

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Стоматологический факультет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

**ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПО
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ)**

Специальность (Стоматология) 31.05.03

Ростов-на-Дону

2023г.

**1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)*
профессиональных (ПК)**

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции
<p>ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения</p>	<p>ИПК 4.1 Знает: Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний Этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>ИПК 4.2 Умеет: Проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний Формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья Разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний Проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения Проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых Осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическим заболеваниями</p> <p>ИПК 4.3 Имеет практический опыт: Проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Формирования у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья Разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний Проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста Подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых Проведения диспансерного осмотра детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий</p>

<p>ПК-8. Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития</p>	<p>ИПК 8.1 Знает:</p> <p>Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников</p> <p>Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний</p> <p>Этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний</p> <p>Основы профилактической медицины</p> <p>Методы и формы организации общения, техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера</p> <p>Психолого-педагогические основы и методики применения технических средств обучения, информационных компьютерных технологий, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, включая телемедицинские технологии</p> <p>Образовательные технологии и методы обучения пациентов и медицинских работников</p> <p>ИПК 8.2 Умеет:</p> <p>Планировать, организовывать и проводить мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучение пациентов и медицинских работников</p> <p>Проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Привлекать находящийся в распоряжении медицинский персонал к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения, обучению пациентов и медицинских работников</p> <p>Обоснованно использовать технические средства обучения, информационные компьютерные технологии, электронные образовательные и информационные ресурсы, дистанционные образовательные технологии и электронное обучение, включая телемедицинские технологии</p> <p>Осуществлять анализ проведенных мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения</p> <p>ИПК 8.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Планирования, организации и проведения мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения</p> <p>Планирования, организации и проведения обучения пациентов и медицинских работников</p> <p>Пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Формирования у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья</p>
---	---

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ПК-4	<p>Задания открытого типа:</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Практические навыки</p>	<p>Задание 1.</p> <p>Больная Б., 27 лет, предъявляет жалобы на изменение цвета коронок фронтальных зубов верхней челюсти. Из анамнеза выяснено: пигментация проявилась в момент прорезывания зубов, выросла в местности с повышенным содержанием фтора. При осмотре - 321/123 на вестибулярной поверхности эмали 321/123 имеются хорошо выраженные множественные меловидные пятна с желтоватым оттенком различной величины, расположенные по всей поверхности. Зондирование болезненно, нет окрашивания метиленовым синим.</p> <p>Диагноз: флюороз, пятнистая форма.</p> <p>Какие профилактические мероприятия нужно провести?</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>дефторирование воды, употребление кальция содержащих продуктов, замена водоисточника.</p> <p>Задание 2.</p> <p>Больной 42 года, обратился с жалобами на чувствительность зубов к температурным и химическим раздражителям. При осмотре полости рта: слизистая бледно-розового цвета, отмечается ретракция десны, обнажение шеек 32/23. В области шейки 32/23 имеются дефекты с гладкими плотными стенками под углом.</p> <p>Диагноз: клиновидный дефект. Какие профилактические мероприятия нужно провести?</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>устранение абразивного действия зубной щетки, порошка, лечение заболеваний пародонта, использование Са- и фторсодержащих зубных паст.</p> <p>Задание 3.</p> <p>У больного страдающего хроническим анацидным гастритом, периодически появляется чувство оскомины и ощущение прилипания зубов при смыкании после приема соляной кислоты, желудочного сока. Диагноз: кислотный некроз.</p> <p>Какие профилактические мероприятия нужно проводить?</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>полоскание полости рта питьевой содой, покрытие зубов защитной пленкой (лаком), прием соляной кислоты и желудочного сока через трубочку.</p> <p>Задание 4.</p> <p>Больная 28 лет, обратилась с жалобами на боль в резцах верхней челюсти от температурных раздражителей. При осмотре обнаружены дефекты на вестибулярной поверхности коронок желобоватой формы. Дно плотное гладкое. Больная раздражительна, плохо спит.</p>

	<p> Диагноз: эрозия эмали. Какие профилактические мероприятия нужно проводить? <i>Эталон ответа:</i> ограничение потребления кислых продуктов, лечение общих соматических заболеваний, устранение абразивного действия зубных щеток и порошков. </p> <p> Задание 5. Больная обратилась с жалобами на эстетический дефект в области фронтальных зубов верхней челюсти, боль от температурных раздражителей. При осмотре обнаружено укорочение коронок резцов с обнажением дентина, прикус прямой, антагонисты-резцы покрыты коронками (металлическими). Диагноз: патологическая стираемость. Какие профилактические мероприятия нужно проводить? <i>Эталон ответа:</i> устранение вредных привычек и профессиональных вредностей, покрытие зубов защитной пленкой, лаком, рациональное протезирование. </p> <p> Задание 6. Больной, 25 лет, обратился с жалобами на болезненность, кровоточивость десны при приеме жесткой пищи, чистке зубов. При осмотре полости рта; отек, гиперемия десен с синюшным отеком, обильное отложение зубного налета и зубного камня. Пациент чистит зубы нерегулярно. Глубина десневого кармана в пределах 1-2 мм. Воспалительные изменения охватывают десневые сосочки маргинальную часть десны. Прикус ортогнатический. Диагноз: хронический катаральный гингивит. Какие лечебно-профилактические пасты могут быть рекомендованы больному? <i>Эталон ответа:</i> противовоспалительные, солевые, способствующие растворению и удалению зубных отложений. </p> <p> Задание 7. Больной, 46 лет, жалуется на повышенную чувствительность шеек зубов от холодного, горячего, зуд в деснах. При осмотре десна бледно - розового цвета, обнажение шеек и корней зубов до 1/2 длины корня в результате ретракции десны. Сопутствующее заболевание – атеросклероз. Диагноз: пародонтоз средней степени тяжести. Какие зубные пасты рекомендованы для снижения гиперестезии зубов при данном заболевании? <i>Эталон ответа:</i> кальцийсодержащие, фторсодержащие, антисенситивные. </p> <p> Задание 8. Для пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов врач запрокинул голову больного кзади, расположившись справа от больного. Верно ли подобрана тактика пальпации лимфатических узлов? <i>Эталон ответа:</i> Не верно. Поднижнечелюстные и подподбородочные лимфоузлы пальпируются пальцами правой руки при слегка наклоненной голове и полном расслаблении мышц дна полости рта и шеи пациента. Врач находится слева и спереди от больного. </p> <p> Задание 9. </p>
--	---

	<p>У больного определяется припухлость в области проекции корня 74 зуба. Какой метод исследования необходим для уточнения диагноза? <i>Эталон ответа:</i> Дополнительный: рентгенологический</p> <p>Задание 10. Во время сбора анамнеза врач часто отвлекался, невнимательно слушал ответы больного. Какие нежелательные последствия это может иметь? <i>Эталон ответа:</i> Некорректный диагноз и как следствие- неверный план лечения.</p> <p>Задание 11. При осмотре зубов было выявлено изменение цвета 3.6 зуба, который имел серо-черное окрашивание. О чем это может свидетельствовать? <i>Эталон ответа:</i> Окрашивание зуба в серо-черный цвет может быть обусловлено наличием пломбы из амальгамы или вследствие осложнения кариозного процесса.</p> <p>Задание 12. При оценке формы зубов было выявлено множественное изменение формы коронок. Какие заболевания можно предположить? <i>Эталон ответа:</i> Наследственные нарушения развития твердых тканей зубов, аномалии размеров и формы зубов, системная гипоплазия.</p> <p>Задание 13. При электроодонтодиагностике ответная реакция была получена на ток более 100 мкА. О чем это может свидетельствовать? <i>Эталон ответа:</i> Такое значение ЭОД свидетельствует о воспалении тканей периодонта.</p> <p>Задание 14. При оценке устойчивости зубов было выявлено множество подвижных зубов. Какие заболевания можно предположить? <i>Эталон ответа:</i> Заболевания пародонта на фоне патологии органов и систем.</p> <p>Задание 15. На первый профилактический осмотр к стоматологу пришла мама с ребенком. У ребенка недавно прорезались зубы 7.1, 8.1. при осмотре полости рта визуально определяется зубной налет. Десневые валики полукруглой формы, уздечки верхней и нижней губы, языка в норме. Мама отмечает, что очищает ребенку зубы ватным тампоном один раз в день и просит дать рекомендации по уходу за полостью рта ребенка. Дайте рекомендации по употреблению ребенком сахара и правилам пользования соской-пустышкой. <i>Эталон ответа:</i> Ограничение употребления сахара до 20 мг в сутки. Использование соски-пустышки после кормления на 15-20 минут в течение первого года жизни ребенка.</p> <p>Задание 16. Бригада зубных врачей, работая в школе одного района, осмотрела 1000 человек учащихся, в том числе 100 человек 12-летних. Из 1000</p>
--	--

	<p>человек осмотренных: 800 человек подлежат санации; 150 человек ранее санированы; 50 человек не имеют пораженных зубов. У учащихся 6-х классов выявлено: у 36 человек: КПУ = 3; у 50 человек: КПУ = 4; у 14 человек: КПУ = 6. Подсчитайте распространенность кариеса среди учащихся этой школы. <i>Эталон ответа:</i> 95%, распространенность = число имеющих кариозные и пломбированные зубы, разделить на общее число осмотренных и у умножить на 100%</p> <p>Задание 17. В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая. Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л. 1. Назовите меры профилактики при данной патологии. 2. Что явилось причиной развития заболевания? <i>Эталон ответа:</i> 1. Очистка воды, замена питьевого водопровода, исключение искусственного вскармливания детей, вывоз детей. 2. Избыточное поступление фтора в организм человека с питьевой водой.</p> <p>Задание 18. При устройстве на работу в стоматологическую поликлинику гигиенисту стоматологическому выдали 2 халата и 2 костюма, он сказал что стирать будет сам. Ответьте: 1. Прав ли он ? 2. Почему нельзя стирать где захочешь? <i>Эталон ответа:</i> 1. Гигиенист не прав. 2. Все халаты должны стираться в специализированных местах - прачечных.</p> <p>Задание 19. При организации кабинета профилактики гигиены полости рта было выделено помещение для работы 2х гигиенистов в смену: с глубиной 6 м, высотой 2,6 м., стены окрасили в ярко фиолетовый цвет, поставили 2 стоматологические установки. Ответьте: 1. Соблюдены ли параметры глубины и высоты кабинета? 2. В какой цвет можно окрашивать стены? <i>Эталон ответа:</i> 1. Параметры глубины и высоты кабинета соблюдены.</p>
--	--

2. Стены нельзя окрашивать в яркие тона, надо - в нездражающие светлые.

Задание 20.

В смотровой кабинет из-за болезни врача - стоматолога поставили работать гигиениста стоматологического.

Ответьте:

1. Может ли работать в смотровом кабинете гигиенист стоматологический?

2. Кто должен там работать?

Эталон ответа:

1. Нет.

2. В смотровом кабинете должен работать только врач стоматолог высшей категории.

Задание 21.

Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка 5, 5 лет

Определите степень активности кариозного процесса

	п	п											
	16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65		
		85	84	83	82	81	61	72	73	74	75		
		с	с			0	0				с		

Эталон ответа:

$KПУ + кп = 1 + 4 = 5$, I степень активности кариеса.

Задание 22.

Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка 13 лет

Определите степень активности кариозного процесса

	с	с			п				0		п	с	пс
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
пс	0					з/к	з/к					0	пс

Эталон ответа:

$KПУ = 6 + 2 + 3 = 11$, III степень активности кариеса.

Задание 23.

Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка 10 лет

Определите степень активности кариозного процесса

					с	с	с	с					
	16	55	14	53	12	11	21	22	63	24	65	26	
	46	85	44	83	42	41	31	32	73	74	75	36	
	п	пс											с

Эталон ответа:

$KПУ + кп = 5 + 1 + 1 = 7$, II степень активности кариеса.

Задание 24.

Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка 9 лет

Определите степень активности кариозного процесса

пс				п	п	п	п			пс	пс		
16	55	54	53	12	11	21	22	63	64	65	26		
46	85	84	83	42	41	31	32	73	74	75	36		
п	пс	0								пс	пс	с	

Эталон ответа:

$KПУ + кп = 2 + 5 + 5 = 12$, III степень активности кариеса.

Задание 25.

Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка 3,5 лет
Определите степень активности кариозного процесса

	0	0	с	с	с	с	с		
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	61	72	73	74	75
п		с	с			с	с	с	пс

Эталон ответа:

$k_{пу} = 1 + 1 + 2 = 14$, III степень активности кариеса.

Задание 26. Практические навыки: Обучение пациентов гигиене рта («Стандартный метод чистки зубов»)

Эталон ответа:

1. Расположить пациента для удобной визуализации обучающих мероприятий;

2. Продемонстрировать на макете челюстей стандартный метод чистки зубов:

- зубной ряд условно поделить на несколько сегментов: моляры, премоляры и передние зубы с каждой стороны (получается 6 сегментов);
- начать чистить зубы с щечной поверхности верхней челюсти слева (сегмент 1), щетку расположить под углом 45 градусов к поверхности зуба;
- выполнить щеткой 10 подметающих движений;
- перейти к фронтальному сегменту, где также выполнить щеткой 10 подметающих движений;
- перейти к 3-му сегменту верхней челюсти, выполнить 10 подметающих движений; - аналогично очистить щеткой небную поверхность верхних зубов, проходя по сегментам слева на право, делая на каждом сегменте по 10 подметающих движений;
- скребущими движениями очистить жевательную поверхность моляров и премоляров верхней челюсти по направлению изо рта, 10-15 движений с каждой стороны;
- на нижней челюсти очистить зубы в той же последовательности: сначала на щечной, затем на язычной, в конце на жевательной поверхности зубов (слева на право);
- при чистке небной поверхности верхних резцов и язычной поверхности нижних зубную щетку расположить перпендикулярно зубному ряду;

процедура чистки зубов закончить массажем десен, который осуществляют при сомкнутых зубных рядах круговыми движениями зубной щетки с захватом зубов и десен, перемещаясь в направлении слева направо.

Задание 27. Практические навыки: Составление программы индивидуальной гигиены рта – подбор зубной пасты.

Эталон ответа:

Исходя из стоматологического статуса пациента назначить зубную пасту: - при высокой активности кариеса: лечебно-профилактическую зубную пасту с кальцием, фтором, антисептиками (курсом не более 14 дней);

		<p>- при заболеваниях тканей пародонта в острый период: лечебную зубную пасту с антисептиками (хлоргексидин, триклозан) курсом 14 дней, далее – с растительными компонентами;</p> <p>- при заболеваниях тканей пародонта в период ремиссии: лечебно-профилактическую зубную пасту с растительными компонентами;</p> <p>- гигиенические зубные пасты назначать только для механической очистки зубов от мягкого налета.</p> <p>Задание 28. Практические навыки: Контроль гигиены рта раствором фуксина.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для контроля гигиены рта необходимо приготовить имеющийся краситель: раствор для полоскания полости рта. 2. Пациента располагают в стоматологическом кресле. 3. После основных методов обследования, приступить к определению уровня гигиены рта. <p>- фуксин (Fuchsini) — растворить 15 капель на 1/2 стакана воды (для полоскания полости рта в течение 20 с), оценить наличие окрашивания зубов;</p> <p>4. После окрашивания зубного налета, продемонстрировать пациенту его уровень гигиены, далее провести профессиональную гигиену, повторить выбранную методику окрашивания.</p> <p>Задание 29. Практические навыки: Витальное окрашивание кариозного пятна при начальной форме кариеса.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Очистить исследуемый зуб от зубного налёта при помощи абразивной пасты и микрощеток. 2. Изолировать зуб от слюны ватным тампоном или кофердамом. 3. Ватным шариком нанести на пятно 2% водный раствор метиленового синего (анилиновый краситель) на 2 мин., далее удалить ватным шариком. <p>Оценить степень окрашивания пятна: в случае если пятно имеет кариозную природу, оно окрасится в синий цвет различной интенсивности (показатель степени деминерализации эмали). Чем интенсивнее окраска, тем выраженнее деминерализация. Для оценки интенсивности окраски используется стандартная типографская десятибалльная шкала синего цвета в 100% с градацией оттенка в 10%.</p> <p>Задание 30. Практические навыки: Сошлифовывание кариозного пятна при начальной форме кариеса.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Очистить исследуемый зуб от зубного налёта при помощи абразивной пасты и микрощеток. 2. Изолировать зуб от слюны ватным тампоном или кофердамом. 3. При помощи диска средней степени абразивности произвести шлифование кариозного пятна поступательными движениями сверху вниз. 4. Обработать поверхность зуба антисептиком, высушить струей воздуха, обработать фторлаком или препаратом «для глубокого фторирования зубов» в течение указанного в инструкции регламента времени.
--	--	--

При необходимости процедуру повторить от 2-5 раз через день (в зависимости от используемого препарата для реминерализации эмали).

Задание 31. Практические навыки: Определение индекса интенсивности кариеса в сменном прикусе.

Эталон ответа:

1. Интенсивность кариеса зубов в сменном прикусе определяется по индексу КПУ+кп, где
-К - количество кариозных постоянных зубов;
-П - количество пломбированных постоянных зубов;
-У - количество удаленных постоянных зубов;
-к - количество кариозных молочных зубов;
-п - количество пломбированных молочных зубов;
-необходимо сложить полученные значения и записать в зубной формуле.

Задание 32. Практические навыки: Определение индекса гигиены по Ю.А.Федорову – В.В. Володкиной

Эталон ответа:

1. Изолировать зубы от слюны.
2. Раствором Шиллера-Писарева окрасить вестибулярные поверхности 4.1, 4.2, 4.3, 3.1, 3.2, 3.3 зубов. Окрашивание оценить количественно и качественно.
3. Количественную оценку (Кср.) провести по 5-бальной шкале:
1 – отсутствие окрашивания;
2 – окрашивание 1/4 поверхности коронки;
3 - окрашивание 1/2 поверхности коронки;
4 - окрашивание 3/4 поверхности коронки;
5 - окрашивание всей поверхности коронки.

Расчет произвести по формуле: $Кср. = Кп/n$, где

Кср. – количественный гигиенический индекс;

Кп. – сумма значения индекса у всех зубов; n – количество зубов.

4. По Кср. определить уровень гигиены полости рта, который интерпретировали следующим образом:

<i>Значение индекса гигиены</i>	<i>Оценка уровня гигиены</i>
1 - 1,5 балла	Хороший
1,6 - 2,0 балла	Удовлетворительный
2,1-2,5балла	Неудовлетворительный
2,6 - 3,4 балла	Плохой
3,5 - 5,0 балла	Очень плохой

5. Записать полученные данные в медицинскую карту стоматологического больного.

6. Разработать программу индивидуальной гигиены для пациента.

Задание 33. Практические навыки: Определение индекса гигиены Грина – Вермильона

Эталон ответа:

1. Наличие зубного налета определить при помощи окрашивания раствором Шиллера-Писарева щечной поверхности 1.6, 1.1, 2.6 зубов и язычной поверхности 4.6, 4.1, 3.6 зубов.

2. Коды и критерии оценки зубного налета (DI) использовать следующие:

0 – зубной налет не выявлен;

	<p>1 – мягкий зубной налет покрывает не более 1/3 поверхности зуба или наличие любого количества окрашенных отложений (зеленых, коричневых и др.);</p> <p>2 – мягкий зубной налет покрывает более 1/3 поверхности зуба, но менее 2/3 поверхности зуба;</p> <p>3 – мягкий зубной налет покрывает более 2/3 поверхности зуба. $DI=S/6$, где S – сумма показателей каждого зуба.</p> <p>3. Оценку над- и поддесневого зубного камня осуществить с помощью стоматологического зонда. Коды и критерии оценки зубного камня (CI) использовать следующие: 0 – зубной камень не обнаружен;</p> <p>1 – наддесневой зубной камень покрывает не более 1/3 поверхности зуба;</p> <p>2 – наддесневой зубной камень покрывает более 1/3 поверхности зуба, но менее 2/3 поверхности зуба или наличие отдельных отложений поддесневого камня в пришеечной области зуба;</p> <p>3 – наддесневой зубной камень покрывает более 2/3 поверхности зуба или значительные отложения поддесневого камня вокруг пришеечной области зуба. $CI=S/6$, где S – сумма показателей каждого зуба.</p> <p>4. Для расчета применить следующую формулу: $OHI=CI+DI$</p> <p>5. Интерпретировали комбинированный индекс OHI следующим образом: 0-0,6 – хорошая гигиена; 0,7-1,6 – удовлетворительная гигиена; 1,7-2,5 – неудовлетворительная гигиена; 2,6 и более – плохая гигиена.</p> <p>6. Записать полученные результаты в медицинскую карту стоматологического больного.</p> <p>Задание 34. Практические навыки: Определение индекса РМА в модификации Рагма.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Оценить состояние десны у каждого зуба после окрашивания ее раствором Шиллера-Писарева:</p> <p>0 – воспаление отсутствует;</p> <p>1 – воспаление десневого сосочка (P);</p> <p>2 – воспаление десневого сосочка и маргинальной десны (M);</p> <p>3 – воспаление десневого сосочка, маргинальной и альвеолярной десны (A).</p> <p>2. Определить индекс по формуле $PMA=(S \times 100\%) / 3n$, где S – сумма баллов, n – число зубов.</p> <p>3. Интерпретировать индекса РМА следующим образом: 0 – состояние тканей пародонта в пределах нормы; менее 30 % - легкая степень тяжести гингивита; 31-60 – средняя степень тяжести гингивита; 60 и выше – тяжелая степень тяжести гингивита.</p> <p>4. Записать полученные результаты в медицинскую карту стоматологического больного.</p>
--	---

Задание 35. Практические навыки: Определение теста структурно-функциональной резистентности эмали по В.Р. Окушко и Л.И. Косаревой

Эталон ответа:

1. Изолировать центральный верхний резец от ротовой жидкости.
2. Обработать порошком фосфат-цемента и высушить струей воздуха.
3. В строго определенную точку по центральной оси зуба на середину расстояния между режущим краем коронки и краем десны, ватным тампоном нанести на эмаль 1 каплю 1н. раствора соляной кислоты на 5 секунд.

4. Тщательно промыть и высушить поверхность зуба. Оценить глубину микродефектов травления эмали по интенсивности ее прокрашивания 1 % раствором метиленового синего. Как правило, протравленный участок эмали окрашивается в синий цвет, степень окраски отражает глубину повреждения эмали. Чем интенсивнее окрашивается протравленный участок, тем ниже была кислотоустойчивость эмали.

6. Полученные результаты интерпретировать с помощью эталонной полиграфической шкалы синего цвета следующим образом:

10-30 % - высокая степень устойчивости зубов к кариозному процессу;

40-50 % - средняя степень устойчивости зубов к кариозному процессу;

60-70 % - низкая степень устойчивости зубов к кариозному процессу; выше 70 % - максимальный риск заболевания кариесом.

Задание 36. Практические навыки: Определение минерализующего потенциала ротовой жидкости

Эталон ответа:

1. Собрать ротовую жидкость в количестве 0,3 мл пипеткой непосредственно с дна полости рта.

2. Нанести полученную жидкость на предметной стекло три капли и высушить при комнатной температуре.

3. Картину микрокристаллизации изучить под микроскопом с увеличением (2х6):

- I тип: крупные, удлиненные кристаллопризматические структуры, по центру сросшиеся между собой и имеющие древовидную форму;

- II тип: в центре отдельные дендритные кристаллопризматические структуры меньших размеров, чем при I типе, по краям капли большое количество кристаллических структур неправильной формы;

- III тип: просматривается большое количество изометрически расположенных структур неправильной формы

- IV тип: полное отсутствие кристаллов в поле зрения

4. Выразить полученный результат в баллах:

0-1,0 – очень низкий минерализующий потенциал ротовой жидкости;

1,1-2,0 – низкий минерализующий потенциал ротовой жидкости;

2,1-3,0 – удовлетворительный минерализующий потенциал ротовой жидкости;

	<p>3,1-4,0 – высокий минерализующий потенциал ротовой жидкости; 4,1-5,0 – очень высокий минерализующий потенциал ротовой жидкости.</p> <p>Задание 37. Практические навыки: Анестезия аппликационная</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обработать слизистую оболочку антисептиком (0,05 % раствором хлоргексидина). 2. Высушить место нанесения анестетика ватным тампоном; 3. При помощи одноразового аппликатора нанести анестетик (10 % раствор лидокаина, 5 % гель «Лидоксор») на слизистую оболочку; <p>Время экспозиции- 2 минуты.</p> <p>Задание 38. Практические навыки: Проведение профессиональной гигиены рта.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обработать слизистую оболочку, поверхности коронок зубов раствором антисептика. 2. При помощи индикаторов зубного налета определить наличие мягкого и твердого зубного налета. 3. Промыть струей воды, обработать раствором антисептика. 4. Нанести на поверхность коронок зубов гель, размягчающий зубной налет. 5. Смыть струей воды. 6. При помощи микрочашек и микрощеток очистить поверхность коронки каждого зуба от мягкого зубного налета. 7. При наличии поддесневого зубного налета – приготовить к работе ультразвуковой аппарат. 8. Ультразвуковой скейлер установить параллельно поверхности коронки зуба, полукруговыми поступательными движениями удалить поддесневой налет. 9. При наличии твердого зубного налета на поверхности коронок зубов воспользоваться воздушно-абразивной системой Air Flow– процедура воздействия на полость рта струей из воздуха, воды и соды (бикарбоната натрия). Установить насадку аппарата параллельно поверхности коронки зуба, полукруговыми поступательными движениями удалить налет. 10. Промыть ротовую полость струей воды, обработать раствором антисептика. 11. При помощи микрочашек и микрощеток провести полирование коронки каждого зуба. 12. Провести ремодерацию. 13. Разработать программу индивидуальной гигиены рта и для пациента, дать рекомендации по профилактике твердых и мягких тканей челюстно-лицевой области. <p>Задание 39. Практические навыки: Реминерализующая терапия.</p> <p>Покрытие фторлаком всех зубов</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обработать слизистую оболочку, поверхности коронок зубов раствором антисептика. 2. При помощи микрочашек и микрощеток очистить поверхность коронки каждого зуба от мягкого зубного налета.
--	---

3. Промыть водой.
4. Высушить струей воздуха.
5. Ватным аппликатором нанести на поверхность коронок зубов верхней челюсти фтор-лак, время экспозиции – 1 минута.
6. Ватным аппликатором нанести на поверхность коронок зубов нижней челюсти фтор-лак, время экспозиции – 1 минута.
7. Процедуру повторить 3 раза через день, далее в зависимости от уровня кислотоустойчивости эмали.

Задание 40. Практические навыки: Неинвазивная герметизация фиссур

Эталон ответа:

1. Обработать слизистую оболочку, поверхность коронки зуба раствором антисептика.
2. При помощи микрошпателей и микрощеток очистить поверхность коронки зуба от мягкого зубного налета.
3. Промыть водой.
4. Высушить струей воздуха.
5. Нанести герметик в область фиссуры, распределить шпатель по всей жевательной поверхности.
6. Использовать дополнительные аппараты в зависимости от отверждающей системы герметика.
7. Оценить качество прилегания герметика через месяц.

Задание 41. Практические навыки: Инвазивная герметизация фиссур

Эталон ответа:

1. Обработать слизистую оболочку, поверхность коронки зуба раствором антисептика.
2. Провести аппликационную анестезию.
3. При помощи микрошпателей и микрощеток очистить поверхность коронки зуба от мягкого зубного налета.
4. Промыть водой.
5. При помощи фиссурных боров раскрыть фиссуру до прямоугольной формы.
6. Промыть водой, обработать раствором антисептика. Высушить струей воздуха.
8. Нанести герметик в область фиссуры, распределить шпатель по всей жевательной поверхности.
9. Использовать дополнительные аппараты в зависимости от отверждающей системы герметика.
10. Оценить качество прилегания герметика через месяц.

Задание 42. Практические навыки: Формирование мотивации пациента, (родителей) к соблюдению гигиены полости рта.

Эталон ответа:

1. С учетом стоматологического статуса пациента, его возраста проводится индивидуальный подбор средств гигиены:
 - а) зубная паста
 - б) зубная щетка
 - в) ополаскиватели полости рта
2. Обучение пациента гигиене полости рта на модели.

Методы чистки зубов, выявление зубных отложений с помощью красителей, демонстрация зубных отложений пациенту.

Задание 43. Практические навыки: Профилактические мероприятия, рекомендуемые пациенту.

Эталон ответа:

1. *Коррекция диеты.*
2. *Реминерализующая терапия.*
3. *Полоскания растворами фторидов начинают с 6 лет!*
4. *Глубокое фторирование.*
5. *Герметизация фиссур.*
6. *Эндогенная профилактика кариеса зубов.*

Задание 44. Практические навыки: Клиническая оценка скорости реминерализации эмали (КОСРЭ-тест).

Эталон ответа:

При проведении этого метода окрашивание протравленного участка эмали 1% раствором метиленового синего повторяют с суточными интервалами до тех пор, пока протравленный участок не утрачивает способность адсорбировать краситель. Число суток, в течение которых протравленный участок эмали сохраняет способность прокрашиваться, является цифровым показателем устойчивости зубов к кариесу. Данный метод предполагает наличие расширенных микропространств протравленного участка эмали до такой степени, когда уже появляется возможность проникновения в толщу эмали довольно крупных молекул красителя].

Задание 45. Практические навыки: Определение индекса CPITN – индекс нуждаемости в лечении болезней пародонта.

Эталон ответа:

Для обследования используется пародонтальный пуговчатый зонд

Зубной ряд условно делят на шесть секстантов. Секстант обследуют, если в нем присутствуют два или более зубов, не подлежащих удалению; если в секстанте остался один зуб, он включается в соседний секстант, а данный секстант исключается из осмотра. Исследуют зубы:

до 20 лет: 16 11 26 36 31 46

>20 лет: 17/16 11 26/27 37/36 31 46/47

Записывают только код, характеризующий худшее состояние.

Здоровые ткани _____ код 0

Кровоточивость _____ код 1

Зубной камень _____ код 2

Патологический карман 4-5 мм _____ код 3

Патологический карман 6 мм и > код 4

Один зуб или ни одного _____ код X CPITN = Σ кодов/6

Значение кодов:

Код 0, X – для всех секстантов обозначает, что необходимости в лечении нет

Код 1 - или выше – необходимо улучшить гигиену

Код 2 - или выше – необходима профгигиена и устранение факторов, способствующих задержке зубного налета, также – обучение гигиене

Код 3 - нужна гигиена и кюретаж, что обычно уменьшает карманы до 3 и менее мм Код 4 - глубокий кюретаж или комплексное лечение

Задание 46. Практические навыки: Определение индекса КПИ - комплексный пародонтальный индекс.

Эталон ответа:

Визуально с помощью набора инструментов определяют наличие исследуемых признаков и регистрируют в цифровом выражении. При наличии нескольких признаков регистрируют имеющий большее значение кода. В зависимости от возраста исследуют следующие зубы:

3-4 года: 55 51 65 75 71 85 7-14 лет: 16 11 26 36 31 46

>15 лет: 17/16 11 26/27 37/36 31 46/47

$KPI = \frac{\sum \text{признаков (кодов)}}{\text{кол-во зубов}}$

кол-во зубов

Признаки не определяются _____ 0

Пзубной налет _____ 1

Пкровоточивость _____ 2

Пзубной камень _____ 3

Ппатологический карман _____ 4

Пподвижность _____ 5

Значение индекса КПИ:

0,1-1,0 - риск к заболеванию

2,1-3,5 - средняя

1,1-2,0 - легкая

3,6-5,0 - тяжелая

Задание 47. Практические навыки: Реминерализирующая терапия.

Методика Боровского-Леуса.

Эталон ответа:

Поверхность зубов тщательно очищают механически от зубного налёта щёткой с зубной пастой. Затем обрабатывают 0,5-1% раствором перекиси водорода и высушивают струёй воздуха. Далее на участок изменённой эмали накладывают ватные тампоны, увлажнённые 10% раствором глюконата кальция на 20 минут, тампоны меняют через каждые 5 минут. Затем следует аппликация 2-4% раствора фторида натрия на 5 минут. После завершения процедуры не рекомендуется принимать пищу в течение 2 часов. Курс реминерализирующей терапии состоит из 15-20 аппликаций, которые проводят ежедневно или через день. Эффективность лечения определяют по исчезновению или уменьшению очага деминерализации.

Задание 48. Практические навыки: Реминерализирующая терапия.

Электрофорез.

Эталон ответа:

		<p>Преимущество метода – возможность введения лекарственных веществ в малодоступные для других способов введения ткани.</p> <p>Используется 5-10% раствор глюконата кальция (вводится с анода), 5-10% раствор подкисленного фосфата кальция (вводится с анода), 0,2% раствор фтористого натрия (вводится с катода). Активный электрод с турундой помещают на высушенную и изолированную эмаль, а пассивный зажимают в руке или фиксируют на предплечье – в зависимости от вида прибора. Сила тока различна для аппаратов разных модификаций, в среднем до 30 мкА, длительность процедуры – 10-15 минут. Курс – 10 процедур ежедневно или через день 1-3 раза в год.</p> <p>Аппараты для проведения электрофореза: Стоматон-1 («Элекон», Казань), (АОК 1.0 «Аверон», Екатеринбург), ЭЛОЗ-1, ОД-2М, "Фтор".</p> <p>Задание 49. Практические навыки: Реминерализующая терапия. Растворы NaF различной концентрации.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Назначаются в виде полосканий с 6 лет. Существуют различные схемы применения растворов в зависимости от их концентрации.</p> <p>Полоскания растворами проводятся после еды и чистки зубов трехкратно по минуте по 515 мл. При случайном заглатывании нужно дать ребенку 3-5% раствор хлористого кальция. 0,05 % р-р – ежедневно.</p> <p>0,1 % р-р – 1 раз в неделю.</p> <p>0,2 % р-р – 1 раз в 2 недели. Пример рецепта раствора NaF:</p> <p>Rp.: Sol. Natrii fluorati 0,05 % 50 ml D.S. для ежедневных полосканий полости рта</p> <p>Задание 50. Практические навыки: Определение индекса интенсивности кариеса в постоянном прикусе.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Интенсивность кариеса зубов в постоянном прикусе определяется по индексу КПУ, где</p> <ul style="list-style-type: none"> -К - количество кариозных постоянных зубов; -П - количество пломбированных постоянных зубов; -У - количество удаленных постоянных зубов; <p>-необходимо сложить полученные значения и записать в зубной формуле.</p>
ПК-8	Задания открытого типа: Ситуационные задачи	<p>Задание 1.</p> <p>При определении индекса Кузьминой обнаружено: 61,72,81 – Зубной налет Прорезались 10 зубов. Рассчитайте индекс. Дайте оценку гигиены рта.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>ИГ= 3:10 = 0,3, удовлетворительный.</p> <p>Задание 2.</p> <p>При определении индекса Кузьминой обнаружено:</p>

Практические навыки	<p>71,72,81,82,85 – Зубной налет Прорезались 17 зубов Рассчитайте индекс. Дайте оценку гигиены рта. <i>Эталон ответа:</i> ИГ = 5:17 = 0,3, удовлетворительный.</p> <p>Задание 3.</p> <p>На прием к стоматологу обратились родители с ребенком 7 лет для профилактического осмотра. Жалоб нет. Данные анамнеза: практически здоров. Перенесенные заболевания: ветряная оспа, ОРЗ. Внешний осмотр: патологических изменений не выявлено. Внутриротовой осмотр: <i>Состояние слизистой оболочки полости рта:</i> влажная, бледно-розового цвета. <i>Состояние, твердых тканей зубов:</i> На жевательной поверхности зуба 3.6 кариозная полость, зуб 4.6- пломба на жевательной поверхности, на зубах 6.4, 7.4. 7.5, 8.4. 8.5 пломбы на жевательной и контактной поверхностях. Зубы 5.2. 6.2 подвижны.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Укажите возрастной период физиологической смены временных зубов на постоянные. 2) Укажите причину подвижности зубов 5.2. 6.2. <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Смена временных зубов на постоянные происходит в возрасте 6-12 лет 2. Причиной подвижности зубов 5.2, 6.2 является процесс физиологического рассасывания корней, происходящий в этом возрасте. <p>Задание 4.</p> <p>Пациент К..19 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость и болезненность десен при приеме твердой пищи и чистке зубов. Из анамнеза: впервые кровоточивость десен появилась в 15 лет. Пациент чистит зубы 1 раз в день мягкой щеткой в течение 1 минуты. При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При внутриротовом осмотре: <i>Состояние слизистой оболочки рта:</i> бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Десневые сосочки у всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Мелкое преддверие полости рта (глубина преддверия 4 мм). Определяется рецессия десны в области фронтальной группы зубов нижней челюсти. <i>Состояние твердых тканей зубов.</i> Пломбы по 1 классу на зубах 1.7, 2.6, 3.7. <i>Гигиеническое состояние полости рта:</i> визуально определяется значительное количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс ИГР-У равен 4.0</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените гигиеническое состояние полости рта. 2. Укажите ошибки, допущенные пациентом при выборе средств гигиены полости рта и чистке зубов. <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гигиеническое состояние полости рта по индексу ИГР-У соответствует плохому уровню гигиены. 2. Ошибками, допущенные пациентом являются: использование мягкой зубной щетки, длительность чистки зубов в течение 1 минуты.
---------------------	---

Задание 5.

В средней общеобразовательной школе среди детей проводится внедрение комплексной программы профилактики основных стоматологических заболеваний с применением полоскания полости рта 0,2% раствором фторида натрия.

Укажите, к каким методам фторидпрофилактики кариеса эндогенным или экзогенным относится данный метод

Эталон ответа:

Данный метод относится к местным методам фторидпрофилактики кариеса зубов.

Задание 6.

На прием к стоматологу обратился мальчик К. с направлением из ортопедического кабинета. При обследовании зафиксирована зубная формула:

16 55 14 533, 12 51 61 22 63.24 ,65 26

46 85 44 83 42 81 71 32 73 34 75 36

ГИ по Грин-Вермильону – 1,9 , проба Шиллера-Писарева положительная. В области 42,81,71,32 зубов – наддесневой зубной камень; pH слюны =7,5. КОСРЭ-тест равен 30% и 6 суткам

1) Оцените гигиеническое состояние полости рта,

2) Какие средства гигиены необходимо рекомендовать ребенку?

Эталон ответа:

1) – неудовлетворительное,

2) – зубная паста, флоссы, зубная щетка

Задание 7.

На прием к стоматологу обратилась мать с мальчиком Б. 3,5 лет с жалобами на наличие кариозных полостей. У матери наблюдался токсикоз второй половины беременности, ребенок вскармливался искусственно. При осмотре полости рта ребенка зафиксирована зубная формула:

55 54 53 52 51 61 62 63 64 65

85 84 83 82 81 71 72 73 74 75 ,

51,52,61,62,71,72,74, 81,82,84 зубы поражены кариесом. ГИ по Федорову-Володкиной– 3,6. pH слюны = 5,5. Микрорекристаллизация слюны: мелкие деформированные кристаллы единичные по периферии капли, в центре кристаллы отсутствуют ПМА = 31%

1. Оцените гигиеническое состояние полости рта,

2. Как можно удалить мягкий зубной налет у ребенка?

Эталон ответа:

1 – очень плохое,

2 – с помощью средств гигиены.

Задание 8.

На прием к стоматологу обратилась мать с девочкой Н. 8 лет для профилактического осмотра. При осмотре полости рта ребенка зафиксирована зубная формула:

16 55 54 13 52 11 21 62 63 64 65 26

46 85 84 83 42 41 31 32 73 74 75 36,

55,54,64,65,74,84,85,36,46 зубы поражены кариесом. ГИ по Грину-Вермильону – 2,2. Индекс ПМА составляет 15%. Девочка относится к группе часто болеющих детей, находится на диспансерном учете по поводу хронического пиелонефрита. Содержание Са в слюне 4,2 мг/л. CRT – тест - 45 сек.

- 1) Оцените гигиеническое состояние полости рта.
- 2) Какие предметы гигиены необходимы ребенку

Эталон ответа:

- 1 – неудовлетворительное,
- 2 – зубная щетка, флоссы,

Задание 9.

В клинику обратился пациент Ш. 16 лет.

В средней общеобразовательной школе проводится внедрение программы профилактики стоматологических заболеваний. На прием к школьному стоматологу вызван ребенок 7 лет для проведения герметизации фиссур первых постоянных моляров. В наличии стоматологического кабинета имеется светоотверждаемый герметик.

Жалоб нет. При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа липа и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При внутриротовом осмотре: Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета., нормально увлажнена.

Состояние твердых тканей зубов:

	п	п							
п									
16	55	54	53	12	11	21	22	63	64
65	26								
46	85	84	83	42	41	31	32	73	74
75	36								
	п								п
	п								

Фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 зубов интактные, глубокие. Индекс гигиены полости рта по Грин-Вермиллиону (компонент зубного налета) равен 1,8.

- 1) Назовите возраст, в котором наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных моляров.
- 2) Определите показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента.

Эталон ответа:

1. Наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных моляров в возрасте 6-7 лет.
2. Показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента: возрастные (ребенку 7 лет), анатомические (фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 глубокие).

Задание 10.

На профилактический осмотр в детскую стоматологическую поликлинику пришел пациент И. 9 лет.

При осмотре: на 1.1, 2.1 зубах в пришеечной области определяются меловидные пятна, поверхность эмали в области очагов поражения шероховатая, блеск эмали отсутствует. При окрашивании очагов поражения 2% водным раствором метиленового синего эмаль окрасилась в более интенсивный цвет.

Десневые сосочки и маргинальная десна в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти гиперемированы, отечны.

Индекс гигиены полости рта РНР 5.5.

Из анамнеза известно, что ребенок чистит зубы 1 раз в день – утром, совершая зубной щеткой горизонтальные движения, регулярно использует гигиеническую зубную пасту.

Дайте рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту.

Эталон ответа:

Рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту: чистка зубов 2 раза в день с исключением горизонтальных движений в течение 2-3 минут, детская зубная щетка, лечебно-профилактические кальций и фторидсодержащие зубные пасты.

Задание 11.

Мама с ребенком 8 мес. обратилась в детскую стоматологическую поликлинику с целью профилактического осмотра. Дайте рекомендации по индивидуальному подбору средств гигиены для ребенка.

Эталон ответа:

Салфетки для удаления остатков пищи с альвеолярных гребней и неба. Щетка-напальчник из силикона для очищения первых временных зубов не менее 1 раза в день.

Задание 12.

Мама с ребенком 1,5 лет обратилась в детскую стоматологическую поликлинику с целью профилактического осмотра. Дайте рекомендации по индивидуальному подбору средств гигиены для ребенка.

Эталон ответа:

Очень мягкая детская зубная щетка, детская гелеобразная зубная паста (тонкий слой пасты на щетке).

Задание 13.

Мама с ребенком 4 лет обратилась в детскую стоматологическую поликлинику с целью профилактического осмотра. Дайте рекомендации по индивидуальному подбору средств гигиены для ребенка.

Эталон ответа:

Очень мягкая детская зубная щетка, детские зубные пасты, содержащие кальций и фториды (500 ppm F⁻) (не более горошины пасты на щетке).

Задание 14.

Мама с ребенком 10 лет обратилась в детскую стоматологическую поликлинику с целью профилактического осмотра. Дайте рекомендации по индивидуальному подбору средств гигиены для ребенка.

Эталон ответа:

Детская зубная щетка с мягкой щетиной, детские противокариозные зубные пасты, содержащие кальций и фториды (1000-1450 ppm F⁻), детские ополаскиватели.

Задание 15.

Мама с подростком 15 лет обратилась в детскую стоматологическую поликлинику с целью профилактического осмотра. Дайте рекомендации по индивидуальному подбору средств гигиены для пациента.

Эталон ответа:

	<p>Зубная щетка средней жесткости, фторидсодержащие зубные пасты (1450 ppm F⁻), фторидсодержащие ополаскиватели, зубные нити (для проживающих в районах с низким или оптимальным содержанием фторида в воде).</p> <p>Задание 16.</p> <p>Пациент А. 20 лет, обратился в стоматологическую поликлинику с целью профилактического обследования. Из расспроса выяснилось, что пациент недавно переехал из района с повышенным содержанием фторидов в питьевой воде. Дайте рекомендации по индивидуальному подбору средств гигиены для пациента.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Зубная щетка средней жесткости, зубные пасты и ополаскиватели, не содержащие фторида (для профилактики кариеса – кальцийсодержащие средства), зубные нити.</p> <p>Задание 17.</p> <p>Больная М., 27 лет, обратилась с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов. Болевые ощущения отсутствуют.</p> <p>Объективно: межзубные сосочки и маргинальная десна отечны, гиперемированы, кровоточат при зондировании. Мягкий зубной налет в пришеечной области. Поставлен диагноз – острый серозный гингивит.</p> <p>Какую зубную щетку по степени жесткости и средства гигиены необходимо рекомендовать пациентке на период лечения?</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Зубная щетка: в период обострения - с мягкой щетиной, затем – средней жесткости, противовоспалительные зубные пасты и безалкогольные ополаскиватели (с экстрактами лекарственных растений, антисептиками, мексидолом), зубные нити, межзубные ершики, ирригаторы.</p> <p>Задание 18.</p> <p>На приеме у врача-стоматолога пациентка предъявила жалобы на зуд и жжение в области десен, кровоточивость при чистке зубов и приеме пищи. При осмотре выявлены: межзубные сосочки и маргинальная десна гиперемированы, отечны, болезненны и кровоточат при дотрагивании, мягкий зубной налет в пришеечной области.</p> <p>Скученность зубов фронтального отдела нижней челюсти</p> <p>Предложите рекомендации по гигиеническому уходу за полостью рта в соответствии с данным статусом пациентки.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Зубная щетка: в период обострения - с мягкой щетиной, затем – средней жесткости, противовоспалительные зубные пасты и ополаскиватели с противокариозными и противовоспалительными компонентами, зубные нити, межзубные ершики.</p> <p>Задание 19.</p> <p>Пациент 21 год, находится на ортодонтическом лечении брекет-системами. Предложите рекомендации по гигиеническому уходу за полостью рта в соответствии с данным статусом пациента.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>Зубная щетка ортодонтическая средней жесткости (с V-образным углублением рабочей части), зубные пасты и ополаскиватели с противокариозными и противовоспалительными компонентами,</p>
--	---

межзубные ершики, монопучковые щетки, суперфлоссы, ирригаторы.

Не следует использовать жевательные резинки!

Задание 20.

Пациенту С. 35 лет, было проведено восстановление дефектов зубного ряда с помощью имплантатов. Дайте рекомендации по гигиеническому уходу за полостью рта.

Эталон ответа:

Зубная щетка средней жесткости, зубные пасты и ополаскиватели с противокариозными и противовоспалительными компонентами, межзубные ершики, монопучковые щетки, суперфлоссы, ирригаторы. Не следует использовать содержащие спирт ополаскиватели, зубочистки и жевательные резинки!

Задание 21.

Пациенту 4 года. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса.

Зубная формула:

З	С	З	З	З	З	З	З	З
55	54	53	52	51	61	62	63	64
85	84	83	82	81	71	72	73	74
С	З	З	З	З	З	З	З	З

Эталон ответа:

к = зубы с кодом «С»: 54, 65, 85 [(3 зуба); к = 3].

п = зубы с кодом

«П»: 75 [(1 зуб); п

= 1]. у = зубы с

кодом «0» [нет; у

= 0].

Индекс интенсивности кариеса временных зубов у пациента составляет:

$k_{пуз} = 3 + 1 + 0 = 4$.

Задание 22.

Пациенту 35 лет. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса.

Зубная формула:

С	З	С	З	З	З	З	П	П	З	З	З
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34
С	З	С	З	З	З	З	З	З	З	З	З

Примечание: зуб 28 — удален по причине осложненного кариеса.

Эталон ответа:

К = зубы с кодом «С»: 18, 16, 26, 35, 36, 37, 38, 46, 48 (9 зубов). К=9.

П = зубы с кодом «П»: 11, 21(2 зуба). П=2.

У = зубы с кодом «0» в возрасте старше 30 лет: 28 (1 зуб). У = 1.

Индекс интенсивности кариеса постоянных зубов составляет:

$K_{ПУЗ} = 9 + 2 + 1 = 12$.

Задание 23.

Пациенту 7 лет. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса. Зубная формула:

0	0	С	0	0	3	3	3	3	3	3	П	П	С
18	17	16	55	54	53	52	11	21	62	63	64	65	26
48	47	46	85	84	83	42	41	31	32	73	74	75	36
0	0	3	С	П	3	3	3	3	3	3	П	П	3

Примечание: 18, 17, 27, 28, 37, 38, 47, 48 – не прорезались (по возрасту), зубы 55, 54 – удалены по причине осложненного кариеса (из данных истории болезни).

Эталон ответа:

Смешанный прикус требует определения интенсивности кариеса постоянных (КПУЗ) и временных (кпуз) зубов.

индекс КПУЗ =

$2+0+0=2$.

кпуз = $1+5+2=8$.

КПУЗ + кпуз = $2+8=10$.

Задание 24.

В детскую стоматологическую поликлинику обратилась мама с ребенком 5 лет для профилактического осмотра.

Объективно: кожные покровы чистые, конфигурация лица не нарушена, рот открывает в полном объеме. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, умерено увлажнена, без видимых патологических изменений. ИГ = 1,9, РНР = 0,8.

п	п										
16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	
	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	
	с	с								с	

1. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.

2. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Эталон ответа:

1. КПУ+кп=5, субкомпенсированная форма.

2. Обучение рациональной гигиене полости рта, зубные пасты по возрасту, посещение врача-стоматолога 2 раза в год, аппликации зубов Profluorid Gille 2-3 мин.- 10 процедур через день.

Задание 25.

В детскую стоматологическую поликлинику с целью санации полости рта обратилась мама с ребенком 10 лет.

Объективно: конфигурация лица не нарушена, рот открывается в полном объеме.

п	пс	с						с		с
16	55	14	53	12	11	21	22	63	24	65
46	85	44	83	42	41	31	32	73	74	75
п	с								с	с

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренной влажности. УИГ = 0,9, КПИ = 0,3.

1. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.

2. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Эталон ответа:

1. КПУ+кп=11, декомпенсированная форма.
2. Профессиональная чистка полости рта, обучение рациональной гигиене, индивидуальный подбор зубной щетки и пасты.

Задание 26. Практические навыки: Проведение эпидемиологического стоматологического исследования. Основной этап.

Эталон ответа:

1. Провести стоматологическое обследование.
2. Использовать показатели, по которым проводили исследование (индексы КПУ, КПИ, ОНI-S, СРITN, % здоровых детей).
3. Получить данные о распространенности и интенсивности кариеса.
4. Получить данные об интенсивности и распространенности заболеваний периодонта.
5. Получить данные о проценте детей, свободных от кариеса.

Задание 27. Практические навыки: Прогнозирование заболеваемости кариесом зубов

Эталон ответа:

1. По данным стоматологического исследования вычислить интенсивность заболевания кариесом (индекс КПУ) у данного пациента.
2. Получить данные о содержании фтора в воде в районе проживания пациента.
3. Дать пациенту или заполнить вопросник по факторам риска возникновения стоматологических заболеваний.
4. Провести анализ заполнения вопросника.
5. Выявить факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.

Задание 28. Практические навыки: Проведение ситуационного анализа. Подготовительный этап.

Эталон ответа:

1. Провести анализ эпидемиологической заболеваемости в городе N.
2. Провести анализ стоматологической помощи.
3. Проанализировать статистические данные о стоматологическом персонале.
4. Провести анализ данных об оборудовании.
5. Провести анализ данных о стоматологических материалах.
6. Провести анализ данных о средствах профилактики.
7. Провести анализ демографической ситуации.

8. Выявить факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.
9. Посмотреть материальное и финансовое обеспечение стоматологической помощи в городе N.

Задание 29. Практические навыки: Разработка программы фторпрофилактики для взрослого населения. Подготовительный этап.

Эталон ответа:

1. Проанализировать выводы из ситуационного анализа.
2. Провести обоснование научно-методических методов программы профилактики.
3. Определить измеримые цели коммунальной программы профилактики.
4. Определить задачи коммунальной программы профилактики.
5. Выбрать контингент: взрослое население (старше 18 лет).
6. Определить виды и обязанности персонала для практического осуществления программы профилактики.
7. Провести расчет стоимости программы.

Задание 30. Практические навыки: Разработка программы фторпрофилактики для взрослого населения. Основной этап.

Эталон ответа:

1. Внедрить программу фторпрофилактики взрослого населения:
 - Мотивация к стоматологической профилактической самопомощи.
 - Посещение стоматолога с профилактической целью не реже 1 раза в год.
 - Гигиена полости рта чистка зубной щеткой (не реже 2 раз в день) и нитями (1 раз в день).
 - Рекомендации по применению фторсодержащей пасты (концентрация фторидов 1100-1500 ppm размером 1-1,5 см).
 - Режим питания (не более 5 приемов пищи и напитков в течение дня).
 - Рекомендации по применению йодировано-фторированной соли в домашней кухне.
 2. Ввести ожидаемые результаты реализации программы профилактики:
 - Снижение стоматологической заболеваемости.
- Улучшение стоматологического здоровья населения.

Задание 31. Практические навыки: Разработка программы фторпрофилактики для взрослого населения. Заключительный этап.

Эталон ответа:

1. Оценить медицинскую эффективность программы профилактики:

- Осмотреть аналогичные возрастные группы, как в начале программы.
- Использовать аналогичные группы в местах, где профилактика не проводилась.
- Исследования проводить с теми же самыми врачами, которые проводили базовый осмотр. – Применять те же самые критерии или индексы (например, КПУ, КПИ, СРITN, ОНI-S).
- Сравнивать уровни знаний по профилактике стоматологических заболеваний у взрослых с исходным уровнем (по результатам анкетирования).

2. Оценить экономическую эффективность программы профилактики: Экономическая эффективность (ЭЭ) рассчитывается по формуле:

$$ЭЭ = \frac{\text{Стоимость процедуры} \times \text{количество людей} \times \text{время}}{\text{Средний КПУ предраспределенного кариеса} \times \text{количество людей} \times \text{время}}$$

Экономическая выгода (ЭВ) определяется путем нахождения разницы между экономической эффективностью (ЭЭ) и ожидаемой стоимостью лечения (СЛ): ЭВ = ЭЭ – СЛ.

3. Провести мониторинг программы профилактики.

4. Отследить тенденции заболеваемости населения кариесом и болезнями периодонта.

Задание 32. Практические навыки: Разработка программы фторпрофилактики для детей (5-6 лет). Подготовительный этап.

Эталон ответа:

1. Проанализировать выводы из ситуационного анализа:
 - Определить распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний детей 5-6 лет.
 - Выявить факторы риска основных стоматологических заболеваний.
 - сделать выводы о стоматологическом персонале, оборудовании, стоматологических материалах, средствах профилактики.
 - Провести анализ информации о стоматологической помощи.
2. Провести обоснование научно-методических методов программы профилактики:
 - Санитарно-просветительская работа.
 - Гигиенический уход за полостью рта.
 - Рациональное питание.
 - Системное и местное применение фторидов.
3. Определить измеримые цели коммунальной программы профилактики.
4. Определить задачи коммунальной программы профилактики:
5. Провести выбор контингента: детское население (5-6 лет).
6. Определить виды и обязанности персонала для практического осуществления программы профилактики.

		<p>7. Провести расчет стоимости программы:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Количество людей охваченных программой. – Проводимые профилактические мероприятия. – Стоимость средств, используемых в программе профилактики – Зарплата персонала. – Стоимость оборудования и помещений. <p>– Транспорт, командировки и др.</p> <p>Задание 33. Практические навыки: Разработка программы фторпрофилактики для детей (5-6 лет). Основной этап.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>1. Внедрить программу фторпрофилактики детского населения (5-6 лет):</p> <ul style="list-style-type: none"> – Мотивация детей и их родителей к стоматологической профилактической самопомощи. – Ежегодные стоматологические осмотры. – Гигиеническое обучение детей и их родителей (под руководством родителей – приобретение мануальных навыков). – Гигиена полости рта чистка зубной щеткой (не реже 2 раз в день). – Рекомендации по применению фторсодержащей пасты (концентрация фторидов 500 ppm размером с маленькую горошину). – Чистка зубов в дошкольном учреждении (1 раз в день после приема пищи чистка зубов с помощью или под присмотром воспитателей). – Режим питания: <ul style="list-style-type: none"> -не более 3 основных и 2 дополнительных приемов пищи и напитков в течение дня. -4-х разовое питание при пребывании в дошкольном учреждении и 1 раз дома. -богатые углеводами в т.ч. сахарами продукты включают в тот прием пищи, за которым следует чистка зубов. – Обеспечение адекватного рациона питания и режима питания в учреждении дошкольного образования. – Рекомендации по применению йодировано-фторированной соли в домашней кухне. <p>2. Ввести данные ожидаемых результатов реализации программы профилактики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Снижение стоматологической заболеваемости. <p>– Улучшение стоматологического здоровья населения.</p> <p>Задание 34. Практические навыки: Разработка программы фторпрофилактики для детей (5-6 лет). Заключительный этап.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>1. Провести оценку медицинской эффективности программы профилактики:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Осмотреть аналогичные возрастные группы, как в начале программы. – Использовать аналогичные группы в местах, где профилактика не проводилась.
--	--	--

- Исследования должны проводить с те же самые врачи, которые проводили базовый осмотр.
- Применять те же самые критерии или индексы, например, КПУ, КПИ, СРITN, ОНI-S).
- Сравнить уровни знаний по профилактике стоматологических заболеваний у родителей, имеющих детей 5-6 лет, с исходным уровнем (по результатам анкетирования).

2. Провести оценку экономической эффективности программы профилактики:

Экономическая эффективность (ЭЭ) рассчитывается по формуле:

$ЭЭ = \frac{\text{Стоимость процедуры} \times \text{количество людей} \times \text{время}}{\text{Средний КПУ предупрежденного кариеса} \times \text{количество людей} \times \text{время}}$

Экономическая выгода (ЭВ) определяется путем нахождения разницы между экономической эффективностью (ЭЭ) и ожидаемой стоимостью лечения (СЛ): $ЭВ = ЭЭ - СЛ$.

3. Провести мониторинг программы профилактики: отследите тенденции заболеваемости населения кариесом и болезнями пародонта.

Задание 35. Практические навыки: Разработка программы фторпрофилактики для школьников (12-15 лет). Основной этап.

Эталон ответа:

1. Внедрить программу фторпрофилактики школьников (12 -15 лет):

- Мотивация детей и их родителей к стоматологической профилактической самопомощи.
- Ежегодные стоматологические осмотры (не реже 1 раза в год).
- Гигиеническое обучение:
 - детей (во время учебных занятий в объеме, предусмотренном учебными программами по учебным предметам и на факультативных занятиях, при проведении массовых мероприятий по тематике ЗОЖ).
 - родителей (при проведении массовых мероприятий по тематике ЗОЖ).
- Гигиена полости рта чистка зубной щеткой (не реже 2 раз в день).
- Контролируемая чистка зубов дважды до выработки стойких навыков и привычки.
 - Рекомендации по применению фторсодержащей пасты (концентрация фторидов 1100-1500 ppm размером 1-1,5 см).
- Обеспечение адекватного рациона и режима питания в школе (не более 5-6 приемов пищи и напитков в течение дня, ограничение употребления сладостей).
- Аппликации фторлака.

		<ul style="list-style-type: none"> - Введите данные ожидаемых результатов реализации программы профилактики: <ul style="list-style-type: none"> -Снижение стоматологической заболеваемости. <p>Улучшение стоматологического здоровья школьников.</p> <p>Задание 36. Практические навыки: Составление вопросника для оценки образа жизни, проведение анкетирования и анализ результатов. Подготовительный этап.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>При составлении вопросника по здоровому образу жизни указать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Возраст. - Пол. <ul style="list-style-type: none"> - Место жительства (город, село, пригород). - Образование. - Питание: <ul style="list-style-type: none"> -кратность (количество основных приемов пищи и перекусов), -основные продукты питания в рационе и т.д. - Курение: <ul style="list-style-type: none"> -стаж курения, -количество сигарет в день и т.д. - Употребление алкоголя: <ul style="list-style-type: none"> -частота употребления в неделю, -частота употребления в месяц. - Физическая активность: <ul style="list-style-type: none"> -занимается физкультурой и спортом, -вид спорта. - Стресс. - Загрязнение окружающей среды: <ul style="list-style-type: none"> -наличие промышленных предприятий в зоне проживания, -вредные условия труда. <p>- Хронические заболевания.</p> <p>Задание 37. Практические навыки: Составление вопросника для оценки образа жизни, проведение анкетирования и анализ результатов. Основной и заключительный этапы.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Получить устное согласие на проведение анкетирования. 2. Провести анкетирование среди населения. 3. Собрать анкеты. 4. Результаты анкетирования ввести в компьютер. 5. Проанализировать результаты анкетирования по неблагоприятным факторам здорового образа жизни. 6. Дать рекомендации по ведению здорового образа жизни. <p>Задание 38. Практические навыки: Составление вопросника для оценки факторов риска возникновения стоматологических заболеваний, проведение анкетирования и анализ результатов. Подготовительный этап.</p> <p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>При составлении вопросника по здоровому образу жизни указать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Возраст. - Пол.
--	--	--

- Место жительства (город, село, пригород).
- Отношение анкетированного к проведению профилактики и лечению зубов:
 - самооценка состояния зубов и полости рта,
 - доволен ли своей улыбкой?
 - как часто испытывает зубную боль,
 - сколько раз посещает стоматолога в течение года,
 - причины посещения стоматолога.
- Гигиена полости рта:
 - частота чистки зубов,
 - какие основные средства гигиены полости рта используются?
 - какие дополнительные средства гигиены используются?
- Питание:
 - какие продукты питания преобладают в рационе?
 - частота употребления сладостей, углеводов в день.
- Фториды:
 - проводится ли эндогенная профилактика (йодированофторированная соль, фторированная вода, фторированное молоко, фтортаблетки)?
 - проводится ли экзогенная профилактика (зубные пасты, полоскание, фтористые лаки, гели)?
- Факторы риска возникновения стоматологических заболеваний: --употребление алкоголя, - курение.

Задание 39. Практические навыки: Оценка уровня стоматологической помощи на групповом и коммунальном уровне. Подготовительный этап.

Эталон ответа:

1. Получить данные о стоматологической ситуации в районе обследования.
2. Получить данные индекса «КПУ».
3. Получить данные индекса «К».
4. Получить данные индекса «А».

Задание 40. Практические навыки: Оценка уровня стоматологической помощи на групповом и коммунальном уровне. Основной этап.

Эталон ответа:

1. Написать формулу расчета уровня стоматологической помощи:

$$\text{УСП} = 100\% - \frac{\text{К} + \text{А}}{\text{КПУ}} \times 100\%$$

2. Ввести в формулу полученные данные.

Произвести расчет уровня стоматологической помощи.

Задание 41. Практические навыки: Оценка уровня стоматологической помощи на групповом и коммунальном уровне. Заключительный этап.

Эталон ответа:

1. Полученные данные уровня стоматологической помощи сравнить по таблице критериев.
2. Сделать выводы об уровне стоматологической помощи в обследуемом групповом уровне:

<i>Значение УСП в %</i>	<i>Оценка УСП</i>
0-9	Плохой
10-49	Недостаточный
50-79	Удовлетворительный
80 и выше	Хороший

Задание 42. Практические навыки: Предложение альтернативной структуры лечебно-профилактического стоматологического учреждения коммунального уровня.

Подготовительный этап.

Эталон ответа:

1. Выделить преимущества общественной системы стоматологической помощи.
2. Выделить преимущества страховой системы стоматологической помощи.
3. Выделить преимущества частной системы стоматологической помощи.
4. Показать недостатки общественной системы стоматологической помощи.
5. Показать недостатки страховой системы стоматологической помощи.
6. Показать недостатки частной системы стоматологической помощи.

Задание 43. Практические навыки: Предложение альтернативной структуры лечебно-профилактического стоматологического учреждения коммунального уровня. Основной этап.

Эталон ответа:

1. Предложить структуру лечебного учреждения, которая соединяет в себе положительные свойства частной, страховой, общественной систем.
2. Разделить учреждения на отделения, в которых будет оказываться соответствующая помощь.
3. Указать в каких кабинетах (терапевтических, ортопедических, хирургических и др.) будет оказываться частная, страховая или общественная системы.
4. Показать нормативы обеспеченности персоналом в каждом структурном подразделении.

Задание 44. Практические навыки: Предложение альтернативной структуры лечебно-профилактического стоматологического учреждения коммунального уровня. Заключительный этап.

Эталон ответа:

Указать источники финансирования частной, страховой, общественной систем.

Задание 45. Практические навыки: Разработка плана массовых стоматологических исследований. Выборка населения.

Эталон ответа:

Провести выборку населения.

– Учитывать:

- климатогеографические условия,
- социально-экономические условия,
- наличие этнических групп,

-факторы окружающей среды (содержание фтора в воде, химические производства и др.).

– Выбрать возрастные группы (ключевые группы по ВОЗ)

– Структура выборки: городское или сельское население.

– Размер выборки (100-200 человек и более).

– Метод выборки – системной выборки.

– Место проведения эпидисследования:

-5-6-летние дети – обследуются в детских дошкольных учреждениях.

-12,15-летние – в школах.

-18-летние – в высших учебных учреждениях.

-35-44-летние – на предприятиях.

-65 и старше – в домах престарелых.

– Метод распределения по группам (например, контрольную и экспериментальную при проведении клинических исследований).

Задание 46. Практические навыки: Разработка плана массовых стоматологических исследований. Основной этап.

Эталон ответа:

1. Провести стоматологическое обследование.
2. Данные исследования занести в карту обследования.
3. Провести сбор данных.
4. Определите стоматологический статус.
5. Изучите распространенность и интенсивность кариеса.
6. Изучите интенсивность и распространенность заболеваний периодонта.
7. Получите данные о проценте детей свободных от кариеса.

Задание 47. Практические навыки: Разработка плана массовых стоматологических исследований. Заключительный этап.

Эталон ответа:

1. Информацию вводите в компьютер.
2. Проведите статистическую обработку данных.
3. Получите анализ полученных данных:
 - сделайте выводы о распространенности и интенсивности кариеса,
 - сделайте выводы о распространенности и интенсивности болезней периодонта,

– получите данные о проценте детей свободных от кариеса, – выявите факторы риска стоматологических заболеваний.

4. Напишите отчет исследования.

Задание 48. Практические навыки: Расчет необходимого количества персонала, необходимого для выполнения лечебных процедур.

Подготовительный этап.

Эталон ответа:

1. Использовать данные ситуационного анализа:

– Демографические данные.

– Данные о стоматологической помощи.

2. Определить средний уровень интенсивности кариеса у 12-летних детей.

3. Определить процент первичной посещаемости в год.

Определить виды и количество лечебных процедур проведенных на 1000 посещений в год.

Задание 49. Практические навыки: Расчет необходимого количества персонала, необходимого для выполнения лечебных процедур.

Основной этап.

Эталон ответа:

1. Использовать таблицу расчета времени на лечение (ВОЗ,1980)

Лечебные процедуры и время	Персонал
Пломбирование – 30 мин	Стоматолог или зубно
Эндодонтия – 45 мин x 2	Стоматолог или эндодон
Удаление зуба – 15 мин	Стоматолог
Ортопедическое лечение – 60 мин x 2	Стоматолог
Удаление зубного камня – 40 мин	Гигиенист стоматологический

2. По формуле определить общее количество персонала:

Общее количество персонала = $\frac{\sum [\text{ЛП (мин)} \times \text{n пациентов}]}{1750 \text{ часов}}$

1750 часов

где, ЛП – время, затраченное на лечебные процедуры n – количество пациентов,

1750 часов – рабочие часы одного профессионала в год

(нормы ВОЗ),

$\sum [\text{ЛП (мин)} \times \text{n пациентов}]$ – примерное суммарное время, затраченное на проведение лечебных процедур.

Задание 50. Практические навыки: Расчет необходимого количества персонала, необходимого для выполнения лечебных процедур.

Заключительный этап.

Эталон ответа:

1. Определить общее количество персонала.

2. Определить количество разных видов персонала: стоматологи, гигиенисты стоматологические и т.д.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа

отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление

отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует