

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 31.03.2022 16:02:46
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «Обучающий симуляционный курс»

Специальность 31.05.03 Стоматология

Направленность (профиль) ОПОП – Стоматология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5 лет

Кафедра стоматологии

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г., приказ № 984.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «30» апреля 2021 г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «10» мая 2016 г., приказ № 227н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой стоматологии 11.05.2021 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой С.Н. Громова

ученым советом стоматологического факультета 14.05.2021 г. (протокол № 5)

Председатель совета стоматологического факультета С.Н. Громова

Центральным методическим советом 20.05.2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующий кафедрой стоматологии, к.м.н., доцент С.Н. Громова

Доцент кафедры стоматологии, к.м.н., доцент Т.Н. Кайсина

Ассистент кафедры стоматологии В.А. Кренева

Ассистент кафедры стоматологии А.А. Расков

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	8
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	8
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	8
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	8
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	8
3.4. Тематический план лекций	9
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	9
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	10
3.7. Лабораторный практикум	10
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	10
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	10
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	10
4.1.1. Основная литература	10
4.1.2. Дополнительная литература	10
4.2. Нормативная база	11
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	11
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	11
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	13
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	15
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	15
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	18
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	18
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	18

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины

Развитие и совершенствование у студентов 5-го курса компетенций, направленных на освоение и закрепление эффективного проведения базовой сердечно-легочной реанимации, подготовке к прохождению первичной аккредитации специалистов

1.2. Задачи изучения дисциплины

- сформировать навыки участия в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- сформировать участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- сформировать навыки диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- сформировать навыки диагностика неотложных состояний;
- сформировать навыки применения основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- сформировать навыки создания в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности работников;
- сформировать навыки ведения документации в сфере своей профессиональной деятельности;
- сформировать навыки анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- сформировать навыки участия в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения и медицинских наук по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике;
- освоить базовые навыки проведения сердечно-легочной реанимации при экстренной помощи, в том числе в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляция);
- отработать практический алгоритм действий при проведении базовой сердечно-легочной реанимации, оказании экстренной помощи у взрослого пациента.

1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Обучающий симуляционный курс» относится к блоку ФТД. Факультативные дисциплины.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплин: Безопасность жизнедеятельности, Терапевтическая стоматология, Хирургическая стоматология, Ортопедическая стоматология, Детская стоматология, Клиническая стоматология.

Является предшествующей для прохождения Государственной итоговой аттестации.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины, являются:

- физические лица (пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;
- научно-исследовательский;
- организационно-управленческий.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	ПК-1 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз	ИД ПК 1.1. Проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Разрабатывает алгоритм постановки предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболе-	Особенности врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старче-	Интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методами установле-	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по си-	Семестр № А Раздел 2

		ваниями. Устанавливает предварительный диагноз	ского возраста Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте Правила применения средств индивидуальной защиты		ния предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями		туационным задачам.	
2.	ПК-2 Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность	ИД ПК 2.11. Оказывает медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	Методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуации туационным задачам.	Семестр № А Разделы 1,2
3.	ПК-3 Способен оказывать	ИД ПК 3.1 Применяет	Клинические при-	Распознавать состо-	Методами распозна-	Отработка	Тестов-	Семестр

	медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи у детей и взрослых	знаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых	явления, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	влияния состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	практических навыков по алгоритму	выявления, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.	№ А Разделы 1,2
4.	ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и	ИД ПК 4.1 Проводит профилактические осмотры населения. Назначает профилактические	Принципы диспансерного наблюдения у различных категорий пациентов и среди населения у	Проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	Составлением индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических	Семестр № А Раздел 2

	взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение	процедуры. Подбирает лекарственные препараты для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	детей и взрослых				навыков, собеседование по ситуационным задачам.	
5.	ПК-5 Способен проводить санитарно-гигиеническое просвещение в отношении стоматологической патологии среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	ИД ПК 5.2. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивное поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья у детей и взрослых	Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения забо-	Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	Методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.	Семестр № А Раздел 2

			леваний у детей и взрослых					
6.	ПК-6 Способен анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, участвовать в проведении научных исследований, внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения	ИД ПК 6.2. Осуществляет ведение медицинской документации в соответствии с установленными требованиями	Особенности ведения медицинской документации	Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации	Ведением медицинской документации	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным заданиям.	Семестр № А Раздел 2

Раздел 2. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ А
Контактная работа (всего)	24	24
в том числе:		
Лекции (Л)	-	-
Практические занятия (ПЗ)	24	24
Самостоятельная работа (всего)	12	12
в том числе:		
Подготовка к практическим занятиям	6	6
Решение ситуационных задач, тестов.	6	6
Вид промежуточной аттестации	экзамен	
	зачет	+
Общая трудоемкость (часы)	36	36
Зачетные единицы	1	1

Раздел 3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-2, ПК-3	Сердечно-легочная реанимация	<i>Практическое занятие:</i> Базовая сердечно-легочная реанимация
2.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Стоматология общей практики	<i>Практическое занятие:</i> Осмотр полости рта <i>Практическое занятие:</i> Обезболивание в стоматологической практике <i>Практическое занятие:</i> Удаление зуба на верхней или нижней челюсти <i>Практическое занятие:</i> Препарирование твердых тканей зуба и/или пломбирование кариозной полости

3.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	
		1	2
1	Государственная итоговая аттестация	+	+

3.3. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов	
1	Сердечно-легочная реанимация	-	4	-	-	6	10	
2	Стоматология общей практики	-	20	-	-	6	26	
	Вид промежуточной аттестации:	зачет	зачет					+
		экзамен						
	Итого:	-	24	-	-	12	36	

3.4. Тематический план лекций

Лекции не предусмотрены учебным планом.

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				№ А
1	2	3	4	5
1	1	Базовая сердечно-легочная реанимация	Умение на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации. Практическая подготовка: отрабатывать навыки СЛР на манекене	1
				3
2	2	Осмотр полости рта	Отработка навыка осмотра полости рта, согласно Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 №227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог». Трудовая функция: А/01.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. Практическая подготовка: осмотр полости рта на фантоме	1
		4		
3		Обезболивание в стоматологической практике	Отработка навыка обезболивания стоматологических манипуляций, согласно Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 №227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог». Трудовая функция: А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. Практическая подготовка: обезболивание зубов на фантоме	1
		4		
4		Удаление зуба на верхней или нижней челюсти	Отработка навыка удаление зуба на верхней или нижней челюсти, согласно Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 №227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог». Трудовая функция: А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. Практическая подготовка: удаление зубов на фантоме	1
		4		
5		Препарирование твердых тканей зуба и/или пломбирование кариозной	Отработка навыка препарирования и пломбирования кариозных полостей, согласно Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016	1

	полости	№227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог». Трудовая функция: А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения. Практическая подготовка: препарирование и пломбирование зубов на фантоме	2
6	Зачетное занятие	Тестирование, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.	2
Итого:			24

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	А	Сердечно-легочная ре-анимация	Подготовка к практическим занятиям Решение ситуационных задач, тестов.	6
2		Стоматология общей практики	Подготовка к практическим занятиям Решение ситуационных задач, тестов.	6
Итого часов в семестре:				12
Всего часов на самостоятельную работу:				12

3.7. Лабораторный практикум – не предусмотрен учебным планом

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ – не предусмотрены учебным планом

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Г од, место из-дания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело"	Горшков М.Д.	2014 г., Москва		да
2	Современные образовательные технологии в стоматологии (симуляционный курс): учебник	В.Г. Алпатова и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.	50	

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Г од, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Перечень станций ОСКЭ для проверки освоения профессиональных компетенций, которые соответствуют трудовым функциям врача-стоматолога.	Методический центр аккредитации специалистов	2017 г., Москва	-	да

2.	Подготовка к первичной аккредитации специалистов. Содержание профессиональных компетенций врача-стоматолога общей практики при прохождении объективного структурированного клинического экзамена	Шешукова С.Д., Громова С.Н., Татаренко С.А.	2017, Киров	70	да
----	--	---	-------------	----	----

4.2. Нормативная база

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) «При диагнозе болезни периапикальных тканей» Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) «При диагнозе болезни пульпы зуба» Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) «При диагнозе кариес зубов» Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) «При диагнозе частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)» Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) «При диагнозе полное отсутствие зубов (полная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)» Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- сайты учебных центров: <http://stomclass.ru/centrs>, <http://www.amfodent.spb.ru/>
- сайты Высших учебных медицинских учреждений stom@kirovgmy.ru
- медицинские сайты (www.stom.ru; www.dentalworld.ru; www.mediastom.ru; www.dantistika.ru)

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются:

- видеозаписи,
- презентации,
- слайд-лекции.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименование специально оборудованные помещения и помещений для самостоятельной работы	Номер кабинета, корпус, адрес Университета или медицинской организации	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	каб.4, 5, 6, 9 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии)	Манекен с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объём; 6) скорость вдоха.
Учебные аудитории для групповых и индивидуальных консультаций	каб.4, 5, 6, 9 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии)	Стомат. установка СМАЙЛ-МИНИ.02-3 со стомат. креслом SK1.01; Стул стоматолога СМАЙЛ-3; Стол стоматолога СС-4, Стол с мойкой 1670*600*900, Столик д/размещения инструментов и медикаментов СИП-2 "Малютка-НН" (полки нержав.), Аппарат пароструйный GP 92.3, наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти DS0987, Симулятор стоматологического пациента, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, электроодонтометр ЭОТ 1.1 МОДИС, Стерилизатор стоматологический ультрафиолетовый CLEVO
Учебные аудитории для групповых и индивидуальных консультаций	Центр АСО г. Киров, ул. Пролетарская, д.38	Стомат. установка СМАЙЛ-МИНИ.02-3 со стомат. креслом SK1.01; Стул стоматолога СМАЙЛ-3; Стол стоматолога СС-4, Аспиратор стоматологический ASPI-JET 6, наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти д/обуч. навыкам профил. и леч. пациентов с болезн. тв. тк. зубов, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Скейлер стоматологический CavitronPlus, Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм., аквадистиллятор MELAdest65, негатоскоп
Учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточ-	№ 103, г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, Доска магнит-маркер 90*120 2-стор. на передвиж. стенде, наборы демонстрацион-

ной аттестации	стоматологии)	ного оборудования и учебно-наглядных пособий. Стоматологический тренажер ТС-Г.01, Симулятор стоматологического пациента, денто-модель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель верх. и ниж. челюстей для удаления ЧВН-28у, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), Наборы стоматологических инструментов, Компрессор ДК 50-2 х 2В/110 С / ДК 50-2 х 2V/110 S 230V/50Hz 404102006-300, установка стоматологическая «Клер» со слюноотсосом 9452-005/1, микромотор зуботехнический "МАРАТОН-3" с наконечником М33ТС.
Помещения для самостоятельной работы	читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс".

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на практическую работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины обучающимся необходимо освоить практические умения по профессиональным навыкам, выявить умение применять на практике, закрепить навыки, полученные ранее.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (групповых дискуссий, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции: не предусмотрены учебным планом.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков для подготовки к сдаче практической части ГИА и подготовке к первичной аккредитации.

Практические занятия проводятся в виде отработки навыков на симуляторах.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий: учебно-ролевая игра по всем темам.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Обучающий симуляционный курс» и включает: подготовка к практическим занятиям, решение ситуационных задач, тестов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Обучающий симуляционный курс» изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят работу с больными. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме приема практических навыков на симуляторе.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, проверки практических навыков, собеседования по ситуационным задачам. Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система, разработанная на кафедре.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

ния.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;

- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;

- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;

- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/ п	Виды занятий/ работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю - выполнение тематических рефератов
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с

ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся -инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
-------------------------------------	--------------------------------------	--

С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеомувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Кафедра Стоматологии

Приложение А к рабочей программе дисциплины

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Обучающий симуляционный курс»

Специальность 31.05.03 Стоматология
Направленность (профиль) ОПОП – Стоматология
Форма обучения очная

Раздел 1. Сердечно-легочная реанимация

Тема 1.1: Базовая сердечно-легочная реанимация

Цель: формирование у студентов практических навыков по оценке клинической картины состояний, требующих экстренной медицинской помощи, и проведению сердечно-легочной реанимации с дефибрилляцией у взрослых и ребенка до 1 года

Задачи:

- Рассмотреть алгоритм оказания экстренной медицинской помощи.
- Сформировать практические навыки у студентов по оценке клинической картины состояний, требующих экстренной медицинской помощи.
- Сформировать практические навыки у студентов по проведению сердечно-легочной реанимации с дефибрилляцией у взрослых и ребенка до 1 года.

Обучающийся должен знать:

- принципы оказания первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- виды оказания медицинской помощи;
- признаки жизнеугрожающих состояний;
- алгоритм клинической и дополнительной диагностики при их развитии;
- этапность осуществления медицинской помощи;
- тактико-технические особенности оказания медицинской помощи;
- особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим.

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента для принятия решения о срочности оказания медицинской помощи;
- разрабатывать тактику оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (нарушение дыхания, остановка сердца, кома), использовать методики их немедленного устранения;
- проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;
- применять стандарты и протоколы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Обучающийся должен владеть:

- методами оказания первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- навыками оценки первичной диагностики;

- формирования индивидуальной программы оказания медицинской помощи в соответствие со срочностью и этапностью (первичная помощь, скорая помощь, специализированная);
- врачебными навыками по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- способами диагностики и лечения нарушения дыхания, остановки сердца, комы;
- навыками применения стандартов и протоколов оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Практическая подготовка.

Отрабатывать навыки СЛР на манекене согласно алгоритма

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего.	Осмотреться	
Встряхнуть пострадавшего за плечи.	Выполнить	
Обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Выполнить	
Призвать на помощь: «Помогите человеку плохо!»	Выполнить	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего.	Выполнить	
Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки.	Выполнить	
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути.	Выполнить	
Определить признаки жизни		
· Приблизить ухо к губам пострадавшего.	Выполнить	
· Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего.	Выполнить	
· Считать вслух до 10	Выполнить	
Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму:		
Факт вызова бригады	Сказать	
· Координаты места происшествия	Сказать	
· Кол-во пострадавших	Сказать	
· Пол	Сказать	
· Примерный возраст	Сказать	
· Состояние пострадавшего	Сказать	
· Предположительная причина состояния	Сказать	
· Объем Вашей помощи	Сказать	
Использовал имеющийся в кабинете АНД	Выполнить	
Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему.	Выполнить	
Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды.	Выполнить	
Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего.	Выполнить	
Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок.	Выполнить	
Компрессии грудной клетки (30 компрессий подряд)	Выполнить	
· Руки спасателя вертикальны	Выполнить	

· Не сгибаются в локтях	Выполнить	
· Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
· Компрессии отсчитываются вслух	Выполнить	
Защита себя	Использовать собст. надежное средство защиты	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего.	Выполнить	
1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему.	Выполнить	
Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки.	Выполнить	
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
Обхватить губы пострадавшего своими губами.	Выполнить	
Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек.	Выполнить	
Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
ИТОГО (35 -100%)		

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием паспорта станции «Базовая сердечно - легочная реанимация» и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Основным мероприятием при выведении из клинической смерти является:
 - вдыхание паров нашатырного спирта
 - проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
 - проведение закрытого массажа сердца
 - *одновременное проведение искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца
2. Компрессии на грудину взрослого человека необходимо производить:
 - всей ладонной поверхностью
 - *проксимальной частью ладони
 - тремя пальцами
 - одним пальцем
3. Правильное соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом:
 - на 1 вдох – 2 компрессии
 - на 2 вдоха – 4 компрессии
 - на 3 вдоха – 6 компрессий
 - *на 2 вдоха – 12-15 компрессий
4. Противопоказанием к проведению закрытого массажа сердца является:
 - отсутствие пульса на сонной артерии
 - отсутствие дыхания
 - травмы, не совместимые с жизнью
 - *проникающее ранение грудной клетки
5. Правильное соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами:
 - на 1 вдох – 2 компрессии

*на 1 вдох – 4-5 компрессий

на 1 вдох – 10 компрессий

на 1 вдох – 12 компрессий

6. Определите противопоказания к проведению искусственной вентиляции легких:

#частичная проходимость верхних дыхательных путей

проникающее ранение грудной клетки

травма, не совместимая с жизнью

#напряженный пневмоторакс

7. Продолжительность клинической смерти при нормотермии (в минутах):

1-2

3-4

*5-7

25-30

8. При проведении искусственной вентиляции легких взрослому человеку необходимо сделать в 1 минуту количество вдуваний:

8-10

10-12

*12-20

20-24

9. Объем вдуваемого воздуха при проведении искусственной вентиляции легких взрослому человеку должен составлять (мл):

300-500

*500-800

800-1000

1200-1500

10. Критерий правильности проведения закрытого массажа сердца предполагает:

*появление пульсовой волны на сонной артерии во время массажа сердца

отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

отсутствие дыхания

появление самостоятельной пульсовой волны на сонной артерии

3) *Решение ситуационных задач*

Вы пришли на рабочее место. Войдя в помещение, Вы увидели, что человек лежит на полу.

Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.



Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (стоматологическая поликлиника)

Алгоритм ответа:

Выполнять манипуляции согласно чек-листа

1. Во время компрессий грудную клетку (далее – КГК) необходимо продавливать на глубину не менее 5 см и не более 6 см (для взрослых).

2. Частота КГК должна составлять не менее 100 и не более 120 движений в 1 мин.

3. Критерий эффективного вдоха при проведении базовой СЛР – видимый подъём грудной клетки. Объём воздуха, вдыхаемого спасателем в пострадавшего (взрослого человека), должен составлять не менее 500 и не более 600 мл.
4. Кисти аккредитуемого при осуществлении компрессий должны быть сложены в замок, ладонная поверхность нижележащей руки не должна отрываться от поверхности груди пострадавшего между надавливаниями, а также необходимо держать руки прямо, не сгибая их в локтевых суставах.
5. Для КГК необходимо использовать силу плечевого пояса (и таза), а не бицепсы. Колени должны быть на ширине плеч.
6. Не предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).
7. Оценка пульса не считается ошибкой, если проводится медицинским работником и оценивается специальным приёмом совместно с оценкой наличия дыхания.
8. Центр грудной клетки – относительный ориентир. Более точная точка приложения КГК – перекрест линии, идущей вдоль грудины, и линии, соединяющей соски (4-5 межреберье – озвучивать только для медицинских работников).
9. Для проведения искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) целесообразно использовать собственную специальную лицевую маску. При отсутствии специальной лицевой маски допустимо не проводить ИВЛ. Проведение ИВЛ без средства защиты (специальной лицевой маски) допустимо при собственном желании аккредитуемого, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в чек- листе.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Горшков М.Д. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело". Москва, 2014 г.

Дополнительная:

1. Перечень станций ОСКЭ для проверки освоения профессиональных компетенций, которые соответствуют трудовым функциям врача-стоматолога. Методический центр аккредитации специалистов 2017 г., Москва
2. Подготовка к первичной аккредитации специалистов. Содержание профессиональных компетенций врача-стоматолога общей практики при прохождении объективного структурированного клинического экзамена Шешукова С.Д., Громова С.Н., Татаренко С.А. 2017, Киров

Раздел 2: Стоматология общей практики

Тема 2.1. Осмотр полости рта

Цель: Освоение методики обследования пациента на стоматологическом приёме.

Задачи:

Рассмотреть:

- Медицинскую документацию и показатели работы врача-стоматолога.

Обучить:

- Заполнению медицинской документации
- Методам обследования пациента на стоматологическом приеме.

Изучить:

- Основные и дополнительные методы обследования больных при заболеваниях твёрдых тканей зубов.
- Определение гигиенических индексов

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Правила и последовательность проведения профилактических медицинских осмотров,

диспансеризации пациентов со стоматологической патологией.

- Составление индивидуальных программ профилактики.
- Правила и последовательность проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- Правила и последовательность проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы.
- Правила и последовательность определения тактики ведения, и лечения пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи.
- Мотивация, направленная на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

Обучающийся должен уметь:

- Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией.
- Составлять индивидуальные программы профилактики.
- Проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- Проводить экспертизу временной нетрудоспособности и иные виды медицинской экспертизы.
- Определить тактику ведения, провести лечение пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи.
- Применять мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

Обучающийся должен владеть:

- Проведением профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией методиками.
- Составление индивидуальных программ профилактики.
- Правилами проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы.
- Навыками определения тактики ведения, и лечения пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи.
- Навыки мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Практическая подготовка.

Отрабатывать навыки осмотра полости рта на манекене согласно алгоритма

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Установить контакт с пациентом	Поздороваться и обозначить свою роль и задачу	
Идентифицировать личность	Попросить назвать свои фамилию, имя,	

пациента	отчество и дату рождения	
Сообщить пациенту о ходе процедуры	Сказать, что необходимо пропальпировать область лица и шеи, а также с инструментами осмотреть ротовую полость	
Обработать руки гигиеническим способом в начале	с использованием антисептика	
Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимо есть заранее)	Выложить на инструментальный столик в лотке: <ul style="list-style-type: none"> · пинцет стоматологический, · зеркало стоматологическое, · зонд стоматологический · контейнер для отходов класса Б 	
Занять правильное положение возле пациента	Сесть справа от пациента	
Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди	Спросить об удобстве пациента	
Соответствие положения кресла	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения осмотра	
Обеспечить визуализацию ротовой полости	Включить и направить стоматологический светильник	
Средства индивидуальной защиты		
Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	Наличие	
Последовательность использования	Надеть маску, заправить её под шапочку, затем надеть перчатки	
Оценить конфигурацию лица	Сказать: "Конфигурация лица без изменений"	
Оценить цвет, наличие патологических образований на коже	Сказать: "Цвет кожи без изменений"	
Пальпировать регионарные лимфатические узлы	Пропальпировать затылочные, нижнечелюстные и шейные л/узлы, сказать: "л/у не увеличены"	
Оценить степень открывания рта и ВНЧС	Пропальпировать ВНЧС. Попросить открыть и закрыть рот.	
Осмотреть преддверие полости рта и окклюзию	Сомкнуть челюсти и сказать: "Окклюзия физиологическая", "Прикрепление уздечек в норме"	
Осмотреть собственно полость рта и язык	Указать (по ситуации)	
Оценить гигиеническое состояние полости рта	Сказать: "Гигиена полости рта удовлетворительная"	
Осмотр зубных рядов и зубов	Продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	
Закончить осмотр	Выключить светильник	
Снять маску и перчатки	Утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б	

Обработать руки гигиеническим способом в конце	с использованием антисептика	
Озвучить пациенту план дальнейшего лечения (обследования, профилактических мероприятий)	Указать (по ситуации)	
Уточнить понимание происходящего у пациента	Спросить всё ли понятно, есть ли у пациента вопросы	
Ответить на вопросы пациента		
Итого (23-100%)		

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием паспорта станции «Осмотр полости рта» и рекомендуемой учебной литературы.

2) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

СОСТОЯНИЕ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ОЦЕНИВАЮТ МЕТОДОМ

- *осмотра
- зондирования
- рентгенографии
- опроса

ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ ЛИЦА ПАЦИЕНТА ВРАЧ ОТМЕЧАЕТ

- *симметрию лица, носогубных складок, цвет кожи
- тургор кожи, пигментные пятна
- форму лица, форму носа
- наличие изменений

ОСМОТР ПАЦИЕНТА НАЧИНАЮТ С

- *внешнего осмотра
- заполнения зубной формулы
- определения прикуса
- осмотра зубных рядов

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- *пальпации
- перкуссии
- зондирования
- рентгенографии

ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ГОЛОВА ПАЦИЕНТА ДОЛЖНА БЫТЬ НАКЛОНЕНА

- *вперед
- назад
- влево
- вправо

В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ОСМОТРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ

- *зеркало, зонд
- зеркало, гладилка
- зеркало, пинцет
- пинцет, штопфер

ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ВЫРАЖАЕТСЯ

- *суммой кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума
- суммой кариозных и запломбированных зубов у одного индивидуума
- суммой запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума
- отношением суммы кариозных и запломбированных зубов к возрасту пациента

ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ НАЗЫВАЕТСЯ

- *распространенностью стоматологического заболевания
- интенсивностью стоматологического заболевания
- стоматологической заболеваемостью населения
- уровнем стоматологической помощи населению

3) Решение ситуационных задач

Пациент А., 30 лет, пришел на прием к стоматологу с целью санации полости рта. Медицинская сестра подала врачу лоток с набором инструментов (зеркало, пинцет, зонд угловой, зонд прямой, шпатель, гладилка, штопфер). Врач провел осмотр полости рта.

1. Оцените правильность подачи медицинской сестрой набора инструментов.
2. Расскажите о предназначении каждого из этих инструментов.
3. Перечислите основные методы обследования пациента на стоматологическом приеме.
4. Оцените правильность действий врача при первичном приеме пациента.

Алгоритм ответа:

1. Для осмотра пациента в лотке должны быть инструменты: зеркало, угловой зонд, пинцет, экскаватор.

2. Предназначение инструментов: зеркало необходимо для осмотра недоступных участков зубов и слизистой полости рта, освещения, отодвигания мягких тканей; зонд - для зондирования, определения наличия кариозных полостей, определения чувствительности пульпы зуба, проведения перкуссии; пинцет нужен для взятия инструментов, ватных валиков, определения степени подвижности зубов, взятия и перенос жидких лекарственных веществ.

3. Основные методы обследования: опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, определение подвижности зубов.

4. Действия врача неправильные. Необходимо сначала провести опрос больного, затем - обследование.

5. Дополнительные методы: обследование на температурные раздражители, ЭОД, рентгенография, лабораторные методы.

Задача для самостоятельного разбора:

В клинику терапевтической стоматологии обратилась пациентка С., 25 лет, с целью санации. При осмотре в пришеечной области всех зубов обнаружено большое количество зубного налета. Со слов пациентки стало известно, что зубы чистит не регулярно, дополнительными средствами гигиены не пользуется.

Контрольные вопросы:

1. Опишите порядок осмотра пациента.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Современные образовательные технологии в стоматологии (симуляционный курс): учебник В.Г. Алпатова и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021- 496.

Дополнительная:

1. Перечень станций ОСКЭ для проверки освоения профессиональных компетенций, которые соответствуют трудовым функциям врача-стоматолога. Методический центр аккредитации специалистов 2017 г., Москва

2. Подготовка к первичной аккредитации специалистов. Содержание профессиональных компетенций врача-стоматолога общей практики при прохождении объективного структурированного клинического экзамена Шешукова С.Д., Громова С.Н., Татаренко С.А. 2017, Киров

Тема 2.2. Обезболивание в стоматологической практике

Цель: Обучение основным методам местного обезболивания при стоматологических вмешательствах на нижней или верхней челюстях, начальным профессиональным мануальным навыкам врача-стоматолога общей практики проведения местного обезболивания нижней или верхней челюстях, как базиса для безболезненного проведения всех лечебных стоматологических манипуляций.

Задачи:

Рассмотреть:

- Методы местного обезболивания при операциях на нижней или верхней челюстях

Изучить:

- методы местного обезболивания при операциях на нижней или верхней челюстях.

Сформировать:

- навыки проведения местной анестезии на нижней или верхней челюстях.

Обучающийся должен знать:

- Методы местного обезболивания при различных вмешательствах на нижней или верхней челюстях (на фантоме).

- Показания и методики проведения местного обезболивания при операции удаления зуба на нижней или верхней челюстях (на фантоме).

Обучающийся должен уметь:

- Проводить местное обезболивание (инфильтрационное и проводниковое) при хирургических вмешательствах на нижней или верхней челюстях (на фантоме).

Обучающийся должен владеть:

- Знаниями об особенностях иннервации верхней и нижней челюстей.
- Навыками проведения местной анестезии при операции удаления зуба на нижней или верхней челюстях.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Практическая подготовка.

Отрабатывать навыки проведения местной анестезии на манекене согласно алгоритма

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Установить контакт с пациентом	Поздороваться и обозначить свою роль и задачу	
Идентифицировать личность пациента	Попросить назвать свои фамилию, имя, отчество и дату рождения	
Сообщить пациенту о ходе процедуры	Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Выяснить самочувствие и аллергологический анамнез.	
Обработать руки гигиеническим способом в начале	Уточнить конкретное наименование анестетика с использованием антисептика	
Подготовить рабочее место для анестезии (убедиться, что всё необходимо есть заранее)	Выложить на инструментальный столик в стерильном лотке: зонд угловой, зеркало стоматологическое, пинцет, карпульный шприц, стерильные марлевые салфетки. Иметь: антисептик, турунды, игла средняя, карпула с анестетиком, контейнер для отходов класса Б и класса А	
Проконтролировать безопасность	Проверить годность расходных материалов (карпулы и игл)	
Занять правильное положение	Сесть справа от пациента	

Обеспечить визуализацию	Включить и направить стоматологический светильник	
Подготовить и надеть перчатки, маску медицинскую трёхслойную шапочку	Наличие. Надеть маску, заправить её под шапочку, затем надеть перчатки	
Осмотреть место лечения	<i>Провести осмотр необходимого зуба</i>	
Использование антисептика	Обработать стерильную марлевую салфетку антисептиком поливанием	
Обработка карпулы	Обработать антисептиком резиновый колпачок карпулы	
Подготовка шприца	Вставить карпулу в карпульный шприц и положить его обратно в стерильный лоток	
Утилизация нижнего колпачка от иглы	Придерживая верхнюю часть иглы снять с неё нижний колпачок и утилизировать его в контейнер А	
Сборка шприца	Вкрутить иглу по резьбе в карпульный шприц	
Проверка проходимости иглы	Не снимая верхнего колпачка надавить на поршень	
Взять шприц в рабочую руку	Снять верхний колпачок, утилизировать его в отходы класса А, держать шприц игла срезом к кости, указательный палец на корпусе шприца	
Обеспечить визуализацию места анестезии	С помощью стоматологического зеркала отвести губу и зафиксировать	
Введение анестетика	Медленно ввести анестетик до конца карпулы	
Проконтролировать самочувствие пациента	Спросить у пациента о самочувствии (проконтролировать дыхание и цвет кожных покровов)	
Завершить процедуру	Сбросить шприц в рабочий лоток	
Зафиксировать время окончания введения анестетика	Зафиксировать время окончания	
Провести тактильный контроль эффективности	С помощью стоматологического пинцета надавить на слизистую в зоне обезболивания	
Утилизировать иглу, карпулу	В непрокалываемый контейнер Б	
Утилизировать шприц	Положить шприц в контейнер для дезинфекции	
Снять перчатки, маску	Утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б	
Обработать руки гигиеническим способом в конце	Обработать руки гигиеническим способом	
Итого (27-100%)		

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием паспорта станции «Обезболивание в стоматологической практике» и рекомендуемой учебной литературы.

2) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

БЕЗОПАСНОСТЬ АППЛИКАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ДОСТИГАЕТСЯ

*удалением излишков анестетика после окончания времени его экспозиции использованием аэрозольных форм выпуска анестетика применением водорастворимых аппликационных средств

применением анестетика высокой концентрации
ЭКСПОЗИЦИЯ МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА ПРИ АППЛИКАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ
СОСТАВЛЯЕТ

15 мин

*2-3 мин

10 мин

40мин

ОСНОВНОЙ ВИД ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АМБУЛАТОРНЫХ

местная анестезия

нейролептанальгезия

*стоматологических вмешательств

общая анестезия (наркоз)

ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ВСЕХ ВИДОВ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ

*лидокаин

артикаин

бензокаин (анестезин)

прокаин (новокаин)

ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ

*бензокаин (анестезин)

артикаин

мепивакаин

прокаин (новокаин)

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ДИФфуЗИОННАЯ СПОСОБНОСТЬ У

*артикаина

мепивакаина

прокаина (новокаина)

бупивакаина

КОМПОНЕНТ МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО
ПРОВОЦИРУЮЩИЙ РАЗВИТИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ

*бисульфит натрия

вазоконстриктор

местный анестетик

ЭДТА

ДЛЯ СНЯТИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ В УСЛОВИЯХ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ

*анксиолитики (транквилизаторы)

антидепрессанты

нейролептики

ненаркотические анальгетики

ДЕТЯМ С 6 МЕСЯЦЕВ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ БОЛИ ПРИ ПРОРЕЗЫВАНИИ ЗУБОВ МОЖНО
ПРИМЕНЯТЬ

*ибупрофен (бруфен)

индометацин (метиндол)

кеторолак (кеталгин, кетанов, кеторол)

мелоксикам (мовалис)

3)Решение ситуационных задач

Задача 1.

Вы, заведующий хирургическим стоматологическим отделением, инструктируете средний медицинский персонал о приготовлении местного анестетика на рабочую смену для трех стоматологических мест.

Вопросы:

1. Укажите, какой концентрации анестетики должны быть на стерильном столе?
2. В каком из них должен быть вазоконстриктор.

Задача 2.

Для оказания помощи к Вам доставлен больной с переломом костей носа со смещением.

Вопросы:

- 1.Какие способы местного обезболивания Вы при этом используете.
- 2.Какими препаратами.
- 3.В каком количестве.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Современные образовательные технологии в стоматологии (симуляционный курс): учебник В.Г. Алпатова и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021- 496.

Дополнительная:

1. Перечень станций ОСКЭ для проверки освоения профессиональных компетенций, которые соответствуют трудовым функциям врача-стоматолога. Методический центр аккредитации специалистов 2017 г., Москва
2. Подготовка к первичной аккредитации специалистов. Содержание профессиональных компетенций врача-стоматолога общей практики при прохождении объективного структурированного клинического экзамена Шешукова С.Д., Громова С.Н., Татаренко С.А. 2017, Киров

Тема 2.3. Удаление зуба на верхней или нижней челюсти

Цель: рассмотреть операции удаления зуба на верхней или нижней челюстях.

Задачи:

Рассмотреть:

- инструменты, применяемые для удаления зубов

Изучить:

- инструменты, применяемые для удаления зубов и корней на верхней челюсти.
- инструменты, применяемые для удаления зубов и корней на нижней челюсти.

Сформировать:

- навыки применения инструментария на фантомах

Обучающийся должен знать:

Инструменты и методику их применения при операции удаления зубов, этапы операции удаления зуба.

Обучающийся должен уметь:

Подбирать инструменты для удаления зубов и корней.

Обучающийся должен владеть:

Знаниями об анатомическом строении зубов верхней и нижней челюсти.

Навыками по подбору инструментов для удаления зубов и корней.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Практическая подготовка.

Отрабатывать навыки удаления зубов на манекене согласно алгоритма

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Установить контакт с пациентом	Поздороваться и обозначить свою роль и задачу	
Идентифицировать личность пациента	Попросить назвать свои фамилию, имя, отчество и дату рождения	
Сообщить пациенту о ходе процедуры	Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Выяснить самочувствие	
Обработать руки гигиеническим способом в начале	с использованием антисептика	

Подготовить рабочее место для удаления зуба (убедиться, что всё необходимо есть заранее)	Выложить на инструментальный столик в стерильном лотке: зеркало стоматологическое, пинцет, серповидная гладилка, кюретажная ложка, клювовидные щипцы с несходящимися щёчками. Иметь: стерильные марлевые салфетки, антисептик, контейнер для отходов класса Б, защитные очки, слюноотсос	
Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры	Уточнить в медицинской документации зуб, подлежащий удалению	
Занять правильное положение возле пациента	Сесть справа от пациента	
Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди	Спросить об удобстве пациента	
Соответствие положения кресла	<i>Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для удаления данного зуба</i>	
Обеспечить визуализацию ротовой полости	Включить и направить стоматологический светильник	
Средства индивидуальной защиты		
Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	Наличие	
Последовательность использования	Надеть маску, заправить её под шапочку, затем надеть перчатки	
Осмотреть место лечения	<i>Провести осмотр необходимого зуба</i>	
Удостоверится в качестве обезболивания	Провести тактильную пробу и уточнить ощущения у пациента	
Сепарировать круговую связку	Использовать стоматологическое зеркало и серповидную гладилку	
Подготовить инструмент	Взять в доминантную руку клювовидные щипцы	
Правильно разместить руки	Пальцами недоминантной руки зафиксировать альвеолярный отросток челюсти в области удаляемого зуба	
Ввести щипцы в полость рта	Выполнить	
Раскрыть щёчки щипцов	Выполнить	
Наложить щипцы	Ось щечек щипцов должна совпадать с осью зуба, продвинуть под десну до шейки зуба и сомкнуть щипцы, плотно зафиксировать зуб	
Вывихивание 1 этап	Люксация сперва в вестибулярную, затем в оральную сторону	
Вывихивание 2 этап	Повторная люксация без грубых движений и рывков	
Извлечение зуба	Плавное	

Зафиксировать время окончания удаления	Зафиксировать время окончания	
Осмотреть удаленный зуб	Сделать заключение о целостности корневой части и верхушки	
Утилизировать зуб	В отходы класса Б	
Сменить инструмент	Сбросить инструмент в рабочий лоток	
Провести кюретаж лунки	Кюретажной ложкой	
Осмотреть лунку	С помощью зеркала	
Свести края лунки	С помощью стерильного марлевого тампона, сбросить его в контейнер для отходов класса Б	
Завершить процедуру	Попросить пациента закрыть рот	
Провести контроль состояния пациента	Уточнить у пациента его состояние	
Дать рекомендации пациенту	Не есть, не пить 2 часа, сутки рот не полоскать, воздержаться от горячей еды (напитков) и от физической нагрузки	
Снять перчатки, маску	Утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б	
Обработать руки гигиеническим способом в конце	Обработать руки гигиеническим способом	
Проследить за образованием сгустка	Сказать пациенту, чтобы он подождал в коридоре 15 минут	

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием паспорта станции «Удаление зуба на верхней/нижней челюсти» и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Для удаления фронтальной группы зубов верхней челюсти применяются щипцы:
 - а) прямые со сходящимися щечками
 - б) прямые с несходящимися щечками
 - с) S-образные с несходящимися щечками
 - д) клювовидные с несходящимися щечками
 - е) байонетные
2. Для удаления нижних резцов и клыков используют инструменты:
 - а) клювовидные щипцы
 - б) прямые щипцы
 - с) S-образные щипцы
 - д) штыковидные щипцы
 - е) прямые элеваторы
3. Для удаления нижних премоляров используют щипцы:
 - а) клювовидные с шипами
 - б) клювовидные без шипов
 - с) S-образные
 - д) прямые
 - е) байонетные (специальные)
4. Для удаления нижних моляров используют щипцы:
 - а) клювовидные с шипами
 - б) клювовидные без шипов
 - с) штыковидные

- d) прямые
 - e) S-образные
5. Для удаления верхних резцов и клыков используют щипцы:
- a) клювовидные без шипов
 - b) прямые
 - c) S-образные
 - d) штыковидные
 - e) клювовидные с шипами
6. Для удаления верхних премоляров используют щипцы:
- a) прямые
 - b) S-образные с шипом
 - c) S-образные без шипа
 - d) клювовидные
 - e) байонетные
7. Для удаления верхних моляров используют инструменты:
- a) прямые щипцы
 - b) S-образные щипцы с шипом
 - c) S-образные щипцы без шипа
 - d) клювовидные щипцы
 - e) элеваторы
8. При удалении зубов с сохраненной коронкой применяются:
- a) щипцы со сходящимися щечками
 - b) щипцы с несходящимися щечками
 - c) элеваторы прямые
 - d) элеваторы угловые
 - e) гладилки
9. В области дна верхнечелюстной пазухи близко располагаются корни зубов:
- a) резцов и клыков
 - b) клыков и премоляров
 - c) премоляров и моляров
 - d) моляров и резцов
 - e) премоляров и резцов
10. При операции удаления корней центральных резцов верхней челюсти применяется:
- a) штыковидный элеватор
 - b) прямые щипцы со сходящимися щечками
 - c) клювовидные щипцы со сходящими щечками
 - d) S-образные щипцы
 - e) клювовидные щипцы с несходящими щечками

Ответы: 1-b; 2-a; 3-b; 4-a; 5-b; 6-c; 7-b; 8-b; 9-c; 10-b.

3) Решение ситуационных задач

№ 1 Пациентка М., 19 лет, обратилась в хирургический кабинет для удаления 1.1 зуба. В настоящее время ее беспокоят постоянные ноющие боли, но на протяжении последних двух лет периодически возникали острые постоянные боли. Обращалась в поликлинику для лечения, но боли появлялись вновь. Из последней записи в истории болезни выяснено: 1.1 зуб лечен по поводу периодонтита, при удалении распада пульпы был сломан пульпоэкстрактор, удалить отломок и пройти канал не удалось. При обследовании врач обнаружил, что коронка 1.1 зуба разрушена, перкуссия болезненна. На рентгенограмме в средней трети корневого канала проецируется отломок инструмента, канал у верхушечной части не прослеживается, у верхушечной части очаг резорбции костной ткани с четкими границами. Врач решил удалить 1.1 зуб.

Контрольные вопросы:

1. Обоснуйте, достаточно ли данных результатов обследования пациента для выбора метода удаления 1.1 зуба.
2. Назовите все необходимые инструменты для его удаления.

3. Выберите метод и анестезирующий раствор для удаления 1.1 зуба.
4. Назовите все возможные методы и способы обезболивания для удаления этого зуба.
5. Перечислите этапы его удаления.

№2 Пациент И., 25 лет, обратился с жалобами на болезненное и ограниченное открывание рта. Из анамнеза выяснено: два дня назад был удален зуб 3.6. При обследовании - открывание рта затруднено, ограничено (0,5 см), пальпация тела челюсти с внутренней стороны болезненна.

Контрольные вопросы:

1. Назовите анестезии, показанные для удаления 3.6 зуба.
2. Укажите блокируемые этими анестезиями нервы.
3. Объясните причину ограниченного, болезненного открывания рта.
4. Назовите меры профилактики этого осложнения.
5. Определите методы лечения.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Современные образовательные технологии в стоматологии (симуляционный курс): учебник В.Г. Алпатова и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021- 496.

Дополнительная:

1. Перечень станций ОСКЭ для проверки освоения профессиональных компетенций, которые соответствуют трудовым функциям врача-стоматолога. Методический центр аккредитации специалистов 2017 г., Москва
2. Подготовка к первичной аккредитации специалистов. Содержание профессиональных компетенций врача-стоматолога общей практики при прохождении объективного структурированного клинического экзамена Шешукова С.Д., Громова С.Н., Татаренко С.А. 2017, Киров

Тема 2.4. Препарирование твердых тканей зуба и/или пломбирование кариозной полости.

Цель: изучить и освоить этапы препарирования и/или пломбирование кариозных полостей.

Задачи:

Рассмотреть:

- принципы и этапы препарирования и/или пломбирование твердых тканей зубов.

Изучить:

- классификацию кариозных полостей по Блэку.

Сформировать:

- умение формировать разновидности кариозных полостей.

Обучающийся должен знать:

- Инструменты для препарирования и/или пломбирование кариозных полостей.
- Принципы и этапы препарирования и/или пломбирование кариозных полостей.

Обучающийся должен уметь:

- Подбирать инструменты для препарирования и/или пломбирование кариозных полостей.
- Выполнить основные этапы препарирования и/или пломбирование кариозных полостей на фантоме.

Обучающийся должен владеть:

- Знаниями об этиологии, патогенезе, классификации, клинической картине кариеса.
- Навыками по препарированию кариозных полостей 1-5 классов.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Практическая подготовка.

Отрабатывать навыки препарирования или пломбирования кариозных полостей на фантоме согласно алгоритма

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
----------	-----------------	----------------------

Установить контакт с пациентом	Поздороваться и обозначить свою роль и задачу	
Идентифицировать личность пациента	Попросить назвать свои фамилию, имя, отчество и дату рождения	
Сообщить пациенту о ходе процедуры	Сказать, что необходимо будет какое-то время подержать рот открытым, предупредить о присутствии инструментов во рту.	
Обработать руки гигиеническим способом в начале	с использованием антисептика	
Подготовить рабочее место для препарирования зуба (убедиться, что всё необходимо есть заранее)	Выложить на инструментальный столик в стерильном лотке: боры шаровидный, пиковидный, фиссурный зонд угловой, зеркало стоматологическое, пинцет Иметь: кариес-маркер, антисептик, турунды, слюноотсос, наконечник механический угловой, турбинный, контейнер для отходов класса Б	
Положение		
Занять правильное положение возле пациента	Сесть справа от пациента	
Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди	Спросить об удобстве пациента	
Соответствие положения кресла	<i>Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для лечения данного зуба</i>	
Обеспечить визуализацию ротовой полости	Включить и направить стоматологический светильник	
Средства индивидуальной защиты		
Подготовить очки, перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	Наличие	
Последовательность использования	Надеть маску, заправить её под шапочку, очки, затем надеть перчатки	
Осмотреть место лечения	<i>Провести осмотр необходимого зуба</i>	
1 этап препарирования		
Выбрать наконечник для 1 этапа препарирования	Раскрыть кариозную полость: турбинный	
Выбрать бор для 1 этапа препарирования	шаровидный	
Использование слюноотсоса	Препарирование с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса.	

Завершить 1 этап препарирования	Сбросить использованный бор в рабочий лоток	
2 этап препарирования		
Выбрать наконечник для 2 этапа препарирования	Некротомия: механический	
Выбрать бор для 2 этапа препарирования	шаровидный	
Использование слюноотсоса	Препарирование с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса.	
Завершить 2 этап препарирования	Сбросить использованный бор в рабочий лоток	
Проконтролировать качество препарирования	Использовать кариес-маркер	
3 этап препарирования		
Выбрать наконечник для 3 этапа препарирования	Сформировать полость для пломбирования материалом со световым отверждением.	
Выбрать бор для 3 этапа препарирования	Турбинный фисурный	
Использование слюноотсоса	Препарирование с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса	
Завершить 3 этап препарирования	Сбросить использованный бор в рабочий лоток	
4 этап препарирования		
Выбрать наконечник для 4 этапа препарирования	Сформировать края эмали (фальц).	
Выбрать бор для 4 этапа препарирования	Турбинный пиковидный	
Использование слюноотсоса	Препарирование с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса.	
Завершить 4 этап препарирования	Сбросить использованный бор в рабочий лоток	
Антисептическая обработка полости	Обработать сформированную полость антисептиком	
Закончить препарирование	Выключить светильник, сказать пациенту, что можно немного сомкнуть рот	
Зафиксировать время окончания препарирования	Зафиксировать время окончания препарирования	
Снять перчатки, очки, маску	Утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б	
Обработать руки гигиеническим способом в конце	с использованием антисептика	
Итого (34-100%)		

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием паспорта станции «Препарирование твердых тканей зуба и/или пломбирование кариозной полости» и рекомендуемой учебной литературы.

2) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОКЛАДКИ ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- *прокладки на основе гидроокиси кальция
- пасты с гормональными препаратами
- пасты с антибиотиками
- форфенан

ОСНОВОЙ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОКЛАДОК ДИКАЛ, КАЛЬЦИ-ПУЛЬП, КАЛЬМЕЦИН ЯВЛЯЕТСЯ

- *гидроокись кальция
- антибиотик
- антисептик
- интерферон

АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ V ПОКОЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЮТ НАДЕЖНОЕ СЦЕПЛЕНИЕ

- эмали и композита
- дентина и композита
- дентина и компомера
- *все перечисленное

ТИП ПОЛИМЕРИЗАЦИИ КОМПОЗИТНЫХ ПЛОМБИРОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

- ультразвуковой
- каталитический
- *световой
- Тепловой

ДЛЯ ОТВЕРЖДЕНИЯ КОМПОЗИТА СВЕТОВОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ СВЕТ

- солнечный
- ультрафиолетовый
- *галогеновый с длиной волны 400 - 500 нм
- Инфракрасный

ШАРОВИДНЫЕ ТВЕРДОСПЛАВНЫЕ БОРЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ:

- формирования дна кариозной полости;
- *удаление пораженного дентина;
- препарирование эмали.

ПАРАМЕТРЫ И ФОРМА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЛОЩАДКИ ЗАВИСИТ ОТ:

- #размеров кариозной полости;
- #размера зуба;
- присутствия рядом стоящего зуба;
- #локализации кариозной полости;
- доступа к кариозной полости.

СФОРМИРОВАННАЯ ФОРМА КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПО III КЛАССУ ПРИ ХОРОШЕМ ДОСТУПЕ:

- треугольная;
- ромбовидная;
- *овальная;
- круглая;
- четырёхугольная.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПЛОЩАДКА ФОРМИРУЕТСЯ БОРОМ:

- *фиссурным;
- шаровидным;
- конусовидным;
- колесовидным;
- оливовидным.

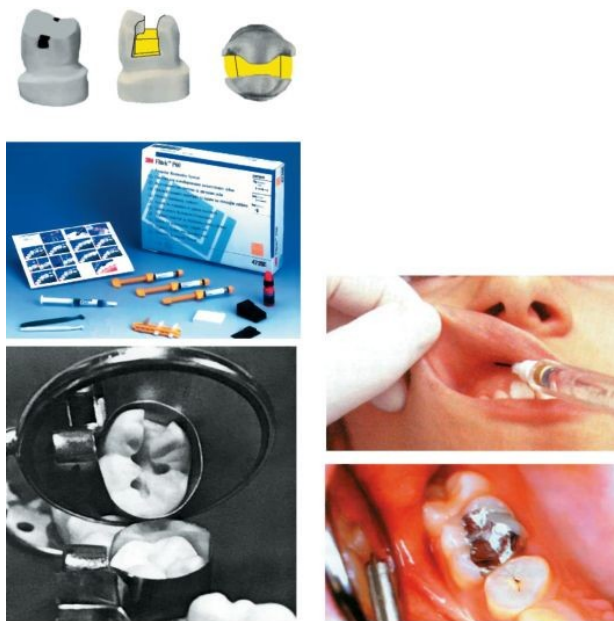
3)Решение ситуационных задач

№ 1. Пациент М., 60 лет, обратился к стоматологу с жалобами на выпадение пломбы из 2.5 зуба и возникновение боли от химических раздражителей. Из анамнеза врач выяснил, что пломба выпала два дня назад. При обследовании обнаружены кариозные полости на передней и задней

контактных поверхностях в пришеечной области 2.5 зуба. Их зондирование слегка болезненно, реакция на температурные раздражители отсутствует.

Задания:

1. Определите класс полостей по классификации Блэка.
2. Назовите варианты препарирования этих полостей.
3. Проведите обезболивание при препарировании.
4. Расскажите о методике препарирования этих полостей.
5. Выберите материал для пломбирования.



№ 2 Пациент Л., 43 лет, обратился к врачу с жалобами на потемнение коронки 1.2 зуба. Стоматолог при обследовании обнаружил кариозную полость на латеральной контактной поверхности в пределах эмали и средних слоев дентина без нарушения угла и режущего края коронки зуба. Зондирование стенок кариозной полости болезненно, перкуссия безболезненна.

Задания

1. Определите класс кариозной полости по Блэку в 1.2 зубе.
2. Расскажите о вариантах формирования полостей в этом зубе.
3. Выберите вариант формирования полости в 1.2 зубе и обоснуйте свой выбор.
4. Расскажите об особенностях раскрытия кариозной полости в этом зубе.
5. Назовите возможные осложнения при препарировании кариозных полостей в этом зубе.

Контрольные вопросы:

1. Определите класс полостей по классификации Блэка.
2. Назовите варианты препарирования этих полостей.
3. Проведите обезболивание при препарировании.
4. Расскажите о методике препарирования этих полостей.
5. Выберите материал для пломбирования.

№ 3 Пациент К., 19 лет, обратился с жалобой на потемнение коронки 1.1 зуба.

При осмотре врач обнаружил кариозную полость в пределах эмали и дентина на медиальной и небной поверхностях без нарушения угла и режущего края коронки. Зондирование стенок чувствительно, дна полости - безболезненно. ЭОД - 5 мкА. Поставлен диагноз «средний кариес 1.1 зуба».

Контрольные вопросы:

1. Определите класс полости по Блэку и вариант препарирования.
2. Выберите пломбировочный материал из имеющихся в наличии: силант, силикатный, поликарбоксилатный или стеклоиономерный цемент.

3. Обоснуйте необходимость изолирующей прокладки, предложите материал из группы цинково-фосфатных цементов.
4. Назовите положительные и отрицательные свойства силикатных цементов.
5. Опишите методику пломбирования кариозных полостей силицином.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Современные образовательные технологии в стоматологии (симуляционный курс): учебник В.Г. Алпатова и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021- 496.

Дополнительная:

1. Перечень станций ОСКЭ для проверки освоения профессиональных компетенций, которые соответствуют трудовым функциям врача-стоматолога. Методический центр аккредитации специалистов 2017 г., Москва
2. Подготовка к первичной аккредитации специалистов. Содержание профессиональных компетенций врача-стоматолога общей практики при прохождении объективного структурированного клинического экзамена Шешукова С.Д., Громова С.Н., Татаренко С.А. 2017, Киров

Тема 2.4.2: Зачетное занятие

Цель: Оценка знаний, умений, навыков и контроль результатов освоения дисциплины.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. **Тестирование** – примерные задания представлены в приложении Б
2. **Оценка практических навыков** – примерные задания представлены в приложении Б
3. **Собеседование по ситуационным задачам** – примерные задания представлены в приложении Б

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Подготовка к зачетному занятию и к тестированию

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Современные образовательные технологии в стоматологии (симуляционный курс): учебник В.Г. Алпатова и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021- 496.
2. Горшков М.Д. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело". Москва, 2014 г.

Дополнительная:

1. Перечень станций ОСКЭ для проверки освоения профессиональных компетенций, которые соответствуют трудовым функциям врача-стоматолога. Методический центр аккредитации специалистов 2017 г., Москва
2. Подготовка к первичной аккредитации специалистов. Содержание профессиональных компетенций врача-стоматолога общей практики при прохождении объективного структурированного клинического экзамена Шешукова С.Д., Громова С.Н., Татаренко С.А. 2017, Киров

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

Кафедра Стоматологии

Приложение Б к рабочей программе дисциплины

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине**

«Обучающий симуляционный курс»

Специальность 31.05.03 Стоматология
Направленность (профиль) ОПОП: Стоматология
(очная форма обучения)

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
ПК-1 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз						
ИД ПК 1.1 Проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Разрабатывает алгоритм постановки предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Устанавливает предварительный диагноз						
Знать	Фрагментарные знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте Правил применения средств индивидуальной защиты	Общие, но не структурированные знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте Правил применения средств индивидуальной защиты	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте Правил применения средств индивидуальной защиты	Сформированные систематические знания особенностей врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структуры заболеваемости в пожилом и старческом возрасте Правил применения средств индивидуальной защиты	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Уметь	Частично освоенное умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Сформированное умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Владеть	Фрагментарное владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/	В целом успешное, но не систематическое владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациен-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами интерпретации результатов сбора информации от	Успешное и систематическое владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родствен-	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование

	законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	тов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями		по ситуационным задачам.
ПК 2 Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность						
ИД ПК 2.11 Оказывает медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания особенностей оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания особенностей оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Сформированные систематические знания особенностей оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Уметь	Частично освоенное умение определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	Сформированное умение определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Владеть	Фрагментарное владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний че-	Успешное и систематическое владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.

		области у детей и взрослых	любно-лицевой области у детей и взрослых	у детей и взрослых		
ПК-3 Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме						
ИД ПК 3.1. Применяет принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых	Сформированные систематические знания клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Уметь	Частично освоенное умение распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	Сформированное умение распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Владеть	Фрагментарное владение методами распознавания состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения	В целом успешное, но не систематическое владение методами распознавания состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами распознавания состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе кли-	Успешное и систематическое владение методами распознавания состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного пре-	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.

	кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	нические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	кращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых		
ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение						
ИД ПК 4.1 Проводит профилактические осмотры населения. Назначает профилактические процедуры. Подбирает лекарственные препараты для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых.						
Знать	Фрагментарные знания принципов диспансерного наблюдения у различных категорий пациентов и среди населения у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания принципов диспансерного наблюдения у различных категорий пациентов и среди населения у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов диспансерного наблюдения у различных категорий пациентов и среди населения у детей и взрослых	Сформированные систематические знания принципов диспансерного наблюдения у различных категорий пациентов и среди населения у детей и взрослых	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Уметь	Частично освоенное умение проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	Сформированное умение проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Владеть	Фрагментарное применение навыков составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
ПК 5 Способен проводить санитарно-гигиеническое просвещение в отношении стоматологической патологии среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни						
ИД ПК 5.2 Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от						

вредных привычек						
Знать	Фрагментарные знания форм и методов санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников. Основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания форм и методов санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников. Основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания форм и методов санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников. Основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых	Сформированные систематические знания форм и методов санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников. Основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Уметь	Частично освоенное умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	Сформированное умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Владеть	Фрагментарное владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но не систематическое владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	Успешное и систематическое владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
ПК-6 Способен анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, участвовать в проведении научных исследований, внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения						

ИД ПК 6.2 Осуществляет ведение медицинской документации в соответствии с установленными требованиями						
Знать	Фрагментарные знания особенностей ведения медицинской документации	Общие, но не структурированные знания особенностей ведения медицинской документации	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей ведения медицинской документации	Сформированные систематические знания особенностей ведения медицинской документации	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Уметь	Частично освоенное умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации	Сформированное умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.
Владеть	Фрагментарное применение навыков ведения медицинской документации	В целом успешное, но не систематическое применение навыков ведения медицинской документации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков ведения медицинской документации	Успешное и систематическое применение навыков ведения медицинской документации	Отработка практических навыков по алгоритму	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
ПК-1	<p><i>Тестовые задания для промежуточной аттестации</i></p> <p><i>1 уровень:</i></p> <p>БЕЗОПАСНОСТЬ АППЛИКАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ДОСТИГАЕТСЯ *удалением излишков анестетика после окончания времени его экспозиции</p> <p>использованием аэрозольных форм выпуска анестетика применением водорастворимых аппликационных средств применением анестетика высокой концентрации</p> <p>ЭКСПОЗИЦИЯ МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА ПРИ АППЛИКАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>15 мин *2-3 мин 10 мин 40мин</p> <p>ОСНОВНОЙ ВИД ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АМБУЛАТОРНЫХ</p> <p>местная анестезия нейролептанальгезия *стоматологических вмешательств</p> <p>общая анестезия (наркоз)</p> <p>ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ВСЕХ ВИДОВ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ</p> <p>*лидокаин артикаин бензокаин (анестезин) прокаин (новокаин)</p> <p>ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ</p> <p>*бензокаин (анестезин) артикаин мепивакаин прокаин (новокаин)</p> <p>НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ДИФФУЗИОННАЯ СПОСОБНОСТЬ У</p> <p>*артикаина мепивакаина прокаина (новокаина) бупивакаина</p> <p>КОМПОНЕНТ МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОВОЦИРУЮЩИЙ РАЗВИТИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ</p> <p>*бисульфит натрия вазоконстриктор местный анестетик</p> <p>ЭДТА</p> <p>ДЛЯ СНЯТИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ В УСЛОВИЯХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>*анксиолитики (транквилизаторы) антидепрессанты</p>

нейролептики
ненаркотические анальгетики
ДЕТЯМ С 6 МЕСЯЦЕВ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ БОЛИ ПРИ ПРОРЕЗЫВАНИИ ЗУБОВ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ
*ибупрофен (бруфен)
индометацин (метиндол)
кеторолак (кеталгин, кетанов, кеторол)
мелоксикам (мовалис)

2 уровень:

Установите соответствие между группой цемента и их представителями
Фосфатный цемент=унифас
Силикатный цемент=силицин
Силикофосфатный цемент=силидонт
Ответ: как указано

Соотнесите классы композитов с размером частиц наполнителя
Гибридные=0,04-5мкм
Микрогибридные=0,04-1мкм
Нанокompозиты= 0,0001-0,1мкм
Ответ: как указано

3 уровень:

Представлена картинка с анестезией



1. Какой вид анестезии представлен
 - а) Инфильтрационная
 - б) Проводниковая
 - в) Аппликационная
 - г) Стволовая
2. Анестезия каких групп зубов проводится на верхней челюсти
 - а) Премоляров
 - б) Моляров
 - в) Резцов
 - г) Клыков
3. какими методами можно проводить данный вид анестезии
 - а) Только внутриротовым
 - б) Только наружным
 - в) Внутриротовым и внеротовым
4. Какой нерв обезболивается
 - а) носо-небный нерв
 - б) Большой небный нерв

в) Подглазничный нерв

Верные ответы: 1-б, 2-в, 3-в, 4-а.

Примерный перечень практических навыков

1. Проведение СЛР
2. Обследование стоматологического больного и оформление документации
3. Сбор анамнеза и постановка диагноза

Примерные ситуационные задачи для собеседования

Задача 1

Пациентка Д. 22 лет обратилась в клинику с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет.

Объективно: на вестибулярной поверхности в шейечной области зуба 3.3 на эмали определяется нечётко отграниченный участок серовато-белого цвета. Реакция на температурные раздражители слабо болезненная, быстро проходящая после устранения раздражителя. В области всех зубов определяется мягкий зубно налет.



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Меры профилактики, рекомендованные в указанном случае.

Задача 2

Пациентка Д., 23 лет, обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на боль при попадании пищи между зубами верхней челюсти справа кратковременную.

Анамнез: Впервые ощущение возникли около 2 месяцев назад.

При осмотре полости рта слизистая оболочка физиологической окраски, умеренно увлажнена, без изменений. При исследовании фиссур зуба 2.6 зонд задерживается. На медиальной поверхности в пришеечной области - кариозная полость в пределах плащевого дентина. Реакция на холод кратковременная. Перкуссия зуба безболезненна.



Вопросы:

1. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза.
2. Поставьте диагноз.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

ПК-2

Тестовые задания промежуточной аттестации

1 уровень:

СОСТОЯНИЕ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ОЦЕНИВАЮТ МЕТОДОМ

*осмотра

зондирования

рентгенографии

опроса

ПРИ ВНЕШНЕМ ОСМОТРЕ ЛИЦА ПАЦИЕНТА ВРАЧ ОТМЕЧАЕТ

*симметрию лица, носогубных складок, цвет кожи

тургор кожи, пигментные пятна

форму лица, форму носа

наличие изменений

ОСМОТР ПАЦИЕНТА НАЧИНАЮТ С

*внешнего осмотра

заполнения зубной формулы

определения прикуса

осмотра зубных рядов

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

*пальпации

перкуссии

зондирования

рентгенографии

ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ГОЛОВА ПАЦИЕНТА ДОЛЖНА БЫТЬ НАКЛОНЕНА

*вперед

назад

влево

вправо

В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ОСМОТРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ

*зеркало, зонд

зеркало, гладилка

зеркало, пинцет

пинцет, штопфер

ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ ВЫРАЖАЕТСЯ

<p>*суммой кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума</p> <p>суммой кариозных и запломбированных зубов у одного индивидуума</p> <p>суммой запломбированных и удаленных зубов у одного индивидуума</p> <p>отношением суммы кариозных и запломбированных зубов к возрасту пациента</p> <p>ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>*распространенностью стоматологического заболевания</p> <p>интенсивностью стоматологического заболевания</p> <p>стоматологической заболеваемостью населения</p> <p>уровнем стоматологической помощи населению</p> <p>2 уровень:</p> <p>Соотнесите метод препарирования и его суть</p> <p>Метод «профилактического расширения»=иссечение измененных тканей до «иммунных зон»</p> <p>Метод «биологической целесообразности»=иссечение только пораженных тканей в пределах здоровых</p> <p>ART-методика=препарирование ручными инструментами</p> <p>Ответ: как указано</p> <p>Соотнесите вид доступа кариозной полости 2 класса с формируемыми стенками полости</p> <p>Прямой=дно полости (аксиальная стенка), щечная, оральная, десневая, окклюзионная</p> <p>Окклюзионный= десневая, аксиальная, пульпарная, медиальная (дистальная)</p> <p>Боковой туннель= дно полости (аксиальная стенка), десневая, вестибулярная (оральная), окклюзионная</p> <p>Окклюзионный туннель= дно полости (аксиальная, пульпарная), оральная, вестибулярная, окклюзионная</p> <p>Ответ: как указано</p> <p>3 уровень:</p> <p>На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Э., 49 лет, с целью санации полости рта. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются.</p> <p>При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 1.7 физиологической окраски. Коронка зуба 1.7 разрушена ниже уровня десны. Зондирование безболезненно, определяется значительное размягчение тканей зуба 1.7. Его перкуссия отрицательна. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) в периапикальных тканях в области апекса 1.7 определяется 24 расширение пространства периодонтальной связки. Выбрана операция удаления зуба.</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Какой вид анестезии использовать в данной ситуации <ol style="list-style-type: none"> а) Инфильтрационную с щечной и небной стороны б) Мандибулярную в) Торусальную г) Туберальную 2) Какой инструмент использовать для удаления зуба 1.7 <ol style="list-style-type: none"> а) Клювовидный щипцы с не сходящимися щечками
--

- б) Прямые щипцы с не сходящимися широкими щечками
 - в) S-образные щипцы с шипом
 - г) Прямые щипцы со сходящимися щечками
- 3) В какую сторону производят первое движение при удалении зуба 1.7
- а) Медиальную
 - б) Нёбную
 - в) Щёчную
 - г) Латеральную
- 4) Установите последовательность этапов операции удаления зуба
- а) Продвижение щипцов
 - б) Отслаивание круговой связки зуба
 - в) Фиксация
 - г) Тракция
 - д) Ротация, люксация
 - е) Наложение щипцов

Верные ответы: 1-а,г, 2-в, 3-б, 4-б,е,а,в,д,г

Примерный перечень практических навыков

1. Операция удаления зуба на верхней челюсти
2. Операция удаления зуба на нижней челюсти

Примерные ситуационные задачи для собеседования

Задача 1

Пациент Ф. 29 лет обратился в клинику с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет.

Анамнез: к стоматологу обращался 4 года назад

Объективно: на окклюзионной поверхности зуба 2.6 в области медиального щечного бугра кариозная полость в пределах эмалево-дентинной границы, дно и стенки полости пигментированы. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Опишите особенности формирования и пломбирования данной полости

Задача 2

Пациент Ф. 29 лет обратился в клинику с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет.

Анамнез: к стоматологу обращался 4 года назад

Объективно: на окклюзионной поверхности зуба 2.6 в области медиального щечного бугра кариозная полость в пределах эмалево-дентинной границы, дно и стенки полости пигментированы. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Опишите особенности формирования и пломбирования данной полости

ПК-3

Тестовые задания для промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Основным мероприятием при выведении из клинической смерти является:
вдыхание паров нашатырного спирта
проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
проведение закрытого массажа сердца
*одновременное проведение искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца
2. Компрессии на грудину взрослого человека необходимо производить:
всей ладонной поверхностью
*проксимальной частью ладони
тремя пальцами
одним пальцем
3. Правильное соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом:
на 1 вдох – 2 компрессии
на 2 вдоха – 4 компрессии
на 3 вдоха – 6 компрессий
*на 2 вдоха – 12-15 компрессий
4. Противопоказанием к проведению закрытого массажа сердца является:
отсутствие пульса на сонной артерии
отсутствие дыхания
травмы, не совместимые с жизнью
*проникающее ранение грудной клетки
5. Правильное соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами:
на 1 вдох – 2 компрессии
*на 1 вдох – 4-5 компрессий
на 1 вдох – 10 компрессий
на 1 вдох – 12 компрессий
6. Определите противопоказания к проведению искусственной вентиляции легких:
#частичная проходимость верхних дыхательных путей
проникающее ранение грудной клетки
травма, не совместимая с жизнью
#напряженный пневмоторакс
7. Продолжительность клинической смерти при нормотермии (в минутах):
1-2

- 3-4
 *5-7
 25-30
 8. При проведении искусственной вентиляции легких взрослому человеку необходимо сделать в 1 минуту количество вдуваний:
 8-10
 10-12
 *12-20
 20-24
 9. Объем вдуваемого воздуха при проведении искусственной вентиляции легких взрослому человеку должен составлять (мл):
 300-500
 *500-800
 800-1000
 1200-1500
 10. Критерий правильности проведения закрытого массажа сердца предполагает:
 *появление пульсовой волны на сонной артерии во время массажа сердца
 отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
 отсутствие дыхания
 появление самостоятельной пульсовой волны на сонной артерии

2 уровень:

1. Соотнесите класс отходов и его описание.

Класс отходов	характеристика
Класс А	1. Неопасные и нетоксичные отходы
Класс Б	2. Опасные или потенциально инфицированные отходы
Класс Г	3. Нетоксичные или малотоксичные отходы(лекарственные и диагностические препараты, не подлежащие применению)

2. Укажите правильную последовательность техники применения адгезивных систем 4-го поколения.

- 1 протравливание
- 2 нанесение праймера
- 3 нанесение адгезива

Верные ответы: 1 А-1, Б-2, В-3; 2 1,2,3.

3 уровень:

На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Б., 42 года, для выполнения оперативного вмешательства — удаления папилломы слизистой оболочки неба в области зубов 1.1 и 1.2. Для проведения операции врачу предстоит выбрать метод обезболивания

Контрольные вопросы:

- 1) Какой метод анестезии следует выбрать врачу?
 - а) Инфраорбитальная анестезия
 - б) Палатинальная анестезия
 - в) Резцовая анестезия
 - г) Ментальная анестезия
- 2) В зону обезболивания при анестезии у резцового отверстия входят слизистая оболочка альвеолярного отростка от резцов до клыков

- а) с небной стороны
 - б) с вестибулярной стороны
 - в) с вестибулярной и небной сторон
- 3) Верхняя челюсть иннервируется ветвью тройничного нерва:
- а). I
 - б). II
 - в). III
 - г). IV
 - д). V
- 4) Из полости черепа верхнечелюстной нерв выходит через:
- а). овальное отверстие в подвисочную ямку
 - б). круглое отверстие в крылонебную ямку
 - в). foramen infraorbitale в fossa canina
 - г). верхнеглазничную щель в глазницу
 - д). ментальное отверстие

Верные ответы: 1-а, 2-в, 3-б, 4-б

Примерный перечень практических навыков

1. Проведение инфильтрационной анестезии на верхней и нижних челюстях
2. Проведение проводниковой анестезии на верхней и нижних челюстях.
3. Проведение СЛР

Примерные ситуационные задачи для собеседования

Задача 1 Вы пришли на рабочее место. Войдя в помещение, Вы увидели, что человек лежит на полу. Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.



Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (стоматологическая поликлиника)

Задача 2

Вы идете по улице и видите встревоженного мужчину, который зовет на помощь прохожих. На вопрос: «Что случилось?» прохожий указывает на лежащего человека. Сезон - ранняя осень. При осмотре: сознание отсутствует, видимых признаков дыхания нет, пульс на сонных артериях не определяется. Кожные покровы землисто-серые, холодные на ощупь. Определяется скованность в конечностях. Зрачки широкие с неровным контуром, на свет не реагируют. Вы врач. Определите в каком состоянии находится пациент. Ваши действия по уточнению состояния и объем неотложной помощи.

ПК-4

Тестовые задания для промежуточной аттестации I уровень:

1. Для удаления фронтальной группы зубов верхней челюсти применяются щипцы:
 - а) прямые со сходящимися щечками
 - б) прямые с несходящимися щечками

- c) S-образные с несходящимися щечками
 - d) клювовидные с несходящимися щечками
 - e) байонетные
2. Для удаления нижних резцов и клыков используют инструменты:
 - a) клювовидные щипцы
 - b) прямые щипцы
 - c) S-образные щипцы
 - d) штыковидные щипцы
 - e) прямые элеваторы
 3. Для удаления нижних премоляров используют щипцы:
 - a) клювовидные с шипами
 - b) клювовидные без шипов
 - c) S-образные
 - d) прямые
 - e) байонетные (специальные)
 4. Для удаления нижних моляров используют щипцы:
 - a) клювовидные с шипами
 - b) клювовидные без шипов
 - c) штыковидные
 - d) прямые
 - e) S-образные
 5. Для удаления верхних резцов и клыков используют щипцы:
 - a) клювовидные без шипов
 - b) прямые
 - c) S-образные
 - d) штыковидные
 - e) клювовидные с шипами
 6. Для удаления верхних премоляров используют щипцы:
 - a) прямые
 - b) S-образные с шипом
 - c) S-образные без шипа
 - d) клювовидные
 - e) байонетные
 7. Для удаления верхних моляров используют инструменты:
 - a) прямые щипцы
 - b) S-образные щипцы с шипом
 - c) S-образные щипцы без шипа
 - d) клювовидные щипцы
 - e) элеваторы
 8. При удалении зубов с сохраненной коронкой применяются:
 - a) щипцы со сходящимися щечками
 - b) щипцы с несходящимися щечками
 - c) элеваторы прямые
 - d) элеваторы угловые
 - e) гладилки
 9. В области дна верхнечелюстной пазухи близко располагаются корни зубов:
 - a) резцов и клыков
 - b) клыков и премоляров
 - c) премоляров и моляров
 - d) моляров и резцов
 - e) премоляров и резцов
 10. При операции удаления корней центральных резцов верхней челюсти применяется:

- a) штыковидный элеватор
- b) прямые щипцы со сходящимися щечками
- c) клювовидные щипцы со сходящими щечками
- d) S-образные щипцы
- e) клювовидные щипцы с несходящими щечками

Ответы: 1-b; 2-a; 3-b; 4-a; 5-b; 6-c; 7-b; 8-b; 9-c; 10-b.

2 уровень:

Установите соответствие:

Цинк-фосфатный цемент=фосфат-цемент

Силикатный цемент=фритекс

Силикофосфатный цемент=силидонт

Бактерицидный цемент=диоксифосфат

Ответ: как указано

Установите соответствие:

Некариозные поражения до прорезывания зубов=флюороз

Некариозные поражения до прорезывания зубов=системная гипоплазия

Некариозные поражения после прорезывания зубов=клиновидный дефект

Некариозные поражения после прорезывания зубов=эрозия

Ответ: как указано

3 уровень:

Больная А., 25 лет обратилась к стоматологу с жалобами на боль в 3.6, возникающую при приеме пищи и длящуюся около 30 минут после ее принятия.

Анамнез: зуб 3.6 был лечен около года назад, после лечения периодически появлялись боли при приеме холодной пищи. К врачу пациентка не обращалась.

На окклюзионной поверхности 3.6 определяется пломба с нарушением краевого прилегания. Зондирование безболезненно. Перкуссия зуба безболезненна. Реакция зуба 3.6 на температурный раздражитель вызывает приступ боли.

Зубная формула:

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



С какой патологией необходимо провести дифференциальную диагностику.

Кариес дентина K02.1

#Хронический фиброзный периодонтит K04.5

Радикулярная киста K04.8

#Гиперемия пульпы K04.00

Провести необходимые дополнительные методы обследования.

	<p>#Лучевая диагностика Определение индекса гигиены полости рта #Измерить ЭОД Поставить окончательный диагноз. Кариес дентина K02.1 Хронический фиброзный периодонтит K04.5 *Хронический фиброзный пульпит K04.03 Гиперемия пульпы K04.00 Выбрать метод лечения. Витальная ампутация #Витальная экстирпация Резорцин-формалиновый метод #Девитальная экстирпация</p>
	<p>Примерный перечень практических навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение гигиенических, индексов 2. Препарирование и пломбирование кариозных полостей разных классов по Блэку 3. Составление индивидуальных программ профилактики
	<p>Примерные ситуационные задачи для собеседования</p> <p>Задача 1</p> <p>Пациент М., 60 лет, обратился к стоматологу с жалобами на выпадение пломбы из 2.5 зуба и возникновение боли от химических раздражителей. Из анамнеза врач выяснил, что пломба выпала два дня назад. При обследовании обнаружены кариозные полости на передней и задней контактных поверхностях в пришеечной области 2.5 зуба. Их зондирование слегка болезненно, реакция на температурные раздражители отсутствует.</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите класс полостей по классификации Блэка. 2. Назовите варианты препарирования этих полостей. 3. Проведите обезболивание при препарировании. 4. Расскажите о методике препарирования этих полостей. 5. Выберите материал для пломбирования. <p>Задача 2</p> <p>Пациент Д., 35 лет, обратился к стоматологу с целью санации полости рта. Он рассказал, что его беспокоит, что в межзубный промежуток попадает пища, и пожаловался на незначительные боли от сладкого в 2.5, 2.6 зубах. При обследовании обнаружены кариозные полости на смежных контактных поверхностях в области 2.5 и 2.6 зубов. Они располагаются близко к жевательной поверхности, выше экватора зуба. Зондирование стенок кариозных полостей и перкуссия зубов безболезненны.</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите класс полостей по классификации Блэка. 2. Назовите варианты препарирования этих полостей. 3. Проведите обезболивание при их препарировании. 4. Выберите пломбировочный материал для пломбирования. 5. Определите последовательность наложения пломб из амальгамы.
<p>ПК-5</p>	<p>Тестовые задания для промежуточной аттестации 1 уровень: ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОКЛАДКИ ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ</p>

*прокладки на основе гидроокиси кальция
 пасты с гормональными препаратами
 пасты с антибиотиками
 форфенан
 ОСНОВОЙ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОКЛАДОК ДИКАЛ, КАЛЬЦИ-ПУЛЬП,
 КАЛЬМЕЦИН ЯВЛЯЕТСЯ
 *гидроокись кальция
 антибиотик
 антисептик
 интерферон
 АДГЕЗИВНЫЕ СИСТЕМЫ V ПОКОЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЮТ НАДЕЖ-
 НОЕ СЦЕПЛЕНИЕ
 эмали и композита
 дентина и композита
 дентина и компомера
 *все перечисленное
 ТИП ПОЛИМЕРИЗАЦИИ КОМПОЗИТНЫХ ПЛОМБИРОВОЧНЫХ МАТЕ-
 РИАЛОВ
 ультразвуковой
 каталитический
 *световой
 Тепловой
 ДЛЯ ОТВЕРЖДЕНИЯ КОМПОЗИТА СВЕТОВОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ ПРИ-
 МЕНЯЮТ СВЕТ
 солнечный
 ультрафиолетовый
 *галогеновый с длиной волны 400 - 500 нм
 Инфракрасный
 ШАРОВИДНЫЕ ТВЕРДОСПЛАВНЫЕ БОРЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ:
 формирования дна кариозной полости;
 *удаление пораженного дентина;
 препарирование эмали.
 ПАРАМЕТРЫ И ФОРМА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЛОЩАДКИ ЗАВИ-
 СИТ ОТ:
 #размеров кариозной полости;
 #размера зуба;
 присутствия рядом стоящего зуба;
 #локализации кариозной полости;
 доступа к кариозной полости.
 СФОРМИРОВАННАЯ ФОРМА КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПО III КЛАССУ
 ПРИ ХОРОШЕМ ДОСТУПЕ:
 треугольная;
 ромбовидная;
 *овальная;
 круглая;
 четырехугольная.
 ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПЛОЩАДКА ФОРМИРУЕТСЯ БОРОМ:
 *фиссурным;
 шаровидным;
 конусовидным;
 колесовидным;
 оливовидным.

2 уровень:

Установите соответствие:

Показанием к зубосохраняющей операции является = Фуркационный дефект

Показанием к зубосохраняющей операции является = Перфорация корня

Противопоказанием к зубосохраняющей операции является = Подвижность зубов 3 степени

Установите правильную последовательность этапов удаления зуба

Отделение круговой связки от шейки зуба

Наложение щипцов

Продвижение щипцов

Фиксация (смыкание) щипцов

Люксация или ротация

Тракция

3 уровень:

Пациент Б., 31 год, обратился к стоматологу-хирургу с жалобами на боли, наличие припухлости в области нижней челюсти справа, затрудненный приём пищи, ограничение открывания рта.

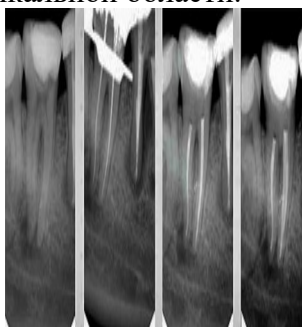
Считает себя больным в течение 9 месяцев, самочувствие ухудшилось около трёх дней назад, когда появились боли в области зуба 4.7. Затем повысилась температура тела до 38,0 °С, появились боли в области нижней челюсти справа. За медицинской помощью не обращался.

Локальный статус: конфигурация лица изменена за счёт отека правой околоушно-жевательной и поднижнечелюстной областей. Кожные покровы физиологической окраски. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены (1,2 × 0,8 см), болезненны при пальпации, мягкие, эластичной консистенции, подвижны, с кожей и подлежащими тканями не спаяны. Открывание рта пациентом ограничено (2 см).

При осмотре полости рта определяется отёк, инфильтрация, гиперемия

слизистой оболочки, выбухание переходной складки в проекции зубов 4.7, 4.6, 4.5. Зуб 4.7 патологически подвижен (II степень), его перкуссия болезненна.

На интраоральной радиовизиограмме корневые каналы зуба 4.7 обтурированы однородно, на всем протяжении до физиологических верхушек, визуализируется участок разрежения костной ткани с чёткими контурами, локализующийся в периапикальной области.



Вопросы:

1. На основании данных анамнеза, клинического осмотра и дополнительных методов исследования, поставьте диагноз?

А) Хронический апикальный периодонтит зуба 4.7.

Б) Острый гнойный периостит нижней челюсти справа.

В) Острый остеомиелит нижней челюсти справа.

Г) Флегмона поднижнечелюстного пространства.

2. Укажите группу зубов нижней челюсти, являющихся наиболее частой причиной возникновения данного состояния?
 А) Резцы.
 Б) Клыки.
 В) Премоляры.
 Г) Моляры.

3. Установите правильную последовательность дальнейшей тактики комплексной реабилитации данного пациента?
 Вскрытие гнойного поднадкостничного очага и создание оттока экссудата.
 Удаление причинного зуба.
 Антибактериальная и противовоспалительная терапия.
 перевязки с применением антибактериальных мазей.
 Местная антисептическая обработка.
 Назначение курса физиотерапевтического лечения.

Ответы: 1-Б; 2-Г

Примерный перечень практических навыков

1. Составление индивидуальных программ профилактики

Примерные ситуационные задачи для собеседования

Задача 1

Пациент Р., 36 лет, жалуется на боли, возникающие при приеме пищи. На жевательной поверхности 1.6 зуба врач обнаружил глубокую кариозную полость с большим количеством размягченного дентина. Зондирование болезненно по всему дну, перкуссия безболезненна.

Контрольные вопросы:

1. Определите класс кариозной полости по Блэку в 1.6 зубе.
2. Проведите метод обезболивания для препарирования кариозной полости в нем.
3. Выберите инструменты для препарирования кариозной полости.
4. Перечислите этапы препарирования кариозной полости 1.6 зуба.
5. Выберите пломбировочные материалы.

Задача 2

Пациент С., 27 лет, обратился в стоматологическую клинику с жалобами на наличие быстропроходящих болей при приеме пищи, потемнение коронки первого моляра нижней челюсти слева.

При осмотре врач обнаружил кариозные полости на контактных поверхностях этого зуба, заполненные пигментированным размягченным дентином. Зондирование стенок болезненно.

Был поставлен диагноз «средний кариес первого моляра нижней челюсти слева».

Контрольные вопросы:

1. Напишите клиническую формулу и формулу по ВОЗ первого моляра нижней челюсти слева.
2. Определите, к какому классу относятся эти полости и их вариант препарирования.
3. Объясните сущность метода тоннельного препарирования.
4. Назовите ошибки и осложнения при препарировании кариозных полостей.
5. Назовите основные материалы для пломбирования кариозных полостей.

<p>ПК-6</p>	<p><i>Тестовые задания для промежуточной аттестации</i> 1 уровень: ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ ОКРАШИВАНИЯ ЗУБНОГО НАЛЁТА ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОРЫ *Шиллера-Писарева Метиленового синего 1% раствор Иодиола 5% спиртовой раствор Йода ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ *рациональная гигиена полости рта сбалансированное питание полоскание полости рта растворами фторидов санация полости рта ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА, ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРАВИЛЬНОЙ МЕТОДИКЕ ЧИСТКИ ЗУБОВ И САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ ПОД КОНТРОЛЕМ ВРАЧА НАЗЫВАЕТСЯ *контролируемая чистка зубов профессиональная гигиена полости рта профессиональная чистка зубов индивидуальная гигиена полости рта КОНТРОЛИРУЕМАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ НАКОПЛЕНИЮ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА И ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДБОР СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ НАЗЫВАЕТСЯ *профессиональная гигиена полости рта индивидуальная гигиена полости рта стоматологическое просвещение профилактика стоматологических заболеваний В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ *мясные консервы кисломолочные продукты зелень, овощи сыры В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ *конфеты творог овощи мясо ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ РЕБЁНКА НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ *с 1 года в период прорезывания первых временных зубов в период прорезывания первых постоянных зубов у первоклассников ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОНИЖАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ *глюконата кальция углеводистой пищи</p>
--------------------	--

ультрафиолетового облучения
цитрусовых

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ЭМАЛИ ПРОРЕЗАВШИХСЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У КАРИЕСОВОСПРИИМЧИВЫХ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

*гель GC Tooth Mousse

30% раствор Нитрата серебра

2% раствор Питыевой соды

Йодид калия

ПРОФИЛАКТИКА ПРИВЫЧКИ ПРОКЛАДЫВАНИЯ ЯЗЫКА МЕЖДУ РЕЗЦАМИ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ВОЗМОЖНА С ПОМОЩЬЮ

*преортодонтического миотрейнера

нёбного бюгеля

аппарата Pendulum

пластинки с накусочной площадкой

2 уровень:

Процессы, происходящие в ране в сроки ее заживления

Сразу после удаления зуба= организации кровяного сгустка.

3-4 день после удаления зуба= развитие грануляционной ткани.

14 день после удаления зуба = полное заполнение лунки зрелой грануляционной тканью.

1-3 месяц после удаления зуба = образование остеоидной ткани.

5-6 месяцев после удаления зуба.= Формирование полноценной костной ткани.

Распределите в правильной последовательности. Тактика врача после удаления зуба:

Внимательно осмотреть удалённый зуб

провести кюретаж лунки

Края лунки сдавить марлевым тампоном с двух сторон

3 уровень:

На приём к стоматологу-хирургу обратилась пациентка И., 37 лет, с жалобами на постоянные боли в области зуба 4.7.

Локальный статус: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, в поднижнечелюстной области определяется увеличенный лимфатический узел (0,7 × 0,8 см), слегка болезненный, мягкий, эластичной консистенции, подвижный, с кожей и подлежащими тканями не спаянный.

При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 4.7 физиологической окраски. Коронка зуба 4.7 разрушена на 2/3.

Врач, после проведения анестезии, выполнил отслоение круговой связки от шейки зуба, а затем, при помощи клювовидных щипцов с несходящиеся щёчками и шипами, удалил зуб 4.7. Однако в процессе выполнения операции произошло осложнение, при котором пациентка предъявляла жалобы на боли в области височно-нижнечелюстных суставов и невозможность закрыть рот.

Объективно: рот открыт, подбородок выдвинут кпереди, передние зубы не смыкаются, щёки уплощены и напряжены, возможность боковых движений нижней челюсти отсутствует. При пальпации кпереди от козелка

уха ощущается западение, а под скуловой дугой, в переднем отделе, отмечается небольшое выбухание — смещённая головка мышечного отростка.

Вопросы:

1. Укажите, какое местное осложнение возникло в процессе удаления зуба 4.7?
 1. Односторонний перелом нижней челюсти.
 2. Двусторонний перелом нижней челюсти.
 - *3. Передний двусторонний вывих нижней челюсти.
 4. Отлом альвеолярной части нижней челюсти.
2. Назовите возможные причины возникшего осложнения:
 - #1. Чрезмерное усилие врача и давление инструментом в процессе операции удаления зуба.
 - #2. Широкое открывание рта пациентом.
 - #3. Отсутствие фиксации нижней челюсти левой рукой хирурга в момент выполнения операции удаления зуба 4.7
 4. Остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава.
3. Установите последовательность этапов операции удаления зуба:
 1. Местное обезболивание.
 2. Синдесмотомия.
 3. Наложение щипцов.
 4. Продвижение щёчек щипцов под десну.
 5. Смыкание (фиксация) щипков.
 6. Вывихивание зуба (люксация/ротация).
 7. Выведения зуба из лунки и полости рта (тракция).
 8. Назначение рекомендаций.

Примерный перечень практических навыков

1. Обследование стоматологического больного и оформление документации

Примерные ситуационные задачи для собеседования

Задача 1

Пациент И., 25 лет, обратился с жалобами на болезненное и ограниченное открывание рта. Из анамнеза выяснено: два дня назад был удален зуб 3.6. При обследовании - открывание рта затруднено, ограничено (0,5 см), пальпация тела челюсти с внутренней стороны болезненна.

Контрольные вопросы:

1. Назовите анестезии, показанные для удаления 3.6 зуба.
2. Укажите блокируемые этими анестезиями нервы.
3. Объясните причину ограниченного, болезненного открывания рта.
4. Назовите меры профилактики этого осложнения.
5. Определите методы лечения.

Задача 2

Пациент А., 33 лет, обратился в хирургический кабинет с сильной постоянной болью в области 2.6 зуба, усиливающейся при надкусывании пищи, и отеком щеки. Из анамнеза болезни: 2.6 зуб лечен три года назад по поводу хронического периодонтита. Вследствие облитерации щечных корневых каналов эндодонтическое лечение 2.6 зуба было неэффективным. Его небный корневой канал запломбирован на всем протяжении до апикального отверстия. На жевательной поверхности есть пломба из материала «Силидонт».

Контрольные вопросы:

1. Охарактеризуйте правильность выбора метода лечения 2.6 зуба и

	<p>определите показания к его удалению.</p> <p>2. Выберите метод и анестезирующий раствор для удаления 2.6 зуба.</p> <p>3. Назовите все необходимые инструменты для удаления 2.6 зуба.</p> <p>4. Перечислите этапы удаления 2.6 зуба.</p> <p>5. Сформулируйте рекомендации, которые нужно дать больному после удаления 2.6 зуба.</p>
--	--

Критерии оценки ситуационных задач при собеседовании:

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

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

Критерии оценки практических навыков:

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются

основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.

3.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине «Обучающий симуляционный курс», проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Обучающий симуляционный курс». В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится во время изучения дисциплины «Обучающий симуляционный курс» и на последнем занятии по дисциплине или в день проведения собеседования по задачам.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину «Обучающий симуляционный курс».

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры обучающийся знакомится с банком оценочных средств на сайте <https://fmza.ru/>

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины «Обучающий симуляционный курс».

Проведение практических навыков проходит во время проведения практических занятий на фантомах или во время приема пациентов.

Мануальные навыки, необходимые для освоения за время проведения практических занятий 5 курс А семестр

№ п/п	Мануальные навыки и умения	Количество минимально выполняемых манипуляций
1.	Проведение СЛР	3
2.	Обследование стоматологического больного и оформление документации	5

3.	Сбор анамнеза и постановка диагноза	5
4.	Определение гигиенических, индексов	5
5.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей разных классов по Блэку	5
6.	Составление индивидуальных программ профилактики	5
7.	Работа с СИЦ, замешивание	5
8.	Проведение инфильтрационной анестезии на верхней и нижних челюстях	5
9.	Проведение проводниковой анестезии на верхней и нижних челюстях	5
10.	Операция удаления зуба на верхней челюсти	5
11.	Операция удаления зуба на нижней челюсти	5

Описание проведения процедуры:

Все требования соответствуют чек-листу станции

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.

3.3. Методика проведения устного собеседования по ситуационной задаче

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине «Обучающий симуляционный курс», проводимой в форме устного собеседования по ситуационной задаче, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Обучающий симуляционный курс». В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины «Обучающий симуляционный курс» в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводят преподаватели, ведущие дисциплину «Обучающий симуляционный курс».

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины «Обучающий симуляционный курс» и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и по ситуационной задаче. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачета определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.