

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 15.02.2024 12:02:19
Уникальный программный идентификатор:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Симуляционный курс по подготовке к первичной
специализированной аккредитации»

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики

Направленность программы – Стоматология общей практики

Форма обучения очная

Срок получения образования 2 года

Кафедра стоматологии

Рабочая программа дисциплины разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, утвержденного Министерством науки и высшего образования РФ «09» января 2023 г., приказ № 19.
- 2) Учебного плана по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «28» апреля 2023 г., протокол № 4.

Рабочая программа дисциплины одобрена:

кафедрой стоматологии «28» апреля 2023г. (протокол № 9)

Заведующий кафедрой С.Н. Громова

методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «28» апреля 2023г. (протокол № 5)

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «28» апреля 2023г. (протокол № 5а)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

заведующий кафедрой стоматологии С.Н. Громова

доцент кафедры стоматологии Т.Н. Кайсина

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	5
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	13
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	13
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	13
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	13
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	13
3.4. Тематический план лекций	13
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	14
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	15
3.7. Лабораторный практикум	15
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	15
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	15
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	15
4.1.1. Основная литература	15
4.1.2. Дополнительная литература	15
4.2. Нормативная база	15
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	16
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	16
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	17
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	18
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	19
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	22
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	22
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	22
8.1. Выбор методов обучения	23
8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	23
8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	23
8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	23

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

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины «Симуляционный курс по подготовке к первичной специализированной аккредитации» состоит в развитии и совершенствовании у ординаторов компетенций, направленных на освоение и закрепление эффективного проведения базовой сердечно-легочной реанимации, подготовке к прохождению первичной специализированной аккредитации специалистов.

1.2. Задачи изучения дисциплины:

Медицинская деятельность:

- сформировать навыки предупреждения возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- способствовать приобретению знаний диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- способствовать приобретению навыков оказания стоматологической помощи пациентам;

Организационно-управленческая деятельность:

- сформировать навыки применения основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- сформировать представление о создании в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- сформировать навыки ведения учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- сформировать представление об организации проведения медицинской экспертизы;
- сформировать навыки участия в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- сформировать представление о соблюдении основных требований информационной безопасности;

Сформировать навыки:

- проведения базовой сердечно-легочной реанимации, подготовки к прохождению первичной специализированной аккредитации специалистов;
- снятия альгинатных слепков у пациентов.

1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Симуляционный курс по подготовке к первичной специализированной аккредитации» относится к блоку ФТД. Факультативные дисциплины.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплин/прохождения практик: Стоматология общей практики; Производственная практика. Клиническая. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности; Производственная практика. Клиническая. Профессиональные умения стоматолога общей практики.

Является предшествующей для подготовки к сдаче и сдачи государственного экзамена.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалиста, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;

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

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

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

- медицинский;
- организационно-управленческий.

1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

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	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД ОПК 10.1. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Методами распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Тестовые задания, оценка практических навыков	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по situational задачам	Раздел № 1 Семестр № 4
2.	ПК-2 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз	ИД ПК 2.1. Проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Разрабатывает алгоритм постановки предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Устанавливает предварительный диагноз	Особенности врачебного обследования пациентов детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, а так же пожилого и старческого возраста. Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте Правила применения средств индивидуальной защиты	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 установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение situational задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по situational задачам	Раздел № 2 Семестр № 4
3.		ИД ПК 2.2. Направляет пациентов на лабора-	Клиническую картину, методы диагностики,	Обосновывать необходимость и объем лабо-	Методами интерпретации данных инстру-	Тестовые задания,	Тестовые задания,	Раздел № 2

		торные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам. Разрабатывает алгоритм постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Осуществляет постановку окончательного диагноза.	классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения	ракторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	оценка практических навыков, решение ситуационных задач	оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	Семестр № 4
4.	ПК-3 Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность	ИД ПК 3.1. Оказывает медицинскую помощь при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента у детей и взрослых	Порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	Методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	Раздел № 2 Семестр № 4
5.		ИД ПК 3.2. Подбирает вид местной анестезии/обезболивания. Оценивает возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии у детей и	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зу-	Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, опреде-	Методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуаци-	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуацион-	Раздел № 2 Семестр № 4

		взрослых	бов.	лать медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых		онных задач	ным задачам	
6.		ИД ПК 3.3. Подбирает лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний. Формирует план лечения пациента при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей, взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста	Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	Навыками назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	Раздел № 2 Семестр № 4
7.		ИД ПК 3.4. Лечит заболевания зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	Клиническую картину, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Методами лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	Раздел № 2 Семестр № 4
8.		ИД ПК 3.5. Лечит заболевания слизистой оболочки рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ у детей и взрослых	Клиническую картину, основных заболеваний (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых	Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	Навыками лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	Раздел № 2 Семестр № 4

9.	ИД ПК 3.6. Подбирает медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования), современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии	Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению пациентов. Применять средства индивидуальной защиты	Навыками подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	Раздел № 2 Семестр № 4
10.	ИД ПК 3.7. Осуществляет хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	Методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых	Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов	Навыками оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	Раздел № 2 Семестр № 4
11.	ИД ПК 3.8. Осуществляет ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава	Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	Раздел № 2 Семестр № 4
12.	ИД ПК 3.9. Осуществ-	Клинические рекомен-	Применять методы	Навыками проведения	Тестовые	Тестовые	Раздел №

		ляет поэтапную санацию полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия), лечение молочных и постоянных зубов. Обосновывает наиболее целесообразную тактику лечения.	дации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями Стандарты медицинской помощи	комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	плановой санации взрослого и детского населения	задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	2 Семестр № 4
13.		ИД ПК 3.10. Осуществляет ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. Оценивает возможные осложнения, вызванные применением методики лечения	Клиническую картину, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава	Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	Раздел № 2 Семестр № 4
14.		ИД ПК 3.11. 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	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	Раздел № 2 Семестр № 4
15.	ПК-4 Способен проводить	ИД ПК 4.1. Проводит профилактические	Принципы диспансерного наблюдения в	Проводить профилактические осмотры у	Навыками составления индивидуальных про-	Тестовые задания, оценка	Тестовые задания, оценка	Раздел № 2 Семестр

	дить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение	осмотры населения. Назначает профилактические процедуры. Подбирает лекарственные препараты для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	различных категориях пациентов и среди населения у детей и взрослых	детей и взрослых	грамм профилактики у детей и взрослых	практических навыков, решение ситуационных задач	практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	№ 4
16.		ИД ПК 4.2. Проводит мероприятия по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполняет профилактические процедуры стоматологических заболеваний у детей и взрослых	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых	Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых	Навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнением профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	Раздел № 2 Семестр № 4
17.		ИД ПК 4.3. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек	Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики у детей и взрослых	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	Методами проведения санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам	Раздел № 2 Семестр № 4
18.		ИД ПК 4.4. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) пози-	Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников Ос-	Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на со-	Методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного по-	Тестовые задания, оценка практических	Тестовые задания, оценка практических навы-	Раздел № 2 Семестр № 4

		<p>тивное поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья у детей и взрослых</p>	<p>новые гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний у детей и взрослых</p>	<p>хранение и повышение уровня здоровья</p>	<p>ведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья</p>	<p>навыков, решение ситуационных задач</p>	<p>ков, собеседование по ситуационным задачам</p>	
--	--	--	---	---	---	--	---	--

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 часов.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 4
1	2	3
Контактная работа (всего)	20	20
в том числе:		
Лекции (Л)	-	-
Практические занятия (ПЗ)	20	20
Самостоятельная работа (всего)	16	16
в том числе:		
- Подготовка к занятиям	6	6
- Решение ситуационных задач, тестов	10	10
Вид промежуточной аттестации	зачет	+
Общая трудоемкость (часы)	36	36
Зачетные единицы	1	1

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

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-10	Сердечно-легочная реанимация	<i>Практическое занятие:</i> Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей
2.	ПК-2, ПК-3, ПК-4	Стоматология общей практики	<i>Практическое занятие:</i> Получение альгинатного оттиска <i>Практическое занятие:</i> Обезболивание в стоматологии <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 (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами/ГИА

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

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Сердечно-легочная реанимация	-	4	-	-	4	8
2.	Стоматология общей практики		16			12	28
	Вид промежуточной аттестации:		зачет				+
	Итого:	-	20	-	-	16	36

3.4. Тематический план лекций – лекции не предусмотрены учебным планом.

3.5. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				№ 4
1	2	3	4	5
1	1	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей	Умение на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации. Практическая подготовка: отрабатывать навыки СЛР на манекене	4 В том числе на ПП - 4
2	2	Получение альгинатного оттиска	Отработка навыка получение альгинатного оттиска при частичном отсутствии зубов на верхней и нижней челюстях, согласно Проекта профессионального стандарта по основным стоматологическим должностям. Трудовая функция: Назначение и проведение лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности. Практическая подготовка: получение альгинатного оттиска на фантоме	4 В том числе на ПП - 4
3		Обезболивание в стоматологии	Отработка навыка обезболивания стоматологических манипуляций, согласно Проекта профессионального стандарта по основным стоматологическим должностям. Трудовая функция: Назначение и проведение лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности. Практическая подготовка: обезболивание зубов на фантоме	4 В том числе на ПП - 4
4		Удаление зуба на верхней или нижней челюсти	Отработка навыка удаление зуба на верхней или нижней челюсти, согласно Проекта профессионального стандарта по основным стоматологическим должностям. Трудовая функция: Назначение и проведение лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности. Практическая подготовка: удаление зубов на фантоме	4 В том числе на ПП - 4
5		Препарирование твердых тканей зуба и/или пломбирование кариозной полости	Отработка навыка препарирования и пломбирования кариозных полостей, согласно Проекта профессионального стандарта по основным стоматологическим должностям. Трудовая функция: Назначение и проведение лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности. Практическая подготовка: препарирование и пломбирование зубов на фантоме	2 В том числе на ПП - 2
6		Зачетное занятие	Тестирование, оценка практических навыков, собеседование по ситуационным задачам.	2

Итого:	20
---------------	-----------

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ се-местра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	4	Сердечно-легочная ре-анимация	подготовка к занятиям, решение ситуа-ционных задач, тестов.	4
2.		Стоматология общей практики	подготовка к занятиям, решение ситуа-ционных задач, тестов.	12
Всего часов на самостоятельную работу:				16

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

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	Современные образовательные технологии в стоматологии (симуляционный курс): учебник	В.Г. Алпато-ва 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	Центр АСО	-
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

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Клинические рекомендации (протоколы лечения). Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года <http://www.e-stomatology.ru/>

3. Приказ Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

5. Приказ Минздрава России от 10.08.2017 N 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

6. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях».

7. Приказ Минздрава России от 18.02.2021 № 109н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 789н».

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями».

9. Постановление Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. № 1642 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие образования"

10. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 N 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

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/>

- медицинские сайты (www.stom.ru; www.dentalworld.ru)

- медицинский центр аккредитации специалистов

https://fmza.ru/fos_primary_specialized/Stomatologiya-obshchej-praktiki/

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

Для осуществления образовательного процесса используются:

Видеозаписи конференций, презентации лекций, видеолекции.

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 23.08.2022 до 31.08.2023 г., номер лицензии 280E-220823-071448-673-1647

8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки).

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)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специально оборудованных помещений 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, помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства	Учебная аудитория № 15: 610002, Кировская область, г. Киров, ул. Володарского, д.161, пом. 1001, помещение 6 (1 этаж), 26,4 кв.м	Стоматологическая установка СМАЙЛ-МИНИ.02-3 со стоматологическим креслом SK1.01, стул стоматолога СМАЙЛ-3, стол стоматолога СС-4, наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти д/обучения навыкам профилактики и лечения. пациентов с болезнями твердых тканей зубов, лампа для светополимеризации светодиодная Woodpecker, шкаф медицинский металлический двухсекционный двухдверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, апекс-локатор iРех портативный, стол-тумба с полкой и выдвиж. ящиком, стул ученический, табурет кожзам. серый, тумба под мойку МЗ 2-дверная 900*600*850, Симулятор стоматологического пациента, манекен взрослого человека для отработки навыков сердечно-лёгочной реанимации в комплекте с моделью верхней конечности AmbuMan Defib
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	Учебная аудитория № 4: 610002, Кировская область, г. Киров, ул. Володарского, д.161, пом. 1001, помещение 9 (1 этаж), 32,9 кв.м	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.), 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, электроодонтогестер ЭОТ 1.1 МОДИС, Стерилизатор стоматологический ультрафиолетовый CLEVO, Автоклав автомат.с вакуум. сушкой, 23л, класс в (сер. №BTD12080566W), Тумба медич. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм. Устройство запечатывающее для рулонов EUROSEAL 2001, лампа полимеризационная LED В светодиодная, стол письм. (приставка) полукругл., модели верх. и ниж. челюстей с постоянными зубами д/отработки навыков препарирования и пломбирования, стоматологический тренажер ТС-Г.01
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	Учебная аудитория № 3: 610002, Кировская область, г. Киров, ул. Володарского, д.161, пом. 1001, помещение 16, (цокольный этаж), 16,9 кв.м	специализированная учебная мебель (столы и стулья ученические), телевизор HARPER 50U750TS, ноутбук HP 250 G6
помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	610002, Кировская область, г. Киров, ул. Володарского, д.161, пом. 1001, помещение 5, (цокольный этаж), 7,9 кв.м	стеллажи для хранения оборудования, инструменты, расходный материал
помещение для самостоятельной работы обучающихся	Помещение № 1: 610002, Кировская область, г. Киров, ул. Володарского, д.161, пом. 1001, помещение 7, (1 этаж), 26,7 кв.м	Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью выхода в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза, электронно-библиотечные ресурсы: электронно-библиотечная система Кировского ГМУ, ЭБС «Консультант студента», ЭБС «Университетская библиотека онлайн», ЭБС «Консультант врача», научная электронная библиотека e-LIBRARY

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

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 (модуля) 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 (путем

проведения групповых дискуссий, ролевых игр, 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).

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 «Симуляционный курс по подготовке к первичной специализированной аккредитации» и включает подготовку к практическим занятиям, решение ситуационных задач, тестов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Симуляционный курс по подготовке к первичной специализированной аккредитации» 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 тестовых заданий, оценки практических навыков, решения ситуационных задач.

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 01.09.2022, приказ № 483-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.

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 обуча-

ющиеся 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, целесобразное 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 после окончания изучения дисциплины. 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 обучающимися-инвалидов и обучающимися 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. Индиви-

дуальные 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, видеоувеличителей, программ не визуального 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.

Приложение А к рабочей программе дисциплины

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
«Симуляционный курс по подготовке к первичной
специализированной аккредитации»**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
Форма обучения очная

Раздел 1. Сердечно-легочная реанимация

Тема 1.1: Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей

Цель: формирование у студентов практических навыков по оценке клинической картины состояний, требующих экстренной медицинской помощи, и проведению сердечно- легочной реанимации с дефибриляцией 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 дефибриляцией 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 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 подъем грудной клетки. Объем 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 приемом 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. Современные образовательные технологии в стоматологии (симуляционный курс): учебник В.Г. Алпатова и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.

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. Получение альгинатного оттиска

Цель: Освоение методики умения получить альгинатный анатомический оттиск.

Задачи:

Рассмотреть:

- Методы получения анатомических оттисков.

Обучить:

- Подбор индивидуальной ложки для снятия альгинатного оттиска
- Методам замешивания материала и внесения ложки в полость рта пациента.

Изучить:

- Виды материалов для получения оттисков у пациента в полости рта.
- Определение размера ложки для снятия анатомического оттиска

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 подготовки материалов для снятия анатомического оттиска.
- Методику замешивания альгинатных масс.
- Правила и последовательность проведения манипуляции снятия анатомического оттиска у пациента.
- 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 замешивания альгинатных масс.
- Проводить манипуляцию снятия анатомического оттиска у пациента.
- Проводить подбор ортопедической ложки для снятия анатомического оттиска.
- 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:

- Методикой снятия альгинатного оттиска.
- Методикой замешивания альгинатных масс.
- Правилами проведения манипуляций снятия анатомического оттиска.
- 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 снятия альгинатного оттиска в 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 пациента	Попросить назвать свои фамилию, имя, отчество и дату рождения	
Сообщить пациенту о ходе процедуры	Сказать, что необходимо пропальпировать область лица и шеи, а также с инструментами осмотреть ротовую полость	
Уточнить наличие вопросов		
Обработать руки гигиеническим	с использованием антисептика	

способом в начале		
Подготовить рабочее место для проведения манипуляции (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	
Взять лоток с инструментами стерильный в упаковке	оценить срок годности	
Вскрыть упаковку.	Извлечь стерильный лоток с инструментами	
Положить лоток с инструментами на стоматологический стол.	Поместить упаковку от лотка в пакет для утилизации отходов класса А	
Взять упаковку со стерильными стандартными ложками Достать из стерильного пакета стандартную ложку для верхней челюсти	Поместить ложку в стоматологический лоток	
Примерить стандартную ложку в полости рта	Ввести ложку в полость рта. Окантовать края оттисковой ложки лейкопластырем	
Замешать массу	<ol style="list-style-type: none"> 1. Насыпать в чашку для замешивания необходимое количество альгинатной массы согласно инструкции. 2. Влить прохладную воду мерным стаканом в чашку для замешивания. 3. Энергично замешивать до образования однородной тестообразной 4. консистенции в течение 30-60 секунд 	
Ввести оттисковую ложку в полость рта	Загладить края оттисковой массы	
Отцентрировать оттисковую ложку		
Наложить оттисковую ложку на зубной ряд,	Начиная с дистального отдела на верхней челюсти.	

	Оформить края оттиска при помощи движения губ, щек, языка	
Удерживать оттискную ложку в полости рта до отвердевания массы	3-5 минут	
Извлечь полученный оттиск из полости рта	Провести контроль качества полученного оттиска. Провести дезинфекцию оттиска	
Спросить у пациента о его самочувствии		
Выключить свет	Руки могут быть в перчатках	
Вернуть кресло в первоначальное положение		
Снять очки, оставить на столе стоматологическом		
Снять перчатки медицинские нестерильные	Поместить перчатки в пакет для утилизации отходов класса Б	
Снять медицинскую одноразовую маску для лица	Поместить маску для лица в пакет для утилизации отходов класса Б	
Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Вымыть руки	
Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	Перчаток не должно быть на руках	
Итого (23-100%)		

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием паспорта станции «Получение альгинатного оттиска» и рекомендуемой учебной литературы.

2) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА:

*основные, вспомогательные, клинические;

основные, вспомогательные, эстетические;

клинические, технические, вспомогательные;

клинические, технические, оттискные.

КЛИНИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:

*врачом на клиническом приеме;

зубным техником для создания протеза или аппарата.

К ФИЗИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ МАТЕРИАЛА ОТНОСЯТСЯ:

#температура кипения;

#теплопроводность;

вязкость;

#плотность;

ПОНЯТИЯ «ПРОЧНОСТЬ», «ТВЕРДОСТЬ», «УПРУГОСТЬ», «ВЯЗКОСТЬ»,

«ПЛАСТИЧНОСТЬ» ОТНОСЯТ К:

химическим свойствам материала;

*механическим свойствам материала;

физическим свойствам материала.

УКАЖИТЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ЛИ СИНОНИМАМИ ПОНЯТИЯ «ПЛАСТИЧНОСТЬ» И «ЭЛАСТИЧНОСТЬ»:

да;

*нет.

ВЯЗКОСТЬ — ЭТО:

*способность газов и жидкостей оказывать сопротивление действию внешних сил, вызывающих их течение;

способность материала прилипать к рукам.

3) Решение ситуационных задач

Вы врач по своей специальности. В смотровом кабинете Вас ждёт пациент, которого Вы видите впервые. Вам необходимо получить оттиск альгинатной массой с верхней челюсти. Все данные о пациенте отражены в медицинской документации. Информированное добровольное согласие подписано. Пациент Иванов И.И. 45 лет в сознании (используется модель). Предполагается, что в начале приёма он ждёт Вас в кабинете сидя на стуле. Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом.

Контрольный вопрос: Рассказать этапы проведения манипуляции снятие альгинатного слепка в полости рта

Алгоритм ответа:

1. Привел стоматологическое кресло в положение необходимое для проведения манипуляции Включил стоматологический светильник и направил в полость рта пациента. Обработал руки гигиеническим способом кожным антисептиком для обработки рук. Надел медицинскую одноразовую маску для лица. Надел защитные медицинские очки. Надел медицинские нестерильные перчатки.
2. Взял упаковку со стерильными стандартными ложками. Достал из стерильного пакета стандартную ложку для верхней челюсти. Примерил стандартную ложку для верхней челюсти в полости рта
3. Достал из стерильного пакета стандартную ложку для нижней челюсти. Примерил стандартную ложку для нижней челюсти в полости рта. Окантовал края оттисковой ложки лейкопластырем.
4. Насыпал в чашку для замешивания необходимое количество альгинатной массы согласно инструкции. Влил прохладную воду мерным стаканом в чашку для замешивания. Энергично замешивал до образования однородной тестообразной консистенции в течение 30-60 секунд
5. Поместил оттисковой материал в оттисковую ложку при помощи шпателя. Загладил края оттисковой массы. Ввел оттисковую ложку в полость рта.
6. Отцентрировал оттисковую ложку. Наложил оттисковую ложку на зубной ряд, начиная с дистального отдела на верхней челюсти. Оформил края оттиска при помощи движения губ, щек, языка. Удерживал оттисковую ложку в полости рта до отвердевания массы
7. Извлек полученный оттиск из полости рта. Провел контроль качества полученного оттиска. Провел дезинфекцию оттиска.
8. Спросил у пациента о его самочувствии

Нерегламентированные и небезопасные действия: Вы ведение излишков альгинатной массы в глотку.

Задача для самостоятельного разбора:

Вы врач по своей специальности. В смотровом кабинете Вас ждёт пациент, которого Вы видите впервые. Вам необходимо получить оттиск альгинатной массой с нижней челюсти. Все данные о пациенте отражены в медицинской документации. Информированное добровольное согласие подписано. Пациент Иванов И.И. 45 лет в сознании (используется модель). Предполагается, что в начале приёма он ждёт Вас в кабинете сидя на стуле. Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом.

Контрольный вопрос: Рассказать этапы проведения манипуляции снятие альгинатного слепка в полости рта

Рекомендуемая литература:

Основная:

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

Дополнительная:

1. Перечень станций ОСКЭ для проверки освоения профессиональных компетенций, которые со-

ответствуют 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 челюстей, 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 иглы)	
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 непрокальваемый 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 необ-	Выложить на инструментальный столик в стерильном лотке: зеркало стоматологиче-	

ходимо есть заранее)	ское, 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:
 - a) прямые со сходящимися щечками
 - b) 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.

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 (фалыц).	
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 гидроксида кальция

пасты с гормональными препаратами

пасты с антибиотиками

форфенан

ОСНОВОЙ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОКЛАДОК ДИКАЛ, КАЛЬЦИ-ПУЛЬП, КАЛЬМЕЦИН ЯВЛЯЕТСЯ

*гидроксид 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;

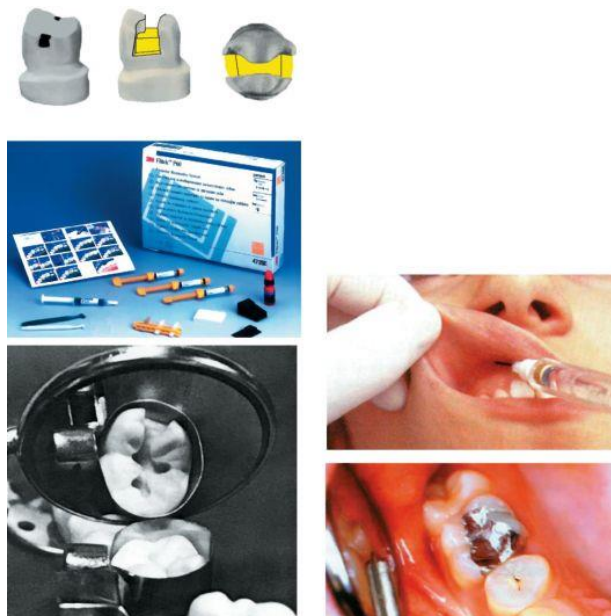
оливовидным.

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, поликарбосилатный или стеклоиономерный цемент.
3. Обоснуйте необходимость изолирующей прокладки, предложите материал из группы цинково-фосфатных цемента.
4. Назовите положительные и отрицательные свойства силикатных цемента.
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 2.5: 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.

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

Составитель: С.Н. Громова
Т.Н. Кайсина
В.А. Кренева
А.А. Расков

Зав. кафедрой С.Н. Громова

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**

**«Симуляционный курс по подготовке к первичной
специализированной аккредитации»**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
(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
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства						
ИД ОПК 10.1. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме						
Знать	Фрагментарные знания состояний, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Общие, но не структурированные знания состояний, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания состояний, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Сформированные систематические знания состояний, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Тестовые задания, оценка практических навыков	Тестовые задания, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания	Сформированное умение распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Тестовые задания, оценка практических навыков	оценка практических навыков, собеседование

		медицинской помощи в экстренной форме	медицинской помощи в экстренной форме			
Владеть	Фрагментарное владение методами распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	В целом успешное, но не систематическое владение методами распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Успешное и систематическое владение методами распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Тестовые задания, оценка практических навыков	оценка практических навыков, собеседование
ПК-2 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз						
ИД ПК-2.1 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	Тестовые задания	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра па-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение интерпретировать результа-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение интерпретировать результаты пер-	Сформированное умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациен-	Тестовые задания, оценка практических навыков, реше-	Оценка практических навыков, собеседование

	циентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	вичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	тов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ние ситуационных задач	
Владеть	Фрагментарное владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематическое владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Успешное и систематическое владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование

ИД ПК 2.2. Направляет пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам. Разрабатывает алгоритм постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Осуществляет постановку окончательного диагноза

Знать	Фрагментарные знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых. Клинических проявлений основных синдромов, требующих хирургического лечения	Общие, но не структурированные знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых. Клинических проявлений основных синдромов, требующих хирургического лечения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых. Клинических проявлений основных синдромов, требующих хирургического лечения	Сформированные систематические знания клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава у детей и взрослых. Клинических проявлений основных синдромов, требующих хирургического лечения	Тестовые задания	Тестовые задания
-------	---	--	---	--	------------------	------------------

Уметь	Частично освоенное умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Сформированное умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематическое владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Успешное и систематическое владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
ПК-3 Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность						
ИД ПК 3.1. Оказывает медицинскую помощь при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания порядка оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	Общие, но не структурированные знания порядка оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания порядка оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	Сформированные систематические знания порядка оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	Тестовые задания	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии	Сформированное умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование

	логии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	ку лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	гии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	ние ситуационных задач	
Владеть	Фрагментарное владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но не систематическое владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Успешное и систематическое владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
ИД ПК 3.2. Подбирает вид местной анестезии/обезболивания. Оценивает возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строения зубов	Общие, но не структурированные знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строения зубов	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строения зубов	Сформированные систематические знания топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строения зубов	Тестовые задания	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой обла-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области,	Сформированное умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование

	местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	сти, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых		
Владеть	Фрагментарное владение методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое владение методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	Успешное и систематическое владение методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
ИД ПК 3.3. Подбирает лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний. Формирует план лечения пациента при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей и взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста	Общие, но не структурированные знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей и взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей и взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста	Сформированные систематические знания особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей и взрослых, а так же у пациентов пожилого и старческого возраста	Тестовые задания	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста	Сформированное умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков назначения	В целом успешное, но не систематическое приме-	В целом успешное, но содержащее отдельные про-	Успешное и систематическое применение навыков	Тестовые задания, оценка	Оценка прак-

	медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	нение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	белы применение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	практических навыков, решение ситуационных задач	навыков, собеседование
ИД ПК 3.4. Лечит заболевания зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания клинической картины, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания клинической картины, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинической картины, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Сформированные систематические знания клинической картины, основных заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Тестовые задания	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Сформированное умение проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое владение методами лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Успешное и систематическое владение методами лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование

			детей и взрослых			
ИД ПК 3.5. Лечит заболевания слизистой оболочки рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания клинической картины, основных заболеваний (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания клинической картины, основных заболеваний (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинической картины, основных заболеваний (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых	Сформированные систематические знания клинической картины, основных заболеваний (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых	Тестовые задания	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, используя методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, используя методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, используя методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	Сформированное умение разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, используя методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
ИД ПК 3.6. Подбирает медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания принципов устройства и правил эксплуатации ме-	Общие, но не структурированные знания принципов устройства и правил	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принци-	Сформированные систематические знания принципов устройства и пра-	Тестовые задания	Тестовые задания

	дицинских изделий (стоматологического оборудования) современных медицинских изделий (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемых в стоматологии	эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования) современных медицинских изделий (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемых в стоматологии	пов устройства и правил эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования) современных медицинских изделий (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемых в стоматологии	вил эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования) современных медицинских изделий (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемых в стоматологии		
Уметь	Частично освоенное умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов; применять средства индивидуальной защиты	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов; применять средства индивидуальной защиты	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов; применять средства индивидуальной защиты.	Сформированное умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов; применять средства индивидуальной защиты.	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематическое применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Успешное и систематическое применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
ИД ПК 3.7. Осуществляет хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава	Сформированные систематические знания методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых	Тестовые задания	Тестовые задания

			у детей и взрослых			
Уметь	Частично освоенное умение выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов)	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов)	Сформированное умение выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов)	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
ИД ПК 3.8. Осуществляет ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)						
Знать	Фрагментарные знания методов ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава	Общие, но не структурированные знания методов ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава	Сформированные систематические знания методов ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава	Тестовые задания	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение	В целом успешное, но не	В целом успешное, но со-	Сформированное умение	Тестовые зада-	Оценка прак-

	ние пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	систематически осуществляемое умение пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	держатель отдельные пробелы умение пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	ния, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	тических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	В целом успешное, но не систематическое владение методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Успешное и систематическое владение методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
ИД ПК 3.9. Осуществляет поэтапную санацию полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия), лечение молочных и постоянных зубов. Обосновывает наиболее целесообразную тактику лечения.						
Знать	Фрагментарные знания клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, стандартов медицинской помощи	Общие, но не структурированные знания клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, стандартов медицинской помощи	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, стандартов медицинской помощи	Сформированные систематические знания клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, стандартов медицинской помощи	Тестовые задания	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение	В целом успешное, но не	В целом успешное, но со-	Сформированное умение	Тестовые зада-	Оценка прак-

	ние применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	систематически осуществляемое умение применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	держатель отдельные пробелы умение применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	ния, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	тических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения плановой санации взрослого и детского населения	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения плановой санации взрослого и детского населения	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения плановой санации взрослого и детского населения	Успешное и систематическое применение навыков проведения плановой санации взрослого и детского населения	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
ИД ПК 3.10. Осуществляет ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. Оценивает возможные осложнения, вызванные применением методики лечения						
Знать	Фрагментарные знания клинической картины, основных методов ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава	Общие, но не структурированные знания клинической картины, основных методов ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинической картины, основных методов ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава	Сформированные систематические знания клинической картины, основных методов ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава	Тестовые задания	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение методов лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение методов лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	Сформированное умение методов лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение методами ортопедическо-	В целом успешное, но не систематическое владение	В целом успешное, но содержащее отдельные про-	Успешное и систематическое владение методами	Тестовые задания, оценка	Оценка прак-

	го лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	белы владение методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	практических навыков, решение ситуационных задач	навыков, собеседование
ИД ПК 3.11. 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	Тестовые задания	Тестовые задания
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	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
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 области у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	Успешное и систематическое владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
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 в различных категориях пациентов и среди населения у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания принципов диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения у детей и взрослых	Сформированные систематические знания принципов диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения у детей и взрослых	Тестовые задания	Тестовые задания
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	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
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	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
ИД ПК 4.2. Проводит мероприятия по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполняет профилактические процедуры стоматологических заболеваний у детей и взрослых						
Знать	Фрагментарные знания особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых	Сформированные систематические знания особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и взрослых	Тестовые задания	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных забо-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических меропри-	Сформированное умение выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование

	леваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых	мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых	ятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых	(подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) у детей и взрослых		
Владеть	Фрагментарное владение навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнения профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнения профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнением профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Успешное и систематическое владение навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности. Выполнением профилактических процедур при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
ИД ПК 4.3. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек						
Знать	Фрагментарные знания основных критериев здорового образа жизни и методов его формирования Социально-гигиенических и медицинских аспектов алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основных принципов их профилактики у детей и взрослых	Общие, но не структурированные знания основных критериев здорового образа жизни и методов его формирования Социально-гигиенических и медицинских аспектов алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основных принципов их профилактики у детей и взрослых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных критериев здорового образа жизни и методов его формирования Социально-гигиенических и медицинских аспектов алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основных принципов их профилактики у детей и взрослых	Сформированные систематические знания основных критериев здорового образа жизни и методов его формирования Социально-гигиенических и медицинских аспектов алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основных принципов их профилактики у детей и взрослых	Тестовые задания	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умения проводить санитарно-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения проводить санитарно-гигиеническое	Сформированное умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их	Тестовые задания, оценка практических навыков, реше-	Оценка практических навыков, собеседование

	родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	ние ситуационных задач	
Владеть	Фрагментарное владение методами проведения санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое владение методами проведения санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами проведения санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов у детей и взрослых	Успешное и систематическое владение методами проведения санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов у детей и взрослых	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование
ИД ПК 4.4. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивное поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья у детей и взрослых						
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	Тестовые задания	Тестовые задания
Уметь	Частично освоенное умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоро-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направ-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на со-	Сформированное умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоро-	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование

	вья	ленное на сохранение и повышение уровня здоровья	хранение и повышение уровня здоровья	вья		
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 проблемы 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	Тестовые задания, оценка практических навыков, решение ситуационных задач	Оценка практических навыков, собеседование

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

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

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<i>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)</i> <i>1 уровень:</i> 1. 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 2. ЭКСПОЗИЦИЯ МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА ПРИ АППЛИКАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ СОСТАВЛЯЕТ 15 мин *2-3 мин 10 мин 40мин 3. ОСНОВНОЙ ВИД ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АМБУЛАТОРНЫХ местная анестезия нейролептанальгезия *стоматологических вмешательств общая анестезия (наркоз) 4. ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ВСЕХ ВИДОВ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ *лидокаин артикаин бензокаин (анестезин) прокаин (новокаин) 5. ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ *бензокаин (анестезин) артикаин мепивакаин прокаин (новокаин) 6. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ДИФФУЗИОННАЯ СПОСОБНОСТЬ У *артикаина мепивакаина прокаина (новокаина) бупивакаина 7. КОМПОНЕНТ МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОВОЦИРУЮЩИЙ РАЗВИТИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ *бисульфит натрия вазоконстриктор местный анестетик ЭДТА 8. ДЛЯ СНЯТИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ В УСЛОВИЯХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ *анксиолитики (транквилизаторы) антидепрессанты нейролептики ненаркотические анальгетики

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

*ибупрофен (бруфен)

индометацин (метиндол)

кеторолак (кеталгин, кетанов, кеторол)

мелоксикам (мовалис)

10. 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

11. КОМПРЕССИИ НА ГРУДИНУ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА НЕОБХОДИМО ПРОИЗВОДИТЬ:

всей ладонной поверхностью

*проксимальной частью ладони

тремя пальцами

одним пальцем

12. 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

13. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:

отсутствие пульса на сонной артерии

отсутствие дыхания

травмы, не совместимые с жизнью

*проникающее ранение грудной клетки

14. 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

15. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ:

#частичная проходимость верхних дыхательных путей

проникающее ранение грудной клетки

травма, не совместимая с жизнью

#напряженный пневмоторакс

16. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПРИ НОРМОТЕРМИИ (В МИНУТАХ):

1-2

3-4

*5-7

25-30

17. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ В 1 МИНУТУ

КОЛИЧЕСТВО ВДУВАНИЙ:

8-10

10-12

*12-20

20-24

18. ОБЪЕМ ВДУВАЕМОГО ВОЗДУХА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (МЛ):

300-500

*500-800

800-1000

1200-1500

19. 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

20. КОЛИЧЕСТВО ВДУВАНИЙ ВОЗДУХА В МИНУТУ ПРИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ:

5

*16

30

60

Ответы выделены значками***2 уровень:****Соотнесите состояние пациента и признаки**

состояние	признаки
1. Обморок	а. это преходящая потеря сознания с временной общей гипоперфузией головного мозга
2. Коллапс	б. остро развивающаяся сосудистая недостаточность, которая характеризуется резким падением артериального давления
3. Гипертонический криз	в. состояние, при котором отмечается выраженное повышение АД

Ответ: 1-а, 2-б, 3-в**Соотнесите симптомы пациента и диагноз**

симптомы	диагноз
1. Астматический, абдоминальный, аритмический, безболевой, церебральный	а. атипичный вариант инфаркта миокарда
2. «Кинжальная» боль в грудной клетке, выраженная одышка, резкое снижение артериального давления, тахикардия, кашель, кровохарканье, выраженный цианоз верхней половины туловища	б. отека легких
3. Боли за грудиной сжимающего характера, продолжительностью до 10 мин, купируемые нитроглицерином, характерны	в. сердечной астмы

Ответ: 1-а, 2-б, 3-в

Соотнесите манипуляции

Закрытый массаж	Глубина давления
1. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку составляет	а. 4-6 см
2. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному:	б. 1,5-2 см

Ответ: 1-а, 2-б

3 уровень:

Задача 1

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.

Задача 2

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 obturированы 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

Тестовые задания открытого типа

Какие основные мероприятия показаны при выведении пациента из состояния клинической смерти:

Ответ: одновременное проведение искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца

Компрессии на грудину взрослого человека при проведении искусственного мас-

сажа сердца необходимо производить:

Ответ: проксимальной частью ладони

Каково правильное соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом:

Ответ: на 2 вдоха – 12-15 компрессий

Что является противопоказанием к проведению закрытого массажа сердца:

Ответ: проникающее ранение грудной клетки

Каково правильное соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами:

Ответ: на 1 вдох – 4-5 компрессий

Где необходимо расположить ладони при проведении наружного массажа сердца:

Ответ: на границе средней и нижней трети грудины

Каково необходимое условие для проведения закрытого массажа сердца:

Ответ: положение больного на жесткой поверхности

Как называются практические действия, направленные на восстановление дыхания и кровообращения у больных в терминальных условиях

Ответ: Реанимационные мероприятия

Что является признаками клинической смерти:

Ответ: отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонных артериях

Для чего производят введение воздуховода в глотку пациента:

Ответ: для устранения западения языка

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 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.

Задача 3

	<p>Вы пришли на рабочее место. Войдя в помещение, Вы увидели, что ребенок лежит на полу. Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.</p>  <p>Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (стоматологическая поликлиника) Вы врач. Определите в каком состоянии находится пациент. Ваши действия по уточнению состояния и объем неотложной помощи.</p>
<p>ПК-2 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз</p>	<p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)</p> <p>1 уровень</p> <p>1. ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ПУЛЬПЫ ПРИ ИНТРАЛИГАМЕНТАРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ДЛИТСЯ *20-30 мин 40-60 мин более 60 мин 10-15 мин</p> <p>2. ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ПУЛЬПЫ ПРИ ВНУТРИКОСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ СОСТАВЛЯЕТ *40-60 мин 20-30 мин более 90 мин 10-15 мин</p> <p>3. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НАСТУПЛЕНИЯ ПАРОДОНТАЛЬНЫХ СПОСОБОВ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ *наличие участка ишемии десны вокруг места инъекции гиперемия десны в месте введения анестетика потеря чувствительности на всей половине челюсти ощущение крепитации мягких тканей в области введения раствора</p> <p>4. ПРОВЕДЕНИЕ ПАРОДОНТАЛЬНЫХ СПОСОБОВ АНЕСТЕЗИИ ПОКАЗАНО ПРИ *лечении зубов по поводу кариеса лечении зубов при остром и обострении хронического периодонтита воспалении тканей пародонта удалении зубов при остром периодонтите</p> <p>5. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПАРОДОНТАЛЬНЫХ СПОСОБОВ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ *лечение зубов при остром и хроническом пульпите удаление зубов при обострении хронического периодонтита лечение зубов при остром периодонтите лечение воспалительных заболеваний тканей пародонта</p> <p>6. БОЛЕЗНЕННАЯ ПЕРКУССИЯ, ПРИПУХЛОСТЬ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, ГИПЕРЕМИЯ И ОТЁК ПО ПЕРЕХОДНОЙ</p>

СКЛАДКЕ ВОЗМОЖНЫ ПРИ ПУЛЬПИТЕ
хроническом в стадии обострения*
фиброзном
гипертрофическом
остром очаговом

7.ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ И САМОЧУВСТВИЕ БОЛЬНОГО МНОГОФОРМНОЙ
ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМОЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
повышенной температурой тела, болезненным приёмом пищи, головной болью,
болью в мышцах, суставах*
нормальной температурой тела, безболезненным приёмом пищи
нормальной температурой тела, головной болью, болью в мышцах, суставах
головной болью, субфебрильной температурой тела

8.ПРИ КАНДИДОЗЕ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ РТА ВЫЯВЛЯЮТ
белый творожистый налёт*
фибринозный налёт
папулы
«пятна» Филатова - Коплика

9.К ПРОЯВЛЕНИЯМ ВРОЖДЁННОГО СИФИЛИСА В ПОЛОСТИ РТА
ОТНОСЯТ
папулы округлой или овальной формы*
гнойные корки на губах
афты, сливающиеся эрозии
разлитую эритему

10.ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА
(ХРАС) ХАРАКТЕРНЫ
*единичные эрозии округлой или овальной формы, покрытые фибринозным налё-
том
множественные пузырьковые высыпания, в том числе на красной кайме губ
пузыри на разных участках слизистой оболочки рта
разлитая эритема, уртикарная сыпь

11.ПРИ НЕСОВЕРШЕННОМ ДЕНТИНОГЕНЕЗЕ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ
ВЫЯВЛЯЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ
облитерация полости зуба и корневых каналов*
расширение полости зуба и просвета каналов зуба
короткие корни, широкие каналы
расширение пространства периодонтальной связки

12.МЕТОД ВИТАЛЬНОЙ ОКРАСКИ ВЫЯВЛЯЕТ ОЧАГОВУЮ
ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИЮ ПРИ
белом кариозном пятне*
эрозии эмали
пятнистой форме гипоплазии
кариозном пигментированном пятне

13.ИНДЕКСОМ ОЦЕНКИ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ
ИГР-У
СРITN
КПУ*

14.ИНДЕКСОМ ОЦЕНКИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА
ЯВЛЯЕТСЯ
РМА
ИГР-У *
КПУ
СРITN

15.СРІ -ЭТО ИНДЕКС

интенсивности кариеса зубов
нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
эффективности гигиены полости рта
коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ*

**16.АНОМАЛИИ РАЗМЕРОВ ЧЕЛЮСТЕЙ В САГИТТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ
МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ**

телерентгенографии (ТР в боковой проекции) *
ортопантомографии
панорамной рентгенографии
телерентгенографии (ТР в прямой проекции)

**17.ПРИВЫЧКА СПАТЬ НА СПИНЕ С ЗАПРОКИНУТОЙ ГОЛОВОЙ ПРИВОДИТ
К**

задержке роста нижней челюсти*
выдвижению нижней челюсти
нарушению прорезывания зубов
нарушению положения зубов

**18.ОРТОПАНТОМОГРАФИЮ В ОРТОДОНТИИ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ
ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

наличия зачатков постоянных зубов*
длины нижней челюсти
длины верхней челюсти
ширины зубных рядов

**19.НИЗКОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ПРИВОДИТ К
диастеме***

ограничению подвижности нижней губы
увеличению подвижности зубов
тремам

20.ПРИЧИНОЙ ДИАСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

адентия боковых резцов*
неправильное вскармливание
рахит
сужение зубных рядов

Правильные ответы отмечены *

2 уровень:

1. Установите соответствие манипуляции и вида лечения.

Вскрытие пародонтального абсцесса	а) Этиотропная пародонтальная хирургия
Вестибулопластика	б) Симптоматическая пародонтальная

Ответы: 1-б;2-а.

2.Установите соответствие метода и вида операции

1. Открытый кюретаж	а) Резективный метод хирургического вмешательства
2. Закрытый кюретаж	б) Репаративный метод
3. Гингивэктомия	в) Регенеративный метод
4. Лоскутная операция без применения мембраны	
5. Лоскутная операция с применением мембраны	

Ответы: 1-в, 2-в, 3-а, 4-в ,5-с

3. Установите соответствие	
1. Пародонтальный карман до 4 мм	а) Гингивотомия
2. Пародонтальные карманы 4-5 мм в области нескольких зубов	б) Лоскутная операция
3. Пародонтальные карманы 6-8 мм в области нескольких зубов	в) Гингивоэктомия
4. Пародонтальный карман 6-8 мм в области одного зуба	г) Открытый кюретаж
	д) Закрытый кюретаж

Ответы: 1- е, 2-д, 3-с, 4-в.

3 уровень:

Задача 1

Обратилась девушка 15 лет, с жалобами на высыпания в полости рта. 3 дня назад было повышение температуры тела до 38°. Плохой аппетит. Раньше такого заболевания не было. Со слов мамы в детстве стоматита не было.

При осмотре выявлено: ГИ-3,5, увеличение подчелюстных лимфатических узлов с обеих сторон. В полости рта множественные мелкие пузырьки и эрозии, высыпания на слизистой оболочке и красной кайме губ. Педиатр назначила антибиотики и направила на консультацию к стоматологу.



1. Поставить предварительный диагноз.
 - а. Острый герпетический стоматит
 - б. Многоформная экссудативная эритема
 - в. Кандидоз
 - г. Красный плоский лишай
2. Укажите причину заболевания.
 - а. микрофлора полости рта
 - б. вирусная Мiх инфекция
 - в. вирус Коксаки
 - г. вирус простого герпеса
3. Провести дифференциальную диагностику
 - а. ХРАС
 - б. РГС
 - в. МЭЭ
4. Для общего лечения ОГС в первые 3 дня назначают:
 - а. противовирусные препараты
 - б. Антигистаминные препараты
 - в. Противогрибковые препараты
 - г. обезболивающие препараты перед приемом пищи
5. Для лечения ОГС местного применяют мази

- а. ацикловир
- б. канестен
- в. неомициновую
- г. бутадионовую

Ответы 1-а, 2-г, 3-а,г, 4-а,б,г, 5-а.

Задача 2

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. 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.

Контрольные вопросы:

- 1) Какой вид анестезии использовать в данной ситуации
 - а) Инфильтрационную с щечной и нёбной стороны
 - б) Мандибулярную
 - в) Торусальную
 - г) Туберальную
- 2) Какой инструмент использовать для удаления зуба 1.7
 - 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

Тестовые задания открытого типа

1. Наиболее частой формой периодонтита у детей любого возраста является периодонтит

Ответ: хронический гранулирующий

2. Корень в стадии несформированной верхушки на рентгенограмме проецируется

Ответ: короче нормальной длины, корневой канал широкий, расширяющийся у верхушки

3. Орхит, как осложнение, наблюдается у мальчиков при

Ответ: остром эпидемическом паротите

4. Симметричное поражение обеих околоушных слюнных желёз у детей более характерно для паротита
Ответ: острого эпидемического
5. Абсолютным показанием к удалению причинного временного зуба является
Ответ: хронический остеомиелит
6. Для диагностики конкремента в протоке поднижнечелюстной слюнной железы используют дополнительный метод обследования:
Ответ: рентгенографию
7. Наиболее информативным методом рентгенологического обследования для оценки состояния периапикальных тканей зубов верхней и нижней челюсти является:
Ответ: ортопантомография
8. Индексом оценки интенсивности кариеса является:
Ответ: КПУ
9. Все временные зубы у ребенка должны прорезаться в возрасте:
Ответ: 2,5 – 3 годам
10. Замена съёмных пластиночных протезов проводится
Ответ: по потребности или раз в 3-4 года

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

	<p>При осмотре врач обнаружил кариозные полости на контактных поверхностях этого зуба, заполненные пигментированным размягченным дентином. Зондирование стенок болезненно.</p> <p>Был поставлен диагноз «средний кариес первого моляра нижней челюсти слева».</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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>Задача 3</p> <p>Пациент А., 33 лет, обратился в хирургический кабинет с сильной постоянной болью в области 2.6 зуба, усиливающейся при надкусывании пищи, и отечностью щеки. Из анамнеза болезни: 2.6 зуб лечен три год 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».</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте правильность выбора метода лечения 2.6 зуба и определите показания к его удалению. 2. Выберите метод и анестезирующий раствор для удаления 2.6 зуба. 3. Назовите все необходимые инструменты для удаления 2.6 зуба. 4. Перечислите этапы удаления 2.6 зуба. 5. Сформулируйте рекомендации, которые нужно дать больному после удаления 2.6 зуба.
<p>ПК-3 Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)</p> <p>1 уровень</p> <p>1. КАРИЕС ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ У ДЕТЕЙ В СМЕННОМ ПРИКУСЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ</p> <ul style="list-style-type: none"> *скученном положении зубов перенесенной травме осложнении после вестибулопластики повышенных механических нагрузках патологической резорбции корней <p>2. РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАК МЕТОД ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА ПРОВОДЯТ ПРИ</p> <ul style="list-style-type: none"> *тесном расположении зубов фиссурном кариесе пришеечном кариесе <p>3. ЗОНДИРОВАНИЕ ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ КАРИЕСЕ ВЫЯВЛЯЕТ, ЧТО ЭМАЛЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> *шероховатая гладкая <p>1. ЗОНДИРОВАНИЕ КАРИОЗНОГО ПЯТНА ВЫЯВЛЯЕТ, ЧТО ЭМАЛЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> шероховатая *гладкая

5. ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ КАРИЕСОМ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОГО ПРИКУСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ
СРТИН
КПУ
ГИ
ПМА
*кпу
6. ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОМУ УДАЛЕНИЮ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ
- подвижность зуба III-IV степени*
 - острый одонтогенный остеомиелит
 - острый воспалительный процесс
 - острый периостит
7. ПЛАНОВОЕ УДАЛЕНИЕ ЗУБА МОЖНО ПРОВОДИТЬ ПАЦИЕНТУ, ПЕРЕНЁСШЕМУ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СПУСТЯ (МЕС.)
- 6*
 - 2
 - 8
 - 12
8. НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ЗУБА ИЗ АЛЬВЕОЛЫ НЕОБХОДИМО
- 1. осмотреть зуб и убедиться в целостности корней*
 - 2. зуб сбросить в лоток
 - 3. провести кюретаж лунки
 - 4. дать рекомендации пациенту
9. ПАЦИЕНТ ПОКИДАЕТ КАБИНЕТ ХИРУРГА ПОСЛЕ ТОГО, КАК
- 1. образовался сгусток, и врач дал рекомендации*
 - 2. удалили зуб
 - 3. провели кюретаж лунки
 - 4. наложили швы
10. ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ОСТРОГО СЕРОЗНОГО ЛИМФАДЕНИТА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1. устранение причины воспаления узла, комплексная терапия*
 - 2. вскрытие лимфоузла или пункция для эвакуации гноя
 - 3. введение антибиотиков в лимфоузел
 - 4. консервативная терапия
11. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕСНЕ
- 1. не касается*
 - 2. касается по всей поверхности
 - 3. касается в двух точках
 - 4. касается в одной точке
12. К ФОРМАМ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ОТНОСЯТСЯ
- 1. седловидная, промывная, касательная*
 - 2. промывная, цельнолитая, диаторическая
 - 3. касательная, перекрёстная, с гирляндой
 - 4. седловидная, промывная, с гирляндой

13. НЕСЪЁМНЫЕ МОСТОВИДНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К

1. физиологическим*
2. полуфизиологическим
3. нефизиологическим
4. анатомо-физиологичным

14. БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ ПЕРЕДАЁТ ЖЕВАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА

1. слизистую оболочку протезного ложа и естественные зубы*
2. естественные зубы
3. височно-нижнечелюстной сустав
4. слизистую оболочку полости рта, мышцы

15. ФОРМОЙ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ ЧАСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНИХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

1. касательная*
2. седловидная
3. промывная
4. диаторическая

16. ПРЕПАРИРОВАНИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ II КЛАССА БЕЗ ВЫВЕДЕНИЯ НА ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ПРОВОДЯТ ПРИ АСПОЛОЖЕНИИ ЕЁ

1. ниже экватора зуба при хорошем доступе*
2. выше экватора зуба при отсутствии доступа
3. ниже экватора зуба при отсутствии доступа
4. выше экватора зуба при хорошем доступе

17. ТОННЕЛЬНЫЙ СПОСОБ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ II КЛАССА ПОЗВОЛЯЕТ

1. сохранить существующий естественный контактный пункт*
2. формировать контактный пункт
3. сохранить жевательную поверхность
4. сохранить биологию пульпы

18. ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРЕМИИ ПУЛЬПЫ ВКЛЮЧАЕТ

1. наложение лечебной прокладки*
2. препарирование кариозной полости
3. медикаментозную обработку
4. наложение постоянной пломбы

19. ОСНОВНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

1. кальций, фтор*
2. натрий, магний
3. йод, бром
4. железо, стронций

20. ФОРМА ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ I КЛАССА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1. материалом для постоянной пломбы*
2. особенностями естественных углублений, в которых развивается кариес
3. медикаментозной обработкой
4. формой бора для препарирования

2 уровень:

1. Установите соответствие между методами диагнозом и нарушением в строении тканей зуба:

патология	Что повреждено
1. Несовершенный амелогенез	а) нарушение в строении только эмали
2. Несовершенный дентиногенез	б) нарушение в строении только дентина
3. Несовершенный одонтогенез	в) нарушение в строении эмали и дентина

Ответ: 1-а, 2-б, 3-в

2. Укажите последовательность периодов течения острого герпетического стоматита:

1. продромальный;
2. катаральный;
3. высыпаний;
4. угасания.

Ответ: 1,2,3,4

3. Установите соответствие между методом дополнительного исследования и сроками

1. Контрольная рентгенография	а) Через каждые 2-3 месяца после комплексного лечения БПП
2. Оценка клинического состояния пародонта	б) Через каждые 6-12 мес.
3. Зондирование карманов	в) Через 12-24 мес
4. Бактериологическое исследование	г) Через каждый месяц

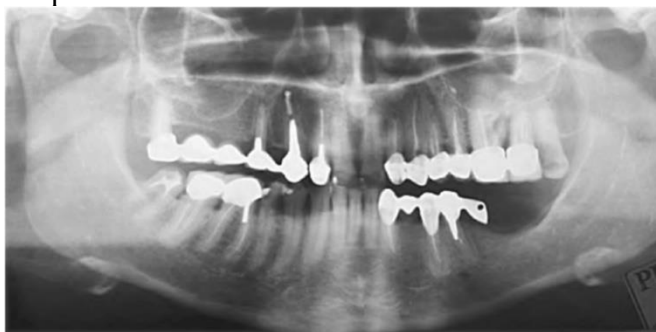
Ответ 1-а, 2-в, 3-с, 4-вд

3 уровень:

Задача 1

Пациент Р., 33 года, обратился с жалобами на отсутствие моляров на нижней челюсти слева. При осмотре полости рта определяется концевой дефект зубного ряда нижней челюсти слева в области 3.6, 3.7, 3.8 зубов седловидной формы с атрофией альвеолярной части нижней челюсти по высоте, визуализируется плоский широкий альвеолярный гребень. Имеется мостовидный протез с опорой на 3.2, 3.4, 3.5 и консоль 3.6.

На ОПТГ визуализируется концевой дефект альвеолярной части нижней челюсти слева в области моляров со снижением высоты.



По данным КТ высота альвеолярной части нижней челюсти в области дефекта на уровне утраченных зубов составила 6,58 мм - 5,93 мм - 6,13 мм; ширина соответ-

стенно 8,14 мм - 8,45 мм - 8,75 мм. Плотность костной ткани соответствовала 871,9 НУ.

Контрольные вопросы:

1. Какой вид костной пластики показан в данной ситуации

- a) Винирная пластика альвеолярной части нижней челюсти
- b) Костная пластика методом сэндвич-пластики поднятием костного блока.
- c) Метод скользящего костного фрагмента
- d) Метод межкострической остеотомии и расщепления

2. Какой биотип кости

- a) D2
- b) D1
- c) D3
- d) D4

3. Через какой промежуток времени после костной пластики показана денральная имплантация

- a) через 6 месяцев
- b) через 5 месяцев
- c) через 8 месяцев
- d) через 3 месяца

4. Через какой промежуток времени после денальной имплантации показана установка формирователя десны

- a) через 4 месяца
- b) через 5 месяцев
- c) через 8 месяцев
- d) через 3 месяца

5. Через какой промежуток времени после установки формирователя десны возможно ортопедическое лечение

- a) 1 месяц
- b) через 5 месяцев
- c) через 8 месяцев
- d) через 3 месяца

Ответы: 1-с, 2-а, 3-а, 4-а, 5-а.

Задача 2

Больная А., 32 года, обратилась в стоматологическую поликлинику с жалобами на длительные боли с короткими безболезненными промежутками в области нижней челюсти слева, усиливающиеся от любых раздражителей, особенно от горячего и в ночное время.

Анамнез: 4 дня назад боль появилась в 3.6 зубе, постоянно усиливалась, распространилась на все нижние моляры, отдает в ухо.

При осмотре на жевательной поверхности 3.6 зуба имеется глубокая кариозная полость, зондирование болезненно в области рога пульпы, перкуссия чувствительна.

Зубная формула:

П	П	П	П					П	П		П	С		0	0
18	17	16	15	14	1	1	1	21	22	2	24	25	26	27	28
					3	2	1			3					
48	47	46	45	44	4	4	4	31	32	3	34	35	36	37	38
					3	2	1			3					
0	П	П	П	П								П	П	П	0



1. С какой патологией необходимо провести дифференциальную диагностику.
#Острый апикальный периодонтит периодонтит пульпарного происхождения K04.4

Хронический апикальный периодонтит K04.5

Кариес дентина K02.1

#Гиперемия пульпы K04.00

2. Провести необходимые дополнительные методы обследования.

#Лучевая диагностика

Определение индекса гигиены полости рта

#Измерить ЭОД

3. Поставить окончательный диагноз.

Кариес дентина K02.1

Хронический апикальный периодонтит K04.5

*Острый диффузный пульпит K04.03

Гиперемия пульпы K04.00

4. Выбрать метод лечения.

Витальная ампутация

*Витальная экстирпация

Резорцин-формалиновый метод

Девитальная экстирпация

Ответы: отмечены # *

Тестовые задания открытого типа

1. Лечение кариеса у детей раннего возраста следует начинать:

Ответ: с момента его возникновения

2. Какие местные осложнения возникают после удаления зубов и корней

Ответ: Кровотечение, луночковая боль

3. Показанием для проведения аппликационной анестезии является:

Ответ: обезболивание места вкола перед инъекцией

4. При лечении кариеса дентина временных моляров можно без прокладки применять:

Ответ: стеклоиономерный цемент

5. Основным симптомом перелома верхней челюсти является:

Ответ: патологическая подвижность верхнечелюстных костей

6. Неотложной помощью при обострении хронического периодонтита после вскрытия полости зуба является:

Ответ: удаление распада пульпы, раскрытие верхушки корня зуба, медикаментозная обработка канала, временное пломбирование канала пастой на основе гидроксида кальция

7. Появление свища при обострении хронического периодонтита (периапикального абсцесса) способствует:

Ответ: переходу в другую форму хронического периодонтита

8. Действие местных анестетиков при воспалении

Ответ: уменьшается

9. Добавление сосудосуживающих средств в растворы местных анестетиков

приводит к

Ответ: удлинению эффекта

10. Перечислите показания для удаления временных зубов у детей

Ответ: Зуб разрушен более, чем на 80%, до смены зуба осталось менее 2- лет, гранулирующий процесс, способный повредить зачаток постоянного

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

Мужчина, 24 года, обратился к хирургу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание.

Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели был на сплаве, дней 5 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, привязывал печёный лук, солёную воду, водку, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу.

Термометрия тела – 37,6. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми возвышающийся инфильтрат, 4,5х4см с чёткими границами несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. СОР розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные, зубы санированы. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов.



Контрольные вопросы:

Поставьте предварительный диагноз.

Какие дополнительные методы исследования необходимо провести.

Предположите нозологии для дифференциальной диагностики

Поставьте и обоснуйте клинический диагноз.

Предложите метод лечения выявленной патологии.

Задача 2

Обратился пациент с жалобами на сильные боли в области лунки удаленного четыре дня назад зуба 1.4, неприятный запах изо рта, слабость. Объективно: конфигурация лица изменена за счет коллатерального отека окологлазничных тканей в области верхней челюсти справа. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены (0,9 × 1 см), болезненны при пальпации, мягкой, эластичной консистенции, подвижны, с кожей и подлежащими тканями не спаяны. Пациентка открывает рот в пределах физиологической возможности. При осмотре полости рта: ощущается

неприятный гнилостный запах изо рта, слизистая оболочка в области зубов 1.3, 1.5, лунки зуба 1.4 гиперемирована, отечна и несколько цианотична как с вестибулярной, так и с небной стороны, имеются ее разрывы с обнажением костной ткани альвеолярного отростка. Лунка удаленного зуба 1.4 выполнена серым фибринозным налетом. Перкуссия зубов 1.3 и 1.5 болезненна. Указанные зубы имеют патологическую подвижность (II степень). По данным лучевых методов исследования (ортопантограммы) в области, вовлеченной в гнойно-воспалительный процесс участков костной ткани нижней челюсти, патологических изменений не выявлено. Температура тела пациента 37,8 °С. При исследовании периферической крови выявляется выраженный сдвиг лейкоцитарной формулы влево, повышенная СОЭ (12 мм/ч), анизоцитоз и пойкилоцитоз, плазматические клетки, присутствие С-реактивного белка.

Контрольные вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести
3. Составьте план лечения.

Задача 3

Обратилась в клинику девушка 16 лет с жалобами на периодические боли от холодного в области нижних зубов справа. Ночью болей нет. При осмотре: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета, на поверхности зубов 3.6,3.7 кариозные полости, выполненные пигментированным дентином в пределах плащевого дентина. Проведена лучевая диагностика.

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



Контрольные вопросы

1. Описать представленный снимок.
2. Поставить предварительный диагноз.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
4. Поставить окончательный диагноз.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

ПК-4

Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)

1 уровень:

1. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ МОЛЯРОВ, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПУЛЬПИТЕ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ
* витальной экстирпации биологический витальной ампутации коронковой пульпы девитальной ампутации

<p>профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение</p>	<p>2. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ПЕРИОДОНТИТОВ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ С НЕЗАКОНЧЕННЫМ РОСТОМ КОРНЕЙ И СОХРАНЕНИЕМ ЗОНЫ РОСТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПАСТА резорцин-формалиновая эвгеноловая эндометазоновая * кальцийсодержащая</p> <p>3.ЛУЧШИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОСОДЕРЖАЩИХ КИСТ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ пломбирование за верхушку "причинных" зубов пломбирование зуба с резекцией верхушек корня * цистомия без удаления постоянных зубов из полости кисты цистомия с удалением постоянных зубов из полости кисты</p> <p>4.ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАНДИДОЗА ПРИМЕНЯЮТ 10-20% раствор питьевой соды инстилляцией интерферона * 1-2% раствор питьевой соды противомикробные мази</p> <p>5.МЕСТНАЯ ТЕРАПИЯ ЭКЗЕМАТОЗНОГО ХЕЙЛИТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ * мази «Оксикорт» гигиенической губной помады мази «Клотримазол» мази «Ацикловир»</p> <p>6.ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР хлоргексидина 0.05% глюконата калия 5% фторида натрия 6% глюконата кальция 10%*</p> <p>7.К МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ ГАЛИТОЗА ОТНОСЯТ постуральный анализ миогимнастику устранение патологических очагов в полости рта * ношение съемных ортодонтических аппаратов</p> <p>8.К МЕТОДУ ПРОФИЛАКТИКИ ИСТИННОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОРАЛЬНОГО ГАЛИТОЗА ОТНОСЯТ лечение аномалий окклюзии устранение патологических очагов в полости рта * лечение общих соматических заболеваний консультация остеопата</p> <p>9.ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПРИМЕНЕНИЯ ФЛОССОВ - УДАЛЕНИЕ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ПОВЕРХНОСТЕЙ оральных вестибулярных апроксимальных * жевательных</p> <p>10. ЗУБНЫЕ ЩЕТКИ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ</p>
--	--

пигментированного налета
твердых зубных отложений
мягких зубных отложений*

поддесневого зубного камня

11. ВСЕ ВРЕМЕННЫЕ ЗУБЫ У РЕБЕНКА ДОЛЖНЫ ПРОРЕЗАТЬСЯ К
концу первого года

* 2,5 – 3 годам

концу второго года

6-7 годам

12. КОРНИ ВРЕМЕННЫХ РЕЗЦОВ ЗАКАНЧИВАЮТ ФОРМИРОВАНИЕ К

3 годам

4 годам

5 годам

* 2 годам

13. КОРНИ ВРЕМЕННЫХ КЛЫКОВ ФОРМИРУЮТСЯ К

* 5 годам

2 годам

3 годам

4 годам

14. КОРНИ ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ ФОРМИРУЮТСЯ К

2 годам

5 годам

* 4 годам

6 годам

15. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ РЕЗОРБЦИЯ КОРНЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ

в интактных зубах с живой пульпой

при хроническом фиброзном пульпите

* при хроническом периодонтите

при хроническом гангренозном пульпите

16. ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ЛУЧИСТЫМИ
ГРИБАМИ-АКТИНОМИЦЕТАМИ НАЗЫВАЕТСЯ

* актиномикоз

рожа

туберкулез

сифилис

17. ХРОНИЧЕСКОЕ, СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ,
ВЫЗЫВАЕМОЕ БЛЕДНОЙ ТРЕПОНЕМОЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

* сифилис

трихоэпителиоз

туберкулез

актиномикоз

18. ОСТРЫЙ АРТРИТ ВНЧС НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

* острым отитом

острым синуситом

околоушным гипергидрозом

переломом верхней челюсти

19. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ КОНТРАКТУРАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
ЯВЛЯЕТСЯ

* ограничение открывание рта

верхняя макрогнатия

снижение высоты прикуса

укорочение ветвей нижней челюсти

20. КОНТРАКТУРА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ БЫВАЕТ

*воспалительная
герпетическая
множественная
линейная

2 уровень:

1. Установите соответствие между пломбировочным материалом и его применения:

назначение	Вид пломбировочного материала
Пломбирование временных зубов	Стеклоиономерный цемент
Фиксация эндоканальных штифтов	композит двойного отверждения

Ответы: 1-а, 2-б

2. Установите правильную последовательность при лечении декубитальной язвы слизистой оболочки нижней губы:

- устранение травмирующей слизистой оболочку фактора;
- обезболивание слизистой оболочки аппликационным анестетиком.
- аппликации растворами ферментов;
- аппликации кератопластическими средствами;

Ответы: 1,2,3,4

3. Установите правильную последовательность этапов проведения операции «Простой кюретаж»

- Обработка полости рта, анестезия
- Удаление поддесневых зубных отложений и патологически измененного цемента
- Обработка дна пародонтального кармана: удаление грануляций, обработка края альвеолярной кости
- Деэпителизация кармана

Ответы: 1,2,3,4

3 уровень:

Задача 1

Пациентка З., 54 года, обратилась к стоматологу-хирургу с целью санации полости рта перед проведением ортопедического лечения.

Наличие аллергических реакций на местные анестетики, заболевания ЦНС отрицает.

Перед удалением зуба 3.6 была выполнена мандибулярная анестезия. Через несколько минут развились симптомы, характеризующиеся следующими клиническими признаками: невозможность закрыть глаз, отвисание верхней губы, опущение угла рта, перекашивание лица пациентки в состоянии покоя в здоровую сторону.



Вопросы:

1. Укажите местное осложнение проводниковой анестезии, возникшее в данной клинической ситуации?
 - А) Парез мимических мышц.
 - Б) Постинъекционный некроз.
 - В) Блокада лицевого нерва.
 - Г) Невралгия ветви тройничного нерва.
2. Укажите тактику врача-стоматолога в отношении возникших симптомов?
 - А) Назначение нестероидных противовоспалительных средств, динамическое наблюдение.
 - Б) Назначение курса физиотерапевтических процедур.
 - В) Консультация невролога, офтальмолога.
 - Г) Применение холодных компрессов.
3. Установите соответствие анатомических ориентиров расположения нижнечелюстного канала по отношению к внутренней поверхности ветви челюсти:
 - 15 мм= от переднего края поверхности ветви челюсти
 - 13мм = от заднего края поверхности ветви челюсти
 - 22 мм= от вырезки нижней челюсти
 - 27 мм= от основания нижней челюсти

Ответы: 1-А,В; 2-А,Б

Задача 2

Обратилась мама с сыном с жалобами на разрушение зубов. Мальчику 3 года. Долго находился на грудном вскармливании, часто болеет, ночью пьёт кефир. Ребенок капризный, при звуке установки, начинает плакать.

Резцы лечены по поводу осложнённых форм кариеса. У мамы во второй половине беременности была анемия и у ребёнка в течение первого года жизни снижены показатели гемоглобина в крови.

Гигиенические процедуры выполняет не регулярно.

Зубная формула:

с	с	с	п			с		с	с
55	54	53	5 2	51	61	62	63	64	65
85	84	83	8 2	81	71	72	73	74	75
с	с	с						с	с



Контрольные вопросы:

1. С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.
 - Кариес эмали K02.0
 - Хронический апикальный периодонтит, K04.5
 - Хронический пульпит K04.03
 - Гиперемия пульпы K04.00
 2. Выбрать метод лечения
 - Фиссуротомия и герметизация
 - ART-методику
 - Препарирование и пломбирование
 - Обработка зубов фторлаком
 3. Выбрать группы пломбировочных материалов.
 - герметик
 - Низкомодульный композит
 - СИЦ
 - Компомер
 4. Укажите правильные общие показания к использованию ART-методики
 - Детский возраст;
 - Пациенты, с тяжело протекающими общими заболеваниями
 - Подготовка зубов под опору несъёмных конструкций зубных протезов
 - Пациенты, имеющие противопоказания к применению анестетиков;
 - Категорический отказ пациента от машинного препарирования.
 5. Какие из перечисленных инструментов используют для препарирования при ART-методике:
 - Шаровидные алмазные машинные боры
 - Pro Taper (S1, S2, Sx, F1, F2)
 - Эмалевый нож
 - Твёрдосплавный шаровидный бор
 - Долото
 - Экскаватор.
- Ответы: 1-2,3; 2-2, 3-3, 4-1,2 ; 5-3,4,6

Тестовые задания открытого типа

Диспансеризация детей у стоматолога это _____

Ответ: метод стоматологического обслуживания детского населения, направленный на повышение уровня здоровья ребенка.

С какого возраста необходимо обучать детей гигиене полости рта?

Ответ: С момента появления 4-х зубов

Система государственных, социальных, медицинских и гигиенически-воспитательных мероприятий, направленных на предупреждение стоматологических заболеваний путем устранения причин и условий их возникновения, а также

на повышение устойчивости организма к воздействию неблагоприятных факторов окружающей природной, производственной и бытовой среды это профилактика _____

Ответ: *первичная*

Как часто необходимо проводить профессиональную гигиену полости рта

Ответ: *2-3 раза в год*

Через какой промежуток времени после установки имплантата проводят рентгенологический контроль

Ответ: *сразу после установки денальных имплантатов*

Какова доза фторида в питьевой воде, приводящая к развитию флюороза зубов(мг/л):

Ответ: *1 и выше*

Ранняя первичная хирургическая обработка ран лица проводится с момента ранения в течение:

Ответ: *24 часов*

Герметизацию фиссур первых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте:

Ответ: *6-7 лет*

Комплекс мер, направленный на предупреждение возникновения зубочелюстных аномалий является:

Ответ: *первичной профилактикой*

Физиологическим признаком роста челюстей у детей в 5 лет является:

Ответ: *наличие трем между фронтальными зубами*

Примерный перечень практических навыков

1. Определение гигиенических, индексов
2. Препарирование и пломбирование кариозных полостей разных классов по Блэку
3. Составление индивидуальных программ профилактики

Примерные ситуационные задачи для собеседования

Задача 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.

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.

Задача 2

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.

Контрольные вопросы:

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.

Задача 3

Пациентка К. 25 лет обратилась в клинику с жалобами на неудовлетворительный цвет зубов 1.1 и 2.1.

Со слов пациентки, пять лет назад она получила травму зубов 1.1 и 2.1, в результате чего коронка зуба 2.1 покрылась тёмными пятнами. Сразу после травмы было проведено эндодонтическое лечение зуба 2.1. Со временем зуб 2.1 изменил цвет. Зуб 1.1 лечили накануне обращения пациентки на кафедру. В одной из частных стоматологических клиник ей было предложено зубы 1.1 и 2.1 восстановить с помощью виниров, с чем пациентка К. не согласилась.

Объективно: зубы 1.1, 2.1 – структурная целостность зубов сохранена, пломбы из композитного материала на нёбной поверхности. Перкуссия безболезненна. Зуб 2.1 сильно изменён в цвете и на вестибулярной поверхности видны коричневые, серые пятна.

На интраоральной радиограмме зубов 1.1, 2.1 – корневые каналы запломбированы плотно, равномерно на всем протяжении, пломбировочный материал незначительно выведен за верхушки корней, очаги деструкции костной ткани в области корней с чёткими контурами, диаметром до 3 мм.



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причины возникновения данного заболевания.
3. Составьте план лечения.
4. Этапы комбинированного отбеливания зубов.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

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 балла правильных ответов;
«не зачтено» - 70 баллов 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 прошел 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	71

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 «Симуляционный курс по подготовке к первичной специализированной аккредитации», 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.

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 «Симуляционный курс по подготовке к первичной специализированной аккредитации».

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 «Симуляционный курс по подготовке к первичной специализированной аккредитации».

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

№ п/п	Мануальные навыки и умения	Количество минимально выполняемых манипуляций
1.	Проведение СЛР	3
2.	Обследование стоматологического больного и оформление документации	5
3.	Получение альгинатного оттиска	5
4.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей разных классов по Блэку	5
5.	Проведение инфильтрационной анестезии на верхней и нижних челюстях	5
6.	Проведение проводниковой анестезии на верхней и нижних челюстях	5
7.	Операция удаления зуба на верхней челюсти	5
8.	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 собеседо-

ванию. 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 «Симуляционный курс по подготовке к первичной специализированной аккредитации», 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 «Симуляционный курс по подготовке к первичной специализированной аккредитации». 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 «Симуляционный курс по подготовке к первичной специализированной аккредитации».

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.

Составитель: С.Н. Громова
Т.Н. Кайсина
В.А. Кренева
Т.А. Дрокина

Зав. кафедрой С.Н. Громова