

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

Стоматологический факультет

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**По дисциплине ПРОПЕДЕВТИКА
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Специальность (Стоматология) 31.05.03

Ростов-на-Дону

2023г.

1. **Форма промежуточной аттестации** - зачёт по учебной практике.
2. **Вид промежуточной аттестации** - собеседование, в соответствии с рабочей программой
3. **Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина**

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)
ОПК-6	должен обладать готовностью к ведению медицинской документации
ОПК-8	должен обладать готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-9	должен обладать способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-11	должен обладать готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями
ПК -5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания
ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра
ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями
ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-11	готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ОПК-6	должен обладать готовностью к ведению медицинской документации
ОПК-8	должен обладать готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-9	должен обладать способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ОПК-6	Пропедевтика	II; III; IV
	Зубопротезирование (простое протезирование)	IV; V
ОПК-8	Пропедевтика	II; III; IV
	Материаловедение	II; III

ОПК-9	Пропедевтика	II; III; IV
	Биологическая химия - биохимия полости рта	II; III
	Микробиология, вирусология - микробиология полости рта	III; IV
	Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области	II; III
ОПК-11	Пропедевтика	II; III; IV
	Зубопротезирование (простое протезирование)	IV; V
	Материаловедение	II; III
ПК-5	Анатомия человека: анатомия головы и шеи	II; III
	Гистология, эмбриология, цитология: гистология полости рта	II; III
	Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи	III; IV
ПК-6	Пропедевтика	II; III; IV
	Клиническая стоматология	IX; X
ПК-8	Пропедевтика	II; III; IV
	Зубопротезирование (простое протезирование)	IV; V
	Материаловедение	II; III
ПК-9	Пропедевтика	II; III; IV
	Пародонтология	VII; VIII; IX
	Эндодонтия	VII; VIII; IX
ПК-11	Фармакология	V ; VI
	Пародонтология	VII; VIII; IX
	Эндодонтия	VII; VIII; IX

5. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций								
	ОПК- 6	ОПК-8	ОПК- 9	ОПК- 11	ПК- 5	ПК- 6	ПК- 8	ПК-9	ПК- 11
Семестр II									
Раздел I	+	+	+	+	+	+	+		+
Семестр III									
Раздел II	+	+		+	+	+	+	+	+
Семестр IV									
Раздел III	+	+	+	+	+	+	+	+	+

4. Текущий контроль

- Собеседование

Вопросы для подготовки по темам (для текущего и промежуточного контроля) учебной практики «Пропедевтика /стоматологических заболеваний»

- Стоматология: определение. История развития стоматологии, вклад отечественных ученых в развитие отечественной стоматологии.
- Организация и структура стоматологической поликлиники, стоматологического кабинета. Санитарно-гигиенические нормы, предъявляемые к стоматологическому кабинету.
- Стоматологические установки, виды, принцип работы. Эргономические основы организации рабочего места.
- Стоматологические наконечники. Виды, принцип работы. Уход. Стоматологические инструменты /стоматологическое зеркало, стоматологический зонд, стоматологический

- пинцет/.
5. Дентальные вращающиеся инструменты их виды. Назначение. Международная стандартизация дентальных вращающихся инструментов.
 6. Эндодонтический инструментарий. Международная стандартизация. Критерии классификации эндодонтического инструментария. Цель эндодонтической терапии.
 7. Определение асептики. Методы антисептики.
 8. Стерилизация: определение. Виды стерилизации. Этапы стерилизации.
 9. Профилактика инфекционных заболеваний /СПИД, гепатит и др./.
 10. Зуб – определение. Строение зуба. Пульпа зуба её функции. Строение пульпы её клеточный состав.
 11. Химический состав, гистологическое строение твердых тканей зуба. Физиологические свойства твердых тканей зуба.
 12. Поверхности зуба. Признак кривизны корня. Признак угла коронки. Признак кривизны коронки.
 13. Зубочелюстной сегмент его характеристика.
 14. Зубная формула в соответствии с рекомендацией ВОЗ.
 15. Характеристика зубного ряда. Зубная дуга – определение. Характеристика верхней зубной дуги. Характеристика нижней зубной дуги.
 16. Окклюзия – определение. Окклюзионная плоскость – определение. Виды окклюзии.
 17. Артикуляция – определение. Прикус – определение. Характеристика ортогнатического прикуса.
 18. Анатомо-топографические особенности строения полости зуба постоянных зубов.
 19. Определение симптома. Определение синдрома.
 20. Клиническая картина. Определение диагноза.
 21. Этиологический компонент диагноза в стоматологии.
 22. Патологический компонент диагноза в стоматологии.
 23. Морфологический компонент диагноза в стоматологии.
 24. Функциональный компонент диагноза в стоматологии.
 25. Этапы диагностического процесса в стоматологии.
 26. Прогноз заболевания в стоматологии.
 27. История болезни в стоматологии.
 28. Опрос пациента /клиническая беседа/.
 29. Внешний осмотр пациента.
 30. Обследование ВНЧС и жевательных мышц.
 31. Обследование полости рта пациента.
 32. Изучение слизистой оболочки полости рта.
 33. Обследование зубов и зубных рядов.
 34. Обследование пародонта.
 35. Обследование беззубой альвеолярной части.
 36. Топография тройничного нерва в прикладном аспекте.
 37. Топография верхнечелюстного нерва в прикладном аспекте.
 38. Топография подглазничного нерва в прикладном аспекте.
 39. Топография верхних задних носовых ветвей в прикладном аспекте.
 40. Топография нижних задних боковых носовых ветвей в прикладном аспекте.
 41. Топография большого небного нерва в прикладном аспекте.
 42. Топография нижнечелюстного нерва в прикладном аспекте.
 43. Топография жевательного нерва в прикладном аспекте.
 44. Топография ушно-височного нерва в прикладном аспекте.
 45. Топография язычного нерва в прикладном аспекте.
 46. Топография нижнего альвеолярного нерва в прикладном аспекте.
 47. Определение общего обезболивания. Виды общего обезболивания. Показания к наркозу. Противопоказания к наркозу.

48. Характеристика премедикации.
49. Определение местного обезболивания. Характеристика инфильтрационной анестезии. Методика проведения инфильтрационной анестезии.
50. Характеристика интрасептальной анестезии.
51. Характеристика интралигаментарной анестезии.
52. Характеристика внутривульварной анестезии.
53. Характеристика проводниковой анестезии.
54. Показания к проведению проводниковой анестезии.
55. Противопоказания к проведению проводниковой анестезии.
56. Характеристика туберальной анестезии.
57. Методика проведения туберальной анестезии.
58. Зона обезболивания при туберальной анестезии.
59. Осложнения при выполнении туберальной анестезии.
60. Характеристика инфраорбитальной анестезии.
61. Анатомические ориентиры для проведения инфраорбитальной анестезии.
62. Методика проведения инфраорбитальной анестезии.
63. Зона обезболивания при инфраорбитальной анестезии.
64. Осложнения при выполнении инфраорбитальной анестезии.
65. Характеристика анестезии в области большого небного отверстия.
66. Методика проведения анестезии в области большого небного отверстия.
67. Зона обезболивания при анестезии в области большого небного отверстия.
68. Осложнения, возникающие при выполнении анестезии в области большого небного отверстия.
69. Характеристика анестезии выполняемой в области резцового отверстия.
70. Анатомические ориентиры для проведения анестезии в области резцового отверстия.
71. Методика проведения анестезии в области резцового отверстия.
72. Зона обезболивания при анестезии в области резцового отверстия.
73. Осложнения, возникающие при выполнении анестезии в области резцового отверстия.
74. Характеристика мандибулярной анестезии.
75. Показания к проведению мандибулярной анестезии.
76. Методика проведения туберальной анестезии.
77. Зона обезболивания при проведении мандибулярной анестезии.
78. Осложнения, возникающие при выполнении мандибулярной анестезии.
79. Характеристика торусальной анестезии.
80. Анатомические ориентиры для проведения торусальной анестезии.
81. Методика проведения торусальной анестезии.
82. Зона обезболивания при проведении торусальной анестезии.
83. Методика проведения обезболивания в области щечного нерва.
84. Зона обезболивания при проведении анестезии в области щечного нерва.
85. Методика проведения обезболивания в области подбородочного нерва.
86. Зона обезболивания при проведении обезболивания в области подбородочного нерва.
87. Обморок. Оказание помощи при обмороке.
88. Коллапс. Оказание помощи при коллапсе.
89. Клинические варианты лекарственного анафилактического шока.
90. Оказание помощи при лекарственном анафилактическом шоке.
91. Кровотечение.
92. Гематома.
93. Некроз тканей.
94. Травматическая контрактура.
95. Неврит.
96. Перелом инъекционной иглы.
97. Местные осложнения, возникающие во время удаления зуба.

98. Местные осложнения, возникающие после удаления зуба.
99. Название и характеристика щипцов для удаления резцов и клыков на верхней челюсти.
100. Название и характеристика щипцов для удаления премоляров на верхней челюсти.
101. Название и характеристика щипцов для удаления моляров на верхней челюсти.
102. Название и характеристика щипцов для удаления резцов и клыков на нижней челюсти.
103. Название и характеристика щипцов для удаления премоляров на нижней челюсти.
104. Название и характеристика щипцов для удаления моляров на нижней челюсти.
105. Виды элеваторов.
106. Назначение и характеристика прямого элеватора.
107. Назначение и характеристика углового элеватора.
108. Назначение и характеристика штыковидного элеватора.
109. Определение понятия удаление зуба.
110. Показания к неотложному удалению зуба.
111. Показания к плановому удалению зуба.
112. Абсолютные противопоказания к удалению зуба.
113. Алгоритм удаления зуба.
114. Удаление резцов верхней челюсти.
115. Удаление клыка верхней челюсти.
116. Удаление премоляров верхней челюсти.
117. Удаление моляров верхней челюсти.
118. Удаление резцов верхней челюсти.
119. Удаление корней зубов на верхней челюсти.
120. Удаление резцов нижней челюсти.
121. Удаление клыка нижней челюсти.
122. Удаление премоляров нижней челюсти.
123. Удаление моляров нижней челюсти.
124. Удаление резцов нижней челюсти.
125. Удаление корней зубов на нижней челюсти.
126. Обработка раны после удаления зуба.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту для прохождения учебной практики «Пропедевтика /стоматологических заболеваний»

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту.

1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	
4.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	
5.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	
6.	Занять правильное положение возле пациента	

7.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	
8.	Соответствие положения кресла	
9.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	
11.	Последовательность использования	
12.	Оценить конфигурацию лица	
13.	Оценить цвет, наличие патологических образований на коже	
14.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	
15.	Оценить степень открывания рта и ВНЧС	
16.	Осмотреть преддверие полости рта и окклюзию	
17.	Осмотреть собственно полость рта и язык	
18.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	
19.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	
20.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	
21.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	
22.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	
23.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	
24.	Озвучить пациенту план дальнейшего лечения (обследования, профилактических мероприятий)	
25.	Уточнить понимание происходящего у пациента	
26.	Правильно ответить на вопросы пациента: Что будет, если этого не делать?	
27.	: Сколько времени можно подождать?	
28.	: Есть ли какие-то альтернативы?	
29.	Не дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	
30.	Не использовал расстерилизованный инструмент	
31.	Оснащенность процедуры (всё приготовлено заранее)	
32.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	
		Оц енк

ФИО преподавателя	Подпись _____	а/б алл
-------------------	---------------	------------

Проведите инфильтрационную анестезию, соблюдая правила асептики и антисептики

1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	
4.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	
5.	Подготовить рабочее место для анестезии (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	
6.	Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры, проверить годность расходных материалов (карпулы и игл)	
7.	Занять правильное положение возле пациента	
8.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	
9.	Соответствие положения кресла	
10.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	
11.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	
12.	Надеть маску, заправить её под шапочку, затем надеть перчатки	
13.	Осмотреть место лечения	
14.	Использование антисептика	
15.	Обработка карпулы	
16.	Подготовка шприца	
17.	Утилизация нижнего колпачка от иглы	
18.	Сборка шприца	
19.	Проверка проходимости иглы	
20.	Взять шприц в рабочую руку (снять верхний колпачок, положить его в рабочий лоток, держать шприц игла срезом к кости, указательный палец на корпусе шприца)	

21.	Обеспечить визуализацию места анестезии	
22.	Произвести пункцию (под углом 45° к поверхности десны на 0,5 см ниже переходной складки в области зуба (соответствующего заданию))	
23.	Введение анестетика, медленно, до конца карпулы	
24.	Проконтролировать самочувствие пациента (задать ему вопрос)	
25.	Сообщить пациенту об эффекте (сказать, что обезболивающий эффект развивается сразу и длится 30-45 мин)	
26.	Завершить процедуру (сбросить шприц в рабочий лоток)	
27.	Провести тактильный контроль эффективности (с помощью стоматологического пинцета надавить на слизистую в зоне обезболивания)	
28.	Безопасная утилизация расходных материалов и инструментов	
29.	Утилизировать иглу (безопасно (одноручным способом) вдеть шприц с иглой в колпачок и открутить от шприца, сбросить в контейнер отходов класса Б)	
30.	Утилизировать карпулу (в непрокальваемый контейнер Б)	
31.	Утилизировать шприц (положить шприц в контейнер для дезинфекции)	
32.	Снять перчатки, маску, утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б	
33.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	
34.	Не дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	
35.	Не использовал расстерилизованный инструмент	
36.	Оснащенность процедуры (всё приготовлено заранее)	
37.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	
	<p>ФИО преподавателя</p> <p>Подпись _____</p>	Оценка а/б алл

Проведите удаление, соблюдая правила асептики и антисептики.

1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	

3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	
4.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	
5.	Подготовить рабочее место для удаления зуба (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	
6.	Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры	
7.	Занять правильное положение возле пациента	
8.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди	
9.	Соответствие положения кресла	
10.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	
11.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	
12.	Надеть маску, заправить её под шапочку, затем надеть перчатки	
13.	Осмотреть место лечения	
14.	Удостоверится в качестве обезболивания	
15.	Сепарировать круговую связку	
16.	Подготовить нужный инструмент	
17.	Правильно разместить руки	
18.	Правильно ввести щипцы в полость рта	
19.	Правильно раскрыть щёчки щипцов	
20.	Правильно наложить щипцы	
21.	Вывихивание 1 этап	
22.	Вывихивание 2 этап	
23.	Извлечение зуба (плавно)	
24.	Осмотреть удаленный зуб, сделать правильное заключение	
25.	Правильно утилизировать зуб	
26.	Сменить инструмент	
27.	Правильно провести кюретаж лунки (при необходимости)	
28.	Осмотреть лунку	
29.	Свести края лунки	

30.	Завершить процедуру, попросить пациента закрыть рот	
31.	Провести контроль состояния пациента	
32.	Правильно дать рекомендации пациенту	
33.	Снять перчатки, маску	
34.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	
35.	Проследить за образованием сгустка	
36.	Не дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	
37.	Не использовал расстерилизованный инструмент	
38.	Оснащенность процедуры (всё приготовлено заранее)	
39.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	
	<p>ФИО преподавателя</p> <p>Подпись _____</p>	Оц енк а/б алл

Примерная тематика презентаций учебной практики «Пропедевтика /стоматологических заболеваний»

1. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса.
2. Резистентность зубов к кариесу.
3. Подготовка полости рта к лечению заболеваний твердых тканей зубов.
4. Лечебные прокладки. Виды. Способы наложения. Механизм действия.
5. Диагностика кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.
6. Планирование лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.

5. Промежуточная аттестация

. Собеседование

Вопросы для подготовки по темам (для текущего и промежуточного контроля) учебной практики «Пропедевтика /стоматологических заболеваний»

127. Стоматология: определение. История развития стоматологии, вклад отечественных ученых в развитие отечественной стоматологии.
128. Организация и структура стоматологической поликлиники, стоматологического кабинета. Санитарно-гигиенические нормы, предъявляемые к стоматологическому кабинету.
129. Стоматологические установки, виды, принцип работы. Эргономические основы организации рабочего места.
130. Стоматологические наконечники. Виды, принцип работы. Уход. Стоматологические инструменты /стоматологическое зеркало, стоматологический зонд, стоматологический пинцет/.
131. Дентальные вращающиеся инструменты их виды. Назначение. Международная стандартизация дентальных вращающихся инструментов.
132. Эндодонтический инструментарий. Международная стандартизация. Критерии классификации эндодонтического инструментария. Цель эндодонтической терапии.
133. Определение асептики. Методы антисептики.
134. Стерилизация: определение. Виды стерилизации. Этапы стерилизации.
135. Профилактика инфекционных заболеваний /СПИД, гепатит и др./.
136. Зуб – определение. Строение зуба. Пульпа зуба её функции. Строение пульпы её клеточный состав.
137. Химический состав, гистологическое строение твердых тканей зуба. Физиологические свойства твердых тканей зуба.
138. Поверхности зуба. Признак кривизны корня. Признак угла коронки. Признак кривизны коронки.
139. Зубочелюстной сегмент его характеристика.
140. Зубная формула в соответствии с рекомендацией ВОЗ.
141. Характеристика зубного ряда. Зубная дуга – определение. Характеристика верхней зубной дуги. Характеристика нижней зубной дуги.
142. Окклюзия – определение. Окклюзионная плоскость – определение. Виды окклюзии.
143. Артикуляция – определение. Прикус – определение. Характеристика ортогнатического прикуса.
144. Анатомо-топографические особенности строения полости рта постоянных зубов.
145. Определение симптома. Определение синдрома.
146. Клиническая картина. Определение диагноза.

147. Эtiологический компонент диагноза в стоматологии.
148. Патологический компонент диагноза в стоматологии.
149. Морфологический компонент диагноза в стоматологии.
150. Функциональный компонент диагноза в стоматологии.
151. Этапы диагностического процесса в стоматологии.
152. Прогноз заболевания в стоматологии.
153. История болезни в стоматологии.
154. Опрос пациента /клиническая беседа/.
155. Внешний осмотр пациента.
156. Обследование ВНЧС и жевательных мышц.
157. Обследование полости рта пациента.
158. Изучение слизистой оболочки полости рта.
159. Обследование зубов и зубных рядов.
160. Обследование пародонта.
161. Обследование беззубой альвеолярной части.
162. Топография тройничного нерва в прикладном аспекте.
163. Топография верхнечелюстного нерва в прикладном аспекте.
164. Топография подглазничного нерва в прикладном аспекте.
165. Топография верхних задних носовых ветвей в прикладном аспекте.
166. Топография нижних задних боковых носовых ветвей в прикладном аспекте.
167. Топография большого небного нерва в прикладном аспекте.
168. Топография нижнечелюстного нерва в прикладном аспекте.
169. Топография жевательного нерва в прикладном аспекте.
170. Топография ушно-височного нерва в прикладном аспекте.
171. Топография язычного нерва в прикладном аспекте.
172. Топография нижнего альвеолярного нерва в прикладном аспекте.
173. Определение общего обезболивания. Виды общего обезболивания. Показания к наркозу. Противопоказания к наркозу.
174. Характеристика премедикации.
175. Определение местного обезболивания. Характеристика инфильтрационной анестезии. Методика проведения инфильтрационной анестезии.
176. Характеристика интрасептальной анестезии.
177. Характеристика интралигаментарной анестезии.
178. Характеристика внутрипульпарной анестезии.
179. Характеристика проводниковой анестезии.
180. Показания к проведению проводниковой анестезии.
181. Противопоказания к проведению проводниковой анестезии.
182. Характеристика туберальной анестезии.
183. Методика проведения туберальной анестезии.
184. Зона обезболивания при туберальной анестезии.
185. Осложнения при выполнении туберальной анестезии.
186. Характеристика инфраорбитальной анестезии.
187. Анатомические ориентиры для проведения инфраорбитальной анестезии.
188. Методика проведения инфраорбитальной анестезии.
189. Зона обезболивания при инфраорбитальной анестезии.
190. Осложнения при выполнении инфраорбитальной анестезии.
191. Характеристика анестезии в области большого небного отверстия.
192. Методика проведения анестезии в области большого небного отверстия.
193. Зона обезболивания при анестезии в области большого небного отверстия.
194. Осложнения, возникающие при выполнении анестезии в области большого небного отверстия.
195. Характеристика анестезии выполняемой в области резцового отверстия.

196. Анатомические ориентиры для проведения анестезии в области резцового отверстия.
197. Методика проведения анестезии в области резцового отверстия.
198. Зона обезболивания при анестезии в области резцового отверстия.
199. Осложнения, возникающие при выполнении анестезии в области резцового отверстия.
200. Характеристика мандибулярной анестезии.
201. Показания к проведению мандибулярной анестезии.
202. Методика проведения туберальной анестезии.
203. Зона обезболивания при проведении мандибулярной анестезии.
204. Осложнения, возникающие при выполнении мандибулярной анестезии.
205. Характеристика торусальной анестезии.
206. Анатомические ориентиры для проведения торусальной анестезии.
207. Методика проведения торусальной анестезии.
208. Зона обезболивания при проведении торусальной анестезии.
209. Методика проведения обезболивания в области щечного нерва.
210. Зона обезболивания при проведении анестезии в области щечного нерва.
211. Методика проведения обезболивания в области подбородочного нерва.
212. Зона обезболивания при проведении обезболивания в области подбородочного нерва.
213. Обморок. Оказание помощи при обмороке.
214. Коллапс. Оказание помощи при коллапсе.
215. Клинические варианты лекарственного анафилактического шока.
216. Оказание помощи при лекарственном анафилактическом шоке.
217. Кровотечение.
218. Гематома.
219. Некроз тканей.
220. Травматическая контрактура.
221. Неврит.
222. Перелом инъекционной иглы.
223. Местные осложнения, возникающие во время удаления зуба.
224. Местные осложнения, возникающие после удаления зуба.
225. Название и характеристика щипцов для удаления резцов и клыков на верхней челюсти.
226. Название и характеристика щипцов для удаления премоляров на верхней челюсти.
227. Название и характеристика щипцов для удаления моляров на верхней челюсти.
228. Название и характеристика щипцов для удаления резцов и клыков на нижней челюсти.
229. Название и характеристика щипцов для удаления премоляров на нижней челюсти.
230. Название и характеристика щипцов для удаления моляров на нижней челюсти.
231. Виды элеваторов.
232. Назначение и характеристика прямого элеватора.
233. Назначение и характеристика углового элеватора.
234. Назначение и характеристика штыковидного элеватора.
235. Определение понятия удаление зуба.
236. Показания к неотложному удалению зуба.
237. Показания к плановому удалению зуба.
238. Абсолютные противопоказания к удалению зуба.
239. Алгоритм удаления зуба.
240. Удаление резцов верхней челюсти.
241. Удаление клыка верхней челюсти.
242. Удаление премоляров верхней челюсти.
243. Удаление моляров верхней челюсти.
244. Удаление резцов верхней челюсти.
245. Удаление корней зубов на верхней челюсти.

- 246. Удаление резцов нижней челюсти.
- 247. Удаление клыка нижней челюсти.
- 248. Удаление премоляров нижней челюсти.
- 249. Удаление моляров нижней челюсти.
- 250. Удаление резцов нижней челюсти.
- 251. Удаление корней зубов на нижней челюсти.
- 252. Обработка раны после удаления зуба.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту для прохождения учебной практики «Пропедевтика /стоматологических заболеваний»

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту.

33.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	
34.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	
35.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	
36.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	
37.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	
38.	Занять правильное положение возле пациента	
39.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	
40.	Соответствие положения кресла	
41.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	
42.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	
43.	Последовательность использования	
44.	Оценить конфигурацию лица	
45.	Оценить цвет, наличие патологических образований на коже	
46.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	
47.	Оценить степень открывания рта и ВНЧС	
48.	Осмотреть преддверие полости рта и окклюзию	
49.	Осмотреть собственно полость рта и язык	

50.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	
51.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	
52.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	
53.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	
54.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	
55.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	
56.	Озвучить пациенту план дальнейшего лечения (обследования, профилактических мероприятий)	
57.	Уточнить понимание происходящего у пациента	
58.	Правильно ответить на вопросы пациента: Что будет, если этого не делать?	
59.	: Сколько времени можно подождать?	
60.	: Есть ли какие-то альтернативы?	
61.	Не дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	
62.	Не использовал расстерилизованный инструмент	
63.	Оснащенность процедуры (всё приготовлено заранее)	
64.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	
	<p>ФИО преподавателя _____</p> <p>Подпись _____</p>	Оценка а/б алл

Проведите инфильтрационную анестезию, соблюдая правила асептики и антисептики

38.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	
39.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	
40.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	
41.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	
42.	Подготовить рабочее место для анестезии (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	

43.	Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры, проверить годность расходных материалов (карпулы и игл)	
44.	Занять правильное положение возле пациента	
45.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	
46.	Соответствие положения кресла	
47.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	
48.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	
49.	Надеть маску, заправить её под шапочку, затем надеть перчатки	
50.	Осмотреть место лечения	
51.	Использование антисептика	
52.	Обработка карпулы	
53.	Подготовка шприца	
54.	Утилизация нижнего колпачка от иглы	
55.	Сборка шприца	
56.	Проверка проходимости иглы	
57.	Взять шприц в рабочую руку (снять верхний колпачок, положить его в рабочий лоток, держать шприц игла срезом к кости, указательный палец на корпусе шприца)	
58.	Обеспечить визуализацию места анестезии	
59.	Произвести пункцию (под углом 45° к поверхности десны на 0,5 см ниже переходной складки в области зуба (соответствующего заданию))	
60.	Введение анестетика, медленно, до конца карпулы	
61.	Проконтролировать самочувствие пациента (задать ему вопрос)	
62.	Сообщить пациенту об эффекте (сказать, что обезболивающий эффект развивается сразу и длится 30-45 мин)	
63.	Завершить процедуру (сбросить шприц в рабочий лоток)	
64.	Провести тактильный контроль эффективности (с помощью стоматологического пинцета надавить на слизистую в зоне обезболивания)	
65.	Безопасная утилизация расходных материалов и инструментов	
66.	Утилизировать иглу (безопасно (одноручным способом) вдеть шприц с иглой в колпачок и открутить от шприца, сбросить в контейнер отходов класса Б)	

67.	Утилизировать карпулу (в непрокальваемый контейнер Б)	
68.	Утилизировать шприц (положить шприц в контейнер для дезинфекции)	
69.	Снять перчатки, маску, утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б	
70.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	
71.	Не дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	
72.	Не использовал расстерилизованный инструмент	
73.	Оснащенность процедуры (всё приготовлено заранее)	
74.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	
	ФИО преподавателя _____ Подпись _____	Оценк а/б алл

Проведите удаление, соблюдая правила асептики и антисептики.

40.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	
41.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	
42.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	
43.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	
44.	Подготовить рабочее место для удаления зуба (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	
45.	Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры	
46.	Занять правильное положение возле пациента	
47.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди	
48.	Соответствие положения кресла	
49.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	
50.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	

51.	Надеть маску, заправить её под шапочку, затем надеть перчатки	
52.	Осмотреть место лечения	
53.	Удостовериться в качестве обезболивания	
54.	Сепарировать круговую связку	
55.	Подготовить нужный инструмент	
56.	Правильно разместить руки	
57.	Правильно ввести щипцы в полость рта	
58.	Правильно раскрыть щёчки щипцов	
59.	Правильно наложить щипцы	
60.	Вывихивание 1 этап	
61.	Вывихивание 2 этап	
62.	Извлечение зуба (плавно)	
63.	Осмотреть удаленный зуб, сделать правильное заключение	
64.	Правильно утилизировать зуб	
65.	Сменить инструмент	
66.	Правильно провести кюретаж лунки (при необходимости)	
67.	Осмотреть лунку	
68.	Свести края лунки	
69.	Завершить процедуру, попросить пациента закрыть рот	
70.	Провести контроль состояния пациента	
71.	Правильно дать рекомендации пациенту	
72.	Снять перчатки, маску	
73.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	
74.	Проследить за образованием сгустка	
75.	Не дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	
76.	Не использовал расстерилизованный инструмент	
77.	Оснащенность процедуры (всё приготовлено заранее)	
78.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	

	<p>ФИО преподавателя</p> <p>Подпись _____</p>	<p>Оц енк а/б алл</p>
--	---	-----------------------------------

Примерная тематика презентаций учебной практики «Пропедевтика /стоматологических заболеваний»

7. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса.
8. Резистентность зубов к кариесу.
9. Подготовка полости рта к лечению заболеваний твердых тканей зубов.
10. Лечебные прокладки. Виды. Способы наложения. Механизм действия.
11. Диагностика кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.
12. Планирование лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.

6. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Критерии оценивания при зачёте

Отметка в зачётке	Описание
зачтено	Отметкой "ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных практических навыков, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность патологических процессов, знать показания к выполнению навыков, особенности выполнения, приводить примеры; логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.

не зачтено	Отметкой "НЕ ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание основных практических навыков, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.
------------	---

ЧЕК-ЛИСТ ЗАЧЁТНОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(чек-лист для второй (комиссионной) пересдачи в случае, если изучение дисциплины завершается зачётом, дифференцированным зачётом, экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие	Критерии
1		Отметкой "ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных практических навыков, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность патологических процессов, знать показания к выполнению навыков, особенности выполнения, приводить примеры; логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.
2	Собеседование по практическим навыкам	Отметкой "НЕ ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание основных практических навыков, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.