языка. Абсцесс и флегмона поверхностных и глубоких областей средней зоны лица: щёчной, скуловой, подглазничной, височной, подвисочной, крыловидно-нёбной ямки. Особенности лечения флегмоны глазницы.

Лимфаденит. Острый и хронический лимфадениты. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Проявления ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.

Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит: методы диагностики и лечения. Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения. Перфорация верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика и показания к ее оперативному закрытию без радикальной операции. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита.

Неодонтогенные воспалительные заболевания лица. Фурункул, карбункул. Клиника, лечение, предупреждение осложнений. Рожистое воспаление. Кома и некротические процессы. Этиология, патологическая анатомия, профилактика, лечение. Осложнения и последствия. Осложнения воспалительных заболеваний лица и шеи: флебит, гнойный тромбоз лицевого венозного синуса твердой мозговой оболочки, менингит, контактный медиастинит, сепсис.

Специфические воспалительные заболевания. Актиномикоз челюстно-лицевой области и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения. Туберкулез челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифтерия. СПИД. Проявления в челюстно-лицевой области. Диагностика, профилактика распространения. Сифилис. Проявления в полости рта. Диагностика и профилактика.

Воспалительные и реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Классификация. Методы обследования слюнных желез: клинические, рентгенологические (сиалография) и радиологические. Пантомоссиалография, радиоссиалография, сиалосцинтиграфия. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Болезнь Микулича (лимфоматоз желез). Синдром (болезнь) Шегрена. Ксеростомия, как симптом нарушения функции слюнных желез. Воспаление слюнных желез (сиаладенит). Эпидемический и бактериальный паротит. Острый лимфогенный паротит и контактный

сиаладенит. Послеоперационный и постинфекционный паротит. Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желёз. Лечение острого сиаладенита (консервативное и хирургическое). Хроническое воспаление слюнных желёз. Паренхиматозный, протоковый (сиалодохит) и интерстициальный сиаладенит. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения. Калькулёзный сиаладенит (слюннокаменная болезнь). Образование и состав слюнных камней. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней. Повреждение слюнных желёз, стеноз и атрезия слюнных протоков. Диагностика и лечение. Свищи слюнных желез. Механизм образования свищей слюнных желез. Полные и неполные свищи. Методы обследования (фистулография, зондирование). Дифференциальная диагностика и лечение. Подавление функции железы (медикаментозное и лучевое).

Повреждения челюстно-лицевой области неогнестрельного происхождения. Классификация травм. Общая характеристика травмы лица. Причины травматизма и его профилактика. Статистика повреждений челюстно-лицевой области, их классификация. Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь. Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Общие осложнения (асфиксия, кровотечения, шок и другие).

Вывихи нижней челюсти. Механизм вывиха. Признаки одно- и двустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение. Вывихи и переломы зубов, альвеолярного отростка. Классификация, клиника, диагностика и лечение.

Переломы челюстей. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы. Методика клинического обследования. Клинические проявления переломов – анатомические и функциональные нарушения, изменения прикуса. Виды переломов. Типичные места переломов. Механизм и характер смещения отломков. Состояние зубов, находящихся в щели перелома, показания к их удалению. Особенности физико-анатомической биомеханики. Принципы лечения пострадавших с переломами челюстей – репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений. Лечение пострадавших с переломами нижней челюсти. Оказание первой врачебной помощи. Способы репозиции отломков и их иммобилизация. Временная – при помощи лигатурного связывания зубов. Транспортная иммобилизация при помощи повязок, подбородочной пращи. Постоянная (лечебная) иммобилизация. Применение гнутых назубных шин из проволоки: шина-скоба, шина – скоба с распорочным изгибом, шина с зацепными крючками и межчелюстной тягой для репозиции и иммобилизации отломков. Шины из стандартных заготовок. Пластмассовая назубная шина. Методы и техника шинирования. Показания к применению индивидуальных (ортопедических) шин и аппаратов лабораторного изготовления. Методы остеосинтеза. Крепление отломков челюсти с помощью костного шва. Варианты остеосинтеза с применением: металлических спиц Киршнера, наkostных пластинок, минипластинок и шурупов, скоб из металла с заранее заданными свойствами, окружающего шва, S-образных и унифицированных крючков, быстротвердеющей пластмассы, метода В.В. Донского. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки. Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В.Ф.Рудько, ЕК-1д, устройство и применение. Компрессионный и компрессионно-дистракционный остеосинтез. Показания к использованию. Преимущества и недостатки метода. Воспалительные осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой костей лица (нагноение мягких тканей, костной раны, травматический остеомиелит). Клиника, диагностика, лечение. Лечение при переломах верхней челюсти. Временная иммобилизация с применением повязок, стандартных шин и подбородочных пращей, шины-ложки с внеротовыми стержнями. Лечебные (постоянные) способы репозиции и

закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением к гипсовой шапочке. Кранио-максиллярная фиксация. Остеосинтез швом и на костными минипластинками с шурупами. Сроки заживления и исходы. Переломы скуловой кости и дуги, скуловерхнечелюстные переломы. Диагностика, особенности лечения. Показания к репозиции отломков скуловой дуги и кости. Способы вправления и закрепление отломков. Переломы костей носа, диагностика, лечение. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Диагностика, лечение. Особенности оказания медицинской помощи при сочетанных травмах лица. Закрытые черепно-мозговые травмы и повреждения других органов.

Общая характеристика, классификация, клиническое течение, диагностика, лечение огнестрельных ранений и повреждений челюстно-лицевой области, их осложнений и последствий, особенности организации хирургической стоматологической помощи в ВС РФ в мирное время. Клиническая картина свежих огнестрельных ран мягких тканей лица, нижней челюсти, верхней челюсти, скуловой кости и дуги. Сочетанные ранения. Изменение клинической картины огнестрельных ран лица в зависимости от срока с момента ранения. Особенности клиники сквозных, слепых и касательных ранений, пулевых и осколочных, проникающих и непроникающих в первично инфицированные полости. Сроки инфицирования непроникающих ран. Непосредственные и ранние осложнения после ранения. Асфиксия, её виды, меры предупреждения и устранения. Шок, последовательность проведения противошоковых мероприятий при ранениях лица на этапах медицинской эвакуации. Кровотечение при ранениях лица. Первая помощь. Временная остановка кровотечения. перевязка кровоточащих сосудов в ране, обшивание, тампонада, перевязка сосудов на протяжении. Методика перевязки наружной сонной артерии. Поздние осложнения огнестрельных ранений лица, их предупреждение и лечение раненых на этапах медицинской эвакуации. Борьба с инфекцией, предупреждение и лечение воспалительных осложнений. Нагноение мягких тканей и костной раны. Огнестрельный остеомиелит челюстей. Особенности клиники и лечения. Травматический синусит, диагностика и лечение раненых. Последствия ранений – деформации и дефекты лица, функциональные нарушения, их предупреждение и устранение.

Термические повреждения (ожоги и отморожения) лица. Причины, тяжесть и глубина повреждения, возможные осложнения. Ожоги напалмом. Синдром длительного раздавливания. Электротравма. Повреждения кислотами, щелочами, боевыми отравляющими веществами. Клиника, диагностика, лечение раненых с этими повреждениями.

Комбинированные повреждения лица (радиационное поражение и механическая травма). Особенности течения ран в зависимости от стадии лучевой болезни. Синдром взаимного отягощения. Сроки и особенности хирургической обработки ран и особенности лечения переломов и дефектов челюстей при комбинированных поражениях.

Основные принципы организации этапного лечения раненых в челюстно-лицевую область и стоматологических больных с хирургическими заболеваниями и повреждениями лица и челюстей в сухопутных войсках и Военно-морском флоте в военное время, в локальных конфликтах и медицине катастрофы, в миротворческих операциях. Объем и порядок оказания помощи военнослужащим с ранениями и повреждениями челюстно-лицевой области на догоспитальных этапах медицинской эвакуации в военное время. Основные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи военнослужащим с огнестрельными ранениями и неогнестрельными повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области на госпитальных этапах медицинской эвакуации в сухопутных войсках, войсковой оборонительной и наступательной операциях, в локальных вооруженных конфликтах и в миротворческих операциях, на Военно-морском флоте. Общие принципы хирургической обработки ран челюстно-лицевой области. Сроки вмешательства. Выбор способов обезболивания. Последовательность обработки ран слизистой оболочки полости рта, костей, мягких тканей лица, функциональные и косметические требования. Вторичные кровотечения, их разновидности. Способы остановки вторичного кровотечения. Меры

профилактики. Ведение больных, потенциально опасных возможностью вторичного кровотечения. Возможности применения первичной пластики. Первичная хирургическая обработка ран, её виды в зависимости от сроков проведения. Показания к наложению швов на раны лица. Ранний первичный, отсроченный первичный и поздний первичный швы. Ранний и поздний вторичные швы. Пластиночные швы, их виды. Вторичная хирургическая обработка ран. Способы снижения частоты необходимости её проведения. Принципы комплексного лечения при повреждениях лица (хирургическое, медикаментозное, ортопедическое, физическое, ЛФК). Уход за полостью рта у раненых в лицо. Особенности их питания. Хирургическое лечение при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области. Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Показания к применению консервативного, хирургического методов лечения. Диагностическая блокада нервов. Химическая невротомия инъекцией алкоголя, хирургические методы лечения, прогноз. Показания к применению физио- и рефлексотерапии. Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области.

Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, ревматоидный). Диагноз и лечение. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая, лабораторная и артроскопическая диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.

Хирургическое лечение при болезнях пародонта. Значение хирургических методов в комплексном лечении заболеваний пародонта. Кюретаж пародонтальных карманов, гингивотомия, лоскутные операции, остеопластика и компактоosteотомия.

Опухоли лица, челюстей и органов полости рта. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные заболевания. Опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области. Статистика, классификация. Одонтогенные опухоли. Кисты челюстей. Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Неостеогенные опухоли челюстей. Опухолеподобные образования челюстей. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Доброкачественные опухоли мягких тканей лица и шеи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Злокачественные опухоли лица, челюстей и органов полости рта. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Организация помощи больным со злокачественными опухолями мягких тканей и костей лица. Диспансеризация больных со злокачественными опухолями лица. Диспансерные группы. Методы обследования больных и диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак, фоновые заболевания. Облигатный предрак. Принципы лечения больных с предраком органов и тканей челюстно-лицевой области. Рак кожи лица, нижней губы, слизистой оболочки полости рта, языка, верхней и нижней челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Саркомы челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области.

Восстановительная хирургия лица

Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта.

Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения.

Основные методы пластических операций.

Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек, с области носогубных борозд, с другой губы. Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу «двойной» губы, укорочения уздечки губы и языка. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур.

Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В.П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Использование филатовского стебля для замещения дефектов различных отделов лица и органов полости рта. Формирование носа из кожи филатовского стебля по методу Ф.М. Хитрова.

Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов.

Возможности применения ауто-, алло-, ксенотрансплантации различных тканей в челюстно-лицевой хирургии. Эксплантация.

Свободная пересадка кожи. Биологическое обоснование. Применение для устранения раневых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину). Профилактика и лечение рубцов на лице. Особенности лечения келлоидных рубцов. Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. Применение аутохряща, трупного консервированного хряща (Н.М. Михельсон). Применение сложных тканевых комплексов на микроанастомозе. Применение полимерных материалов (биокомпозиты) в восстановительной хирургии лица. Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях. Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики.

Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка ортотопической аллокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костно-пластических операциях (проволочный шов, назубные шины, внеротовые аппараты, минипластинки, титановый имплантат). Послеоперационное ведение, реабилитация. Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика). Комбинированная костная пластика.

Хирургическое лечение деформаций челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти, или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативные вмешательства в области нижней челюсти. Плоскостная остеотомия ветвей, тела челюсти. Оперативное исправление

формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей. Контрактура нижней челюсти. Причины и виды контрактур (рубцы слизистой оболочки рта, мышц, кожи, костная контрактура). Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК.

Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клинические проявления. Исследования подвижности сустава, рентгенодиагностика. Деформация нижней челюсти при анкилозе, развивающемся в период роста. Профилактика и лечение анкилоза. Меры, направленные на предупреждение рецидива. Устранение деформации лица при лечении анкилоза. Дифференциальная диагностика разных видов стойкого сведения челюстей.

Зубная и челюстно-лицевая имплантология. Зубная имплантация. Показания и противопоказания. Виды имплантатов. Хирургические аспекты зубной имплантации. Этапы лечения. Биосовместимость, биомеханика, виды остеоинтеграции. Профилактика осложнений. Имплантация при восстановительных операциях в челюстно-лицевой области. Применение аутоклеток, биокерамики, композитных материалов при различных видах имплантации.

Детская терапевтическая стоматология как часть педиатрии. Детская терапевтическая стоматология как часть стоматологии детского возраста, изучающая клинику и лечение заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей.

Значение знания психологии детей разного возраста для установления контакта с ребенком при осмотре, лечении. Ребенок, врач, родители. Врачебная этика и деонтология.

Анатомо-физиологические особенности детского организма. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей. Клинические аспекты развития зубов. Основные этапы развития и минерализации зубов. Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования. Особенности строения молочных и постоянных зубов у детей разного возраста. Факторы, определяющие развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов.

Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста. Значение анамнеза о болезнях родителей, течении беременности и родов. Данные о физиологическом и психическом развитии ребенка. Индивидуальные особенности жизни, содержания и ухода за ребенком. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Анализ жалоб и анамнеза стоматологических заболеваний ребенка. Общий осмотр. Оценка физического и умственного развития и соответствия их возрасту ребенка. Пропорциональность отделов лица; оценка мягких тканей лица (цвет кожных покровов, рельеф, нарушение конфигурации). Состояние лимфатических узлов и функции височно-нижнечелюстных суставов. Осмотр полости рта. Порядок осмотра; инструменты для осмотра, оценка состояния зубов, слизистой оболочки рта, пародонта, функции слюнных желез. Зубная формула молочных и постоянных зубов, в том числе рекомендованная ВОЗ. Специальные дополнительные методы исследования.

Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп. Профилактика кариеса. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Факторы, влияющие на уровень заболеваемости кариесом, понятие о восприимчивости и резистентности зубов к кариесу и способы их определения. Клинические формы кариеса молочных и постоянных зубов, особенности локализации и течения. Методы диагностики начального кариеса (прижизненная окраска анилиновым красителем, люминесцентная стоматоскопия, трансиллюминационный метод и др.). Клиническая классификация кариеса в детском возрасте. Методы лечения начального

кариеса разной локализации молочных и постоянных зубов. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра и др. Особенности препарирования кариозных полостей в молочных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста. Инструментарий и оборудование; современные методы местного и общего обезболивания. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей. Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста. Осложнения кариеса: пульпит и периодонтит в детском возрасте. Их влияние на состояние здоровья и развитие ребенка. Одонтогенный очаг инфекции; возможность возникновения соматических заболеваний. Влияние кариеса и его осложнений на развитие челюстей, формирование прикуса. Профилактика осложненных форм кариеса.

Пульпит. Возрастные особенности строения пульпы, зависящие от стадии развития зуба. Классификация пульпита. Острые формы пульпита у детей разного возраста; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями. Хронические формы пульпита; дифференциальная диагностика; изменения в периодонте, определяемые на рентгенограммах. Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных и постоянных зубах в различные возрастные периоды. Методики лечения пульпита у детей: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); биологический. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения.

Периодонтит. Особенности строения периодонта несформированных зубов и молочных в период резорбции их корней. Классификация периодонтита. Дифференциальная диагностика острого инфекционного периодонтита с острым диффузным пульпитом, хроническим периодонтитом в стадии обострения, периоститом и остеомиелитом челюстей. Хронические формы периодонтита; влияние хронического воспаления у корней молочных зубов на развитие постоянных. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов молочных и постоянных зубов. Импрегнационные методы лечения. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении зубов. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита.

Критерии эффективности лечения молочных и постоянных зубов.

Неотложная стоматологическая помощь детям. Особенности оказания неотложной помощи детям разного возраста при воспалительных заболеваниях зубов.

Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей. Классификация некариозных поражений. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба; эмали – несовершенный амелогенез; дентина – несовершенный дентиногенез; и эмали и дентина – несовершенный одонтогенез (синдром Стентона-Капдепона или дисплазия Капдепона). Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба: гипоплазия эмали (системная, местная, очаговая); различные формы флюороза; окрашивание тканей зуба другого происхождения. Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба: патологическая стираемость; некроз эмали (кислотный, лучевой); механическая травма зубов у детей. Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов, их дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

Острая травма зубов у детей. Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.

Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Частота поражений слизистой оболочки рта,

возникающих от различных причин. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ. Классификация. Повреждения слизистой оболочки рта (механические, химические, физические и др.).

Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.). Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.). Состояние слизистой оболочки рта при СПИДе. Пиодермии губ, кожи лица, слизистой оболочки рта. Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (кандидоз, сифилис, туберкулез и др.). Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы).

Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ. Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ.

Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.

Болезни пародонта у детей. Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний и их классификация. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях. Пародонтолиз – тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.). Лечение болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов у детей и подростков, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта. Прогноз.

Премедикация и обезболивание в детской терапевтической стоматологии. Возрастные и индивидуальные показания к применению обезболивания и премедикации у детей. Схема Гарнаха. Обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике. Особенности проведения обезболивания в детской стоматологической практике в условиях поликлиники и стационара.

Местное обезболивание. Виды местного обезболивания и методы его проведения у детей в терапевтическом, ортодонтическом и хирургическом отделениях.

Общее обезболивание в условиях поликлиники. Показания и противопоказания. Методы проведения наркоза. Общее обезболивание при лечении зубов, при поликлинических стоматологических операциях, при различных стоматологических манипуляциях в полости рта у ребенка. Наркоз у детей в условиях стоматологического стационара. Эндотрахеальный наркоз. Показания к выбору методов общего и местного обезболивания. Значение премедикации.

Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Обморок, коллапс, шок. Особенности реанимации в детском возрасте. Удаление зубов у детей. Показания и противопоказания к удалению временных и постоянных зубов у детей и подростков. Особенности операции удаления молочных и постоянных зубов у детей при острых воспалительных процессах. Удаление зубов по ортодонтическим показаниям. Осложнения во время и после операции удаления зуба у детей, их предупреждение и лечение.

Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском

возрасте. Гнойные воспалительные процессы мягких тканей у детей. Лимфадениты (острые и хронические), абсцессы, флегмоны. Этиология, особенности клинического течения, диагностика и лечение. Острый периостит. Острый остеомиелит. Особенности течения острого одонтогенного остеомиелита челюстей у детей. Диагностика, лечение, профилактика. Хронический периостит, этиология, патогенез, лечение. Хронический одонтогенный остеомиелит. Клинико-рентгенологический формы. Диагностика и лечение. Профилактика рецидивов заболевания. Исходы.

Нарушения нормального роста и развития челюстей, виды деформаций после перенесенного остеомиелита. Гематогенный остеомиелит лицевых и челюстных костей у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Исходы перенесенного гематогенного остеомиелита. Профилактика заболевания. Одонтогенные воспалительные кисты челюстей. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.

Заболевания слюнных желез у детей. Острый паротит новорожденного, острый эпидемический паротит, хронический паренхиматозный паротит у детей, слюннокаменная болезнь.

Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз. Этиология, патогенез этих заболеваний. Вторичный деформирующий остеоартроз. Причины развития. Клиника, диагностика. Комплексное лечение. Современные методы хирургического лечения, возрастные показания. Цели и задачи ортодонтического лечения, профилактика остеоартроза и анкилоза. Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава в юношеском возрасте. Этиология, патогенез, клинические проявления. Диагностика, лечение, профилактика.

Травма мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта, зубов и челюстей в детском возрасте. Родовая травма и её последствия. Лечение вывихов и переломов зубов у детей. Методы иммобилизации. Травма костей лица у детей. Ушибы и переломы костей лица у детей. Переломы по типу «зеленой ветки», поднадкостничные переломы. Методы фиксации костных отломков в детском возрасте. Сроки заживления переломов. Осложнения, развивающиеся у детей после различного вида травм челюстных и лицевых костей. Их предупреждение.

Этиология повреждений мягких тканей рта и лица у детей. Ожоги и отморожения. Клиника, лечение, исходы. Общие показания к пластическим операциям в детском возрасте.

Новообразования мягких тканей лица, органов рта, челюстных костей у детей. Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица (сосудистые образования – гемангиомы, лимфангиомы, фибромы, папилломы и др.). Опухоли костей лица. Одонтогенные образования – кисты, одонтогенные опухоли челюстей. Тератоидные образования челюстно-лицевой области и шеи – врожденные кисты, свищи и др. Клиника, диагностика, лечение. Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у детей. Показания и противопоказания к применению лучевой терапии в зависимости от возраста ребенка и вида опухоли. Принципы онкологической настороженности.

Врожденные пороки развития лица и челюстей.

Эмбриональное развитие лица и челюстей. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. Частота и виды врожденных расщелин. Поперечная расщелина лица, косая расщелина. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи. Дермоидные кисты. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Статистика, классификация. Анатомические и функциональные нарушения. Влияние врожденных расщелин губы и неба на общее развитие организма ребенка. Вторичные деформации

челюстей при расщелинах неба. Сроки и задачи операций при врожденных расщелинах верхней губы и неба. Возрастные показания. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Организация.

Учреждения, выполняющие роль лечебно-профилактических центров. Специалисты, осуществляющие диспансерное наблюдение, лечение, реабилитацию больных (детские стоматологи – ортодонт, хирург, терапевт, логопед, педиатр, отоларинголог, психоневролог, методист по лечебной физкультуре, медицинский генетик).

Организация ортодонтической помощи населению. Организация ортодонтической помощи населению. Ортодонтическая лаборатория. Учет и документация в ортодонтии. Классификация зубочелюстных аномалий. Принципы построения классификаций аномалий зубочелюстной системы. Морфологические классификации (Энгля, Симона, Калвелиса, Курляндского, Ильиной-Маркосян, Бетельмана, Каламкарова, ММСИ, аномалий окклюзии Персина Л.С.). Функциональная классификация Катца. Этиопатогенетическая классификация Канторовича. Современная классификация аномалий окклюзии зубных рядов. Терминология, применяемая в ортодонтии.

Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Этапы развития зубочелюстной системы:

- 1) внутриутробный период;
- 2) период после рождения ребенка:
 - период от рождения до 6 месяцев;
 - период формирования прикуса временных зубов (от 6 мес. до 2,5 лет);
 - период сформированного прикуса временных зубов (от 2,5 лет до 7 лет);
 - период смены зубов (от 7 до 12–13 лет);
 - период прикуса постоянных зубов (после 12 лет).

Анатомические и функциональные нарушения у детей с врожденной патологией в челюстно-лицевой области. Этиология зубочелюстных аномалий. Заболевания матери, приводящие к развитию зубочелюстных аномалий. Заболевания в раннем детском возрасте.

Мышечная дисфункция у ребенка. Нарушение миодинамического равновесия мышц челюстно-лицевой области. Вредные привычки у детей.

Заболевания в челюстно-лицевой области у ребенка (кариес временных зубов и его осложнения, травма и ее последствия, остеоартроз, остеомиелит). Нарушение функций дыхания, глотания, речи, жевания. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Морфофункциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей (вредные привычки, нарушение функций жевания, дыхания, глотания, аномалии развития слизистой оболочки и др.). Взаимосвязь кариеса и его осложнений с зубочелюстными аномалиями. Роль питания в формировании зубочелюстной системы. Основные направления, методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий у детей. Диагностика зубочелюстных аномалий.

Клиническое обследование пациента: опрос ребенка и его родителей, жалобы. Осмотр лица: гармоничность развития лица, симметричность его левой и правой половины, пропорциональность развития верхней, средней и нижней части лица, оценка смыкания губ, выраженности носогубных складок и супраментальной борозды, оценка формы профиля лица, виды профиля лица: выпуклый, вогнутый, нормальный, форма лица в фас и профиль при аномалиях окклюзии, антропометрические точки, используемые при изучении строения лица, оценка ширины и длины лица, индекс Изара, эстетическая плоскость Риккетса. Осмотр рта: зубная формула, стадии формирования прикуса, форма и размеры зубных рядов, смыкание зубных рядов в переднем и боковых участках зубных рядов, аномалии зубных рядов в переднем и боковых участках зубных рядов, аномалии зубных рядов, окклюзии, форма, величина и место прикрепления уздечек верхней и нижней губ, языка, форма небного свода, постановка предварительного диагноза. Антропометрические

методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий: изучение лица. Изучение гипсовых моделей: мезиодистальные размеры коронок зубов; ширина зубных рядов (метод Пона, Долгополовой, Слабковской. Индексы Тона, Герлаха, Малыгина); проекционная длина зубных рядов (метод Коркхауза); ширина и длина апикальных базисов зубных рядов (метод Хауса, Снагиной); построение форм зубных рядов (метод Хаулея-Гербера-Гербста).

Рентгенологические методы диагностики: ортопантомография челюстей. Телерентгенография головы, выполненная в боковой проекциях и прямой. Возрастные показания к исследованию ТРГ. Методы расшифровки и анализа боковых ТРГ головы. Функциональные методы диагностики: электромиография жевательных, височных, надподъязычных мышц, подбородочных и круговой мышцы рта. Лечение зубочелюстных аномалий. Лечение аномалий окклюзии в вертикальном направлении: в переднем отделе зубных рядов; при глубокой резцовой окклюзии; при глубокой резцовой дизокклюзии; при прямой резцовой окклюзии; в боковых отделах зубных рядов. Лечение аномалий окклюзии в трансверсальном направлении: перекрестная окклюзия; при палатиноокклюзии; при лингвоокклюзии; при вестибулоокклюзии. Лечение зубочелюстных аномалий при врожденных пороках развития в челюстно-лицевой области: хирургическое лечение; ортопедическое лечение; сочетанные методы лечения.

Современные методы устранения зубочелюстных аномалий и деформаций и ретенция результатов лечения.

Ортодонтическое лечение с помощью аппаратов и приспособлений. Классификация ортодонтических аппаратов по принципу действия; способу фиксации; месту расположения; назначению. Морфологическая и функциональная перестройка зубочелюстной системы под воздействием ортодонтических аппаратов. Силы, применяемые при ортодонтическом лечении. Ретенция результатов ортодонтического лечения. Показания к применению ретенционных аппаратов: биологические основания к использованию ретенционных аппаратов; особенности конструкции ретенционных аппаратов; сроки пользования ретенционными аппаратами. Рецидивы зубочелюстных аномалий. Возможности возникновения рецидивов зубочелюстных аномалий и методы их профилактики: рецидивы аномалии зубов; рецидивы аномалии зубных рядов; рецидивы аномалии окклюзий; рецидивы аномалии положения челюстей; методы профилактики рецидивов аномалий зубочелюстной системы.

8.5.2. Методические рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.05.03 Стоматология включает государственный экзамен, который проводится поэтапно:

- Практическая подготовка;
- Аттестационное тестирование;
- Собеседование.

Результаты всех этапов оформляются протоколом государственной экзаменационной комиссии.

I этап. Практическая подготовка.

Оценивается практическая профессиональная подготовка выпускника, и сформированные общепрофессиональные компетенции (ОПК 1–11); профессиональные компетенции: в диагностической деятельности (ПК 5–7), в лечебной деятельности (ПК 8–10) – степень усвоения студентами мануальных навыков по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии: курация больного, диагностические процедуры, инструментарий, материалы, методы лечения и навыки владения ими, данные дополнительного лабораторно-инструментального обследования, прицельные рентгенограммы, одонтопародонтограммы, реограммы, «модели» на разных этапах ортопедического лечения, лекарственные препараты и т. д.

Прием практических навыков по стоматологии осуществляется в специализированных учебных классах, оснащенных фантомами и симуляторами, с использованием нативных препаратов.

При оценке выпускниками манипуляций учитывают организацию рабочего места, правильность использования средств индивидуальной защиты, соблюдение принципов асептики и антисептики, выбор инструментов, соблюдение последовательности и качество выполнения процедуры.

Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем навыков и умений для профессиональной деятельности.

Для проведения экзамена составлен примерный перечень практических умений и навыков по основным дисциплинам специальности – терапевтической стоматологии, хирургической стоматологии, ортопедической стоматологии. В программу включен базовый реанимационный комплекс – демонстрация навыков и умений по оказанию первой медицинской помощи (базовый комплекс СЛР) в рамках своих компетенций (*Приложение №1*).

Методика проведения практической части экзамена

Количество экзаменационных листов должно быть не менее чем в 1,5–2 раза больше численности экзаменуемой группы.

В экзаменационный лист включено **8** заданий.

1. Базовый реанимационный комплекс. Демонстрация навыков и умений по оказанию первой медицинской помощи (базовый комплекс СЛР) в рамках своих компетенций.

Используется манекен – симулятор Володя для отработки навыков СЛР у взрослых.

2. Стоматологический осмотр пациента.

Провести осмотр полости рта пациента с применением стоматологического набора инструментов, соблюдая его права, правила асептики и антисептики (*Фантом головы для практики (штатив, голова, колотта, артикулятор), крепление в стол – РНТ2. Модель для практики терапии и ортопедии. Состоящая из 32-х фиксированных, твердых, интактных зубов. С заменяемой розовой или прозрачной эластичной десной – E02. Продукция GF Dental Italy.*)

Выпускник должен озвучить данные осмотра (в т.ч. зубную формулу), провести (имитация) определение соответствующего индекса гигиены полости рта и оценить уровень гигиены полости рта. Дать рекомендации пациенту и/или его представителю. Далее выпускник назначает курс профилактических мероприятий и кратность диспансерного наблюдения с учетом выявленной патологии, комплексное лечение, включая объем и характер мероприятий неотложной помощи, разрабатывает программу профилактики и диспансерного наблюдения, выносит экспертное решение.

3. Анестезия в стоматологической практике.

Собрать анамнез (общесоматический, лекарственный), определить показатели артериального давления и частоту пульса, провести осмотр, провести один из видов местной анестезии (инфильтрационную/мандибулярную, торусальную), соблюдая правила асептики и антисептики. (*Модель для практики анестезии E15 с заменяемой эластичной десной. Продукция GF Dental Italy.*)

4. Удаление зуба (хирургическая стоматология)

Провести удаление зуба на верхней / нижней челюсти. (*Модель EK1 взрослой челюсти с интактными зубами для хирургической практики. Продукция GF Dental Italy.*)

5. Стоматологическое препарирование (терапевтическая стоматология).

Отпрепарировать кариозную полость различных классов взрослого человека для последующего пломбирования СИЦ химического отверждения, соблюдая правила асептики и антисептики. (*модель челюсти для препарирования/пломбирования E15 Продукция GF Dental Italy*).

6. Пломбирование полости (терапевтическая стоматология).

Провести пломбирование кариозной полости различных классов взрослого человека (СИЦ химического отверждения), соблюдая правила асептики и антисептики. (*модель челюсти для препарирования/пломбирования E15 Продукция GF Dental Italy*).

7. Стоматологическое препарирование (ортопедическая стоматология).

Отпрепарировать зуб под цельнолитую коронку, соблюдая правила асептики и антисептики (*Модель челюсти для препарирования/пломбирования E15 Продукция GF Dental Italy*).

8. Консультирование.

Демонстрация навыков профессионального общения с целью разъяснения пациенту необходимой информации и создания условий его приверженности назначениям врача.

При проведении практической части экзамена экзаменуемый в присутствии одного из членов комиссии выполняет практическую часть экзамена, указанного в экзаменационном листе.

Результаты практической подготовки оцениваются следующим образом:

71% и более выполненных действий по каждому из предложенных заданий – «зачтено»;

менее 71% выполненных действий хотя бы по одному из предложенных заданий – «не зачтено».

Студент, получивший «не зачтено» на данном этапе, решением ГЭК не допускается к участию в последующем этапе ГИА.

II этап. Аттестационное тестирование

Предусматривает выполнение тестовых заданий в компьютерном классе.

С помощью тестовых заданий контролируется степень сформированности общекультурных (ОК 1–8), общепрофессиональных (ОПК 1–11) и профессиональных (ПК 1–11, 14–16, 20) компетенций выпускника.

При подготовке ответов на вопросы аттестационного тестирования студенту предоставляется не более 60 минут. Тест на проверку знаний для каждого выпускника включает 80 тестовых заданий. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей.

Результат тестирования оценивается следующим образом:

- 70% и более правильных ответов – «зачтено»
- менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

Пример оценочных материалов для проведения аттестационного тестирования представлен в Приложении №2.

Методика проведения тестирования.

Аттестационное тестирование проводится в компьютерном классе. Каждому выпускнику предоставляется отдельный компьютер.

Необходимо быть внимательным при чтении формулировки задания и выборе варианта ответа. Требуется выбрать один ответ, наиболее полно соответствующий условиям задачи, или один неправильный ответ среди правильных.

Ни одно задание нельзя оставить без ответа. Отсутствие ответа не будет зачтено, как верный ответ.

Во время тестирования обучающиеся не вправе общаться друг с другом, свободно перемещаться по аудитории, пользоваться мобильными телефонами или иными средствами связи, электронно-вычислительной техникой и справочными материалами.

При нарушении порядка проведения тестирования или отказе от его соблюдения председатель ГЭК вправе удалить обучающегося с тестирования, о чем составляется соответствующий акт.

В период работы студентов над тестовыми заданиями в аудитории присутствуют члены государственной экзаменационной комиссии.

Продолжительность проведения тестирования составляет 60 мин. По истечении времени тестирования председатель ГЭК объявляет окончание тестирования. Проверка выполнения тестовых заданий осуществляется членами государственной экзаменационной комиссии в присутствии председателя ГЭК.

Итоги тестового этапа ГИА вносят в протокол тестирования.

Студент, получивший «не зачтено» на данном этапе, решением ГЭК не допускается к участию в последующем этапе ГИА.

III этап. Собеседование

Проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т. е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, а именно определяется степень сформированности общекультурных компетенций (ОК 1–8), общепрофессиональных компетенций (ОПК 1–11), профессиональных компетенций – в профилактической деятельности (ПК 1–4), в диагностической деятельности (ПК 5–7), в лечебной деятельности (ПК 8–10, ПК 20), в реабилитационной деятельности (ПК-11), в организационно-управленческой деятельности (ПК 14–16).

Собеседование проводится по клиническим ситуационным задачам комплексного характера, моделирующим конкретные профессиональные ситуации, с использованием данных лабораторных и инструментальных методов исследования. Общее количество задач для экзамена: 50 по взрослой стоматологии, 50 по детской стоматологии. Каждый студент должен решить две ситуационные задачи (одна – по взрослой стоматологии, одна – по детской стоматологии).

Ситуационные задачи содержат подробное описание клинической ситуации, визуализацию симптомов (цветной иллюстративный фотоматериал), результаты обследования, а также перечень вопросов, предусматривающий знание:

- анатомио-физиологических особенностей тканей челюстно-лицевой области;
- этиологии и патогенеза;
- современных классификаций;
- клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений заболеваний у различных возрастных групп;
- основных и дополнительных методов диагностики, позволяющих поставить диагноз с позиций доказательной медицины

Оценке в данном случае подлежат знания по основным дисциплинам и степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения таких ситуаций на основе интеграции содержания дисциплин, входящих в аттестационное испытание.

При подготовке ответов на вопросы по клиническим ситуационным задачам обобщенного характера студенту предоставляется не менее 60 минут.

Данный этап является заключительным.

Методика проведения собеседования

Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач. Каждый выпускник должен решить две ситуационные задачи – одну по детской стоматологии, вторую по взрослой стоматологии

Каждая задача имеет уточняющие вопросы-задания, ответы на которые позволяют выяснить знания по всем модулям ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета). Поставленные вопросы касаются этиологии и патогенеза данной патологии, возникающих морфологических изменений в органах, организации лечения и реабилитации больных, организации профилактики рассматриваемой патологии в различных лечебно-профилактических учреждениях, особенности действия различных

фармакологических препаратов, особенности организации медицинской помощи с профессиональной патологией, умения решать различные этических и деонтологические проблемы, связанные с данной патологией и т.д., что позволяет выявить и оценить знания по всем модулям ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета).

Примеры ситуационных задач представлены в *Приложении №3*.

На всех этапах ГИА студенту запрещается иметь при себе и использовать собственные справочные материалы, в том числе и самостоятельно изготовленные, средства связи и электронно-вычислительной техники. В ходе ответа перед экзаменационной комиссией студент имеет право использовать лист для подготовки ответов (черновик), который после ответа сдается секретарю ГЭК (в том числе и в том случае, если студент не сделал на нем никаких записей).

8.5.3. Учебно-методическое обеспечение государственной итоговой аттестации

| а) основная литература: | |
|---|--|
| Анестезиология и реаниматология : учебник / Под ред. О. А. Долиной - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-1033-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410332.html | www.studentlibrary.ru |
| Внутренние болезни : учебник / Маколкин В. И. , Овчаренко С. И. , Сулимов В. А. - 6-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3335-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433355.html | www.studentlibrary.ru |
| Заболевания, травмы и пороки развития слюнных желёз / В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов; под общ. ред. В. В. Афанасьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3692-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436929.html | www.studentlibrary.ru |
| Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. , Пак С. Г. , Брико Н. И. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-3822-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438220.html | www.studentlibrary.ru |
| Клиническая фармакология : учебник / под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 5-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-4196-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441961.html | www.studentlibrary.ru |
| Медицинская и клиническая генетика для стоматологов : учебное пособие / под ред. О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5587-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455876.html | www.studentlibrary.ru |
| Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базилян Э. А. и др. ; под ред. Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3603-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html | www.studentlibrary.ru |
| Неврология и нейрохирургия. Т. 1. Неврология : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд. , доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст : | www.studentlibrary.ru |

| | |
|--|--|
| электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html | |
| Неврология и нейрохирургия. Т. 2. Нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд. , доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html | www.studentlibrary.ru |
| Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-8606-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486061.html | www.studentlibrary.ru |
| Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / под ред. Козлова В. А. , Кагана И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4892-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html | www.studentlibrary.ru |
| Ортопедическая стоматология. Пропедевтический курс : учебник / В. Н. Трезубов, В. В. Трезубов ; под ред. В. Н. Трезубова. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-8430-2, DOI: 10.33029/9704-8430-2-OSP-2024-1-624. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484302.html | www.studentlibrary.ru |
| Ортопедическая стоматология. Факультетский курс : учебник / В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, В. В. Трезубов ; под ред. В. Н. Трезубова. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-8224-7, DOI: 10.33029/9704-8224-7-OSF-2024-1-736. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482247.html | www.studentlibrary.ru |
| Психология взаимоотношений врача и пациента : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. (Серия "Психология для стоматологов") - ISBN 978-5-9704-2935-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429358.html | www.studentlibrary.ru |
| Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А. П. Аржанцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3773-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437735.html | www.studentlibrary.ru |
| Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л. С. Персин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html | www.studentlibrary.ru |
| Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд. , перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html | www.studentlibrary.ru |

| | |
|--|--|
| Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html | www.studentlibrary.ru |
| Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. : учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3619-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436196.html | www.studentlibrary.ru |
| Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Часть 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html | www.studentlibrary.ru |
| Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Часть 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html | www.studentlibrary.ru |
| Терапевтическая стоматология. Кариеология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практ. занят. : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5290-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452905.html | www.studentlibrary.ru |
| Челюстно-лицевая хирургия. Учебное пособие для аккредитации специалистов / под общ. ред. Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 536 с. - ISBN 978-5-9704-7399-3, DOI: 10.33029/9704-7399-3-MFS-2023-1-536. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473993.html | www.studentlibrary.ru |
| Юридические основы деятельности врача. Медицинское право : учебное пособие в схемах и определениях / Под ред. Ю. Д. Сергеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 258 с. - ISBN 978-5-9704-0756-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407561.html | www.studentlibrary.ru |
| б) дополнительная литература: | |
| Болезни зубов и полости рта : учебник / Макеева И. М. , Сохов С. Т. , Алимова М. Я. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-2168-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421680.html | www.studentlibrary.ru |
| Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : в 2 т. Т. 1. : учебник / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7099-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470992.html | www.studentlibrary.ru |
| Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : в 2 т. Т. 2. : учебник / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 472 с. - ISBN 978- | www.studentlibrary.ru |

| | |
|---|--|
| 5-9704-7100-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471005.html | |
| Нормальная физиология с курсом физиологии челюстно-лицевой области : учебник / под ред. В. П. Дегтярёва, С. М. Будылиной. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6924-8, DOI: 10.33029/9704-6924-8-NOR-2023-1-736. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469248.html | www.studentlibrary.ru |
| Общая физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3167-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431672.html | www.studentlibrary.ru |
| Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-8391-6, DOI: 10.33029/9704-8391-6-РНН-2024-1-496. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483916.html | www.studentlibrary.ru |
| Ортодонтия. Ситуационные задачи : учеб. пособие / О. О. Янушевич [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3595-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435953.html | www.studentlibrary.ru |
| Пропедевтическая стоматология. Ситуационные задачи : учебное пособие / Под общей ред. Э. А. Базикиана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2000-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420003.html | www.studentlibrary.ru |
| Пропедевтическая стоматология : учебник / Базикиан Э. А. , Робустова Т. Г. , Лукина Г. И. и др. Под ред. Э. А. Базикиана. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1480-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414804.html | www.studentlibrary.ru |
| Психология для стоматологов : учебник / Под ред. проф. Н. В. Кудрявой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-0511-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405116.html | www.studentlibrary.ru |
| Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html | www.studentlibrary.ru |
| Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html | www.studentlibrary.ru |

| | |
|---|---|
| <p>Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. / Под ред. А. М. Панина, В. В. Афанасьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html</p> | <p>www.studentlibrary.ru</p> |
| <p>в) современные профессиональные базы данных:</p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Медико-биологический информационный портал для специалистов medline.ru; • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/ • Российский стоматологический Портал - www.stom.ru | |
| <p>2) информационные справочные системы:</p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Рубрикатор клинических рекомендаций Рубрикатор КР (minzdrav.gov.ru) • Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств от РЛС (https://www.rlsnet.ru) Интернет-журнал для стоматологов https://dentalmagazine.ru/ | |

8.5.4. Материально-техническое обеспечение

| <p>Наименование специальных помещений</p> | <p>Оснащенность специальных помещений</p> | <p>Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа</p> |
|--|--|---|
| <p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации</p> | <p>Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные стулья; доска классная; стенды информационные; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор, принтер); расходные материалы, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, модель черепа человека, тренажер стоматолога, аппарат вакуумформовочный для изготовления капп; диспенсер для мытья рук, диспенсер для одноразовых полотенец; компрессор стоматологический; лампа, отбеливающая передвижная; лампа фотополяризационная; микромотор; мойка медицинская укомплектованная; мойка ультразвуковая для обработки инструментов; набор инструментов для снятия зубных отложений (для гигиениста); набор</p> | <p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader</p> |

| | | |
|---|---|--|
| | стоматологических инструментов (зонд, зеркало, пинцет, шпатель, экскаватор, гладилка); наконечник воздушно-абразивный; наконечник кнопочный, терапевтический; наконечник стоматологический воздушный турбинный; наконечник угловой; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый; передвижной столик с выдвижными ящиками; пескоструйный наконечник для отбеливания зубов; пневмоскейлер; скейлер ультразвуковой настольный; стул стоматолога; установка стоматологическая со встроенными ультразвуковыми скейлерами и наборами наконечников; шкафы; тумбы, модели челюстей пластиковые в окклюдаторе с различными патологиями; плакаты, ламинированные по дисциплине; фантомы головы человека демонстрационные | |
| Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации | Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные, стулья, доска классная; стенды информационные; комплект технических средств обучения (телевизор, миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор), установки портативные настольные с турбиной и микромотором (тренажер стоматолога) с электропроводкой, фантомы голов с доступом к челюстно-лицевой области РНТ2, шкаф для оборудования, рабочие места стоматолога с набором стоматологического инструментария | MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader |
| Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации | Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор), расходные материалы, др. наборы демонстрационного оборудования, стоматологическая установка учебная, шкафы, тумбы, стоматологический инструментарий. | MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader |
| Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной аттестации и | Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные, стулья, доска классная; стенды информационные; комплект технических средств обучения (телевизор, миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор); установки портативные БПК 02-02 с электропроводкой и встроенным компрессором, фантомы голов с доступом к челюстно-лицевой | MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader |

| | | |
|--|--|--|
| государственной итоговой аттестации | области РНТ2, доска информационная настенная, шкаф для оборудования, столы учебные, стулья, рабочие места стоматолога с набором стоматологического инструментария, раковина со смесителем, расходные материалы | |
| Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации | Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные, стулья, доска классная; стенды информационные; комплект технических средств обучения (телевизор, миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор), автоклав; аквадисциллятор электрический; устройство водоподготовки для стерилизаторов; запечатывающее устройство (для стерилизации пакетов); стерилизатор сухожаровой; шкафы; медицинский шкаф; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый; столы универсальные лабораторные; бактерицидные облучатели; мойки медицинские; столы письменные; емкости для дезинфекции; стол для отливки моделей челюстей, столы зуботехнические, окклюдатор, набор фрез ортопедических (алмазные, твердосплавные), бормашины зуботехнические, наконечники угловые для микромотора, наконечники повышающие и прямые для микромотора, набор боров для наконечников (турбинный, угловой, прямой), турбинная установка, наконечники турбинные, светильники настольные, лотки стоматологические (почкообразные тазики), набор инструментов (зонд, пинцет, стекло для замешивания, шпатель, гладилки), стоматологическая светополимеризационная бесшнуровая лампа со светодиодным излучателем, модели челюстей (пластик), доска информационная настенная, контейнеры для хранения инструментов и материалов (большие), контейнеры для хранения инструментов и материалов (маленькие), мойка с тумбой и смесителем, расходные материалы | MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader |
| Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной | Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные, стулья, доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; фантомы и муляжи: фантомное оборудование (наборы постоянных, временных зубов); модели в/ч и н/ч челюстей –из гипса, фабричные; ортодонтические каппы; окклюдатор; стол для отливки моделей челюстей с мойкой и смесителем, шкаф для оборудования, бормашины зуботехнические, наконечники | MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader |

| | | |
|---|--|--|
| <p>аттестации и государственной итоговой аттестации</p> | <p>угловые и прямые для микромотора, турбинная установка, наконечники турбинные, аппаратура, приборы, технические средства обучения: биксы; поляризационная лампа (стоматологическая светополимеризационная бесшнуровая лампа со светодиодным излучателем), сухожаровой шкаф; ультразвуковой аппарат для снятия зубных отложений; инструментарий, набор инструментов (зонд, пинцет, стекло для замешивания, шпатель, гладилки), материалы и медикаменты: анестетики (в ампулах, в карпулах); боры стальные, твердосплавные, алмазные (шаровидные, цилиндрические, конусовидные и др.); набор фрез ортопедических (алмазные, твердосплавные), вата гигроскопическая; вспомогательные пародонтальные инструменты (кюреты, мотыги, напильник и др.); гладилка стоматологическая; емкости для приготовления дезрастворов и замачивания; контейнеры для хранения инструментов и материалов (большие), контейнеры для хранения инструментов и материалов (маленькие), расходные материалы, зеркало стоматологическое; зонд стоматологический; зонд пародонтальный; игла инъекционная; иглы хирургические разные; иглодержатель; индивидуальные ложки на в/ч и н/ч № 1, 2, 3; инструменты для полировки пломб (карборундовые камни, металлические и пластмассовые диски, фрезы, финиры, полиры, резиновые головки); инструменты для снятия зубных отложений (универсальные кюретки, кюретки Грейси); кисточки для нанесения фторпрепаратов; крафт-пакеты; лоток стоматологический (прямоугольный, почкообразный); маски одноразовые; матрицедержатель; матрицы; материалы для герметизации фиссур зубов (химического и светового отверждения и др.); материалы для проведения профилактических мероприятий; медикаменты, используемые на пародонтологическом приеме; набор инструментов для работы с композиционными материалами; пинцет стоматологический; плато для приготовления пломбирочного материала; шовный материал в упаковках разных; шпатель металлический; шприц карпульный; шприц одноразовый (20 мл, 10 мл, 5 мл, 2 мл, 1 мл, инсулиновый); штопфер; щеточки, резиновые чашечки; щипцы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; экскаватор стоматологический; элеватор; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-</p> | |
|---|--|--|

| | | |
|---|---|--|
| | телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор, принтер). | |
| Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации | Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью и компьютером; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; компьютеры с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду; наушники с микрофоном; телевизор, принтер. | MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; «Система тестирования INDIGO». Лицензионное соглашение (договор) №Д-54851 от 05.02.2019г.; Linux, Libre office, AdobeReader |

9. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЭКЗАМЕНОВ

9.1. Критерии оценки освоения выпускником практических умений

Характеристика ответа по заданию 1 (базовая сердечно-легочная реанимация).

Оценочный чек-лист (Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибриляции).)

| № | Действия | Критерии оценки |
|--|---|--|
| 1 | Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей | | |
| 2 | Спросил пострадавшего: «Вы подавились?» | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 3 | Наклонил пострадавшего вперед | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 4 | Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 5 | Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 6 | Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 7 | Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Определил признаки жизни | | |
| 8 | Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 9 | Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?» | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 10 | Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 11 | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 12 | Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 13 | Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму: | | |
| 14 | • Факт вызова бригады | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 15 | • Координаты места происшествия | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 16 | • Количество пострадавших | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 17 | • Пол | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 18 | • Примерный возраст | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 19 | • Состояние пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 20 | • Объем Вашей помощи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Подготовился к надавливаниям на грудную клетку: | | |
| 21 | Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 22 | Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 23 | Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Осуществил надавливания на грудину пострадавшего: | | |

| | | |
|--|--|--|
| 24 | Совершал 30 надавливаний подряд | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 25 | Держал руки перпендикулярно плоскости грудины | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 26 | Не сгибал руки в локтях | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 27 | Отсчитывал надавливания вслух | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Выполнил вдохи искусственного дыхания: | | |
| 28 | Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 29 | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 30 | Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 31 | Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 32 | Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 33 | Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего | |
| 34 | Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 35 | Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Применение АНД | | |
| 36 | Включил АНД | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 37 | Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 38 | Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 39 | Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 40 | Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 41 | По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 42 | Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Показатели тренажера: | | |
| 43 | Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 44 | Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 45 | Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 46 | Адекватная частота надавливаний (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 47 | Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Нерегламентированные и небезопасные действия: | | |
| 48 | Отсутствовали надавливания на грудную клетку | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 49 | Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 50 | Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 51 | Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 52 | Проводился поиск нерегламентированных приспособлений(платочков, бинтов, зеркала, перышка и т.п) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 53 | Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 54 | Было выбрано неправильное место для нанесения ударов | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 55 | Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

Оценочный чек-лист (Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)).

| № | Действия | Критерии оценки |
|--|--|--|
| 1 | Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей | | |
| 2 | Спросил пострадавшего: «Вы подавились?» | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

| | | |
|--|---|--|
| 3 | Наклонил пострадавшего вперед | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 4 | Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 5 | Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 6 | Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 7 | Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Определил признаки жизни | | |
| 8 | Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 9 | Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?» | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 10 | Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 11 | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 12 | Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 13 | Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму: | | |
| 14 | • Факт вызова бригады | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 15 | • Координаты места происшествия | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 16 | • Количество пострадавших | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 17 | • Пол | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 18 | • Примерный возраст | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 19 | • Состояние пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 20 | • Объем Вашей помощи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Подготовился к надавливаниям на грудную клетку: | | |
| 21 | Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 22 | Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 23 | Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Осуществил надавливания на грудину пострадавшего: | | |
| 24 | Совершал 30 надавливаний подряд | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 25 | Держал руки перпендикулярно плоскости грудины | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 26 | Не сгибал руки в локтях | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 27 | Отсчитывал надавливания вслух | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Выполнил вдохи искусственного дыхания: | | |
| 28 | Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 29 | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 30 | Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 31 | Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 32 | Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 33 | Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 34 | Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 35 | Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Применение АНД | | |
| 36 | Включил АНД | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 37 | Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 38 | Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 39 | По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 40 | Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

| Показатели тренажера: | | |
|--|--|--|
| 41 | Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 42 | Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 43 | Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 44 | Адекватная частота надавливаний (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 45 | Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Нерегламентированные и небезопасные действия: | | |
| 46 | Отсутствовали надавливания на грудную клетку | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 47 | Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 48 | Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 49 | Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 50 | Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, пёрышка и т.п) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 51 | Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 52 | Было выбрано неправильное место для нанесения ударов | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 53 | Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

Оценочный чек-лист (Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибриляции)).

| № | Действия | Критерии оценки |
|----------|---|--|
| 1 | Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| | Определил признаки жизни | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 2 | Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 3 | Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?» | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 4 | Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 5 | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 6 | Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 7 | Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| | Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму: | |
| 8 | • Факт вызова бригады | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 9 | • Координаты места происшествия | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 10 | • Количество пострадавших | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 11 | • Пол | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 12 | • Примерный возраст | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 13 | • Состояние пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 14 | • Объём Вашей помощи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| | Подготовился к надавливаниям на грудную клетку: | |
| 15 | Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 16 | Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 17 | Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| | Осуществил надавливания на грудину пострадавшего: | |

| | | |
|--|--|--|
| 18 | Совершал 30 надавливаний подряд | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 19 | Держал руки перпендикулярно плоскости грудины | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 20 | Не сгибал руки в локтях | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 21 | Отсчитывал надавливания вслух | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Выполнил вдохи искусственного дыхания: | | |
| 22 | Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 23 | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 24 | Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 25 | Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 26 | Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 27 | Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего | |
| 28 | Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 29 | Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Применение АНД | | |
| 30 | Включил АНД | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 31 | Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего | |
| 32 | Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 33 | Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 34 | Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 35 | По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 36 | Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Показатели тренажера: | | |
| 37 | Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 38 | Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 39 | Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 40 | Адекватная частота надавливаний (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 41 | Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Придание устойчивого бокового положения | | |
| 42 | Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 43 | Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?» | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 44 | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 45 | Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 46 | Запрокинул голову, открывая дыхательные пути | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 47 | Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 48 | Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 49 | Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 50 | Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 51 | Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил её с опорой на стопу | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 52 | Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 53 | Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 54 | Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 55 | Проверил признаки дыхания у пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Нерегламентированные и небезопасные действия: | | |
| 56 | Отсутствовали надавливания на грудную клетку | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 57 | Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 58 | Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 59 | Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 60 | Проводился поиск нерегламентированных приспособлений(платочков, бинтов, зеркальца, пёрышка и т.п) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 61 | Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

| | | |
|----|--|--|
| 62 | Повернул пострадавшего «от себя» | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 63 | Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 64 | Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

Оценочный чек-лист (Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции).)

| № | Действия | Критерии оценки |
|--|---|--|
| 1 | Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Определил признаки жизни | | |
| 2 | Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 3 | Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?» | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 4 | Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 5 | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 6 | Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 7 | Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму: | | |
| 8 | • Факт вызова бригады | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 9 | • Координаты места происшествия | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 10 | • Количество пострадавших | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 11 | • Пол | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 12 | • Примерный возраст | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 13 | • Состояние пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 14 | • Объем Вашей помощи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Подготовился к надавливаниям на грудную клетку: | | |
| 15 | Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 16 | Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 17 | Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Осуществил надавливания на грудину пострадавшего: | | |
| 18 | Совершал 30 надавливаний подряд | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 19 | Держал руки перпендикулярно плоскости грудины | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 20 | Не сгибал руки в локтях | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 21 | Отсчитывал надавливания вслух | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Выполнил вдохи искусственного дыхания: | | |
| 22 | Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 23 | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 24 | Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 25 | Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 26 | Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 27 | Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего | |
| 28 | Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

| | | |
|--|--|--|
| 29 | Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Применение АНД | | |
| 30 | Включил АНД | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 31 | Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего | |
| 32 | Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 33 | По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 34 | Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Показатели тренажера: | | |
| 35 | Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 36 | Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 37 | Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 38 | Адекватная частота надавливаний (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 39 | Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Придание устойчивого бокового положения | | |
| 40 | Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 41 | Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?» | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 42 | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 43 | Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 44 | Запрокинул голову, открывая дыхательные пути | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 45 | Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 46 | Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 47 | Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 48 | Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 49 | Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил её с опорой на стопу | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 50 | Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 51 | Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 52 | Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 53 | Проверил признаки дыхания у пострадавшего | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| Нерегламентированные и небезопасные действия: | | |
| 54 | Отсутствовали надавливания на грудную клетку | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 55 | Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 56 | Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 57 | Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 58 | Проводился поиск нерегламентированных приспособлений(платочков, бинтов, зеркала, пёрышка и т.п) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 59 | Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 60 | Повернул пострадавшего «от себя» | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 61 | Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 21 | Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

Характеристика ответа по разделу 2 (Стоматологический осмотр пациента)

Оценочный чек-лист

| Действия | Критерий оценки | Отметка о выполнении |
|--|-------------------------------|----------------------|
| Установить контакт с пациентом: -поздороваться -представиться -обозначить свою роль | Установил контакт с пациентом | √Да √Нет |

| | | | |
|--|--|-----|------|
| Идентифицировать личность пациента: -попросить пациента представиться -назвать свой возраст -сверить данные с медицинской документацией | Идентифицировал личность пациента | √Да | √Нет |
| Информировать пациента/представителя о ходе процедуры | Информировал пациента/представителя о ходе процедуры | √Да | √Нет |
| Уточнить наличие вопросов | Убедился в отсутствии вопросов | √Да | √Нет |
| Спросить о согласии пациента/представителя на предстоящую процедуру | Спросил о согласии пациента/представителя на предстоящую процедуру | √Да | √Нет |
| Обработать руки гигиеническим способом с помощью антисептика | Обработал руки гигиеническим способом с помощью антисептика | √Да | √Нет |
| Подготовка к процедуре | | | |
| Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости: стерильный лоток с инструментами, краситель для индикации зубного налета | Подготовил рабочее место для осмотра полости рта: выложил на инструментальный столик все необходимое | √Да | √Нет |
| Проверить пригодность необходимых материалов | Проверил пригодность всех необходимых материалов | √Да | √Нет |
| Положение | | | |
| Сесть справа от пациента | Занял правильное положение справа от пациента | √Да | √Нет |
| Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди | Помог пациенту занять удобное положение в кресле | √Да | √Нет |
| Привести стоматологическое кресло в положение необходимое для осмотра | Привел стоматологическое кресло в положение необходимое для осмотра | √Да | √Нет |
| Включить стоматологический светильник и направить свет в полость рта | Обеспечил визуализацию ротовой полости | √Да | √Нет |
| Подготовить средства индивидуальной защиты: перчатки, маску, шапочку -быть в шапочке и маске на шее | Подготовил необходимые средства индивидуальной защиты | √Да | √Нет |
| Последовательно использовать средства индивидуальной защиты: -надеть маску, заправить ее под шапочку -надеть перчатки | Последовательно надел средства индивидуальной защиты: маску, заправил под шапочку, надел перчатки | √Да | √Нет |
| Осмотр | | | |
| Оценить конфигурацию лица (прокомментировать) | Оценил конфигурацию лица, озвучил результат | √Да | √Нет |
| Оценить цвет кожи, наличие патологических образований на ней (прокомментировать) | Оценил цвет, наличие патологических образований на коже, озвучил результат | √Да | √Нет |
| Пропальпировать регионарные лимфатические узлы: -нижнечелюстные -подбородочные -затылочные - шейные | Пропальпировал регионарные лимфатические узлы | √Да | √Нет |
| Оценить степень открывания рта | Оценил степень открывания рта | √Да | √Нет |
| Оценить височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС): -определить симметричность | Оценил состояние ВНЧС | √Да | √Нет |

| | | |
|--|---|----------|
| -определить плавность движений -определить девиацию нижней челюсти | | |
| Осмотреть преддверие полости рта (слизистая, протоки слюнных желёз, уздечки губ, глубина преддверия) и окклюзию (прокомментировать) | Осмотрел преддверие полости рта и окклюзию при сомкнутых челюстях, озвучил результат | √Да √Нет |
| Осмотреть полость рта и язык (прокомментировать) | | √Да √Нет |
| Осмотреть зубные ряды и зубы (прокомментировать) -зондировать -произвести перкуссию зубов | Осмотрел полость рта и язык, озвучил результат | √Да √Нет |
| Записать зубную формулу | Осмотрел зубные ряды и зубы (положение, форму, цвет, состояние твердых тканей, подвижность, положение по отношению к окклюзионной поверхности зубного ряда, наличие полостей, пломб, коронок, вкладок и их состояние) и озвучил результат. Провел зондирование и перкуссию зубов. | √Да √Нет |
| Провести определение гигиенического состояния полости рта по индексу ИГР-У (Green-Vermillion) (имитация) | Провел определение гигиенического состояния полости рта по индексу ИГР-У (Green-Vermillion) (имитация) | √Да √Нет |
| Назвать индексные зубы и зубные поверхности для оценки зубного налёта и камня | Назвал индексные зубы и зубные поверхности для оценки зубного налета и камня | √Да √Нет |
| Назвать критерии оценки зубного налёта/камня (в баллах): 0=не выявлен, 1= до 1/3 коронки зуба; 2= от 1/3 до 2/3 коронки зуба; 3> 2/3 коронки зуба | Назвал критерии оценки зубного налета / камня (в баллах): 0 = не выявлен, 1 = до 1/3 коронки зуба; 2= от 1/3 до 2/3 коронки зуба; 3> 2/3 коронки зуб | √Да √Нет |
| Назвать формулу для расчета индекса: ИГ= сумма баллов налета/6 + сумма баллов камня/6 | Назвал формулу для расчета индекса: сумма баллов налета/6 + сумма баллов камня/6 | √Да √Нет |
| Оценить значение индекса: 0,0-1,2 = хороший уровень гигиены 1,3-3,0=удовлетворительный уровень гигиены 3,1-6,0= плохой уровень гигиены | Оценил значение индекса: 0,0- 1,2 = хороший уровень гигиены 1,3-3,0 = удовлетворительны уровень гигиены 3,1,-6,0 = плохой уровень гигиены | √Да √Нет |
| Закончить осмотр | Закончил осмотр, попросил пациента закрыть рот. Выключил свет, вернул кресло в исходное положение | √Да √Нет |
| Снять маску и перчатки | Последовательно снял средства индивидуальной защиты | √Да √Нет |
| Утилизировать их в контейнер для отходов класса Б | Утилизировал их в контейнер для сбора отходов класса Б | √Да √Нет |
| Обработать руки гигиеническим способом | Обработал руки гигиеническим способом | √Да √Нет |
| Озвучить пациенту план дальнейшего обследования/профилактических мероприятий/лечения | Озвучил пациенту план дальнейшего обследования/ профилактических мероприятий /лечения | √Да √Нет |

| | | |
|--|--|----------|
| Дать рекомендации по гигиене полости рта, подобрать средства гигиены, метод чистки зубов | Дал рекомендации по гигиене полости рта | √Да √Нет |
| Привести рабочее место в порядок (убрать использованные материалы) | Привёл рабочее место в порядок (убрал использованные материалы) | √Да √Нет |
| Нерегламентированные и небезопасные действия | | |
| Не дотрагиваться рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица | Дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица | √Да √Нет |
| Не использовать расстерилизованный инструментарий | Использовал расстерилизованный инструмент | √Да √Нет |

**Характеристика ответа по разделу 3 (Анестезия в стоматологической практике)
Оценочный чек-лист (мандибулярная анестезия 4.6 зуба)**

| Действия | Критерий оценки | Отметка о выполнении |
|--|---|----------------------|
| Изучить медицинскую карту пациента | Изучил медицинскую карту пациента | √Да √Нет |
| Поздороваться с пациентом | Установил контакт с пациентом, поздоровался | √Да √Нет |
| Предложить пациенту сесть на стул | Предложил пациенту сесть на стул | √Да √Нет |
| Представиться, обозначить свою роль | Представился, обозначил свою роль | √Да √Нет |
| Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией: -фамилия -имя -отчество -возраст | Идентифицировал личность пациента | √Да √Нет |
| Обратиться к пациенту по имени и отчеству | Обратился к пациенту по имени и отчеству | √Да √Нет |
| Измерить артериальное давление и частоту пульса | Оценил функциональное состояние пациента (измерил артериальное давление и частоту пульса) | √Да √Нет |
| Собрать анамнез (спросить о наличии общих заболеваний, приеме лекарственных препаратов в настоящее время) | Собрал анамнез (спросил о наличии общих заболеваний, приеме лекарственных препаратов в настоящее время) | √Да √Нет |
| Информировать пациента о процедуре, уточнить о наличии вопросов | Информировал пациента о процедуре, уточнил наличие вопросов | √Да √Нет |
| Убедиться заранее, что есть всё необходимое: -лоток с инструментами (шпатель медицинский, пинцет стоматологический, стоматологическое зеркало, карпульный шприц) -аппликационный анестетик -апликатор -карпула с анестетиком -инъекционные иглы | Подготовил рабочее место для анестезии (заранее убедился, что всё необходимое есть в наличии) | √Да √Нет |

| | | | |
|---|---|-----|------|
| Обработать руки гигиеническим способом | Обработал руки гигиеническим способом | √Да | √Нет |
| Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди | Помог занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди | √Да | √Нет |
| Привести кресло в соответствующее положение | Привёл кресло в соответствующее положение | √Да | √Нет |
| Занять правильное положение возле пациента | Занял правильное положение возле пациента | √Да | √Нет |
| Обеспечить визуализацию ротовой полости | Обеспечил визуализацию ротовой полости (настройка освещения) | √Да | √Нет |
| Подготовить перчатки, маску медицинскую трехслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шеи) | Подготовил перчатки, маску медицинскую трехслойную, шапочку (был в шапочке и маске на шее) | √Да | √Нет |
| Надеть маску, шапочку, а затем перчатки | Соблюдал последовательность использования (маска, шапочка, перчатки) | √Да | √Нет |
| Провести внешний осмотр: -оценить конфигурацию лица -оценить открывание рта -оценить состояние регионарных лимфатических узлов | Провел внешний осмотр (оценил конфигурацию лица, открывание рта, состояние регионарных лимфатических узлов) | √Да | √Нет |
| Провести осмотр полости рта | Провел осмотр полости рта | √Да | √Нет |
| Провести антисептическую обработку полости рта | Провел антисептическую обработку полости рта | √Да | √Нет |
| Провести аппликационную анестезию | Провёл аппликационную анестезию | √Да | √Нет |
| С помощью аппликатора нанести анестетик на слизистую оболочку полости рта в предполагаемом месте вкола иглы | С помощью аппликатора нанес анестетик на слизистую оболочку полости рта в предполагаемом месте вкола иглы | √Да | √Нет |
| Выждать время экспозиции поверхностного анестетика (в это время подготовить карпульную систему) | Выждал время экспозиции поверхностного анестетика (в это время подготовил карпульную систему) | √Да | √Нет |
| Обработать диафрагму карпулы антисептиком | Обработал диафрагму карпулы антисептиком | √Да | √Нет |
| Установить карпулу в инъектор | Установил карпулу в инъектор | √Да | √Нет |
| Совместить плаггер карпулы с плунжером инъектора | Совместил плаггер карпулы с плунжером инъектора | √Да | √Нет |
| Вскрыть иглу (27G x 35 мм) и утилизировать нижний колпачок в контейнер для сбора отходов класса А | Вскрыл иглу (27G x 35 мм) и утилизировал нижний колпачок в контейнер для сбора отходов класса А | √Да | √Нет |
| Установить и зафиксировать инъекционную иглу на карпульный инъектор | Установил и зафиксировал инъекционную иглу на карпульный инъектор | √Да | √Нет |
| Проверить проходимость иглы | Проверил проходимость иглы | √Да | √Нет |
| Смыть аппликационный анестетик | Смыл аппликационный анестетик | √Да | √Нет |
| Обеспечить обзор места проведения анестезии | Обеспечил обзор места проведения анестезии | √Да | √Нет |

| | | | |
|---|---|-----|------|
| Пропальпировать ретромолярную ямку, располагая ноготь на височном гребешке | Пропальпировал ретромолярную ямку, располагая ноготь на височном гребешке | √Да | √Нет |
| Провести позиционирование карпульной системы относительно места вкола (корпус шприца на премолярах с противоположной стороны, инъекционная игла между проекцией височного гребешка и крыловидно-нижнечелюстной складкой на уровне середины её высоты) | Провел позиционирование карпульной системы относительно места вкола (корпус шприца на премолярах с противоположной стороны, инъекционная игла между проекцией височного гребешка и крыловидно-нижнечелюстной складкой на уровне середины её высоты) | √Да | √Нет |
| Провести вкол иглы | Провел вкол иглы | √Да | √Нет |
| Погрузить инъекционную иглу в ткани до упора в кость | Погрузил инъекционную иглу в ткани на необходимую глубину (до упора в кость) | √Да | √Нет |
| Провести аспирационную пробу | Провел аспирационную пробу | √Да | √Нет |
| При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывести до 0,5 мл раствора анестетика в ткани | При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывел до 0,5 мл раствора анестетика в ткани | √Да | √Нет |
| Не извлекая иглы, развернуть корпус шприца в сторону фронтальной группы зубов | Не извлекая иглы, развернул корпус шприца в сторону фронтальной группы зубов | √Да | √Нет |
| Погрузить иглу в ткани на 2,0-2,5 см | Погрузил иглу в ткани на 2,0-2,5 см | √Да | √Нет |
| Провести аспирационную пробу | Провел аспирационную пробу | √Да | √Нет |
| При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывести оставшееся количество раствора анестетика в ткани | При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывел раствор анестетика в ткани | √Да | √Нет |
| Вывести инъекционную иглу из тканей | Извлек инъекционную иглу | √Да | √Нет |
| Проконтролировать самочувствие пациента | Проконтролировал самочувствие пациента | √Да | √Нет |
| Выждать латентный период действия анестетика | Выждал латентный период действия анестетика | √Да | √Нет |
| Убедиться в эффективности проведённой анестезии (отсутствие болевой чувствительности при воздействии раздражителя) | Убедился в эффективности проведённой анестезии (отсутствие болевой чувствительности при воздействии раздражителя) | √Да | √Нет |
| Информировать пациента о завершении процедуры | Информировал пациента о завершении процедуры | √Да | √Нет |
| В случае использования многоразового карпульного шприца разобрать карпульную систему | Разобрал карпульную систему (в случае использования многоразового карпульного шприца) | √Да | √Нет |
| Утилизировать иглу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б | Утилизировал иглу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б | √Да | √Нет |

| | | |
|--|--|----------|
| Утилизировать карпулу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б | Утилизировал карпулу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б | √Да √Нет |
| Многоразовый карпульный шприц опустить в контейнер для дезинфекции инструментов | Отправил на дезинфекцию многоразовый шприц | √Да √Нет |
| В случае использования одноразового карпульного шприца снять и утилизировать иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса Б, утилизировать карпулу с корпусом шприца в контейнер для отходов класса Б | Снял и утилизировал иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса Б, утилизировал карпулу с корпусом шприца в контейнер для отходов класса Б (в случае использования одноразового карпульного шприца). | √Да √Нет |
| Снять перчатки, маску | Снял перчатки, маску | √Да √Нет |
| Утилизировать их в контейнер для сбора отходов класса Б | Утилизировал их в контейнер класса Б | √Да √Нет |
| Обработать руки гигиеническим способом | Обработал руки гигиеническим способом | √Да √Нет |
| Сделать запись в медицинской документации | Сделал запись в медицинской документации | √Да √Нет |
| Дать рекомендации пациенту | Дал рекомендации пациенту | √Да √Нет |

Оценочный чек-лист (инфильтрационная анестезия 1.5, 3.4, 2.7, 1.1, 1.5, 3.4, 2.7, 1.1 зуба)

| Действия | Критерий оценки | Отметка о выполнении |
|---|---|-----------------------------|
| Изучить медицинскую карту пациента | Изучил медицинскую карту пациента | √Да √Нет |
| Поздороваться с пациентом | Установил контакт с пациентом, поздоровался | √Да √Нет |
| Предложить пациенту сесть на стул | Предложил пациенту сесть на стул | √Да √Нет |
| Представиться, обозначить свою роль | Представился, обозначил свою роль | √Да √Нет |
| Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией: -фамилия -имя -отчество -возраст | Установил контакт с пациентом, идентифицировал его личность | √Да √Нет |
| Обратиться к пациенту по имени и отчеству | Обратился к пациенту по имени и отчеству | √Да √Нет |
| Измерить артериальное давление и частоту пульса | Оценил функциональное состояние пациента (измерил артериальное давление и частоту пульса) | √Да √Нет |
| Собрать анамнез (спросить о наличии общих заболеваний, приеме лекарственных препаратов в настоящее время) | Собрал анамнез (спросил о наличии общих заболеваний, приеме лекарственных препаратов в настоящее время) | √Да √Нет |
| Информировать пациента о процедуре, уточнить наличие вопросов | Информировал пациента о процедуре, уточнил наличие вопросов | √Да √Нет |

| | | |
|---|--|----------|
| Убедиться заранее, что есть всё необходимое: -лоток с инструментами (шпатель медицинский, пинцет стоматологический, стоматологическое зеркало, карпульный шприц) -аппликационный анестетик -аппликатор -карпула с анестетиком -инъекционные иглы | Подготовил рабочее место для анестезии (заранее убедился, что всё необходимое есть в наличии) | √Да √Нет |
| Обработать руки гигиеническим способом | Обработал руки гигиеническим способом | √Да √Нет |
| Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди | Помог занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди | √Да √Нет |
| Привести кресло в соответствующее положение | Привёл кресло в соответствующее положение | √Да √Нет |
| Занять правильное положение возле пациента | Занял правильное положение возле пациента | √Да √Нет |
| Обеспечить визуализацию ротовой полости | Обеспечил визуализацию ротовой полости (настройка освещения) | √Да √Нет |
| Подготовить перчатки, маску медицинскую трехслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее) | Подготовил перчатки, маску медицинскую трехслойную, шапочку (был в шапочке и маске на шее) | √Да √Нет |
| Надеть маску, шапочку, перчатки | Соблюдал последовательность использования (маска, шапочка, перчатки) | √Да √Нет |
| Провести внешний осмотр: -оценить конфигурацию лица -оценить открывание рта -оценить состояние регионарных лимфатических узлов | Провел внешний осмотр (оценил конфигурацию лица, открывание рта, состояние регионарных лимфатических узлов) | √Да √Нет |
| Провести осмотр полости рта | Провел осмотр полости рта | √Да √Нет |
| Провести антисептическую обработку полости рта | Провел антисептическую обработку полости рта | √Да √Нет |
| Провести аппликационную анестезию: -С помощью аппликатора нанести анестетик на слизистую оболочку полости рта в предполагаемом месте вкола иглы -Выждать время экспозиции поверхностного анестетика (в это время подготовить карпульную систему) | С помощью аппликатора нанес анестетик на слизистую оболочку полости рта в предполагаемом месте вкола иглы Выждал время экспозиции поверхностного анестетика (в это время подготовил карпульную систему) | √Да √Нет |
| Обработать диафрагму карпулы антисептиком | Обработал диафрагму карпулы антисептиком | √Да √Нет |

| | | |
|--|---|----------|
| Установить карпулу в инъектор | Установил карпулу в инъектор | √Да √Нет |
| Совместить плаггер карпулы с плунжером инъектора | Совместил плаггер карпулы с плунжером инъектора | √Да √Нет |
| Вскрыть иглу (30G x 21 мм) и утилизировать нижний колпачок в контейнер для сбора отходов класса А | Вскрыл иглу (30G x 21 мм) и утилизировал нижний колпачок в контейнер для сбора отходов класса | √Да √Нет |
| Установить и зафиксировать инъекционную иглу на карпульный инъектор | Установил и зафиксировал инъекционную иглу на карпульный инъектор | √Да √Нет |
| Проверить проходимость иглы | Проверил проходимость иглы | √Да √Нет |
| Смыть аппликационный анестетик | Смыл аппликационный анестетик | √Да √Нет |
| Обеспечить обзор места проведения анестезии | Обеспечил обзор места проведения анестезии | √Да √Нет |
| Провести позиционирование карпульной системы относительно места вкола (45° к альвеолярному отростку верхней челюсти / альвеолярной части нижней челюсти) | Провел позиционирование карпульной системы относительно места вкола (45° к альвеолярному гребню) | √Да √Нет |
| Провести вкол иглы по переходной складке | Провел вкол иглы по переходной складке | √Да √Нет |
| Погрузить инъекционную иглу в ткани на необходимую глубину (до периапикальной области) | Погрузил инъекционную иглу в ткани на необходимую глубину (до периапикальной области) | √Да √Нет |
| Провести аспирационную пробу | Провел аспирационную пробу | √Да √Нет |
| При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывести раствор анестетика в ткани | При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывел раствор анестетика в ткани | √Да √Нет |
| Вывести инъекционную иглу из тканей | Извлек инъекционную иглу | √Да √Нет |
| Проконтролировать самочувствие пациента | Проконтролировал самочувствие пациента | √Да √Нет |
| Выждать латентный период действия анестетика | Выждал латентный период действия анестетика | √Да √Нет |
| Убедиться в эффективности проведённой анестезии (отсутствие болевой чувствительности при воздействии раздражителя) | Убедился в эффективности проведённой анестезии (отсутствие болевой чувствительности при воздействии раздражителя) | √Да √Нет |
| Информировать пациента о завершении процедуры | Информировал пациента о завершении процедуры. | √Да √Нет |
| В случае использования многоразового карпульного шприца разобрать карпульную систему | Разобрал карпульную систему (в случае использования многоразового карпульного шприца) | √Да √Нет |
| Утилизировать иглу в непрокальваемый | Утилизировал иглу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б | √Да √Нет |

| | | |
|--|--|----------|
| контейнер для отходов класса Б | | |
| Утилизировать карпулу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б | Утилизировал карпулу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б | √Да √Нет |
| Многоразовый карпульный шприц опустить в контейнер для дезинфекции инструментов | Отправил на дезинфекцию многоразовый шприц | √Да √Нет |
| В случае использования одноразового карпульного шприца снять и утилизировать иглу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б, утилизировать карпулу с корпусом шприца в контейнер для отходов класса Б | Снял и утилизировал иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса Б, утилизировал карпулу с корпусом шприца в контейнер для отходов класса Б (в случае использования одноразового карпульного шприца). | √Да √Нет |
| Снять перчатки, маску | Снял перчатки, маску | √Да √Нет |
| Утилизировать их в контейнер для сбора отходов класса Б | Утилизировал их в контейнер для отходов класса Б | √Да √Нет |
| Обработать руки гигиеническим способом | Обработал руки гигиеническим способом | √Да √Нет |
| Сделать запись в медицинской документации | Сделал запись в медицинской документации | √Да √Нет |
| Дать рекомендации пациенту | Дал рекомендации пациенту | √Да √Нет |

Оценочный чек-лист (торусальная анестезия 4.6 зуба)

| Действия | Критерий оценки | Отметка о выполнении |
|---|---|----------------------|
| Изучить медицинскую карту пациента | Изучил медицинскую карту пациента | √Да √Нет |
| Поздороваться с пациентом | Установил контакт с пациентом, поздоровался | √Да √Нет |
| Предложить пациенту сесть на стул | Предложил пациенту сесть на стул | √Да √Нет |
| Представиться, обозначить свою роль | Представился, обозначил свою роль | √Да √Нет |
| Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией: -фамилия -имя -отчество -возраст | Установил контакт с пациентом, идентифицировал его личность | √Да √Нет |
| Обратиться к пациенту по имени и отчеству | Обратился к пациенту по имени и отчеству | √Да √Нет |
| Измерить артериальное давление и частоту пульса | Оценил функциональное состояние пациента (измерил артериальное давление и частоту пульса) | √Да √Нет |
| Собрать анамнез (спросить о наличии общих заболеваний, приеме лекарственных препаратов в настоящее время) | Собрал анамнез (спросил о наличии общих заболеваний, приеме лекарственных препаратов в настоящее время) | √Да √Нет |

| | | | |
|---|---|-----|------|
| Информировать пациента о процедуре, уточнить наличие вопросов | Информировал пациента о процедуре, уточнил наличие вопросов | √Да | √Нет |
| Убедиться заранее, что есть всё необходимое: -лоток с инструментами (шпатель медицинский, пинцет стоматологический, стоматологическое зеркало, карпульный шприц) -аппликационный анестетик -аппликатор -карпула с анестетиком -инъекционные иглы | Подготовил рабочее место для анестезии (заранее убедился, что всё необходимое есть в наличии) | √Да | √Нет |
| Обработать руки гигиеническим способом | Обработал руки гигиеническим способом | √Да | √Нет |
| Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди | Помог занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди | √Да | √Нет |
| Привести кресло в соответствующее положение | Привёл кресло в соответствующее положение | √Да | √Нет |
| Занять правильное положение возле пациента | Занял правильное положение возле пациента | √Да | √Нет |
| Обеспечить визуализацию ротовой полости | Обеспечил визуализацию ротовой полости (настройка освещения) | √Да | √Нет |
| Подготовить перчатки, маску медицинскую трехслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шею) | Подготовил перчатки, маску медицинскую трехслойную, шапочку (был в шапочке и маске на шее) | √Да | √Нет |
| Надеть маску, шапочку, а затем перчатки | Соблюдал последовательность использования (маска, шапочка, перчатки) | √Да | √Нет |
| Провести внешний осмотр: -оценить конфигурацию лица -оценить открывание рта -оценить состояние регионарных лимфатических узлов | Провел внешний осмотр (оценил конфигурацию лица, открывание рта, состояние регионарных лимфатических узлов) | √Да | √Нет |
| Провести осмотр полости рта | Провел осмотр полости рта | √Да | √Нет |
| Провести антисептическую обработку полости рта | Провел антисептическую обработку полости рта | √Да | √Нет |
| Провести аппликационную анестезию | С помощью аппликатора нанес анестетик на слизистую оболочку полости рта в предполагаемом месте вкола иглы. | √Да | √Нет |
| С помощью аппликатора нанести анестетик на слизистую оболочку полости рта в предполагаемом месте вкола иглы | С помощью аппликатора нанес анестетик на слизистую оболочку полости рта в предполагаемом месте вкола иглы | √Да | √Нет |
| Выждать время экспозиции поверхностного анестетика (в это время подготовить карпульную систему) | Выждал время экспозиции поверхностного анестетика (в это время подготовил карпульную систему) | √Да | √Нет |

| | | | |
|--|---|-----|------|
| Обработать диафрагму карпулы антисептиком | Обработал диафрагму карпулы антисептиком | √Да | √Нет |
| Установить карпулу в инъектор | Установил карпулу в инъектор | √Да | √Нет |
| Совместить плаггер карпулы с плунжером инъектора | Совместил плаггер карпулы с плунжером инъектора | √Да | √Нет |
| Вскрыть иглу (27G x 35 мм) и утилизировать нижний колпачок в контейнер для сбора отходов класса А | Вскрыл иглу (27G x 35 мм) и утилизировал нижний колпачок в контейнер для сбора отходов класса А | √Да | √Нет |
| Установить и зафиксировать инъекционную иглу на карпульный инъектор | Установил и зафиксировал инъекционную иглу на карпульный инъектор | √Да | √Нет |
| Проверить проходимость иглы | Проверил проходимость иглы | √Да | √Нет |
| Смыть аппликационный анестетик | Смыл аппликационный анестетик | √Да | √Нет |
| Обеспечить обзор места проведения анестезии | Обеспечил обзор места проведения анестезии | √Да | √Нет |
| Провести позиционирование карпульной системы относительно места вкола (корпус шприца в области моляров с противоположной стороны, инъекционная игла на уровне верхней трети крыловидно-нижнечелюстной складки перпендикулярно к слизистой оболочке щеки) | Провел позиционирование карпульной системы относительно места вкола (корпус шприца в области моляров с противоположной стороны, инъекционная игла на уровне верхней трети крыловиднонижнечелюстной складки перпендикулярно к слизистой оболочке щеки) | √Да | √Нет |
| Провести вкол иглы | Провел вкол иглы | √Да | √Нет |
| Погрузить инъекционную иглу в ткани на необходимую глубину (до упора в кость) | Погрузил инъекционную иглу в ткани на необходимую глубину (до упора в кость) | √Да | √Нет |
| Провести аспирационную пробу | Провел аспирационную пробу | √Да | √Нет |
| При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывести раствор анестетика в ткани | При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывел раствор анестетика в ткани | √Да | √Нет |
| Вывести инъекционную иглу из тканей | Извлек инъекционную иглу | √Да | √Нет |
| Проконтролировать самочувствие пациента | Проконтролировал самочувствие пациента | √Да | √Нет |
| Выждать латентный период действия анестетика | Выждал латентный период действия анестетика | √Да | √Нет |
| Убедиться в эффективности проведённой анестезии (отсутствие болевой чувствительности при воздействии раздражителя) | Убедился в эффективности проведённой анестезии (отсутствие болевой чувствительности при воздействии раздражителя) | √Да | √Нет |
| Информировать пациента о завершении процедуры | Информировал пациента о завершении процедуры | √Да | √Нет |
| В случае использования многоразового карпульного шприца разобрать карпульную систему | Разобрал карпульную систему (в случае использования многоразового карпульного шприца) | √Да | √Нет |
| Утилизировать иглу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б | Утилизировал иглу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б | √Да | √Нет |
| Утилизировать карпулу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б | Утилизировал карпулу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б | √Да | √Нет |
| Многоразовый карпульный шприц опустить в контейнер для дезинфекции | Отправил на дезинфекцию многоразовый шприц | √Да | √Нет |

| | | |
|--|--|----------|
| инструментов | | |
| В случае использования одноразового карпульного шприца снять и утилизировать иглу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б, утилизировать карпулу с корпусом шприца в контейнер для отходов класса Б | Снял и утилизировал иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса Б, утилизировал карпулу с корпусом шприца в контейнер для отходов класса Б (в случае использования одноразового карпульного шприца). | √Да √Нет |
| Снять перчатки, маску | Снял перчатки, маску | √Да √Нет |
| Утилизировать их в контейнер для сбора отходов класса Б | Утилизировал их в контейнер для сбора отходов класса Б | √Да √Нет |
| Обработать руки гигиеническим способом | Обработал руки гигиеническим способом | √Да √Нет |
| Сделать запись в медицинской документации | Сделал запись в медицинской документации | √Да √Нет |
| Дать рекомендации пациенту | Дал рекомендации пациенту | √Да √Нет |

Характеристика ответа по разделу 4 (Удаление зуба)

Оценочный чек-лист (Хронический апикальный периодонтит зуба 1.4, 3.5, 1.6, 4.7, 2.7, 4.2, 1.1) – хирургическая стоматология

| Действия | Критерий оценки | Отметка о выполнении |
|--|--|-----------------------------|
| Поздороваться с пациентом | Поздоровался с пациентом | √Да √Нет |
| Предложить пациенту сесть в кресло | Предложил пациенту сесть в кресло | √Да √Нет |
| Представиться, обозначить свою роль | Представился, обозначил свою роль | √Да √Нет |
| Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией: -фамилию -имя -отчество -возраст | Идентифицировал пациента (спросил у пациента, сверяя с медицинской документацией, его ФИО и возраст) | √Да √Нет |
| Обратиться к пациенту по имени и отчеству | Обратился к пациенту по имени и отчеству | √Да √Нет |
| Осведомиться о самочувствии пациента | Осведомился о самочувствии пациента (обращаясь по имени и отчеству) | √Да √Нет |
| Осведомиться о наличии аллергии на анестетик | Осведомился о наличии аллергии на анестетик у пациента (обращаясь по имени и отчеству) | √Да √Нет |
| Информировать пациента о процедуре, уточнить наличие вопросов | Информировал пациента о процедуре, уточнил наличие вопросов | √Да √Нет |
| Положить одноразовую салфетку на грудь пациента | Обеспечил пациента одноразовой салфеткой (на груди) | √Да √Нет |
| Надеть маску | Обеспечил собственную безопасность (надел маску) | √Да √Нет |
| Надеть шапочку | Обеспечил собственную безопасность (надел шапочку), подготовил перчатки. | √Да √Нет |
| Убедиться заранее, что есть всё необходимое: -стерильная салфетка в упаковке -пинцет стоматологический -лоток -зеркало стоматологическое | Убедился заранее, что есть всё необходимое (стерильная салфетка в упаковке, пинцет стоматологический, лоток, зеркало стоматологическое, выбранные щипцы, серповидная | √Да √Нет |

| | | |
|---|---|-----------------|
| <ul style="list-style-type: none"> -выбранные щипцы (в зависимости от удаляемого зуба) -серповидная гладилка -кюретажная ложка -марлевые тампоны в стерильной упаковке -контейнер для сбора отходов класса А -контейнер для сбора отходов класса Б -непрокальваемый контейнер для сбора отходов класса Б | <p>гладилка, кюретажная ложка, марлевые тампоны, контейнеры для сбора отходов)</p> | |
| <p>Убедиться в пригодности выбранных материалов:</p> <ul style="list-style-type: none"> -стерильная салфетка в упаковке (срок годности, целостность стерильной упаковки) -пинцет стоматологический (срок годности, целостность упаковки) -лоток (срок годности, целостность стерильной упаковки) -зеркало стоматологическое (срок годности, целостность стерильной упаковки) -выбранные щипцы (срок годности, целостность стерильной упаковки) -серповидная гладилка (срок годности, целостность стерильной упаковки) -кюретажная ложка (срок годности, целостность стерильной упаковки) -марлевые тампоны в стерильной упаковке (срок годности, целостность стерильной упаковки) | <p>Проверил пригодность всех используемых материалов (срок годности, целостность стерильной упаковки)</p> | <p>√Да √Нет</p> |
| <p>Надеть перчатки</p> | <p>Надел перчатки</p> | <p>√Да √Нет</p> |
| <p>Подготовить манипуляционный стол:</p> <ul style="list-style-type: none"> -застелить стерильной салфеткой; -выложить на стерильную салфетку лоток; -выложить в стерильный лоток из упаковки серповидную гладилку; -выложить в стерильный лоток из упаковки выбранные щипцы; -выложить в стерильный лоток из упаковки кюретажную ложку; -выложить в стерильный лоток из упаковки стоматологическое зеркало; -выложить в стерильный лоток из упаковки пинцет стоматологический; -выложить в стерильный лоток из упаковки марлевые тампоны. | <p>Правильно подготовил манипуляционный стол (выложил на него все необходимое, не нарушая стерильность)</p> | <p>√Да √Нет</p> |
| <p>Снять перчатки и утилизировать их в контейнер для сбора отходов класса Б</p> | <p>Снял и утилизировал перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б</p> | <p>√Да √Нет</p> |

| | | |
|--|--|----------|
| Обработать руки хирургическим способом | Обработал руки хирургическим способом и надел перчатки | √Да √Нет |
| Надеть перчатки | Надел перчатки | √Да √Нет |
| Занять правильное положение возле пациента -при удалении зубов на верхней челюсти и/или на нижней челюсти слева – справа и спереди от пациента; -при удалении зубов на нижней челюсти справа – сзади справа от пациента. | Занял правильное положение возле пациента | √Да √Нет |
| Обеспечить визуализацию ротовой полости: -попросить пациента широко открыть рот; -правильно расположить светильник | Обеспечил визуализацию ротовой полости (попросив пациента открыть рот и правильно расположив свет) | √Да √Нет |
| Осмотреть место лечения: -использовать стоматологическое зеркало (если необходимо) | Осмотрел место лечения (при необходимости использовал зеркало) | √Да √Нет |
| Удостовериться в качестве обезболивания, надавливая серповидной гладилкой в области оперативного вмешательства: -спросить пациента, чувствует ли он болезненность; -спросить пациента, чувствует ли он онемение. | Удостоверился в качестве обезболивания (при помощи серповидной гладилки) | √Да √Нет |
| Сепарировать круговую связку зуба, используя серповидную гладилку | Сепарировал круговую связку удаляемого зуба | √Да √Нет |
| Правильно взять выбранные ранее щипцы | Подготовил правильные щипцы, правильно взял выбранные ранее щипцы | √Да √Нет |
| Разместить щипцы в полости рта | Разместил щипцы в полости рта | √Да √Нет |
| Раскрыть щёчки щипцов | Раскрыл щёчки щипцов | √Да √Нет |
| Наложить щипцы на коронку удаляемого зуба так, чтобы ось щечек совпадала с осью зуба | Правильно последовательно наложил | √Да √Нет |
| Продвинуть щипцы: -под десну; -до шейки зуба | Правильно продвинул щипцы | √Да √Нет |
| Фиксировать щипцы: -захватить всей кистью ручки щипцов; -не применять чрезмерное усилие | Правильно фиксировал щипцы | √Да √Нет |
| Перейти к этапу вывихивания: -правильно произвести ротацию (если необходимо); -правильно произвести люксацию; -в вертикальной плоскости. | Правильно произвел вывихивание зуба | √Да √Нет |
| Извлечь зуб из лунки (тракция) -плавно | Извлек зуб из лунки | √Да √Нет |
| Осмотреть удаленный зуб | Осмотрел удаленный зуб, озвучил, удален ли зуб полностью | √Да √Нет |
| Убедиться, что все корни удалены полностью (озвучить) | Убедился, что все корни удалены полностью (озвучил) | √Да √Нет |
| Утилизировать зуб в непрокальваемый контейнер для сбора отходов класса Б | Утилизировал зуб в непрокальваемый контейнер для сбора отходов класса Б | √Да √Нет |

| | | |
|--|--|----------|
| Провести кюретаж лунки | Провел кюретаж лунки | √Да √Нет |
| Осмотреть лунку | Осмотрел лунку | √Да √Нет |
| Убедиться в образовании сгустка | Осмотрел лунку,убедился в образовании сгустка | √Да √Нет |
| Свести края лунки | Свёл края лунки | √Да √Нет |
| Завершить процедуру | Завершил процедуру | √Да √Нет |
| Попросить пациента закрыть рот | Попросил пациента закрыть рот | √Да √Нет |
| Осведомиться у пациента о самочувствии | Осведомился о самочувствии пациента | √Да √Нет |
| Дать пациенту рекомендации: -не принимать пищу в течение 2 часов; -не курить в течение 2 часов; -воздержаться от употребления горячей пищи в течение 5 дней; -воздержаться от активных полосканий полости рта в течение 5 дней; -избегать резкого физического напряжения в течение 10 дней; -не касаться языком области удаленного зуба в течение 10 дней; -держат холод местно в течение первых 2 дней каждый час по 15-20 минут | Дал пациенту рекомендации | √Да √Нет |
| Сообщить пациенту, что процедура окончена и он может быть свободен | Сообщил пациенту, что процедура окончена и он может быть свободен | √Да √Нет |
| Утилизировать одноразовую салфетку пациента в контейнер для сбора отходов класса Б | Утилизировал одноразовую салфетку пациента в контейнер для сбора отходов класса Б | √Да √Нет |
| Отправить серповидную гладилку, щипцы, кюретажную ложку, зеркало на предстерилизационную обработку | Убрал инструменты (отправил серповидную гладилку, щипцы, кюретажную ложку, зеркало, иглодержатель, ножницы на предстерилизационную обработку, утилизировал одноразовый скальпель в непрокальваемый контейнер для сбора отходов класса Б) | √Да √Нет |
| Снять перчатки -не касаясь их наружной поверхности | Снял перчатки | √Да √Нет |
| Утилизировать перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б | Утилизировал перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б | √Да √Нет |
| Снять маску | Снял маску | √Да √Нет |
| Утилизировать маску в контейнер для сбора отходов класса Б | Утилизировал маску в контейнер для сбора отходов класса Б | √Да √Нет |
| Обработать руки гигиеническим способом | Обработал руки гигиеническим способом | √Да √Нет |
| Сделать отметку в медицинской документации о выполненной процедуре | Сделал отметку в медицинской документации о выполнении процедуры | √Да √Нет |

Характеристика ответа по разделу 5 (Стоматологическое препарирование)

Оценочный чек-лист (Кариес эмали зубов 1.4, 3.5, 1.6, 4.7, кариес дентина зубов 2.7, 4.2, 1.1) – терапевтическая стоматология

| Действия | Критерий оценки | Отметка о выполнении |
|---|--|----------------------|
| Установить визуальный контакт с пациентом, поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Установил визуальный контакт с пациентом | √Да √Нет |
| | Поздоровался с пациентом | √Да √Нет |
| | Представился, обозначил свою роль | √Да √Нет |
| Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией: <input type="checkbox"/> фамилию <input type="checkbox"/> имя <input type="checkbox"/> отчество <input type="checkbox"/> возраст | Спросил и сверил с документацией | √Да √Нет |
| Осведомиться о самочувствии пациента | Осведомился о самочувствии пациента | √Да √Нет |
| Ознакомиться с медицинской документацией, назвать зуб, локализацию и глубину кариозной полости | Ознакомился с историей болезни пациента | √Да √Нет |
| Поставить диагноз и озвучить его | Поставил и озвучил | √Да √Нет |
| Информировать пациента о процедуры | Информировал пациента о процедуре | √Да √Нет |
| Обработать руки гигиеническим способом | Обработал руки гигиеническим способом | √Да √Нет |
| Проверить срок годности стерильной упаковки лотка с инструментами | Проверил | √Да √Нет |
| Проверить целостность стерильной упаковки лотка с инструментами | Проверил | √Да √Нет |
| Проверить комплектность инструментов в стерильном лотке: <input type="checkbox"/> зонд стоматологический <input type="checkbox"/> зеркало стоматологическое <input type="checkbox"/> пинцет стоматологический <input type="checkbox"/> гладилка со штопфером малая <input type="checkbox"/> гладилка со штопфером большая <input type="checkbox"/> серповидная гладилка | Проверил | √Да √Нет |
| Проверить срок годности стерильной упаковки боров | Проверил | √Да √Нет |
| Проверить целостность стерильной упаковки боров | Проверил | √Да √Нет |
| Проверить комплектность боров в стерильной упаковке: <input type="checkbox"/> шаровидный <input type="checkbox"/> фиссурный <input type="checkbox"/> пиковидный <input type="checkbox"/> шаровидный твердосплавный для углового наконечника | Проверил | √Да √Нет |
| Убедиться в наличии контейнера для сбора отходов класса Б | Убедился | √Да √Нет |
| Занять правильное положение возле пациента, сесть справа от него | Занял правильное положение возле пациента (сел справа от него) | √Да √Нет |

| | | |
|---|---|----------|
| Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди | Помог занять удобное положение пациенту | √Да √Нет |
| Привести стоматологическое кресло в положение необходимое для лечения данного зуба | Привёл стоматологическое кресло в положение, необходимое для лечения данного зуба | √Да √Нет |
| Спросить, удобно ли пациенту | Спросил об удобстве пациента | √Да √Нет |
| Включить и направить стоматологический светильник | Обеспечил визуализацию ротовой полости, включил и направил стоматологический светильник | √Да √Нет |
| Последовательно использовать средства индивидуальной защиты: <input type="checkbox"/> надеть маску, заправить ее под шапочку <input type="checkbox"/> надеть перчатки | Последовательно использовал средства индивидуальной защиты | √Да √Нет |
| Проверить турбинный наконечник для препарирования: взять наконечник в руку, нажать на педаль, убедиться в работе наконечника | Проверил наконечники (турбинный и механический) для препарирования или шлифования и полирования | √Да √Нет |
| Проверить механический наконечник для препарирования: взять наконечник в руку, нажать на педаль, убедиться в работе наконечника | | |
| Попросить пациента открыть рот | Попросил | √Да √Нет |
| Провести осмотр необходимого зуба с помощью зеркала и зонда | Провёл осмотр кариозной полости необходимого зуба с помощью зеркала и зонда | √Да √Нет |
| Выбрать боры (фиссурный для турбинного наконечника, шаровидный для механического наконечника) | Правильно выбрал боры | √Да √Нет |
| Вставить боры в наконечники | Осуществил | √Да √Нет |
| Провести раскрытие кариозной полости фиссурным бором | Провёл раскрытие кариозной полости шаровидным бором с помощью турбинного наконечник | √Да √Нет |
| Провести некротомию пораженных тканей шаровидным бором на механическом наконечнике | Провёл удаление шаровидным бором на механическом наконечнике поражённых кариозным процессом тканей дентина, | √Да √Нет |
| Сформировать полость округлой формы | Сформировал полости округлой формы | √Да √Нет |
| Проконтролировать качество препарирования, используя кариес индикатор на ватном шарике, зафиксированном пинцетом | Проконтролировал качество препарирования | √Да √Нет |
| Провести однократно антисептическую обработку отпрепарированной полости антисептическим раствором на ватном шарике, зафиксированном пинцетом | Провёл антисептическую обработку отпрепарированной полости | √Да √Нет |
| Высушить обработанную кариозную полость воздушной струёй из пюстера | Высушил ее воздушной струей из пюстера | √Да √Нет |
| Завершить процедуру и попросить пациента закрыть рот | Завершил процедуру, попросил пациента закрыть рот | √Да √Нет |

| | | |
|--|--|----------|
| Снять боры с наконечников и отправить их на дезинфекцию | Снял боры с наконечников и отправил их на дезинфекцию | √Да √Нет |
| Снять перчатки и утилизировать их в контейнер для сбора отходов класса Б | Снял перчатки | √Да √Нет |
| | Утилизировал их в контейнер для сбора отходов класса Б | √Да √Нет |
| Снять маску и утилизировать ее в контейнер для сбора отходов класса Б | Снял маску | √Да √Нет |
| | Утилизировал их в контейнер для сбора отходов класса Б | √Да √Нет |
| Обработать руки гигиеническим способом | Обработал руки гигиеническим способом | √Да √Нет |
| Сделать отметку в медицинской документации о выполнении процедуры | Сделал отметку в медицинской документации о выполнении процедуры | √Да √Нет |

Характеристика ответа по разделу 6 (Пломбирование полости)
Оценочный чек-лист (Кариес эмали зубов 2.7, 4.2, 1.1, кариес дентина зубов 1.4, 3.5, 1.6, 4.7) – терапевтическая стоматология

| Действия | Критерий оценки | Отметка о выполнении |
|---|--|----------------------|
| Установить визуальный контакт с пациентом, поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Установил визуальный контакт с пациентом | √Да √Нет |
| | Поздоровался с пациентом | |
| | Представился, обозначил свою роль | |
| Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией: <input type="checkbox"/> фамилию <input type="checkbox"/> имя <input type="checkbox"/> отчество <input type="checkbox"/> возраст | Спросил и сверил с документацией | √Да √Нет |
| Осведомиться о самочувствии пациента | Осведомился о самочувствии пациента | √Да √Нет |
| Ознакомиться с медицинской документацией, назвать зуб, локализацию и состояние кариозной полости (кариозная полость отпрепарирована ранее) | Ознакомился с историей болезни пациента | √Да √Нет |
| Поставить диагноз и озвучить его | Поставил и озвучил | √Да √Нет |
| Информировать пациента о процедуре | Информировал пациента о процедуре | √Да √Нет |
| Обработать руки гигиеническим способом | Обработал руки гигиеническим способом | √Да √Нет |
| Проверить срок годности стерильной упаковки лотка с инструментами | Проверил | √Да √Нет |
| Проверить целостность стерильной упаковки лотка с инструментами | Проверил | √Да √Нет |
| Проверить комплектность инструментов в стерильном лотке: <input type="checkbox"/> зонд стоматологический <input type="checkbox"/> зеркало стоматологическое <input type="checkbox"/> пинцет стоматологический <input type="checkbox"/> гладилка со штопфером малая <input type="checkbox"/> гладилка со штопфером большая <input type="checkbox"/> серповидная гладилка | Проверил | √Да √Нет |

| | | |
|--|---|----------|
| Проверить срок годности стерильной упаковки боров | Проверил | √Да √Нет |
| Проверить целостность стерильной упаковки боров | Проверил | √Да √Нет |
| Проверить комплектность боров в стерильной упаковке: <input type="checkbox"/> шаровидный <input type="checkbox"/> фиссурный <input type="checkbox"/> цилиндрический <input type="checkbox"/> пламевидный <input type="checkbox"/> пиковидный <input type="checkbox"/> шаровидный твердосплавный для углового наконечника | Проверил | √Да √Нет |
| Проверить срок годности стерильной упаковки полировочных головок | Проверил | √Да √Нет |
| Проверить целостность стерильной упаковки полировочных головок | Проверил | √Да √Нет |
| Проверить комплектность полировочных головок в стерильной упаковке: <input type="checkbox"/> финишная для углового наконечника <input type="checkbox"/> полировочная головка (резиновая, силиконовая) | Проверил | √Да √Нет |
| Убедиться в наличии контейнера для сбора отходов класса Б | Убедился | √Да √Нет |
| Занять правильное положение возле пациента, сесть справа от него | Занял правильное положение возле пациента (сел справа от него) | √Да √Нет |
| Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди | Помог занять удобное положение пациенту | √Да √Нет |
| Привести стоматологическое кресло в положение необходимое для лечения данного зуба | Привёл стоматологическое кресло в положение, необходимое для лечения данного зуба, спросил об удобстве пациента | √Да √Нет |
| Спросить, удобно ли пациенту | | √Да √Нет |
| Включить и направить стоматологический светильник | Обеспечил визуализацию ротовой полости, включил и направил стоматологический светильник | √Да √Нет |
| Последовательно использовать средства индивидуальной защиты: <input type="checkbox"/> надеть маску, заправить ее под шапочку <input type="checkbox"/> надеть перчатки | Последовательно использовал средства индивидуальной защиты | √Да √Нет |
| Проверить турбинный наконечник для препарирования: взять наконечник в руку, нажать на педаль, убедиться в работе наконечника | Проверил наконечники (турбинный и механический) для препарирования или шлифования и полирования | √Да √Нет |
| Проверить механический наконечник для препарирования: взять наконечник в руку, нажать на педаль, убедиться в работе наконечника | | √Да √Нет |
| Попросить пациента широко открыть рот | Попросил | √Да √Нет |

| | | |
|--|--|----------|
| Провести осмотр необходимого зуба с помощью зеркала и зонда | Провёл осмотр подготовленной к пломбированию полости необходимого зуба с помощью зеркала и зонда | √Да √Нет |
| Удостовериться в качестве сформированной полости (кариозная полость ранее отпрепарирована) | Удостоверился | √Да √Нет |
| Для изоляции рабочего поля разместить в проекции протоков слюнных желез и преддверии ротовой полости ватные валики | Изолировал зуб и высушил полость | √Да √Нет |
| Установить слюноотсос в ротовой полости пациента под языком | Установил | √Да √Нет |
| Высушить подготовленную полость в зубе воздушной струёй из пюстера | Высушил | √Да √Нет |
| Провести однократно обработку отпрепарированной полости антисептическим раствором на ватном шарике | Провёл антисептическую обработку отпрепарированной полости | √Да √Нет |
| Подготовить стеклоиономерный цемент к пломбированию: нанести на блокнот для замешивания порошок и жидкость стеклоиономерного цемента в пропорции согласно инструкции | Подготовил стеклоиономерный цемент к пломбированию | √Да √Нет |
| Провести замешивание пломбировочного материала пластмассовым шпателем до необходимой консистенции согласно инструкции | Произвел замешивание | √Да √Нет |
| Внести пломбировочный материал в кариозную полость с помощью гладилки | Внес пломбировочный материал в кариозную полость | √Да √Нет |
| Провести моделирование пломбы с помощью штопфера и гладилки | Провёл его моделирование пломбы | √Да √Нет |
| После отвердевания стеклоиономерного цемента пинцетом удалить ватные валики из ротовой полости | Удалил ватные валики из полости рта | √Да √Нет |
| Провести проверку окклюзии с помощью артикуляционной бумаги, фиксированной пинцетом | Провёл проверку окклюзии с помощью артикуляционной бумаги | √Да √Нет |
| Взять турбинный наконечник и установить бор | Осуществил | √Да √Нет |
| Устранить излишки пломбировочного материала | Устранил супраконтакты | √Да √Нет |
| Повторно проверить окклюзию с помощью артикуляционной бумаги и при необходимости провести коррекцию | Осуществил | √Да √Нет |
| Выбрать механический наконечник и установить полировочную головку | Осуществил | √Да √Нет |
| Провести полирование пломбы | Провёл полирование пломбы | √Да √Нет |
| Проверить зондом краевое прилегание пломбы по её границам | Провёл проверку краевого прилегания пломбы зондом | √Да √Нет |
| Завершить процедуру, попросить пациента закрыть рот | Завершил процедуру, попросил пациента закрыть рот | √Да √Нет |

| | | |
|--|--|----------|
| Уточнить у пациента его ощущения от поставленной пломбы | Уточнил | √Да √Нет |
| Дать рекомендации | Дал рекомендации пациенту | √Да √Нет |
| Снять боры с наконечников и отправить их на дезинфекцию | Снял боры с наконечников и отправил их на дезинфекцию | √Да √Нет |
| Снять перчатки и утилизировать их в контейнер для сбора отходов класса Б | Снял перчатки | √Да √Нет |
| | Утилизировал их в контейнер для сбора отходов класса Б | |
| Снять маску и утилизировать ее в контейнер для сбора отходов класса Б | Снял маску | √Да √Нет |
| | Утилизировал их в контейнер для сбора отходов класса Б | |
| Обработать руки гигиеническим способом | Обработал руки гигиеническим способом | √Да √Нет |
| Сделать отметку в медицинской документации о выполнении процедуры | Сделал отметку в медицинской документации о выполнении процедуры | √Да √Нет |

Характеристика ответа по разделу 7 (Стоматологическое препарирование)

Оценочный чек-лист (Номер зуба_1.3 1.2 1.1 2.1 2.2 2.3 4.3 4.2 4.1 3.1 3.2 3.3) - стоматология ортопедическая

| Действия | Критерий оценки | Отметка о выполнении |
|--|--|----------------------|
| Обработать руки гигиеническим способом в начале | С использованием антисептика | √Да √Нет |
| Подготовить рабочее место для препарирования зуба (убедиться, что все необходимое есть заранее) | Выложить на инструментальный столик в стерильном лотке: боры оливовидный, пиковидный, фиссурный, цилиндрический, полировочная головка (резиновая силиконовая) зонд угловой, зеркало стоматологическое, пинцет. <u>Иметь:</u> антисептик, турунды, слюноотсос, наконечник турбинный, механический, контейнер для отходов класса Б | √Да √Нет |
| Обеспечить визуализацию ротовой полости | Включить и направить стоматологический светильник | √Да √Нет |
| Средства индивидуальной защиты | | |
| Подготовить очки, перчатки, маску медицинскую трехслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее) | Наличие | √Да √Нет |
| Последовательность использования | Надеть маску, заправить её под шапочку, очки, затем надеть перчатки | √Да √Нет |
| Осмотреть место лечения | Провести осмотр необходимого зуба | √Да √Нет |
| 1 этап препарирования | | |
| Выбрать наконечник для 1 этапа препарирования | Сепарация контактных поверхностей: турбинный. | √Да √Нет |
| Выбрать бор для 1 этапа препарирования пиковидный | Выбрать бор для 1 этапа препарирования пиковидный | √Да √Нет |
| Использование слюноотсоса | Препарирование с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса. | √Да √Нет |

| | | |
|--|---|----------|
| Завершить 1 этап препарирования | Сбросить использованный бор в рабочий лоток | √Да √Нет |
| 2 этап препарирования | | |
| Выбрать наконечник для 2 этапа препарирования | Сошлифовывание окклюзионной поверхности: турбинный | √Да √Нет |
| Выбрать бор для 2 этапа препарирования фиссурный | Выбрать бор для 2 этапа препарирования фиссурный | √Да √Нет |
| Использование слюноотсоса | Препарирование с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса. | √Да √Нет |
| Завершить 2 этап препарирования | Сбросить использованный бор в рабочий лоток | √Да √Нет |
| Проконтролировать качество препарирования | Осмотреть (не использовать кариес-маркер) | √Да √Нет |
| 3 этап препарирования | | |
| Выбрать наконечник для 3 этапа препарирования | Сошлифовывание экватора вестибулярной и небной/язычной поверхности. Формирование уступа на уровне десны: турбинный | √Да √Нет |
| Выбрать бор для 3 этапа препарирования | цилиндрический | √Да √Нет |
| Использование слюноотсоса | Препарирование с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса. | √Да √Нет |
| Завершить 3 этап препарирования | Сбросить использованный бор в рабочий лоток | √Да √Нет |
| 4 этап препарирования | | |
| Выбрать наконечник для 4 этапа препарирования | Сглаживание тканей зуба, придание культе зуба окончательной формы: механический | √Да √Нет |
| Выбрать бор для 4 этапа препарирования | Полировочная головка, резиновая силиконовая | √Да √Нет |
| Использование слюноотсоса | Препарирование с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса. | √Да √Нет |
| Завершить 4 этап препарирования | Сбросить использованный бор в рабочий лоток | √Да √Нет |
| Антисептическая обработка полости | Обработать место препарирования антисептиком | √Да √Нет |
| Закончить препарирование | Выключить светильник | √Да √Нет |
| Зафиксировать время окончания препарирования | Зафиксировать время окончания препарирования | √Да √Нет |
| Снять перчатки, очки, маску | Утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б | √Да √Нет |
| Обработать руки гигиеническим способом в конце | С использованием антисептика | √Да √Нет |

Характеристика ответа по разделу 8 (Консультирование)

Оценочный чек-лист

| Действия | Критерий оценки | Отметка о выполнении |
|--|--|----------------------|
| Разъяснение | | |
| Обозначить характер этапа консультации (обсуждение назначений) | Врач сообщает о том, что завершил осмотр и хотел бы обсудить его результаты с пациентом | √Да √Нет |
| Спросить, с какой информацией пациент уже знаком по обсуждаемому вопросу | Врач спрашивает, что пациенту известно по обсуждаемому вопросу. Например: «Что Вы знаете о...?» | √Да √Нет |
| Спросить, что пациент хотел бы узнать | Врач спрашивает, какая еще информация нужна пациенту. Например: «Что бы Вы хотели узнать об этом?» | √Да √Нет |
| Предоставить пациенту возможность задавать вопросы по мере их появления, а не только в конце разъяснения | Врач делает остановки по мере разъяснения информации Врач дает возможность пациенту озвучивать имеющиеся у него вопросы | √Да √Нет |
| Разъяснять информацию пациенту доступным для его понимания языком | Врач не использует специальные термины или, используя их, объясняет их значение | √Да √Нет |
| Выстраивание отношений в процессе общения | | |
| Поддерживать зрительный контакт с пациентом | Врач регулярно поддерживает зрительный контакт с пациентом (не менее половины от всего времени консультации) | √Да √Нет |
| Обращаться в ходе разъяснения к пациенту по имени и отчеству | | √Да √Нет |
| Завершение контакта | | |
| Обозначить завершение разъяснения | | √Да √Нет |

*При использовании бумажных оценочных чек-листов совпадение действий экзаменуемого и пункта чек-листа обозначается цифрой «1», несовпадение – цифрой «0».

Результаты практической подготовки оцениваются следующим образом:

- 71% и более выполненных действий по каждому из предложенных заданий – «зачтено»;

- менее 71% выполненных действий хотя бы по одному из предложенных заданий – «не зачтено».

9.2. Критерии оценки результатов аттестационного тестирования выпускников

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

70% и более правильных ответов – «зачтено»;

менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

9.3. Критерии оценки ответа при собеседовании

Ответы студентов оцениваются по решению ситуационных задач. Результаты этапа оцениваются по пятибалльной шкале на заседаниях государственной экзаменационной комиссии. Результаты ответов обучающихся определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»:

– оценки «отлично» заслуживает выпускник, показавший всестороннее, глубокое

знание учебного программного материала; умение свободно выполнять задания; усвоивший основную литературу, рекомендованную программой; знающий нормативные документы; проявивший творческие способности и умение комплексно подходить к решению проблемной ситуации, способности анализировать ситуацию, делать выводы. Выпускник демонстрирует уверенные навыки в решении ситуационных задач, демонстрирует профессиональные умения в полном объеме. Отмечается всестороннее систематическое и глубокое знание материала, умение свободно выполнять задания, выявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного материала.

– оценки «хорошо» заслуживает выпускник, показавший полное знание учебного программного материала, успешно выполнивший задания, содержащиеся в оценочных материалах, усвоивший основную литературу, знающий нормативные документы; способный анализировать ситуацию, демонстрирующий профессиональные навыки и умения в решении ситуационных задач. Отмечается полное знание материала, выявляется способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности. Даны полные, развернутые ответы на поставленные вопросы, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью экзаменатора.

– оценки «удовлетворительно» заслуживает выпускник, показавший знание основного программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется экзаменуемым, допустившим погрешности в ответах на вопросы, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения. Выпускник демонстрирует недостаточную способность анализировать ситуацию, не в полной мере демонстрирует навыки решения ситуационных задач. Дает полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показывает умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.

– оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится экзаменуемым, которые не могут самостоятельно выполнить поставленные задачи.

9.4. Процедура оценивания результатов освоения компетенций

Практическая подготовка

| Показатели | Предмет контроля | Метод контроля/ Содержание основных операций: |
|--|--|--|
| Общепрофессиональные компетенции: ОПК 1–11 | <ul style="list-style-type: none"> • Этап общения с пациентом, сбор анамнеза, оформление медицинских документов | <ul style="list-style-type: none"> • Умение установить психологический контакт с пациентом • Умение реализовать этические и правовые принципы в профессиональной деятельности • Способность анализировать результаты собственной деятельности • Способность оформить медицинскую карту • Составление плана обследования и лечения |
| Профессиональные компетенции в профилактической деятельности: ПК 1–4 | <ul style="list-style-type: none"> • Этап беседы с пациентом | <ul style="list-style-type: none"> • Умение дать пациенту профилактические рекомендации |
| Профессиональные компетенции в диагностической деятельности: ПК 5–7 | <ul style="list-style-type: none"> • Этап опроса и осмотра пациента, осмотра, планирование этапов диагностики | <ul style="list-style-type: none"> • Методически правильный сбор анамнеза • Проведение объективного обследования пациента: мануальные навыки по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и детской стоматологии, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования • Формулировка диагноза и его обоснование Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска • Составление обоснованного плана обследования больного |
| Профессиональные компетенции в лечебной деятельности: ПК 8–10, ПК-20 | <ul style="list-style-type: none"> • Этап лечения | <ul style="list-style-type: none"> • Составление обоснованного плана лечения больного • Умение выполнить необходимые врачебные стоматологические манипуляции • Способность оценить выполненную работу по лечению пациента |

Аттестационное тестирование

| Показатели | Предмет контроля | Метод контроля/ Содержание основных операций: |
|--|---------------------------------------|--|
| <p>Общекультурные компетенции (ОК 1–8);</p> <p>общепрофессиональные компетенции (ОПК 1–11);</p> <p>профессиональные компетенции в профилактической деятельности (ПК 1–4),</p> <p>в диагностической деятельности (ПК 5–7),</p> <p>в лечебной деятельности (ПК 8–10, ПК-20),</p> <p>в реабилитационной деятельности (ПК–11),</p> <p>в организационно-управленческой деятельности (ПК 14–16).</p> | <p>Ответы на аттестационные тесты</p> | <p>Проверка тестовых заданий</p> |

Собеседование

| Показатели | Предмет контроля | Метод контроля/ Содержание основных операций: |
|---|--|---|
| <p>Общекультурные компетенции (ОК 1–8);</p> <p>общепрофессиональные компетенции (ОПК 1–11);</p> <p>профессиональные компетенции в профилактической деятельности (ПК 1–4),</p> <p>в диагностической деятельности (ПК 5–7),</p> <p>в лечебной деятельности (ПК 8–10, ПК-20),</p> <p>в реабилитационной деятельности (ПК–11),</p> <p>в организационно-управленческой деятельности (ПК 14–16)</p> | <p>Решение ситуационной задачи по взрослой стоматологии</p> <p>Решение ситуационной задачи по детской стоматологии</p> <p>Ответы на вопросы в рамках ситуационной задачи</p> | <p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации</p> <p>Правильный выбор тактики действий</p> |

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ**

1. Манипуляции первой врачебной помощи общего назначения:

- Базовая сердечно-легочная реанимация.

2. Перечень мануальных навыков по терапевтической стоматологии и стоматологии детского возраста

- Сбор и оценка анамнеза.
 - Клиническое обследование стоматологического больного: осмотр, зондирование, перкуссия, пальпация.
 - Методика лечения среднего кариеса.
 - Методика эндодонтического лечения многокорневых зубов техникой «Grown down».
- Инструментарий.**
- Герметизация фиссур. Методика проведения.
 - Клиническое обследование стоматологического больного: осмотр, зондирование, перкуссия, пальпация.
 - Методы девитализации пульпы. Метод девитальной экстирпации.
 - Метод апекслокации. Методика проведения.
 - Методика лечения глубокого кариеса в одно посещение.
 - Клиническое обследование стоматологического больного: осмотр, зондирование, перкуссия, пальпация.
 - Метод девитальной ампутации. Импрегнационный резорцин-формалиновый метод. Методика проведения. Ошибки.
 - Методика лечения хронического гранулирующего периодонтита.
 - Методика лечения поверхностного кариеса.
 - Методика эндодонтического лечения многокорневых зубов техникой «Step Back».
- Инструментарий.**
- Методика лечения обострения хронического периодонтита.
 - Реминерализующая терапия. Методика проведения.
 - Пломбирование корневого канала методом латеральной конденсации холодной гуттаперчи.
- Техника проведения.**
- Методика лечения начального кариеса. Проведение реминерализующей терапии.
 - Методика эндодонтического лечения корневых каналов стандартной техникой.
 - Методика лечения хронического гранулирующего периодонтита.
 - Методика лечения среднего кариеса.
 - Методы девитализации пульпы. Метод девитальной экстирпации.
 - Распломбирование корневого канала. Методика проведения. Инструментарий.
 - Методика лечения глубокого кариеса в одно посещение.
 - Методика наложения коффердама. Инструментарий.
 - Методика лечения глубокого кариеса в два посещения.
 - Методика лечения обострения хронического периодонтита.
 - Методика пломбирования полости композитом светового отверждения.
 - Эндодонтическое лечение постоянных зубов с несформированными корнями.
 - Эндодонтическое лечение молочных зубов.
 - Определение пропорциональности размеров резцов верхнего и нижнего зубных рядов на гипсовых моделях зубных рядов (индекс Тонна) с помощью измерительных инструментов.
 - Определение положения апикального базиса верхней челюсти относительно переднего отдела основания черепа (построение угла SNA) на телерентгенограмме головы в боковой проекции с помощью измерительных инструментов

– Определение ширины зубного ряда по методу Пона на гипсовых моделях зубных рядов с помощью измерительных инструментов.

– Определение положения апикального базиса нижней челюсти относительно переднего отдела основания черепа (построение угла SNB) на телерентгенограмме головы в боковой проекции с помощью измерительных инструментов.

– Определение положения нижней челюсти относительно переднего отдела основания черепа (построение угла SNPg) на телерентгенограмме головы в боковой проекции с помощью измерительных инструментов.

3. Перечень мануальных навыков хирургической стоматологии

– Торусальная анестезия.

– Методы обезболивания при удалении резцов и клыков на нижней челюсти.

– Методы обезболивания при удалении премоляров на нижней челюсти.

– Методы обезболивания при удалении премоляров на верхней челюсти.

– Методы обезболивания при удалении резцов и клыков на нижней челюсти.

– Анестезия по Берше.

– Инфраорбитальная анестезия.

– Анестезии на нёбе.

– Ментальная анестезия.

– Туберальная анестезия.

– Методы обезболивания при удалении моляров на верхней челюсти.

– Особенности удаления моляров на нижней челюсти. Инструментарий.

– Методика проведения операции удаления зуба. Инструментарий.

– Методика проведения операции резекции верхушки корня зуба. Инструментарий.

– Методика проведения операции ампутации корня зуба. Инструментарий.

– Особенности удаления зубов при затрудненном открывании рта. Инструментарий.

– Местные способы остановки кровотечения после удаления зуба.

– Методика удаления ретенированных зубов «мудрости». Инструментарий.

– Особенности удаления резцов и клыков на нижней челюсти. Инструментарий.

– Оперативный доступ и техника вскрытия абсцесса области клыковой ямки.

– Особенности удаления премоляров на верхней челюсти. Инструментарий

– Оперативный доступ и техника вскрытия флегмоны щечной области.

– Припасовка и фиксация проволочной шины с зацепными петлями на фантоме челюсти.

– Оперативный доступ и техника вскрытия пародонтального абсцесса.

– Лигатурное связывание челюстей на фантоме.

– Оперативный доступ и техника вскрытия абсцесса твердого нёба.

– Припасовка и фиксация на фантоме гладкой проволочной шины-скобы.

– Изготовление проволочной шины с зацепными петлями.

– Оперативный доступ и техника вскрытия флегмоны подподбородочной области.

– Оперативный доступ и техника вскрытия абсцесса челюстно-язычного желобка.

– Оперативный доступ и техника вскрытия флегмоны дна полости рта.

– Методы диагностики oro-антральных сообщений.

– Оперативный доступ и техника вскрытия флегмоны скуловой области.

– Инструментарий для удаления зубов на нижней челюсти.

– Оперативный доступ и техника вскрытия флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства.

– Техника наложения швов на рану во время ПХО на фантоме.

– Оперативный доступ и техника вскрытия флегмоны височной области.

– Методы репозиции скуловой кости.

4. Перечень мануальных навыков по ортопедической стоматологии

– Опрос пациента, сбор и оценка анамнеза.

- Клиническое обследование больного: осмотр, зондирование, перкуссия, определение подвижности зубов, пальпация регионарных лимфоузлов, височно–нижнечелюстного сустава
- Оценка результатов дополнительных методов исследования: рентгенографии, ортопантомографии, конусно-лучевой компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, термометрии зубов, электроодонтодиагностики.
- Снятие коронок в полости рта методом разрезания, препарирование кариозной полости под культевую вкладку, моделирование культевой вкладки в полости рта прямым методом.
- Снятие оттисков для изготовления частичных съемных протезов, изготовление моделей, разметка границ протезов, изготовление прикусных шаблонов, определение центральной окклюзии анатомо-физиологическим методом. Проверка восковой репродукции частичных съемных протезов. Наложение частичных съемных протезов в полости рта.
- Проведение параллелометрии моделей челюстей с целью планирования бюгельного протеза с кламмерной фиксацией.
- Препарирование зуба, снятие оттиска для изготовления штифтовой культевой вкладки лабораторным методом, припасовка штифтовой культевой вкладки.
- Определение высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя, изготовление индивидуальных ложек, припасовка индивидуальных ложек в полости рта, снятие функциональных оттисков. Определение центрального соотношения челюстей при полной потере зубов, изготовление прикусных шаблонов с окклюзионными валиками. Проверка восковой репродукции полных съемных протезов. Наложение полных съемных протезов в полости рта.
- Препарирование зубов под цельнолитые коронки, металлокерамические коронки, керамические коронки и коронки из диоксида циркония, керамические облицовки. Лабораторные этапы изготовления коронок. Припасовка несъемных зубных протезов в полости рта. Фиксация коронок на опорные зубы с помощью стоматологических цемента.
- Изготовление и припасовка временных пластмассовых коронок непосредственно в полости рта пациента.
- Снятие функциональных оттисков, изготовление индивидуальных ложек, припасовка индивидуальных ложек в полости рта.
- Снятие оттисков для ортопедического лечения пациентов съемными и несъемными зубными протезами с опорой на имплантаты. Наложение и фиксация съемных и несъемных зубных протезов с опорой на имплантаты в полости рта.

Пример оценочных материалов аттестационного тестирования

Частное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский медико-социальный институт»
(ЧОУВО «СПБМСИ»)

Аттестационное тестирование.

Выберите один правильный ответ

1. ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ ВРЕМЕННЫЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, СОСТАВЛЯЕТ
20-30 месяцев
12-16 месяцев
***6-8 месяцев**
5-6 лет
2. ПРОФИЛАКТИКОЙ ОДОНТОГЕННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
***ортодонтическое лечение при аномалиях окклюзии**
лечение заболеваний пародонт
профессиональная гигиена полости рта
лечение кариеса и его осложнений
3. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ОТНОСИТСЯ
санация полости рта
диспансеризация
***герметизация фиссур**
стоматологическое просвещение
4. КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА КОММУНАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ
увеличение использования населением средств гигиены рта, снижение распространённости заболеваний пародонт
увеличение количества посещений к врачу-стоматологу с профилактической целью и уровня гигиены рта
***улучшение стоматологического здоровья, улучшение осведомлённости по вопросам профилактики стоматологических заболеваний более чем у 75% населения**
выпуск санбюлетеней, количество бесед по профилактике, охват контролируемой гигиеной рта детей, посещающих организованные детские коллективы
5. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ
сплошная двухразовая санация детей, начиная с первого класса
***распределение детей на диспансерные группы с учётом степени активности кариеса 1 раз в год**
ежемесячная оценка эффективности диспансеризации
приём детей по обращаемости
6. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МАССАЖА ПРИРОТОВОЙ ОБЛАСТИ И МИОГИМНАСТИКИ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ РТА ЯВЛЯЕТСЯ
вялое сосание
***нарушение смыкания губ**
переднее и низкое положение язык
вредная привычка сосания пальца

7. РЕБЁНОК ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ИЗ I ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЫ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОСМОТРЕН СТОМАТОЛОГОМ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА _____ РАЗ/РАЗ
- 3
5
***2**
1
8. II СТЕПЕНЬ ЭРОЗИИ ЗУБОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
***поражением всей эмали до дентино-эмалевого соединения**
поражением глубоких слоёв дентина
убылью тканей с гиперестезией, налётом на поражённой поверхности
поражением только поверхностных слоёв эмали
9. ДЕФЕКТОМ СОПР В ПРЕДЕЛАХ ЭПИТЕЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
киста
язв
папул
***эрозия**
10. ТРЕТИЧНЫЙ ПЕРИОД СИФИЛИСА РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ
1 месяц
1 год
6 месяцев
***3-6 лет**
11. **Вставьте пропущенное слово.** Во всех стоматологических (терапевтических, _____, ортодонтических, ортопедических) стоматологических кабинетах должен соблюдаться строгий противоэпидемический режим.

[хирургических]

12. **Вставьте пропущенное слово.** Наиболее опасные для стоматологов производственные аллергены: _____, гипс, акрилаты, анестетики (новокаин).

[антибиотики]

**Частное образовательное учреждение высшего образования
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ ВЫПУСКНИКОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ
СОБЕСЕДОВАНИЕ**

ЗАДАЧА №1 (взрослая стоматология)

В стоматологическую клинику обратился пациент Р. 40 лет.

Жалобы

не предъявляет.

Анамнез заболевания

Обратился с целью профилактического осмотра.

Анамнез жизни

- Вредные привычки: отрицает.
- Аллергологический анамнез не отягощён.
- Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает.
- С 25 лет курит примерно 1 пачку сигарет в сутки.

Объективный статус

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, физиологической окраски, без видимых патологических изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Осмотр полости рта.

Зубная формула:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | П | П | | | | | | | | | | | П | П | |
| 1.8 | 1.7 | 1.6 | 1.5 | 1.4 | 1.3 | 1.2 | 1.1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4 | 2.5 | 2.6 | 2.7 | 2.8 |
| 4.8 | 4.7 | 4.6 | 4.5 | 4.4 | 4.3 | 4.2 | 4.1 | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4 | 3.5 | 3.6 | 3.7 | 3.8 |
| | П | П | | | | | | | | | | | П | П | |

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Локальный статус: на окклюзионных поверхностях 1.7, 1.6, 2.6, 2.7, 3.6, 3.7, 4.6, 4.7 зубов пломбы. На нёбной поверхности зубов верхней челюсти и язычной поверхности зубов нижней челюсти – налёт тёмно-коричневого цвета.

Задание

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Назначьте дополнительные методы исследования.
- 3.Составьте план лечения.
4. Опишите протокол проведения профессиональной гигиены полости рта.

ЗАДАЧА № 2 (стоматология детского возраста)

Ситуация

В клинику обратился пациент 13 лет с родителями.

Жалобы

на

- запах изо рта,
- кровоточивость десны в области передней группы зубов.

Анамнез заболевания

Впервые жалобы появились полгода назад. К врачу не обращались, лечились самостоятельно полосканием раствором соды.

Анамнез жизни

- Рос и развивался соответственно возрасту.
- Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа.
- Аллергологический анамнез не отягощён.
- Наблюдается у врача-гастроэнтеролога по поводу хронического гастрита.

Объективный статус

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не увеличены, безболезненны.

Зубная формула:

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | П | С | | | С | П | П | | | | | П | |
| 1.7 | 1.6 | 1.5 | 1.4 | 1.3 | 1.2 | 1.1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4 | 2.5 | 2.6 | 2.7 |
| 4.7 | 4.6 | 4.5 | 4.4 | 4.3 | 4.2 | 4.1 | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3,4 | 3.5 | 3.6 | 3.7 |
| | П | | | | | | | | | | С | П | |

Состояние слизистой оболочки полости рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: Десневой край гиперемирован, отёчен. Пальпация переходной складки безболезненна.

Прикус: постоянный

Локальный статус: зубы покрыты толстым слоем вязкого белого налёта.



Задание

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Назначьте дополнительные методы исследования.
- 3.Составьте план лечения.
- 4.Опишите протокол проведения профессиональной гигиены полости рта.

ПРОТОКОЛ № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о сдаче практической подготовки
по специальности 31.05.03 Стоматология

Студентом _____

_____ группы ____ курса медицинского факультета

Прием практической подготовки « ____ » _____ 20__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Вопросы (задания)

Характеристика ответов и мнения председателя и членов ГЭК

Оценка по практической подготовке _____

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

ПРОТОКОЛ № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о сдаче аттестационного тестирования
по специальности 31.05.03 Стоматология

Студентом _____

_____ группы ____ курса медицинского факультета

Аттестационное тестирование « ____ » _____ 20__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Всего вопросов: ____ **Правильных ответов:** ____ **Оценка** _____

Характеристика ответов и мнения председателя и членов ГЭК

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

ПРОТОКОЛ №
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о проведении собеседования
по специальности 31.05.03 Стоматология

Студент _____
(фамилия, имя, отчество)
_____ группы ____ курса медицинского факультета

Собеседование «__» _____ 20__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Вопросы (задачи)

Экзаменационный билет № _____

Характеристика ответов и мнения председателя и членов ГЭК

Оценка по собеседованию: _____

Результаты прохождения предыдущих этапов государственного экзамена:

Оценка по практической подготовке: _____

Оценка по аттестационному тестированию: _____

Итоговая оценка государственного экзамена:

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

ПРОТОКОЛ № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии
о присвоении квалификации
по специальности 31.05.03 Стоматология

Студенту _____

_____ группы ____ курса медицинского факультета

« ____ » _____ 20__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

О присвоении квалификации «Врач-стоматолог» выпускнику Частного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский медико-социальный институт» по специальности 31.05.03 Стоматология

Студент _____ группы медицинского факультета

1. Сдал *практическую подготовку* с оценкой _____
2. Сдал *аттестационное тестирование* с оценкой _____
3. Сдал *собеседование* с оценкой _____

Итоговая оценка государственного экзамена:

Общая характеристика знаний студента

Присвоить _____ квалификацию
 (Фамилия, инициалы)

«Врач-стоматолог»

Особое мнение председателя и членов государственной экзаменационной комиссии (при наличии):

Выдать диплом _____
 (с отличием, без отличия)

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____