

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о документе:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.04.2024 14:14:28
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

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

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

29 августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
(ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)»**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики

Квалификация врач-стоматолог

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра клинической стоматологии

Санкт-Петербург

2023 г.

1. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

1.1. Цели и задачи практики

Цель:

Расширение и улучшение практических умений и навыков по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-стоматолога, приобретение дополнительного опыта в решении профессиональных задач.

Задачи практики:

Закрепить и дополнить у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. К осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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);
2. К проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
3. готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
4. готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК - 4);
5. К определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
6. К ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями (ПК-6);
7. готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК - 7);
8. К применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);
9. К формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
10. К применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
11. К участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
12. готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);
13. готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

1.2. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) относится к вариативной части Блока 2 «Практики» ОПОП ВО по специальности **31.08.72 - Стоматология общей практики**.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами:

Стоматология общей практики

Знания: основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенности работы врача-стоматолога при заключении договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке; требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры; основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля; проблемы медико-санитарной и стоматологической помощи лицам, связанным с профвредностями; особенности организации и основные направления деятельности участкового врача-стоматолога; методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета; стоматологические инструменты и аппаратуру.

Умения: анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях; проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике; определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания; применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях; проводить лечение и профилактику.

Навыки: владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; владеть оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп; владеть методами интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; владеть методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта; владеть методами определения стоматологических индексов; владеть методами диагностики и лечения кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой рта у детей и взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентов; владеть методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых.

Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций

Знания: принципов предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, правил оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуа-

циях; современных методов, средств, способов проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий при эвакуации населения; мероприятий по защите населения при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; правил и порядков медицинской эвакуации; принципов сортировки пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

Умения: проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим; оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации; проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях; проводить мероприятия противошоковой терапии; организовать медицинскую помощь и эвакуацию при чрезвычайных ситуациях.

Навыки: владения методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; методикой проведения основных мероприятий по защите пациентов от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; методикой оценки состояний угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших; навыком выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке методами ведения отчетной документации, способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации с другими службами ЧС.

Педагогика

Знания: нормативно-правовой базы организации обучения по направлению здравоохранение, психологических основ обучения, основных принципов дидактики; психологических аспектов мотивации к сохранению здоровья, основных понятий теории личности.

Умения: планировать проведение семинарских и практических занятий; планировать проведение профилактических встреч.

Навыки: подготовки правильно построенных презентаций для использования в учебном процессе; подготовки правильно построенных презентаций для использования в просветительской работе.

Общественное здоровье и здравоохранение:

Знания: взаимоотношения «врач-пациент», взаимоотношения в коллективе; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основы современного медицинского законодательства; принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов; основные направления психологии, психологию личности и малых групп; взаимоотношения «врач-пациент», взаимоотношения в коллективе; основные принципы маркетинга медицинских услуг; основные направления психологии, психологию личности и малых групп; основы организации профилактики; основы организации медицинской деятельности; основы применения статистического метода; возможности использования статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.

Умения: обеспечивать рабочие отношения с другими членами коллектива; организовать работу младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях; применять нормы законодательства в конкретных практических ситуациях; соблюдать и защищать права врачей и пациентов; соблюдать правила поведения врача с позиций современного маркетинга; планировать собственную деятельность и работу рабочей группы; давать распоряжения персоналу; осуществлять контроль исполнения; проводить базовую статистическую обработку данных; анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.

Навыки: изложения собственной точки зрения, анализа и логического мышления, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; общения с людьми; формирования приказов; формирования планов, принятия решений; владеть показателями, характеризующими состояние здоровья населения и результатами деятельности организаций и подразделений здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики.

Микробиология

Знания: принципов предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, правил оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

Умения: проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

Навыки: владения методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; методикой проведения основных мероприятий по защите пациентов от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; методикой организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке.

А также знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами по выбору вариативной части ОПОП ВО.

1.3. Место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 2 курсе.

Место проведения практики определяется Договором об организации практической подготовки обучающихся, заключаемым между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

1.4. Способы проведения практики

Способы проведения производственной (клинической) практики (вариативная часть):

- стационарная;
- выездная.

Стационарная практика проводится в Институте или в иных профильных организациях и учреждениях, расположенных на территории города Санкт-Петербурга.

Выездной является практика, которая проводится за пределами места нахождения Института.

1.5. Роль производственной (клинической) практики (вариативная часть) в формировании компетенций выпускника

Данная практика является составляющей в формировании следующих профессиональных компетенций:

ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8, ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13.

1.6. Требования к результатам освоения практики

№ п/п	Компетенции		В результате практики обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
	Индекс	Содержание			
1.	ПК-1	готовность 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	научные основы здорового образа жизни; влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, в том числе и на возникновение основных стоматологических заболеваний; принципы профилактики основных стоматологических заболеваний; основы планирования, внедрения, оценки эффективности программы профилактики стоматологических заболеваний среди населения.	анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного влияния на него факторов окружающей среды; анализировать качество питьевой воды, структуру здорового (рационального) питания; Давать рекомендации по организации здорового образа жизни, гигиенического воспитания, профилактики и борьбы с вредными привычками обучать население практическим навыкам по гигиене рта и методам их контроля;	знаниями о стоматологической заболеваемости населения России и зарубежных стран и тенденции их развития; методами проведения санитарно-просветительной работы среди окружения и населения; умением использовать полученную информацию для решения вопросов профилактики заболеваний, обусловленных факторами окружающей среды.
2.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний; принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой санации полости рта	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр	знаниями о современных достижениях в области диагностики и профилактики, лечения основных стоматологических заболеваний

3.	ПК-3	готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	принципы предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэидемических мероприятий; принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, правила оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	проводить профилактические и противоэидемические мероприятия; организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; методикой проведения основных мероприятий по защите пациентов от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке
4.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	методики сбора, статистической обработки и анализа информации о стоматологической заболеваемости населения в целом или отдельных групп	вычислять и оценивать уровень и структуру стоматологической заболеваемости	методиками анализа показателей стоматологического здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения
диагностическая деятельность:					
5.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний, повреждений и заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей; существующие методы диагностики основных стоматологических заболеваний и зубочелюстно-лицевых аномалий.	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр пациента; проводить осмотр зубов, оценивать состояние слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов, определять гигиенические и пародонтологические индексы; интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить план и объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; ставить диагноз в соответствии с МКБ;	знаниями о современных достижениях медицины в области диагностики основных стоматологических заболеваний; методами обследования стоматологического пациента

				проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний и заболеваний ЧЛЮ; определять необходимость проведения специальных методов исследования, анализировать полученные данные и использовать их при постановке диагноза.	
6.	ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы	оформлять медицинскую документацию для проведения медицинских экспертиз.	знаниями о порядке проведения экспертизы временной нетрудоспособности и других видов медицинской экспертизы
лечебная деятельность:					
7.	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	возрастные анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области (ЧЛЮ) организма; закономерности роста и развития ЧЛЮ; этиологию и патогенез различных стоматологических заболеваний и пороков развития; принципы планирования лечения стоматологических заболеваний; влияние общесоматической патологии на развитие и лечение стоматологических заболеваний.	определять тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами; проводить местное внутриворотное обезболивание, снимать оттиски различными видами оттискных материалов и отливать по ним модели, проводить терапевтическое лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, пародонта и слизистой оболочки полости рта выполнять; оказывать неотложную и скорую стоматологическую помощь при острых	методикой составления плана комплексного лечения стоматологического пациента; методиками проведения внутриворотной анестезии; методиками оказания неотложной помощи при острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях ЧЛЮ

				одонтогенных заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области. Проводить реабилитацию больных с дефектами зубных рядов, сочетающимися с вторичными изменениями зубочелюстной системы и сопутствующими заболеваниями.	
8.	ПК-8	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Особенности патологии у пострадавших в ЧС, алгоритмы оказания неотложной помощи и сердечно-легочной реанимации	Оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС, в том числе оказывать неотложную помощь и проводить сердечно-легочную реанимацию	Навыками в организации оказания медицинской помощи в ЧС, навыками оказания неотложной помощи и навыками проведения сердечно-легочной реанимации
реабилитационная деятельность:					
9.	ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	алгоритмы и лечебные схемы стоматологической реабилитации пациентов; медицинские показания и противопоказания для медицинской реабилитации пациентов	определить у пациента наличие показаний для медицинской реабилитации и отсутствие противопоказаний для ее осуществления с последующим направлением к врачу-специалисту по медицинской реабилитации	знаниями для определения у пациента показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту
психолого – педагогическая деятельность:					
10.	ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	способы мотивации лиц, попадающих в зону риска возникновения и развития стоматологических заболеваний; тактику проведения профилактических мероприятий с учетом диагноза, в	назначать профилактические мероприятия пациентам со стоматологическим и заболеваниями, в том числе социально значимых заболеваний (сифилис,	методами формирования мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыками санитарно-просветительской работы в общении с

		жающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни	туберкулез, ВИЧ); обучить пациентов методиками основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению стоматологического здоровья.	коллегами, пациентами, родственниками пациентов по формированию элементов здорового образа жизни.
организационно - управленческая деятельность:					
11.	ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<ul style="list-style-type: none"> - взаимоотношения «врач-пациент», взаимоотношения в коллективе; - основные принципы маркетинга медицинских услуг; - основные направления психологии, психологию личности и малых групп; - основы организации профилактики; - основы организации медицинской деятельности 	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдать правила поведения врача с позиций современного маркетинга; - планировать собственную деятельность и работу рабочей группы; - давать распоряжения персоналу; - осуществлять контроль исполнения 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками общения с людьми; - навыками формирования приказов; - формирования планов; - навыками принятия решений
12.	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<ul style="list-style-type: none"> - основы применения статистического метода; - возможности использования статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить базовую статистическую обработку данных; анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды 	<ul style="list-style-type: none"> - владеть показателями, характеризующими состояние здоровья населения и результаты деятельности организаций и подразделений здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики
13.	ПК-13	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС, порядок организации развертывания и работы учреждений здравоохранения в условиях массового поступления пострадавших в ЧС.	Проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС, проводить мероприятия по перестройке работы учреждения здравоохранения для приема	навыками проведения медицинской сортировки в ЧС.

				пострадавших в ЧС.	
--	--	--	--	--------------------	--

1.7. Форма контроля: зачет с оценкой, 2 курс.

2. ОБЪЁМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)

Общая трудоёмкость производственной (клинической) практики (вариативная часть) составляет 12 зачётных единиц

Вид работы	Всего часов	2 курс
Выполнение работ в профильной организации и Центре симуляционного обучения	399,8	399,8
Консультации в ходе практики	32	32
Промежуточная аттестация: <i>зачёт с оценкой (кчз)</i>	0,2	0,2
Общая трудоемкость, академ. час	432	432

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)

Разделы производственной (клинической) практики (вариативная часть) по видам работ:

1. Работа в профильной организации

№ п/п	Тема	Вид деятельности	Формируемые профессиональные компетенции
1.	Работа в амбулаторном отделении		
1.1.	<i>Работа в амбулаторном отделении терапевтической стоматологии</i>	Прием пациентов. Лечение заболеваний твердых тканей зубов и осложненных форм кариеса. Лечение заболеваний тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта. Проведение профессиональной контролируемой гигиены полости рта.	ПК-1; ПК-2; ПК – 3; ПК – 4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК – 8; ПК-9; ПК – 10; ПК-11, ПК-12; ПК - 13
1.2	<i>Работа в амбулаторном отделении ортопедической стоматологии</i>	Прием пациентов. Препарирование твердых тканей зубов, снятие оттисков, изготовление моделей челюстей. Ортопедическое лечение современными съемными протезами Диагностика заболеваний жевательно-речевого аппарата, клинические и параклинические методы обследования пациента Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное сопровождение. Ортопедический этап имплантологического лечения. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации	ПК-1; ПК-2; ПК – 3; ПК – 4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК – 8; ПК-9; ПК – 10; ПК-11, ПК-12; ПК - 13
1.3	<i>Работа в амбулаторном отделении хирургической стоматологии</i>	Прием пациентов. Проведение местного обезболевания. Проведение операции по удалению зубов. Лечение пери-	ПК-1; ПК-2; ПК – 3; ПК – 4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК – 8; ПК-9;

		оститов. Проведение апекальных хирургических операций. Проведение имплантаций.	ПК – 10; ПК-11, ПК-12; ПК - 13
1.4.	<i>Работа в амбулаторном отделении детской стоматологии</i>	Прием пациентов. Лечение заболеваний твердых тканей зубов и осложненных форм кариеса у детей. Лечение заболеваний тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей. Проведение профессиональной контролируемой гигиены полости рта и санитарно – просветительной работы среди детей.	ПК-1; ПК-2; ПК – 3; ПК – 4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК – 8; ПК-9; ПК – 10; ПК-11, ПК-12; ПК - 13

4. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)

В соответствии с Положением о порядке проведения практики по программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры в ходе практики ординатор ведет дневник, в структуру которого, в том числе, входит отчет по практике. Ежедневно дневник подписывается сотрудником профильной организации, непосредственно курирующим работу данного ординатора. По итогам прохождения практики ординатор сдает зачет с оценкой (дифференцированный зачет).

4.1. Отчет работы ординатора в профильной организации:

Виды работ в профильной организации	Всего часов:
	2 курс
Работа в профильной организации:	399,8
Работа в ... отделении	
Работа в ...	
Работа в ...	

4.2.

О Т Ч Ё Т

Ординатора _____ курса

о выполнении программы производственной (клинической) практики (вариативная часть)

Перечень видов работ, отрабатываемых в профильной организации

Перечень умений и навыков	Итоговое кол-во выполненных манипуляций

Оценка руководителя от профильной организации представлена отзывом руководителя, который включает в себя характеристику профессиональных и личностных качеств ординатора и оценку практических навыков. Оценка руководителя практики от института включает в себя оценку за тестирование, собеседование по ситуационным задачам. Оценка руководителя практики от института заносится в ведомость/индивидуальную ведомость и зачетную книжку ординатора (за исключением оценки «неудовлетворительно»).

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ, ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПО ВИДАМ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Демонстрация ординатором практических навыков	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме. Оценка уровня владения каждым навыком	Перечень владений и навыков, полученных в период обучения	Полнота раскрытия темы; знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины; овладение практическими навыками, согласно квалификационной характеристике врача - стоматолога-хирурга
2.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи

Практические навыки

Оценка «отлично» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках прохождения практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках прохождения практики, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках прохождения практики, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения

Ситуационные задачи

Оценка	Описание
отлично	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
хорошо	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
удовлетворительно	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.
неудовлетворительно	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.2.1. Оценочные средства для текущего контроля

Перечень умений и навыков

Перечень умений и навыков	
1. Организация рабочего места врача-стоматолога с учётом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики инфекционных заболеваний.	
2. Оформление документов первичного больного под контролем врача-куратора базы практики	
3. Опрос (жалобы, анамнез).	
5. Оценка состояния полости рта, гигиены	
6. Формулирование диагноза	
7. Написание плана лечения	
8. Выбор метода обезболивания	
9. Осмотр, обследование больного:	- осмотр и обследование лица
	- пальпация мягких тканей и костной основы лица
	- пальпация височно-нижнечелюстного сустава
	- определение высоты нижнего отдела лица
	- осмотр зубов, оценка их твердых тканей:
	- определение степени патологической подвижности зубов
	- зондирование. перкуссия зубов
	- электроодонтодиагностика
	- оценка состояния зубных рядов
	- определение типа прикуса
	- зондирование десневых и пародонтальных карманов
- определение подвижности и податливости слизистой оболочки	
- чтение рентгенограмм	
10. Проведение обезболивания:	- аппликационная
	- инфильтрационная
	- интралигаментарная
	- проводниковая
	- внутрипульпарная
11. Терапевтическая стоматология	- проведение профессиональной гигиены полости рта
	- лечения кариозных поражений с различной глубиной поражения
	- профилактика кариеса

	-профилактика осложнений кариеса
	- лечение некариозных поражений
	- лечение пульпитов
	- лечение периодонтитов
	- лечение заболеваний пародонта
	- лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта
12. Ортопедическая стоматология:	- определение дефектов зубных рядов и зубочелюстных деформаций
	- лечение больных с функциональной перегрузкой пародонта
	- снятие функциональных и анатомических оттисков
	- выбор материалов для протезирования
	- лечение пациентов с частичной потерей зубов
	- лечение пациентов с полной потерей зубов
	- протезирование на имплантах
13. хирургическая стоматология	- проведение операций по удалению зубов
	- проведение зубосохраняющих операций
	- профилактика и лечение осложнений операций удаления зубов
	-проведение операций по закрытию рецессий
	- проведение имплантаций
14. стоматология детского возраста	- лечения кариеса зубов у детей различных возрастных групп
	- лечения воспалительных заболеваний пульпы у детей различных возрастных групп
	- лечения воспалительных заболеваний пародонта у детей различных возрастных групп
	- лечения заболеваний пародонта у детей различных возрастных групп
	- лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей различных возрастных групп
	- лечения заболеваний височно – нижнечелюстного сустава у детей

5.2.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Ситуационные задачи

Задача № 1

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент В. 43 лет с жалобами на эстетический дефект в области центральных резцов верхней челюсти, который заключается в изменении формы и цвета коронок зубов.

Пациент считает себя практически здоровым. С его слов изменение коронок передних зубов происходило постепенно в течение последних 3 лет, и связывает он данные нарушения с пристрастием к семечкам. К стоматологу ранее не обращался.

При внешнем осмотре патологических изменений не выявлено. При осмотре полости рта слизистая оболочка умеренно гиперемирована, достаточно увлажнена. Выявляется рецессия десны с обнажением корней зубов, особенно в области резцов нижней челюсти.

Зубные ряды обеих челюстей без дефектов, кариозные полости, а также реставрации пломбирочным материалом в зубах отсутствуют. Имеются отложения твердого и мягкого зубного налета. Зубы 1.1, 2.1 - изменение формы из-за стертости эмали и дентина по режущему краю больше с медиальной поверхности, зуб 3.1 - истончение эмали режущего края за счет стертости оральной поверхности в пределах 1,5 мм.

Прикус ортогнатический с амбразурной вертикальной дизокклюзией в области резцов -1 мм, диастема - 0,3 мм.

Задание.

1. Назовите способы, с помощью которых можно устранить эстетический дефект у данного пациента.
2. Раскройте значение термина «винир».
3. Назовите материалы, из которых изготавливают виниры.
4. Дайте определение диастеме.
5. Назовите показания к изготовлению виниров.

Задача № 2

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка 50 лет, проживающая в г. Санкт-Петербурге, с жалобами на эстетический дефект в связи с разрушением коронок 4 передних зубов верхней челюсти и изменением их в цвете.

Из перенесенных и сопутствующих заболеваний пациентка указывает на ахилический гастрит, которым страдает в течение 5 лет. По поводу данного заболевания она постоянно принимала и принимает лекарства, включая соляную кислоту. Со слов пациентки прием кислоты осуществляется непосредственно из флакона без использования трубочки.

При внешнем осмотре асимметрии лица не выявлено, регионарные лимфоузлы безболезненны и не увеличены при пальпации.

Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зубная формула.

	П	П	0			R	R	R	R				П	П	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	П	С											С		0

Зубы 1.1, 1.2, 2.1, 2.2-убыль твердых тканей на $\frac{3}{4}$ величины коронок зубов, изменение цвета зубов. Отмечается изменение формы коронок остальных зубов верхней и нижней челюстей из-за стирания по режущим краям и жевательным поверхностям с образованием характерных фасеток стирания в пределах эмали.

Прикус ортогнатический с вертикальной резцовой дизокклюзией до 10 мм.

Задание.

Назовите вероятную причину убыли твердых тканей зубов у данной пациентки.

1. Перечислите изменения, которые характерны для полости зуба при повышенном стирании твердых тканей зубов.
2. Дайте определение понятию «дентикли».
3. Назовите показатели ЭОД в норме.
4. Предложите способ восстановления эстетики в области передних зубов в данной клинической ситуации.

Задача № 3

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка К. 36 лет с жалобами на периодически возникающую кровоточивость десен во время чистки зубов.

Со слов пациентки практически здорова; аллергических реакций на пищевые продукты либо лекарственные препараты не выявлено.

К стоматологу ранее обращалась при разрушении зубов с целью пломбирования кариозных полостей.

При внешнем осмотре: асимметрии лица нет; регионарные лимфоузлы при пальпации безболезненны, подвижны.

При осмотре полости рта маргинальная десна у зубов 1.4, 1.3, 2.2, 3.3 незначительно гипертрофирована, в остальных участках - бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Зубная формула

		П	п	П							П				
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
	П			П	П								П		

Патологической подвижности зубов нет.

Прикус ортогнатический. Высота нижнего отдела лица не изменена. При анализе окклюзионных взаимоотношений в полости рта и на диагностических моделях в пространстве артикулятора выявлены преждевременные контакты в центральной и боковых окклюзиях.

На ортопантограмме: равномерная резорбция костной ткани альвеолярных отростков на длины корней зубов.

Задание.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Предложите дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.
3. Укажите, какой метод ортопедического лечения показан в данном случае.
4. Назовите методы выявления суперконтактов.
5. Сформулируйте возможные ошибки и осложнения при проведении избирательного шлифования зубов.

Задача № 4

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент И. 47 лет с жалобами на самопроизвольные кровотечения из десны в области верхних последних зубов слева, неприятный запах изо рта. Пациент считает себя здоровым человеком, аллергологический анамнез не отягощен. Неоднократно обращался к стоматологу при появлении полостей в зубах с целью их пломбирования. При внешнем осмотре асимметрии не выявлено, высота нижнего отдела лица не изменена. Открывание рта в полном объеме. Лимфоузлы не увеличены. Осмотр полости рта. Состояние слизистой оболочки полости рта. Маргинальная десна у всех групп зубов умеренно гиперемирована, отечна. На слизистой оболочке щеки слева на уровне смыкания зубов соответственно зубу 2.8 определяется очаг гиперкератоза. Зубная формула.

		п		П						п					
			п	П											
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
П	П	п									П				
			П	П											

Коронковая часть зуба 3.7 изменена в цвете (розовый оттенок), восстановлена пломбой, высота коронковой части ниже нормы, форма жевательной поверхности не соответствует нормальной рельефности (отсутствуют щечные бугры и фиссуры). Определяется зубоальвеолярное удлинение в области зуба 2.7. Зубы 2.7 и 2.8 смещены также в щечную сторону и имеют бугорково-бугорковый контакт с зубами-антагонистами. Патологической подвижности смещенных зубов не выявлено. Имеются твердые зубные отложения. Прикус ортогнатический. Результаты рентгенологического исследования. На обзорной рентгенограмме зубных рядов в боковой проекции определяется резорбция костной ткани альвеолярного отростка в области моляров обеих челюстей слева, на длины корней. Имеется костный карман между зубами 2.7 и 2.8. Определяется также очаг разрежения в периапикальных тканях зуба 3.7, корневые каналы не пломбированы.

Задание.

1. Назовите основной недостаток пломб из композитного материала при их расположении на жевательной группе зубов.

2. Перечислите причины деформаций зубных рядов.
3. Укажите причину пародонтита у данного пациента.
4. Назовите возможное последствие хронического травмирования слизистой оболочки щеки смещенным в щечную сторону зубом 2.8.
5. Предложите способ наиболее рационального устранения патологического кармана между зубами 2.7 и 2.8, который обуславливает хронические кровотечения.

Задача № 5

Зуб 3.7 – хронический периодонтит -?

Зуб 3.6 – обширная пломба

Наличие плоскостного контакта между зубами 3.6 и 3.7 – повышенная нагрузка на пародонта

Осмотр: Нужно оценить положение нижней челюсти, прикус, положение зубов в зубной дуге, состояние височного нижнечелюстного сустава.

Вопросы:

1. Какие дополнительные методы обследования пациента понадобятся?
2. Возможные варианты лечения больного.

Задача № 6.

Пациент В, 36 лет, обратился с жалобами на частичное разрушение коронковой части зуба 1.1 в результате травмы (падение).

Вопросы:

1. Составьте план обследования пациента, поставьте возможный диагноз.
2. Предложите варианты лечения.

Задача № 7.



Пациент, 45 лет, обратился с целью ортопедического лечения.

Вопросы:

1. Составьте план дополнительного обследования. Поставьте диагноз.
2. Предложите варианты лечения.

Задача № 8.

Больной С., 19 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на эстетический недостаток после удаления 21 и 22 зубов. Зубы удалены 1,5 месяца назад из-за травмы во

время спортивных соревнований. При осмотре: подбородочные и носогубные складки сглажены. Имеется незначительное западение верхней губы. Прикус ортогнатический. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений. Форма и положение зубов не изменены. Степень атрофии альвеолярного отростка на верхней челюсти в области отсутствующих 21 и 22 зубов незначительная, вестибулярный скат отвесный, небный свод высокий.

Вопросы:

1. Предложите план обследования пациента.
2. Варианты ортопедического лечения данного больного.

Задача № 9

Зубная формула пациента: и - искусственный зуб; к - коронка; п - пломба; 0 - отсутствие зуба

		п	к		п					и	к	к	и	к	
1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	23	2	2	2	27	2
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2		4	5	6		8
4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	33	3	3	3	37	3
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2		4	5	6		8
		0		к	п							к	0		

Вопросы:

1. Составьте план обследования пациента.
2. Предложите план лечения.

Задача № 10.

Зубная формула пациента: и - искусственный зуб; к - коронка; п - пломба; 0 - отсутствие зуба; са – кариес

		са	к		са					п	к	к	и	к	
1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	23	2	2	2	27	2
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2		4	5	6		8
4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	33	3	3	3	37	3
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2		4	5	6		8
		са	п	п	п	п						к	к	0	

Вопросы:

1. Составьте план обследования пациента.
2. Предложите план лечения.

Задача № 11.

Пациентка Н., 58 лет, предъявляет жалобы на металлический привкус во рту, неприятные ощущения в полости рта, увеличение размеров языка, которое вызывает нарушение дикции. Пациентка протезирована 6 месяцев назад паяными мостовидными протезами, замещающими дефекты зубных рядов верхней и нижней челюстей в боковых отделах. До этого пользовалась мостовидными протезами 8 лет, жалоб не предъявляла, повторное протезирование было связано с потерей зубов. При осмотре выявлено умеренно выраженные подбородочные и носогубные складки, смыкание губ свободное, углы рта опущены, высота нижнего отдела лица уменьшена, асимметрии лица нет. При осмотре полости рта выявлено следующее: слизистая оболочка щек, губ, языка гиперемирована и отечна, на боковых поверхностях языка и слизистой оболочки щек имеются отпечатки зубов; слюна тягучая; уздечка языка имеет высокое прикрепление, язык обложен, гиперемирован; имеются паяные мостовидные протезы с опорой на 17 и 14, на 23.24 и 28 зубы, 33 и 36 зубы, 46 и 44, в области припоя покрыты окисной пленкой.

Вопросы:

1. Определите план обследования пациентки. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.

Задача № 12.

Частичная потеря зубов (1.6, 3.8, 4.8 отсутствуют)

Зубоальвеолярное выдвижение зубов 1.8(незначительно), 2.8(выражена более)

Зубы 1.8, 1.7 наклонены мезиально

Вопросы:

1. Оцените причины наклона зубов 1.8 и 1.7 и причины зубоальвеолярного выдвижения 1.8, 2.8.
2. Для определения положения зубов в зубной дуге необходимы дополнительные диагностические исследования, какие?

Задача № 13.

Частичная потеря зубов (1.7, 2.7, 3.5, 3.6, 4.5, 4.6 отсутствуют)

Зубы 2.8, 3.7, 4.7, 4.8 наклонены мезиально.

Вопросы:

1. Поставить диагноз (классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди и по Гаврилову; классификация деформаций зубного ряда по Гаврилову).
2. Составить план лечения.

Задача № 14.

Смещение 1.5 и 1.3 зубов из-за отсутствия зуба 1.4

Зубоальвеолярное выдвижение 1.7 зуба из-за отсутствия антагониста

Ретенция 1.8; 2.8 зубов

Смещение 2.7 зуба медиально

Скученность нижних передних групп зубов

Зубоальвеолярное выдвижение 3.5; 3.6 зубов (из-за отсутствия антагонистов) Смещение зуба 4.7

Вопросы:

1. Поставить диагноз (классификация частичной потери зубов по Кеннеди и Гаврилову; классификация деформаций зубного ряда по Гаврилову; классификация прикуса по Энгля).
2. Составить план лечения.

1.Задача № 15

В полости рта паяные мостовидные протезы с широкими опорными коронками: а) на верхней челюсти мостовидный протез с опорой на 1.3 и 1.6

б) на нижней челюсти мостовидный протез с опорой на 4.5 и 4.7.

Вопросы:

1. Составить план обследования пациента.
2. Составить план лечения.

Задача № 16.

На верхней челюсти у пациента выявили мостовидный протез от 1.6 до 2.7 (опоры - 1.6; 1.3; 2.1; 2.4; 2.6; 2.7)

На нижней челюсти: слева мостовидный протез с опорой на 4.8, 4.5

справа паянные металлические коронки на 3.5, 3.6, 3.7 зубах

Вопросы:

1. Для определения состояния ортопедических конструкций необходимы дополнительные диагностические исследования, какие?
2. В чём ошибка при изготовлении мостовидного протеза на верхней челюсти?

3. Составьте план лечения.

Задача № 17

Пациентка М., 46 лет, обратилась с жалобой на затрудненное пережевывание пищи. Ранее протезами не пользовалась.

При осмотре выявлены умеренно выраженные подбородочные и носогубные складки, смыкание губ свободное, углы рта опущены, высота нижнего отдела лица уменьшена, асимметрии лица нет.

Открытие рта свободное. Движения нижней челюсти плавные. Пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Имеет место незначительная гипотония жевательных мышц.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений;
- уздечка языка имеет высокое прикрепление;
- язык не увеличен;
- тонус мышц дна полости рта, щек, губ и языка умеренный;
- частичная потеря зубов (включенный дефект в боковом отделе зубного ряда нижней челюсти, двусторонний концевой дефект зубного ряда верхней челюсти);
- вертикальное перемещение 47 зуба до контакта со слизистой оболочкой бугра верхней челюсти.

Зубная формула:

0	0	0	0									0	0	0	0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		0	0												

Вопросы:

1. Выберите материалы для получения оттисков у больной М., их классификация, показания к применению и свойства.
2. Зависимость границ частичных съемных протезов от особенностей конструкции, количества и расположения кламмеров (на примере больной М.).
3. Особенности конструкции съёмных протезов при концевых дефектах зубного ряда.
4. Принципы конструирования мостовидных протезов.
5. Клинические и лабораторные этапы протезирования частичными съёмными пластиночными протезами.

Задача № 18

Пациентка А., 38 лет, предъявляет жалобы на привкус металла в полости рта, неприятные ощущения в области языка, жжение слизистой оболочки щек и кончика языка, головные боли, потерю аппетита, тошноту и раздражительность.

Появления указанных жалоб пациентка связывает с протезированием 1 год назад цельнолитыми мостовидными протезами нижней челюсти. Из анамнеза известно, что 5 лет назад пациентка была протезирована паяными мостовидными протезами для верхней челюсти. Подбородочные и носогубные складки умеренно выражены, смыкание губ свободное, углы рта опущены. Открытие рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Прикус ортогнатический.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- гиперемия слизистой оболочки;
- отечность щек, языка, мягкого неба, отмечаются отпечатки зубов на боковых поверхностях щек;
- прикрепление уздечек на верхней челюсти у основания альвеолярного отростка, на нижней челюсти - на скате альвеолярной части;

- паяные мостовидные протезы из нержавеющей стали с опорой на 18 и 15 зубы, на 25, 26 и 28 зубы (срок пользования протезами – свыше 5 лет) имеют изменения цвета в области паяния и покрыты серым налетом;
- цельнолитые мостовидные протезы из КХС с опорой на 47 и 44 зубы, на 35 и 37 зубы (срок пользования протезами – 1 год);
- все зубы устойчивы.

Зубная формула:

К	И/з	И/з	К									К	К	И/з	К
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
	К	И/з	И/з	К								К	И/з	К	

(И/з – искусственный зуб в мостовидном протезе)

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Методы дополнительного обследования пациента А.
3. Расскажите о токсическом, аллергическом и электрохимическом действии металлических сплавов на организм больного.
4. Технология изготовления литого мостовидного протеза.
5. Виды металлических сплавов для несъёмных протезов.

Задача № 19

Пациентка Л., 57 лет, предъявляет жалобы на металлический привкус во рту, неприятные ощущения в полости рта, увеличение размеров языка, которое вызывает нарушение дикции.

Пациентка протезирована 6 месяцев назад паяными мостовидными протезами, замещающими дефекты зубных рядов верхней и нижней челюстей в боковых отделах. До этого пользовалась мостовидными протезами 8 лет, жалоб не предъявляла, повторное протезирование было связано с потерей зубов.

При осмотре выявлено умеренно выраженные подбородочные и носогубные складки, смыкание губ свободное, углы рта опущены, высота нижнего отдела лица уменьшена, асимметрии лица нет.

Открытие рта свободное. Движения нижней челюсти плавные. Пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Отмечается незначительная гипотония жевательных мышц.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- слизистая оболочка щек, губ, языка гиперемирована и отечна, на боковых поверхностях языка и слизистой оболочки щек имеются отпечатки зубов;
- слюна тягучая;
- уздечка языка имеет высокое прикрепление, язык обложен, гиперемирован;
- тонус мышц дна полости рта, щек, губ и языка умеренный;
- имеются паяные мостовидные протезы с опорой на 17 и 14, на 23.24 и 28 зубы, 33 и 36 зубы, 46 и 44, в области припоя покрыты окисной пленкой;

Зубная формула:

	К	И/з	И/з	К					И/з	К	К	И/з	К	И/з	К		
18	17	16	15	14	13	12	11	21	з	22	23	24	з	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		

		К	И/з	К						К	И/з	И/з	К		
--	--	---	-----	---	--	--	--	--	--	---	-----	-----	---	--	--

(И/з – искусственный зуб в мостовидном протезе)

Вопросы:

1. Токсическое, аллергическое и электрохимическое действие металлических сплавов на организм больного.
2. Сравнительная характеристика паяного и литого мостовидных протезов.
3. Показания, противопоказания, клиническое обоснование к применению мостовидных протезов.
4. Выбор опорных зубов в мостовидных протезах, ориентировочный расчет нагрузки на опорные зубы и способы разгрузки их пародонта.
5. Клиническая картина при частичной потере зубов.

Задача № 20

Больной И., 17 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на эстетический недостаток после удаления 21 и 22 зубов. Зубы удалены 1 месяц назад из-за травмы во время спортивных соревнований.

При осмотре лицо овальное, асимметрия отсутствует. Подбородочные и носогубные складки сглажены. Имеется незначительное западение верхней губы.

Прикус ортогнатический. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений. Форма и положение зубов не изменены.

Степень атрофии альвеолярного отростка на верхней челюсти в области отсутствующих 21 и 22 зубов незначительная, вестибулярный скат отвесный, небный свод высокий.

Вопросы:

1. Какое дополнительно исследование необходимо провести у больного?
2. Предложите конструкции протезов. Назовите сроки протезирования после имплантации.
3. Врачебная тактика относительно больного И.
4. Особенности снятия оттисков при протезировании с опорой на имплантаты.
5. Экстренная ортопедическая помощь по эстетическим показаниям. Виды. Методы.

Задача № 21

Больная Н., 49 лет, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на чувство напряженности и усталости жевательных мышц слева и справа, эстетический недостаток - переднее расположение нижней челюсти.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- слизистая оболочка полости рта розового цвета, при зондировании кровоточит;
- патологическая подвижность 11, 41 зубов II степени;
- уменьшение межальвеолярной высоты на 6-7 мм;
- атрофия лунок зубов верхней и нижней челюстей до 1/3 высоты корней, в области 42, 41 - более 1/2 высоты корней зубов;
- кариес корней 16, 24, 26 зубов.

Зубная формула:

18	17	16	К	15	14	13	12	III	11	21	22	R	К	К	К	27	28
48	47	46	К	45	44	43	42	III	41	31	32	33	34	35	36	37	38
			К	R				III						0	0		

Вопросы:

1. Комплексная подготовка полости рта к протезированию.

2. Ортодонтическое лечение пациентов с заболеваниями пародонта. Особенности. Показания. Противопоказания.
3. Примерный план лечения данной пациентки.
4. Виды накусочных ортодонтических аппаратов и капш.
5. Металлокерамические мостовидные протезы – клинические и лабораторные этапы протезирования.

Задача № 22

Пациент А., 42 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на эстетический недостаток в области передних зубов верхней челюсти – просвечивание металла через пластмассовую облицовку опорных коронок (12, 21, 22 зубы) паяного мостовидного протеза, которым он был протезирован 12 лет назад, а также припухлость и изменение цвета десны в области шеек коронок.

Со слов больного, протезированию мостовидным протезом с опорой на 12, 21, 22 зубы предшествовало их эндодонтическое лечение. В течение последних 2 лет беспокоят периодически появляющиеся боли и дискомфорт при накусывании в области 21 зуба, сопровождающиеся припухлостью десен (пациент прослеживает сезонную зависимость появления данной жалобы от сопутствующих респираторных заболеваний). Подбородочные и носогубные складки умеренно выражены, смыкание губ свободное, углы рта опущены. Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная.

При осмотре полости рта определено следующее: прикус ортогнатический; слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная. Краевой пародонт отечный, застойно-цианотичного оттенка в области переходной складки, в проекции верхушки корня 21 зуба свищевой ход с гнойным отделяемым; прикрепление уздечек на верхней челюсти у основания альвеолярного отростка, на нижней челюсти - на скате альвеолярной части; паяный мостовидный протез из нержавеющей стали с опорой на 12, 21, 22 зубах функционально и эстетически неполноценен: пластмассовая облицовка отличается по цвету от естественных зубов, подвергнута истиранию, в области режущего края и в придесневой части обнажен металлический край коронок. Зубная формула:

	П	П				К/К	И/з	К/ к	К/ к							
18	17	16	1 5	14	1 3	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
48	47	46	4 5	44	4 3	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	

(К/к – комбинированная коронка, И/з – литой зуб с пластмассовой облицовкой)

На рентгенограмме: каналы 12 и 23 зуба пломбированы до верхушек корня зуба, периапикальные изменения отсутствуют; канал 21 зуба obturated пломбировочным материалом на $\frac{1}{2}$ длины, в области верхушки разрежение костной ткани округлой формы диаметром 3 мм с нечетким контуром.

Вопросы:

1. Определите причины произошедших явлений.
2. Сравнительная характеристика паяного мостовидного протеза с облицовкой из пластмассы и литого мостовидного протеза с облицовкой из пластмассы (металлоакрилового).
3. Протетические пародонтиты. Этиология. Лечение.
4. Ваш план лечения пациента.
5. Показания для протезирования зубов штифтовыми конструкциями.

Задача № 23

Зубная формула пациента: и - искусственный зуб; к - коронка; п - пломба; 0 - отсутствие зуба; са - кариес

0	0	са	к		са						к	и	и	к	0
1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	23	2	2	2	27	2
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2		4	5	6		8
4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	33	3	3	3	37	3
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2		4	5	6		8
	са	0	0	0	0							к	к	0	0

Вопросы:

1. Составьте план обследования пациента.
2. Предложите план лечения.

Задача № 24.

Частичная потеря зубов у пациента 48 лет (1.7, 2.7, 3.5, 3.6, 4.5, 4.6)

Зубы 2.8, 3.7, 4.7, 4.8 наклонены мезиально

Вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Составить план обследования больного. Предложить варианты лечения.

Задача №25.

Больной С.,53года. Установлен диагноз – «Обострение хронического гранулирующего периодонтита 16 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №26.

Больная С.,32года. Установлен диагноз – «Острый гнойный периостит верхней челюсти справа от 18 зуба». Обоснуйте выбор. Опишите технику выполнения анестезии.

Задача №27.

Больная С.,32года. Установлен диагноз – «Обострение хронического гранулеметозного периодонтита от 13 зуба». Обоснуйте выбор. Опишите технику выполнения анестезии.

Задача №28.

Больная Н.,33года. Установлен диагноз – «Острый гнойный периостит от 13 зуба». Воспалительный процесс распространился на передние верхние зубы. Обоснуйте выбор. Опишите технику выполнения анестезии.

Задача №29.

Больная А.,25 лет. Установлен диагноз – «Одонтома верхней челюсти слева и справа». Предложена методика подглазничной анестезии глазничным путем. Опишите технику выполнения анестезии.

Задача №30.

Больная З.,25 лет. Установлен диагноз – «Абсцесс твердого неба справа от 14 зуба». Обоснуйте выбор. Опишите технику выполнения анестезии.

Задача №31.

Больной В., 45 лет, необходимо обезболить слизистую полости рта с небной стороны в области передних верхних зубов. Обоснуйте выбор. Опишите технику выполнения анестезии.

Задача №32.

Больной С., 53 года. Установлен диагноз – «Обострение хронического гранулирующего периодонтита 46 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №33.

Больной С., 53 года. Установлен диагноз – «Обострение хронического гранулирующего периодонтита 47 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №34.

Больной С., 53 года. Установлен диагноз – «Обострение хронического гранулирующего периодонтита 48 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №35.

У больного С., 53 года, на почве острого перикоронарита 48 зуба, развился тризм и значительное поражение слизистой оболочки, покрывающей передний край ветви нижней челюсти. Слизистая оболочка ротовой полости инфицирована. Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №36.

Больной С., 53 года. Установлен диагноз – «Обострение хронического гранулирующего периодонтита 44 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №37.

Больной С., 53 года. Установлен диагноз – «Острый гнойный периостит нижней челюсти справа от 44 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №38.

Больной С., 3 года. Из анамнеза больной состоит на учете у кардиолога по поводу нарушения кровообращения. Установлен диагноз – «Обострение хронического периодонтита 74 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №39.

У больной В., 56 лет, опухоль правой половины верхней челюсти. Планируется операция – резекция правой половины верхней челюсти. Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №40.

У больной В., 56 лет, опухоль правой половины нижней челюсти. Планируется операция – резекция правой половины нижней челюсти. Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №41.

Больная В., 49 лет, обратилась в клинику с жалобами на сведение челюстей, отмечающееся в течение 4,5 недель. Из анамнеза выяснилось, что месяц назад болел 37 зуб. Под мандибулярной анестезией было проведено лечение и пломбирование кариозной полости указанного зуба. Через 4 дня после анестезии почти полностью закрылся рот. Боль при глотании отсутствовала, температура тела не повышалась. При внешнем осмотре и осмотре со стороны полости рта патологических изменений не обнаружено. Рот открывает на 0,5 см. Перкуссия 37 зуба безболезненна. Установите диагноз?

Задача №42.

Больной И., 24 года обратился в клинику с жалобами на корни 46 зуба. Из анамнеза выяснено, что больной с неустойчивой психикой. Больному проведена мандибулярная и инфльтрационная анестезия. Через 5 минут, больной побледнел, кратковременно потерял сознание. При аускультации у больного слабое дыхание. Пульс редкого наполнения. Установите диагноз? Окажите помощь.

Задача №43.

Больной М., 23 года обратился в клинику с жалобами на постоянные, ноющие боли в области 16 зуба. После осмотра врач решил удалить 16 зуб.

Проведена туберальная и инфльтрационная анестезия. Через 2 минуты у больного появилось головокружение, общая слабость, мурашки перед глазами. Появилось синюшность губ, акрациноз носогубного треугольника, онемение конечностей. При аускультации выявлена брадикардия, нитевидный пульс, АД – 90/60мм.рт.ст. Укажите диагноз? Окажите помощь.

Задача №44.

Больной У., 40 лет обратился в клинику с жалобами на корни 48 зуба. Из анамнеза выяснено, что больной работает на свинцовом заводе.

Больному проведена мандибулярная и инфльтрационная анестезия Sol. Novokoini 2% - 4мл. Во время удаления 48 зуба, больной почувствовал резкую боль. Проведена дополнительная анестезия Sol. Novokoini 2% - 4мл.

Через 10 минут, проведена попытка удаления корней 48 зуба, больной вновь пожаловался на резкую боль. Врач еще раз ввел анестезию Sol. Novokoini 2% - 6мл. Через 2 минуты после введения анестетика больной возбудился, появилось чувство страха, стеснения в груди, шум в голове, дрожь, появились судороги, тошнота. При аускультации дыхание ослаблено. Пульс до 30 ударов в минуту. Укажите диагноз? Окажите помощь.

Задача №45.

Больной Ж., 40 лет обратился в клинику с жалобами на корни 15 зуба.

При проведении инфльтрационной анестезии Sol. Lidocoini 2% - 2 мл у больного возникло чувство жара, появился кожный зуд, потливость кожи, врач прекратил вводить анестетик. Через 1 минуту появились красные пятна по лицу, уртикарная сыпь. Укажите диагноз? Окажите помощь.

Задача №46.

Больной Т., обратился в клинику на корни 32 зуба. При проведении ментальной анестезии Sol. Lidocoini 2% - 2 мл у больного внезапно появилось боль в груди, чувство стеснения, кожа на лице покраснела и появился зуд. Врач немедленно прекратил вводить анестетик. Через 2 минуты появилось побледнение кожных покровов, цианоз, судороги. При аускультации дыхание ослаблено. Пульс слабый, АД – 90/60 мм.рт.ст. Укажите диагноз? Окажите помощь.

Задача №47.

У больной К., 50лет, для обезболивания удаления правого верхнего второго моляра в одной из поликлиник города бала произведена правосторонняя внутривитовая туберальная анестезия и небная проводниковая анестезия. Через 3 минуты после указанных анестезий появилось припухлость мягких тканей щечной области справа. Пальпация мягких тканей щечной области справа безболезненна. Рот открывает свободно, в области вкола имеется кровоизлияние. Укажите диагноз? Окажите помощь.

Задача №48.

Больному Л., 23 года, для обезболивания удаления левого первого моляра в одной из поликлиник города была проведена левосторонняя мандибулярная и инфильтрационная анестезия. Удаление зуба было безболезненно. На следующий день больного беспокоила боль в месте удаления зуба, ограничение открывания рта. Через 4 дня после удаления зуба боли сохранялись, и появилась температура. Открывания рта ограничено. Укажите диагноз?

Задача №49.

Больному Л., 23 года, для обезболивания удаления правого верхнего премоляра в одной из поликлиник города была проведена правосторонняя инфильтрационная анестезия. Во время проведения анестезии больной почувствовал резкую боль. Удаление было болезненным. На следующий день появился отек мягких тканей щечной области справа, ограничение открывания рта. В месте укола появились некротическая язва. Общее состояние средней степени тяжести. Укажите диагноз?

Задача №50.

У больной Ф., 40 лет, для обезболивания удаления правого верхнего второго моляра в одной из поликлиник города была произведена правосторонняя внутриротовая туберальная анестезия и небная проводниковая анестезия. Через 3 минуты после указанных анестезий угол рта и носа справа опустились. Больной Ф. испугался. Укажите диагноз?

Ситуационная задача №51.

В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г. Одинцово.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая.

Задания

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину возникновения данного заболевания.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Предложите алгоритм лечебно-профилактических мероприятий.

Ситуационная задача №52.

Пациент Б. 55 лет обратился в клинику с жалобами на дефекты зубов в пришеечной области, эстетический недостаток, иногда возникающую болезненность от температурных, механических и химических раздражителей. При осмотре: в пришеечной области определяются обширные дефекты твердых тканей, по форме напоминающие клин. Пораженные участки имеют гладкие и блестящие поверхности. Отмечается ретракция десны.

Задания:

1. Назовите стоматологическое заболевание, к которому относится данная патология.
2. Расскажите о возможных причинах развития данного некариозного поражения.
3. Чем обусловлено развитие абфракционных дефектов?
4. Предложите комплекс профилактических мероприятий.
5. Поясните особенности пломбирования абфракционных дефектов

Ситуационная задача №53.

Больная Д., 16 лет, жалуется на наличие светлых пятен на центральных резцах и молярах. Родилась и проживает в местности с содержанием фтора в питьевой воде 1,0 мг/л. При

осмотре на вестибулярной поверхности 11, 21, по экватору и на буграх 16, 26, определяются меловидные пятна с блестящей поверхностью. Пятна существуют с момента прорезывания зубов.

Задания:

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
2. Назовите вероятный (предварительный) диагноз.
3. Перечислите условия задачи, подтверждающие диагноз.

Ситуационная задача №54.

Больной, 24 лет, жалуется на наличие самопроизвольных болей в 36 зубе, беспокоящие его около 2 суток. Боли прерывистые, ночные. Ранее отмечал кратковременные боли от холодного. Объективно: на дистальной поверхности 36 зуба имеется глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Перкуссия зуба безболезненна. Порог электровозбудимости пульпы повышен до 25 мкА.

Задания:

1. Назовите наиболее вероятный диагноз.
2. Перечислите возможные заболевания при данной патологии.
3. Перечислите этапы выбранного метода лечения, реабилитацию.

Ситуационная задача №55.

Пациент 20 лет обратился к стоматологу с жалобами на кровоточивость десны при чистке зубов, неприятный запах из полости рта. Считает себя больным более 10 лет, когда стал обращать внимание на кровоточивость дёсен во время чистки зубов. Проводились осмотры у стоматолога каждые 6 месяцев, лечение зубов по поводу кариеса. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений. При осмотре полости рта: гигиена неудовлетворительная, слизистая оболочка губ, щёк бледно-розового цвета, достаточно увлажнена, без видимых патологических изменений. В области зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 карманы 3,5 мм. Десну окрасили раствором Шиллера-Писарева.

Задания:

1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которой может относиться данная патология.
2. Назовите причину патологических изменений десны у этого пациента.
3. Определите индекс ПМА в области зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3.
4. Поставьте предварительный диагноз. Назовите метод диагностики, необходимый для уточнения диагноза.
5. Составьте план лечения и реабилитации.

Ситуационная задача 56



Пациент К. 17 лет обратился в клинику с жалобами на боли в верхней губе и передних верхних зубах.

Несколько часов тому назад упал с велосипеда.

При внешнем осмотре: на фоне отека и гиперемии имеется рана красной каймы и слизистой оболочки верхней губы по средней линии. Пальпация травмированного участка умеренно болезненная.

При осмотре зубных рядов определяется отлом режущих краев зубов 11 и 21 на $\frac{1}{3}$ длины коронки, реакция на холод резко болезненная. В линии отлома обоих зубов просвечивает пульпа, полости зубов не вскрыты. Перкуссия зубов 11 и 21 умеренно болезненная, зубы неподвижные.

Задания:

1. Назовите необходимые дополнительные методы исследования.
2. Поставьте предварительный диагноз патологии зубов 11, 21 и мягких тканей верхней губы.
3. Определите врачебную тактику в отношении зубов 11 и 21, укажите варианты их лечения.
4. Укажите прогноз для зубов 11 и 21.
5. Определите объем лечебных мероприятий при описанной травме верхней губы.

Ситуационная задача 57



Пациентка О., 67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре : на передней контактной и жевательной поверхностях определяется большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции верхушки корня определяется свищевой ход, пальпация слабо болезненна , из свищевого хода отделяется серозно-гнойный экссудат.

Задания:

1. Перечислите болезни периапикальных тканей, сопровождающиеся деструктивными процессами в костной ткани.
2. Назовите заболевание периодонта, имеющееся у данной пациентки.
3. Наиболее частое показание для односеансного метода лечения периодонтита?
4. Расскажите об основных методах медикаментозной обработки системы корневых каналов?
5. Расскажите об анатомическом строении зуба 1.5.

Ситуационная задача 58



Рис.1



Рис.2



Рис.3

Пациент Н., 29 лет, обратился с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании на зуб 26. При осмотре на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме в области верхушки небного корня определяется очаг деструкции кости с

четкими границами размером 5мм в диаметре. В области верхушек щечных корней – расширение периодонтальной щели.

Задания:

- 1.Какие диагноз можно предварительно поставить?
- 2.Что позволяет установить рентгенографический метод?
3. Расскажите о цели выполнения рентгенограммы с введенными в канал стержневыми инструментами (Рис 1)
- 4.Расскажите о свойствах пломбировочный материалов для временного пломбирования каналов и цели их использования (Рис.2)
- 5.Расскажите о сроках восстановления костной ткани при хроническом апикальном периодоните (Рис.3)

Ситуационная задача 59

Больной 42 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боли в области зуба 2.6. Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, боль появилась несколько дней назад. Боли постоянные с нарастающей интенсивностью, усиливаются при накусывании.

Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациента практически здоров.

Аллергоанамнез не отягощён. Сифилис, гепатит В, С, ВИЧ отрицает. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,6 °С.

Местный статус: конфигурация лица не изменена. Регионарные лимфатические узлы не определяются. Открывание рта свободное.

В полости рта: зуб 2.6 ранее лечен, розового цвета, под пломбой. Перкуссия болезненная, подвижности нет. Пальпация по переходной складке в проекции верхушки корня болезненна.

При рентгенологическом исследовании отмечается тень пломбировочного материала в небном канале, а в медиальном щёчном канале - тень инородного тела (часть дрельбора). У верхушки медиального щёчного корня зуба 2.6 - разрежение костной ткани, размером 0,3*0,2 см, без чётких границ.

Зубная формула:

													П		
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Вопросы:

1. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
4. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
5. Перечислите возможные местные и общие осложнения

Ситуационная задача 60

Больная Н. 34 лет обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на резкие боли в области зуба 2.4 при накусывании, озноб, температура тела до 37,5 °С, слабость.

Развитие настоящего заболевания: со слов пациентки, зуб 2.4 был разрушен в течение 6 месяцев, не беспокоил. Около 7 дней после перенесённой простуды появилась слабая болезненность при накусывании. В связи с усилением болей три дня назад обратилась в стоматологическую клинику, где зуб был запломбирован. Рентгенологическое обследование не проводилось в

связи с поломкой аппарата. Назначена медикаментозная терапия. Несмотря на проводимое лечение боли стали нестерпимыми, накусывание на зуб резко болезненно. Сутки назад боли уменьшились, но появилась болезненная припухлость на десне, и отёк щеки.

Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациентки, практически здорова.

Аллергоанамнез не отягощён. Сифилис, гепатит В, С, ВИЧ отрицает. Общее состояние удовлетворительное Т 36,6 °С.

Местный статус: конфигурация лица изменена за счёт коллатерального отёка левой щёчной области. Пальпация безболезненна. Регионарные лимфатические узлы не определяются. Открывание рта свободное.

В полости рта: местно: зуб 2.4 подвижен, перкуссия положительная. Слизистая оболочка в области зубов 2.3; 2.4; 2.5 гиперемирована, отёчна, выбухает со стороны преддверия. Пальпация по переходной складке болезненна. Определяется флюктуация.

При рентгенологическом исследовании в области зуба 2.4 определяется разрежение костной ткани без чётких границ, размером 0,3*0,4 см. Каналы запломбированы с незначительным выведением пломбировочного материала за верхушки корней.

Зубная формула:

												П				
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	

1. Поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для данного больного?
3. Укажите особенности междисциплинарных взаимодействий стоматолога- ортодонта и челюстно-лицевого хирурга.
4. Составьте план комплексного лечения.
5. Какие возможны осложнения на этапах комплексного лечения

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ):

<i>а) основная литература:</i>	
1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни: руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. ISBN 978-5-9704-2121-5. - Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421215.html	www.studmedlib.ru
2. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html	www.rosmedlib.ru
3. Слюнные железы. Болезни и травмы / Афанасьев В. В. , Мирзакулова У. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html	www.rosmedlib.ru

4. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017. - 656 с. - ISBN 978-5-4235-0230-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502300.html	www.rosmedlib.ru
5. Стоматологический инструментарий: атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд., стер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с. ISBN 978-5-9704-0591-8. - Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405918.html	www.studmedlib.ru
6. Неотложная помощь в стоматологии: краткое руководство. Бичун А. Б., Васильев А. В., Михайлов В. В. 2010. - 320 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 320 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1803-1. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418031.html	www.rosmedlib.ru
б) дополнительная литература:	
1. Антология конфликта в стоматологической практике / Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, В. Д. Вагнер, Э. Э. Байрамов; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5571-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455715.html	www.rosmedlib.ru
2. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно – лицевой хирургии /А.П. Аржанцев. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. ISBN 978-5-9704-3773-5. - Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html	www.studmedlib.ru
3. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - ISBN 978-5-9704-3669-1. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436691.html	www.studmedlib.ru
4. Эмаль зубов как биокристаллическая система / Леонтьев В. К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-3869-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438695.html	www.rosmedlib.ru
5. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов: учебное пособие / Под ред. О. О. Янушевича - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3175-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431757.html	www.rosmedlib.ru
6. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов: учеб. пособие / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк. - М.: Литтерра, 2017. - 656 с. ISBN 978-5-4235-0230-0. - Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423502300.html	www.rosmedlib.ru
7. 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 // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436929.html	www.studmedlib.ru
8. Атлас ортодонтических аппаратов: учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-6171-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461716.html	www.rosmedlib.ru

в) современные профессиональные базы данных:	
<ul style="list-style-type: none"> • Медико-биологический информационный портал для специалистов http://www.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/ • www.stom.ru – Российский стоматологический Портал 	
г) информационные справочные системы:	
<ul style="list-style-type: none"> • Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ • Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Словарь медицинских терминов http://pozvonok.ru/info/general_information_on_medicine/glossary_of_medical_term/ • Энциклопедия лекарств от РЛС https://www.rlsnet.ru • Интернет-журнал для стоматологов https://dentalmagazine.ru/ Российский стоматологический журнал / ред. академик РАН В.Н. Олесова, http://www.studmedlib.ru/book/1560-95532.html 	

7.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ:

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Аудитория для проведения занятий в форме лекций	стол преподавателя, кресло преподавателя, стулья, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор), негатоскоп, доски настенные, учебно-наглядные пособия	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087
Аудитория для проведения занятий в форме семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости и	стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, комплект технических средств обучения (телевизор, миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор), стол для отливки моделей челюстей, столы зуботехнические, окклюдатор, набор фрез ортопедических (алмазные, твердосплавные), чашки полимерные для замешивания	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087

<p>промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций</p>	<p>гипса, гипсообрезочный станок, 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, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p>	
<p>Аудитория для проведения занятий в форме семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций</p>	<p>рабочий стол, стулья, телевизоры, компьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, лампа ультрафиолетовая, набор пародонтологических инструментов, стоматологическая светополимеризационная бесшнуровая лампа со светодиодным светоизлучателем, окклюзаторы, чашки полимерные для замешивания гипса, спиртовая горелка, ортопедические шпатели, набор щипцов для удаления зубов верхней челюсти, набор щипцов для удаления зубов нижней челюсти, элеваторы для удаления корней зубов, имитация CAD/CAM системы для изготовления зубных протезов, в том числе для воскового моделирования, иглодержатели, модель черепа человека, фантом челюстно-лицевой области, контейнеры полимерные с перфорированным поддоном, контейнер для неотложной помощи с расходными материалами, тренажер стоматолога, фантом демонстрационный, негатоскоп, диспенсер для мытья рук, стоматологические установки учебные для работы с комплектом наконечников стоматологических, фантом демонстрационный, компрессор медицинский, комплект стоматологической мебели для хранения расходных материалов, инструментов и лекарственных средств со встроенной мойкой, стерилизационный шкаф, стерилизатор для стоматологических инструментов, набор инструментов (зеркало, зонд, экскаваторы, штопферы, гладилки), набор наконечников (угловые, прямые,</p>	<p>MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087, ПО «Avantis3D» Лицензионный договор №3330777/1</p>

	турбинные), стоматологический столик, стулья врача, стулья ассистента, ультразвуковой скейлер, набор фрез ортопедических, физиодиспенсер, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.	
Аудитория для проведения занятий в форме семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	установки портативные БПК 02-02 с электроприводкой и встроенным компрессором, фантомы голов с доступом к челюстно-лицевой области РНТ2, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор), доска информационная настенная, шкаф для оборудования, стол преподавателя, столы ученические, рабочие места стоматолога с набором стоматологического инструментария, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087
Аудитория для проведения занятий в форме семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	установки портативные БПК 02-02 с электроприводкой и встроенным компрессором, фантомы голов с доступом к челюстно-лицевой области РНТ2, шкаф для оборудования, стол преподавателя, столы ученические, рабочие места стоматолога с набором стоматологического инструментария, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор), доска информационная настенная, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087
Аудитория для проведения занятий в форме семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и инди-	стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, ноутбук с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, Робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; Кровать на колёсах (трехсекционная) функциональная с электроприводом цвет белый; Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью про-	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087

<p>видуальных кон- сультаций</p>	<p>ведения дефибриляции и интубации; Электронный внешний дефибриллятор; Модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций (набор); Тренажер аускультации ФОМА взрослый; Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); Тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; Тренажер перкуссии; Аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; Дефибриллятор ДКИ-Н-04; Электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; Штатив для длительных вливаний ШДВ-02; Отсасыватель хирургический ОХ-10, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p>	
<p>Помещение для проведения практических занятий, предусмотренное для работы с биологическими моделями</p>	<p>стол преподавателя, стул преподавателя, столы, стулья, комплект технических средств обучения (телевизор, миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет), шкафы с наборами биологических моделей (пластинатов), мумифицированный труп, планшеты, муляжи по системам и органам человека</p>	<p>MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087</p>
<p>Помещение для проведения практических занятий, предусмотренное для работы с биологическими моделями</p>	<p>стол преподавателя, стул преподавателя, доска ученическая, столы, стулья, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), учебно-наглядные пособия и материалы (плакаты, муляжи), комплект анатомических планшетов, наборы учебных пособий-пластинатов по остеологии, спланхнологии, ангионеврологии</p>	<p>MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087</p>
<p>Помещение для проведения практических занятий, практик (Кабинет врача-стоматолога терапевта), ООО «Рубин», <i>196135, город Санкт-Петербург, ул. Типанова, д. 8, литер А</i></p>	<p>Место рабочее - установка стоматологическая-1шт., автоклав (стерилизатор паровой)-1шт., автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный)-1шт., аквадистиллятор (медицинский)-1шт., аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр)-1шт., аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)-1шт., аппарат для дезинфекции оттисков стоматологических изделий и инструментов-1шт., камеры для хранения стерильных инструментов-1шт., лампа (облучатель) бактерицидная для помещений-2шт., машина упаковочная-1шт., медицинские весы-1шт., аппарат для</p>	

	<p>снятия зубных отложений ультразвуковой (скейлер) -1шт., радиовизиограф -дентальный рентгеновский аппарат с цифровым приемником изображения -1шт., емкости для дезинфекции инструментов-1шт., емкость для сбора бытовых и медицинских отходов-1шт., емкость для утилизации шприцев игл и других одноразовых инструментов-1шт., инъектор стоматологический для карпульной анестезии-4шт., лампа стоматологическая для фотополимеризации (светотверждения) -1шт., бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей-1шт., микромотор стоматологический с оптикой или без оптики-1шт., наконечник стоматологический механический прямой для микромотора -3шт., наконечник стоматологический механический угловой для микромотора -4шт., наконечник стоматологический турбинный без фиброоптики -3шт., набор-укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи скорой медицинской помощи специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи -3шт., негатоскоп -1шт., очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий)-1шт., прибор и средства для очистки и смазки-2шт., шкаф медицинский для хранения расходных материалов-1шт., холодильник для хранения медикаментов-1шт., ростомер-1шт., стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый-1шт., стетоскоп-1шт., термометр-3шт., тонометр-1шт., физиодеспенсор-2шт., фонендоскоп-1шт., противошоковый набор-1шт., ортопантомограф-1шт.</p>	
<p>Помещение для проведения практических занятий, практик (Кабинет врача-стоматолога хирурга), ООО «Рубин», 196135, город Санкт-Петербург, ул. Типанова, д. 8, литер А</p>	<p>Автоклав (стерилизатор паровой)-1шт., автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный)-2шт., аквадистиллятор (медицинский)-1шт., аппарат для дезинфекции оттисков стоматологических изделий и инструментов-1шт., аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр)-1шт., аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)-1шт., камеры для хранения стерильных инструментов-1шт., лампа (облучатель) бактерицидная для помещений-3шт., машина</p>	

	<p>упаковочная-1шт., медицинские весы-1шт., место рабочее для врача-стоматолога-1шт., набор хирургических инструментов для удаления зубов остеопластики направленной остеорегенерации операций на мягких тканях-4шт., негатоскоп-2шт., ортопантомограф-1шт., очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий)-1шт., прибор и средства для очистки и смазки-2шт., противошоковый набор-1шт., прямой и угловой наконечник-3шт., радиовизиограф -2шт., ростомер-1шт., стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый-1шт., стетоскоп-1шт., термометр-5шт., тонометр-1шт., физиодеспенсиор-2шт., фонендоскоп-1шт., фотополимеризатор для композита (внутриротовой)-1шт., хирургический лазер -1шт., электроскальпель-2шт., эндоскоп для проведения операций на пазухах-1шт., емкость для утилизации шприцев игл и других одноразовых инструментов-2шт., зажим кровоостанавливающий в ассортименте-4шт., зонды глазные в ассортименте для зондирования протока слюнных желез-3шт., инъектор стоматологический для карпульной анестезии-6шт., микромотор стоматологический с оптикой или без оптики-2шт., набор- укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи скорой медицинской помощи специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи -2шт., столик стоматологический-1шт., щипцы стоматологические для удаления зубов и корней зубов на верхней и нижней челюстях в ассортименте-12шт., элеватор корневой-5шт.</p>	
<p>Помещение для проведения практических занятий, практик (Кабинет врача-стоматолога ортопеда), ООО «Рубин», 196135, город Санкт-Петербург, ул. Типанова, д. 8, литер А</p>	<p>Автоклав (стерилизатор паровой)-1шт., автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный)-2шт., аквадистиллятор (медицинский)-1шт., аппарат для дезинфекции оттисков стоматологических изделий и инструментов-1шт., аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр)-1шт., аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)-2шт., артикулятор и лицевая дуга-1шт., камеры для хранения стерильных инструментов-2шт., лампа (облучатель) бактерицидная для помещений-2шт., машина упаковочная-1шт., медицинские весы-1шт., место рабочее</p>	

	<p>для врача-стоматолога-1шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-2шт., негатоскоп-1шт., ортопантомограф цифровой с цефалостатом-1шт., ортопантомограф-1шт., очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий)-2шт., прибор и средства для очистки и смазки-1шт., противошоковый набор-2шт., радиовизиограф-1шт., ростомер-1шт., стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый-1шт., стетоскоп-1шт., термометр-5шт., тонометр-1шт., фонендоскоп-1шт., фотополимеризатор для композита (внутриротовой)-1шт., емкость для утилизации шприцев игл и других одноразовых инструментов-2шт., инъектор стоматологический универсальный дозирующий для карпульной анестезии-3шт., ретракторы (десневые) стоматологические-2шт., набор инструментов ортопедических для работы с имплантатами-5шт., щипцы стоматологические для удаления зубов и корней зубов на верхней и нижней челюстях в ассортименте-5шт., элеватор корневой-6шт.</p>	
<p>Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду</p>	<p>Столы, стулья, диваны, журнальные столы, телевизор, комплекты технических средств обучения с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам</p>	<p>MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087</p>

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)

К участию в прохождении производственной (клинической) практики (вариативная часть) допускаются ординаторы, успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку. Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам осуществляет куратор практики, назначенный из числа педагогических работников, который несет ответственность за проведение практической подготовки.

При прохождении производственной (клинической) практики (вариативная часть) ординаторы ведут дневник ординатора, который содержит краткое описание курируемых больных (диагнозы заболеваний), перечень выполненных видов работ за период практики, в том числе диагностические и лечебные мероприятия; освоенные умения и практические навыки, приобретенные за период практики

9. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ-ИНВАЛИДОВ И ОБУЧАЮЩИХСЯ-ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Создание безбарьерной среды должно учитывать потребности следующих категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- с нарушениями зрения;
- с нарушениями слуха;
- с ограничением двигательных функций.

Обеспечение доступности прилегающей к образовательной организации территории, входных путей, путей перемещения внутри здания для различных нозологий.

Территория организации места проведения практики должна соответствовать условиям беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения маломобильных обучающихся, обеспечения доступа к зданиям и сооружениям, расположенным на нем. Требуется обеспечить доступность путей движения, наличие средств информационно-навигационной поддержки, дублирование лестниц пандусами или подъемными устройствами, оборудование лестниц и пандусов поручнями, контрастная окраска дверей и лестниц, выделение мест для парковки автотранспортных средств инвалидов.

В зданиях, предназначенных для прохождения практики лиц с ОВЗ, требуется обеспечить как минимум один вход, доступный для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата. Помещения, где могут находиться люди на креслах-колясках, следует размещать на уровне доступного входа. При ином размещении помещений по высоте здания, кроме лестниц, следует предусматривать пандусы, подъемные платформы для людей с ограниченными возможностями или лифты.

Комплексная информационная система для ориентации и навигации лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве организации должна включать визуальную, звуковую и тактильную информацию.

Наличие специальных рабочих мест для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Оборудование специальных учебных мест предполагает увеличение размера зоны на одно место с учетом подъезда и разворота кресла-коляски, увеличения ширины прохода между рядами столов, замену двухместных столов на одноместные.

Наличие оборудованных санитарно-гигиенических помещений для обучающихся различных нозологий.

В организации проведения практики необходимо обустройство минимум одной туалетной кабины доступной для маломобильных обучающихся. В универсальной кабине и других санитарно-бытовых помещениях, предназначенных для пользования всеми категориями обучающихся с ограниченными возможностями, следует предусматривать возможность установки откидных опорных поручней, штанг, поворотных или откидных сидений.

Наличие системы сигнализации и оповещения для обучающихся различных нозологий.

Проектные решения зданий организаций должны обеспечивать безопасность маломобильных обучающихся в соответствии с требованиями СНиП 21-01 и ГОСТ 12.1.004, с учетом мобильности лиц с ОВЗ различных категорий, их численности и места нахождения в здании.

Особое внимание уделяется обеспечению визуальной, звуковой и тактильной информацией для сигнализации об опасности и других важных мероприятиях.

Пути движения к помещениям, зонам и местам обслуживания внутри здания должны соответствовать нормативным требованиям к путям эвакуации людей из здания.

При наличии среди обучающихся, проходящих практику лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются следующие материально-технические условия.

Наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для обучающихся с нарушениями слуха.

Для слабослышащих обучающихся использование сурдотехнических средств является средством оптимизации учебного процесса, средством компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции.

Технологии беспроводной передачи звука (FM-системы) являются эффективным средством для улучшения разборчивости речи в условиях профессионального обучения.

Помещения, в которых проходят практику обучающиеся с нарушением слуха должны быть оборудованы, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

Наличие брайлевской компьютерной техники, электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для обучающихся с нарушениями зрения.

Компьютерные тифлотехнологии базируются на комплексе аппаратных и программных средств, обеспечивающих преобразование компьютерной информации в доступные для незрячих и слабовидящих формы (звуковое воспроизведение, рельефно-точечный или укрупненный текст), и позволяют им самостоятельно работать на обычном персональном компьютере с программами общего назначения.

Программно-технические средства для лиц с нарушениями зрения, условно делятся на две группы: средства для усиления остаточного зрения и средства преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы.

Для слабовидящих обучающихся в лекционных и учебных аудиториях необходимо предусмотреть возможность просмотра удаленных объектов (например, текста на доске или слайда на экране) при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра.

Наличие компьютерной техники, адаптированной для лиц с ОВЗ со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата необходимо использование альтернативных устройств ввода информации.

Рекомендуется использовать специальные возможности операционной системы Windows, таких как экранная клавиатура, с помощью которой можно вводить текст, настройка действий Windows при вводе с помощью клавиатуры или мыши.

