

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра Стоматологии №5

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
образовательной программы
/Иванов А.С./

« 18 » июня 2024г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
(СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА)**

«Симуляционные навыки по стоматологии общей практики»

**основной образовательной программы высшего образования
– программы ординатуры**

Специальность

31.08.72 Стоматология общей практики

Направленность (профиль) программы **Стоматология общей практики**

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.02.02)

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения очная

**Ростов-на-Дону
2024г.**

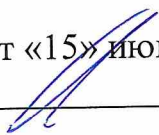
Рабочая программа дисциплины (симуляционного курса) «Симуляционные навыки по стоматологии общей практики» разработана преподавателями кафедры Стоматологии №5 в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, утвержденного приказом Минобрнауки России № 19 от 09.01.2023г.

Рабочая программа дисциплины (симуляционного курса) составлена:

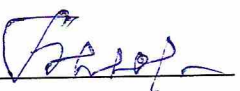
№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность, кафедра
1	Леонтьева Е.Ю.	к.м.н., доцент	доцент кафедры стоматологии №5
2	Киреев П.В.	к.м.н.	ассистент кафедры стоматологии №5
3	Киреев В.В.	к.м.н.	ассистент кафедры стоматологии №5

Рабочая программа дисциплины (симуляционного курса) обсуждена и одобрена на заседании кафедры Стоматологии №5.

Протокол №6 от «15» июня 2024г.

Зав. кафедрой  Иванов А.С.

Директор библиотеки: «Согласовано»

«15» июн 2024г.  Кравченко И.А.

1. Цель изучения дисциплины (симуляционного курса)

Дать обучающимся углубленные знания в области Стоматологии общей практики и выработать навыки подготовки квалифицированного врача-стоматолога, обладающего профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной медицинской помощи.

2. Место дисциплины (симуляционного курса) в структуре ООП

Рабочая программа дисциплины (симуляционного курса) «Симуляционные навыки по стоматологии общей практики» относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (симуляционного курса)

Процесс изучения дисциплины (симуляционного курса) направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с индикаторами достижения компетенции	
ОПК-4.Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний	Знать	- стандарты оказания медицинских услуг, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи; - патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - методику сбора и оценки анамнеза болезни; - методику клинического обследования; - методы лабораторных и инструментальных исследований, их возможности для дифференциальной диагностики заболеваний; - нормативные показатели лабораторных и инструментальных исследований с учетом возраста.
	Уметь	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни и анализировать полученную информацию; - выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния; - применять лабораторные и инструментальные методы диагностики и обследования пациентов; - оценивать показания и объем медицинской

		помощи.
	Владеть	- навыком составления алгоритма диагностики и обследования пациентов; - способами интерпретации результатов обследования пациентов; - навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, обследования пациента; - навыками определения показаний и назначения инструментальных и лабораторных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - навыками интерпретации лабораторных и инструментальных исследований.
ПК-1 Способен применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы для диагностики и лечения стоматологических заболеваний	Знать	- стандарты медицинской помощи по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; - стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; - медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации); - методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета; - состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях; - группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; - общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией; - основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; - медицинские показания к применению различных методов лечения при клинической картине, симптомах патологии в полости рта; - основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями - основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ;

		- морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении; - основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; - основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; - основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; - методы лечения основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей; - методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; - принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; - современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; - принципы устройства и правила эксплуатации стоматологического оборудования; - особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста; - психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста; - методику выполнения реанимационных мероприятий.
	Уметь	- назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями; - составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях; - назначать и использовать лекарственные препараты, определять способы введения, режим и

		дозу лекарственных препаратов; - использовать медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты); - разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, определять оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; - обосновывать медицинские показания и противопоказания к операции; - применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей; - определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; - пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; - применять различные методики местной анестезии челюстнолицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии.
	Владеть	- навыком формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; - навыком лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; - навыком лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; - навыком подбора вида местной анестезии/обезболивания; - навыком выполнения физиотерапевтических процедур; - навыком подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; - навыком консультирования пациента по методам лечения стоматологических заболеваний; - навыком подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний; - навыком оказания хирургической помощи в

		пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей; - навыком ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); - в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; - навыком оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; - навыком оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.
--	--	--

4. Объем дисциплины (симуляционного курса) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по семестрам			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		18	-	-	-	18
Лекционное занятие (Л)		-	-	-	-	-
Практическое занятие (ПЗ)		18	-	-	-	18
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		9	-	-	-	9
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет	-	-	-	3
Общий объем	в часах	27	-	-	-	27
	в зачетных единицах	0,75	-	-	-	0,75

5. Содержание дисциплины (симуляционного курса)

Таблица 3

№ раздел а	Наименование раздела (симуляционного курса) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Код индикато ра
1.	Некариозные поражения зубов			
1.1	Диагностика и лечение некариозных поражений зубов.	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, наконечники, боры, пломбировочные материалы, реминерализующие растворы, лаки	Навык лечения и профилактики некариозных поражений зубов	ОПК-4, ПК-1
2.	Кариес зубов			
2.1	Принципы и техника препарирования твердых тканей зубов при кариесе	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, наконечники, боры, пломбировочные материалы, реминерализующие растворы, лаки	Уметь препарировать кариозные полости при различной топографии.	ОПК-4, ПК-1
2.1	Современные пломбировочные материалы и технологии, используемые при лечении кариеса	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, наконечники, боры, пломбировочные материалы, реминерализующие растворы, лаки	Уметь реставрировать кариозные полости при различной топографии и глубине.	ОПК-4, ПК-1
3.	Эндодонтия			
3.1	Современные методы лечения пульпита в зависимости от	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы	Уметь лечить различные формы пульпитов.	ОПК-4, ПК-1

№ раздел а	Наименование раздела (симуляционного курса) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Код индикато ра
	формы	стоматологических инструментов, стоматологическая установка, наконечники, боры, пломбировочные материалы, эндодонтические материалы, материалы для пломбирования каналов.Рентгеногра ммы		
3.2	Методы лечения пародонтита. Особенности эндодонтического лечения в зависимости от формы пародонтита		Умение лечить различные формы пародонтитов.	ОПК-4, ПК-1
3.3	Эндодонтические инструменты, материалы для медикаментозной обработки и обтурации корневых каналов		Уметь использовать эндодонтические инструменты и материалы.	ОПК-4, ПК-1
4.	Болезни пародонта			
4.1	Организация лечебно- профилактической помощи и диспансеризация больных с патологией пародонта	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, наконечники, боры, материалы и медикаменты местного действия.	Уметь диагностировать и лечить заболевания пародонта.	ОПК-4, ПК-1

№ раздел а	Наименование раздела (симуляционного курса) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Код индикато ра
		Рентгенограммы		
5.	Заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ			
5.1	Травматические поражения слизистой оболочки полости рта	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, материалы и медикаменты местного действия. Образцы результатов исследования.	Уметь диагностировать и лечить заболевания слизистой оболочки полости рта.	ОПК-4, ПК-1
5.2	Протезирование дефектов зубов.	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, наконечники, боры, пломбировочные материалы.	Проводить препарирование твердых тканей постоянных зубов под различные виды зубных протезов: вкладки, виниры, полукоронки, коронки Проводить анатомо-функциональное восстановление зубов с помощью коронок	ОПК-4, ПК-1
5.3	Мостовидное протезирование.	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, наконечники, боры, пломбировочные материалы.	Проводить ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов: выбирать конструкции зубных протезов в зависимости от вида частичного отсутствия зубов и протяженности дефекта зубного ряда. Получать	ОПК-4, ПК-1

№ раздел а	Наименование раздела (симуляционного курса) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Код индикато ра
			анатомические и функциональные оттиски.	
5.4	Частичное съемное протезирование.	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, наконечники, боры, пломбировочные материалы.	Проводить клинические этапы изготовления съемных (пластиночных, бюгельных) зубных протезов при частичном отсутствии зубов	ОПК-4, ПК-1
5.5	Удаление зубов на верхней и нижней челюсти.	Муляжи головы, фантомы зубов, наборы стоматологических инструментов, стоматологическая установка, наконечники, боры.	Знать инструментарий для удаления зубов, этапы, осложнения во время и после удаления зуба. Уметь подобрать инструменты для удаления зубов на верхней и нижней челюсти. Удалять зубы на верхней и нижней челюсти.	ОПК-4, ПК-1

6. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					Форма контрол я	Код индикато ра
		Всего	Кон такт .раб.	Л	ПЗ	СР		
Раздел 1	Некариозные поражения зубов	2	1	-	1	1		ОПК-4, ПК-1

Тема 1.1	Диагностика и лечение некариозных поражений зубов.	2	1	-	1	1	Практические навыки	ОПК-4, ПК-1
Раздел 2	Кариес зубов	4	2	-	2	2		ОПК-4, ПК-1
Тема 2.1	Принципы и техника препарирования твердых тканей зубов при кариесе	2	1	-	1	1	Практические навыки	ОПК-4, ПК-1
Тема 2.2	Современные пломбировочные материалы и технологии, используемые при лечении кариеса	2	1	-	1	1	Практические навыки	ОПК-4, ПК-1
Раздел 3	Эндодонтия	7	4	-	4	3		ОПК-4, ПК-1
Тема 3.1	Современные методы лечения пульпита в зависимости от формы	3	2	-	2	1	Практические навыки	ОПК-4, ПК-1
Тема 3.2	Методы лечения периодонтита. Особенности эндодонтического лечения в зависимости от формы периодонтита	2	1	-	1	1	Практические навыки	ОПК-4, ПК-1
Тема 3.3	Эндодонтические инструменты, материалы для медикаментозной обработки и obturation корневых каналов	2	1	-	1	1	Практические навыки	ОПК-4, ПК-1
Раздел 4	Заболевание пародонта	2	1	-	1	1		ОПК-4, ПК-1
Тема 4.1	Организация лечебно-профилактической помощи и диспансеризация больных с патологией пародонта	2	1	-	1	1	Практические навыки	ОПК-4, ПК-1
Раздел 5	Заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ	12	5		5	2	Практические навыки	ОПК-4, ПК-1
Тема 5.1	Травматические поражения слизистой оболочки полости рта	2	2	-	2		Практические навыки	ОПК-4, ПК-1
Тема 5.2	Протезирование дефектов зубов.	2	2	-	2		Практические навыки	ОПК-4, ПК-1
Тема 5.3	Мостовидное протезирование.	3	1	-	2	1	Практические навыки	ОПК-4, ПК-1
Тема 5.4	Частичное съемное протезирование.	2	1	-	1		Практические навыки	ОПК-4, ПК-1
Тема 5.5	Удаление зубов на верхней и нижней челюсти.	3	1	-	2	1	Практические навыки	ОПК-4, ПК-1
Общий объём		27	18	-	18	9	Зачет	

7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе «Ординатура и Магистратура (дистанционное обучение) Ростовского государственного медицинского университета» (АС ОМДО РостГМУ) <https://omdo.rostgmu.ru/>. и к электронной информационно-образовательной среде.

Самостоятельная работа в АС ОМДО РостГМУ представляет собой доступ к электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (лекции, методические рекомендации, тестовые задания, задачи, вопросы для самостоятельного контроля и изучения, интернет-ссылки, нормативные документы и т.д.) по соответствующей дисциплине. Обучающиеся могут выполнить контроль знаний с помощью решения тестов и ситуационных задач, с последующей проверкой преподавателем, или выполнить контроль самостоятельно.

8. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении Оценочные материалы по дисциплине (модуля).

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (симуляционного курса)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 888с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР

2	Детская терапевтическая стоматология: национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
3	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 928с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
4	Ортопедическая стоматология / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 824с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
5	Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы: учебное пособие / Л.С. Персин, М.Н. Шаров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 360с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
Дополнительная литература		
1	Лучевая диагностика в стоматологии : национальное руководство / Т.Ю. Алексахина, А.П. Аржанцев, Ю.В. Буковская [и др.] ; Под ред. А.Ю. Васильева, С.К. Тернового. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 288с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
2	Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимova, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин [и др.] . - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 204с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
3	Общее обезболивание и седация в детской стоматологии : Руководство / В.И. Стош, С.А. Рабинович [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 184с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
4	Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 264с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
5	Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии : учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 224с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР
6	Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А.П. Аржанцев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный	ЭР

Перечень ресурсов сети «Интернет»

Таблица 6

ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО», «Медицина. Здравоохранение СПО», «Психологические науки», к отдельным изданиям комплектов: «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные	Доступ неограничен

науки» входящих в «ЭБС «Консультант студента»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования	
Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.- Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.пф/	Виртуальный читальный зал при библиотеке
БД издательства Springer Nature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php (Нацпроект)	Бессрочная подписка, доступ не ограничен
Российское образование : федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
Федеральный центр электронных образовательных ресурсов. - URL: http://srtv.fcior.edu.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ). - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library	Открытый доступ
Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
ЦНМБ имени Сеченова. - URL: https://rucml.ru (поисковая система Яндекс)	Ограниченный доступ
Wiley : офиц. сайт; раздел «Open Access» / John Wiley & Sons. – URL: https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: https://cochranelibrary.com/about/open-access	Контент открытого доступа
Кокрейн Россия : российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: https://russia.cochrane.org/	Контент открытого доступа
Вебмединфо.ру : мед. сайт [открытый информ.-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: https://webmedinfo.ru/	Открытый доступ
Univadis from Medscape : междунаро. мед. портал. - URL: https://www.univadis.com/ [Регулярно обновляемая база уникальных информ. и образоват. мед. ресурсов]. Бесплатная регистрация	Открытый доступ
Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ . Бесплатная регистрация.	Открытый доступ
Мир врача : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов]. - URL: https://mirvracha.ru (поисковая система Яндекс). Бесплатная регистрация	Открытый доступ
DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине [для студентов и врачей]. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
МЕДВЕСТИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским	Открытый

исследованиям]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ (поисковая система Яндекс)	доступ
<i>Cyberleninka Open Science Hub</i> : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. - URL: https://cyberleninka.org/	Открытый доступ
Научное наследие России : электронная библиотека / МСЦ РАН. - URL: http://www.e-heritage.ru/	Открытый доступ
КООБ.ru : электронная библиотека книг по медицинской психологии. - URL: http://www.koob.ru/medical_psychology/	Открытый доступ
Президентская библиотека : сайт. - URL: https://www.prilib.ru/collections	Открытый доступ
SAGE Openaccess : ресурсы открытого доступа / Sage Publications. - URL: https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage	Контент открытого доступа
EBSCO & Open Access : ресурсы открытого доступа. - URL: https://www.ebsco.com/open-access (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Lvrach.ru : мед. науч.-практич. портал [профессиональный ресурс для врачей и мед. сообщества, на базе науч.-практич. журнала «Лечащий врач»]. - URL: https://www.lvrach.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
ScienceDirect : офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier. - URL: https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals	Контент открытого доступа
Taylor & Francis. Dove Medical Press. Open access journals : журналы открытого доступа. - URL: https://www.tandfonline.com/openaccess/dove	Контент открытого доступа
Taylor & Francis. Open access books : книги открытого доступа. - URL: https://www.routledge.com/our-products/open-access-books/taylor-francis-oa-books	Контент открытого доступа
Thieme. Open access journals : журналы открытого доступа / Thieme Medical Publishing Group. - URL: https://open.thieme.com/home (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Karger Open Access : журналы открытого доступа / S. Karger AG. - URL: https://web.archive.org/web/20180519142632/https://www.karger.com/OpenAccess (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Архив научных журналов / НП НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	Открытый доступ
Directory of Open Access Journals : [полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии]. - URL: http://www.doaj.org/	Контент открытого доступа
Free Medical Journals . - URL: http://freemedicaljournals.com	Контент открытого доступа
Free Medical Books . - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Контент открытого доступа
International Scientific Publications . - URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Контент открытого доступа
The Lancet : офиц. сайт. - URL: https://www.thelancet.com	Открытый доступ
Эко-Вектор : портал научных журналов / IT-платформа российской ГК «ЭКО-Вектор». - URL: http://journals.eco-	Открытый доступ

vector.com/	
Медлайн.Ру : медико-биологический информационный портал для специалистов : сетевое электронное научное издание. - URL: http://www.medline.ru	Открытый доступ
Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Meduniver.com Все по медицине : сайт [для студентов-медиков]. - URL: www.meduniver.com	Открытый доступ
Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Контент открытого доступа
ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора : офиц. сайт. – URL: https://www.crc.ru	Открытый доступ
Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения : офиц. сайт. - URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Всемирная организация здравоохранения : офиц. сайт. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: http://minobrnauki.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. Сетевое издание. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Контент открытого доступа
Словари и энциклопедии на Академике. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
Образование на русском : образовательный портал / Гос. ин-т рус. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: http://pushkininstitute.ru/	Открытый доступ
История.РФ. [главный исторический портал страны]. - URL: https://histrf.ru/	Открытый доступ
Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru → Библиотека → Электронный каталог → Открытые ресурсы интернет → далее по ключевому слову...	

10. Кадровое обеспечение реализации дисциплины (симуляционного курса)

Реализация программы дисциплины (симуляционного курса) обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (симуляционного курса)

Образовательный процесс по дисциплине осуществляется в соответствии с

Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине являются занятия практического занятия, самостоятельная работа обучающегося и прохождение контроля под руководством преподавателя.

Учебный материал по дисциплине (симуляционного курса) разделен на 5 разделов:

Раздел 1. Некариозные поражения зубов

Раздел 2. Кариес зубов

Раздел 3. Эндодонтия

Раздел 4. Болезни пародонта

Раздел 5. Заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ

Изучение дисциплины согласно учебному плану подразумевает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и основной и дополнительной литературой, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине и промежуточная аттестация обучающихся осуществляются в соответствии с Положением университета по устанавливающей форме проведения промежуточной аттестации, ее периодичности и системы оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья. Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья определены в Положении об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины (симуляционного курса)

Помещения для реализации программы дисциплины (симуляционного курса) представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и симуляторами для отработки практических навыков (виртуальные тренажеры, роботы-пациенты и манекенов, муляжей, медицинских тренажеров и т.д.), техническими средствами обучения, служащими для представления учебной

информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующей рабочей программы дисциплины.

Минимально необходимый для реализации программы дисциплины перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, с специальным обустройством и иными средствами, позволяющим обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РостГМУ.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Программное обеспечение:

- Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016).
2. System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-А/2015.463532 от 07.12.2015).
3. Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016)
4. Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-А/2015.148452 от 08.05.2016);
5. Windows Server - Device CAL, Windows Server – Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015).
6. Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015);
7. Windows Server Datacenter - 2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/ПНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015);
8. Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal License (договор № 273-А/2023 от 25.07.2023).
9. Предоставление услуг связи (интернета): «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ262961 от 06.03.2024; «МТС» - договор РГМУ26493 от 11.03.2024.
10. Система унифицированных коммуникаций CommuniGate Pro, лицензия: Dyn-Cluster, 2 Frontends , Dyn-Cluster, 2 backends , CGatePro Unified 3000 users , Kaspersky AntiSpam 3050-users , Contact Center Agent for All , CGPro Contact Center 5 domains . (Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
11. Система управления базами данных Postgres Pro AC, лицензия: 87A85 3629E CCED6 7BA00 70CDD 282FB 4E8E5 23717(Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)

12. Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z (x86-64) 1шт.
(договор №РГМУ14929 от 18.05.2020г.)
13. Экосистема сервисов для бизнес-коммуникаций и совместной работы:
- «МТС Линк» (Платформа). Дополнительный модуль «Вовлечение и разделение на группы»;
- «МТС Линк» (Платформа). Конфигурация «Enterprise-150» (договор РГМУ26466 от 05.04.2024г.)
14. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (договор № 24-А/2024 от 11.03.2024г.)
15. Система защиты приложений от несанкционированного доступа Positive Technologies Application Firewall (Догвор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)
16. Система мониторинга событий информационной безопасности Positive Technologies MaxPatrol Security Information and Event Management (Догвор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)

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

Кафедра стоматологии №5

**Оценочные материалы
Симуляционного курса**

по дисциплине **Симуляционные навыки по стоматологии общей практики**
(приложение к рабочей программе дисциплины)

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики

1. **Форма промежуточной аттестации зачет**
2. **Вид промежуточной аттестации** (сдача практических навыков).
3. **Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина**

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
ПК 1	Способность применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы для диагностики и лечения стоматологических заболеваний	В части проводить и интерпретировать опрос, осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного, способность и готовность поставить диагноз с учетом Международной статистической классификацией болезней для пациентов различного возраста и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ОПК 4	Способность проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний	В части проведения профилактических исследований и оформления текущей документации составлять этапность диспансерного наблюдения, оценивать качество и эффективность диспансеризации
ОПК 5	Способность назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний	Назначает и проводит лечение и контролирует его эффективность
ОПК 8	Способность вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность	Ведет медицинскую документацию. Проводит анализ медико-статистической информации.

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Код и содержание формируемых компетенций	Планируемые результаты обучения	Этапы формирования компетенций (разделы, темы дисциплин)
ОПК – 4	Знать способы получения информации о заболевании	Разделы 1-10
	Уметь получить информацию о заболевании	
	Владеть анализом получаемой информации	
ОПК – 5	Знать принципы социальной гигиены,	Раздел 1

	биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в стоматологии; общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности; ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса. Уметь осуществлять общее руководство с использованием информационной системы в медицинской организации, анализировать профессионально-педагогические ситуации, строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей Владеть работой с научно-педагогической литературой; приемами психической саморегуляции в процессе обучения других	
ОПК-8	Знать принципы участия в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения; Уметь участвовать в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;	Раздел 1
ПК-1	Знать формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования; формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики поражений и заболеваний полости рта; принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования поражений и	Разделы 1-10

	заболеваний полости рта.	
	Уметь поводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике поражений и заболеваний полости рта; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;	
	Владеть пропагандой здорового образа жизни, профилактикой поражений и заболеваний полости рта; контролем проведения своевременного и полного обследования пациента при обнаружении признаков, указывающих на возможное поражение и заболевание полости рта; проведением профилактических мероприятий пациентам с нарушениями и заболеваниями полости рта; определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	

5. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	
ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8	Собеседование, тесты, ситуационные задачи	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8
ПК-1	Собеседование, тесты, ситуационные задачи	ПК-1

6. Текущий и промежуточный контроль по разделу: «Некариозные поражения зубов»; «Кариес зубов»

Контролируемые компетенции:

ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

001. Зубы 4.1, 4.2, 4.3, 3.1, 3.2, 3.3 Выявлен пигментированный налет. Диагноз: K03.6
Отложения на зубах 4.1, 4.2, 4.3, 3.1, 3.2, 3.3

Задание: рассказать алгоритм проведения профессиональной гигиена полости рта

Алгоритм выполнения практического навыка

I. Подготовка к манипуляции

1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование

средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.

II. Выполнение манипуляции

4. Выбор инструмента для очищения поверхности зуба. Проводится с помощью щетки для углового наконечника и полировочной пасты. 5. Очищение поверхности зуба от налета. Очищаются поверхности зуба. 6. Удаление полировочной пасты с жевательной поверхности зуба. Паста смывается с жевательной поверхности зуба с помощью обильного орошения струей воды из пистолета. 7. Медикаментозная обработка проводится с помощью ватного шарика, смоченного антисептическим раствором. 8. Выбор препарата для реминерализующей терапии.

III. Окончание манипуляции

10. Соблюдение хронометража

002. Зуб 1.2. и 2.1 Выявлены дефекты тканей зуба блюдцеобразной формы. Диагноз: K03.2 Эрозия зуба 1.2 и 2.1

Задание: рассказать алгоритм подготовки зуба к препарированию и пломбированию зубов 1.2 и 2.1

Алгоритм выполнения практического навыка

III. Подготовка к манипуляции

1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.

II. Выполнение манипуляции

4. Выбор инструмента для очищения поверхности зуба. Проводится с помощью щетки для углового наконечника и полировочной пасты. 5. Очищение поверхности зуба от налета. Очищаются поверхности зуба. 6. Удаление полировочной пасты с жевательной поверхности зуба. Паста смывается с жевательной поверхности зуба с помощью обильного орошения струей воды из пистолета. 7. Выбор бора для формирования полостей. 8. Качество сформированных полостей. 9. Подготовка полости к пломбированию. Медикаментозная обработка проводится с помощью ватного шарика, смоченного антисептическим раствором.

III. Окончание манипуляции

10. Соблюдение хронометража

003. Зубы 3.3, 4.3 Выявлены дефекты тканей зубов в форме клина. Диагноз: K03.1 Сошлифовывание зубов 3.3, 4.3

Задание: рассказать алгоритм подготовки зубов к препарированию и пломбированию зуба Зубы 3.3, 4.3

Алгоритм выполнения практического навыка

I. Подготовка к манипуляции

1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.

II. Выполнение манипуляции

4. Выбор инструмента для очищения поверхности зуба. Проводится с помощью щетки для углового наконечника и полировочной пасты. 5. Очищение поверхности зуба от налета. Очищается жевательная поверхность зуба. 6. Удаление полировочной пасты с жевательной поверхности зуба. Паста смывается с жевательной поверхности зуба с помощью обильного

орошения струей воды из пюстера. 7. Выбор бора для формирования полости 8. Качество сформированной полости. 9. Подготовка полости к пломбированию. Медикаментозная обработка проводится с помощью ватного шарика, смоченного антисептическим раствором

III. Окончание манипуляции

10. Соблюдение хронометража

004. Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 1.4.

Задание: Рассказать алгоритм препарирования кариозной полости II класса на зубе 1.4 и подготовки полости к пломбированию стеклоиономерным цементом

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции
 1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.
- II. Выполнение манипуляции
 4. Выбор боров для препарирования Необходимы шаровидный и фиссурный боры 5. Раскрытие кариозной полости проводится фиссурным бором 6. Некрэктомия и формирование кариозной полости проводится шаровидным бором 7. Форма кариозной полости Отпрепарированная кариозная полость должна иметь округлую чашеобразную форму. Не надо делать дополнительную площадку на жевательной поверхности и скос эмали по краям кариозной полости. 8. Качество препарирования Не должны быть травмированы окружающие зуб ткани и придесневая стенка зуба. 9. Подготовка полости к пломбированию Медикаментозная обработка проводится с помощью ватного шарика, смоченного антисептическим раствором.
- III. Окончание манипуляции
 7. Соблюдение хронометража

005. Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 2.6. Проведено препарирование кариозной полости.

Задание: Рассказать алгоритм пломбирования кариозной полости I класса зуба 2.6 стеклоиономерным цементом

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции
 1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.
- II. Выполнение манипуляции
 4. Выбор боров для препарирования Необходимы шаровидный и фиссурный боры 5. Раскрытие кариозной полости проводится фиссурным бором 6. Некрэктомия и формирование кариозной полости проводится шаровидным бором 7. Форма кариозной полости Отпрепарированная кариозная полость должна иметь округлую чашеобразную форму. Не надо делать дополнительную площадку на жевательной поверхности и скос эмали по краям кариозной полости. 8. Качество препарирования Не должны быть травмированы окружающие зуб ткани. 9. Подготовка полости к пломбированию Медикаментозная обработка проводится с помощью ватного шарика, смоченного антисептическим раствором.

- III. Окончание манипуляции
10. Соблюдение хронометража

006. Зуб 3.6 на стадии прорезывания. Выявлены слабоминерализованный фиссуры. Диагноз: K02.0 Кариес эмали зуба 3.6.

Задание: рассказать алгоритм неинвазивной герметизации фиссур зуба 3.6.

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции
1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.
- II. Выполнение манипуляции
4. Протравливание фиссур зуба. Ортофосфорная кислота наносится только на фиссуры зуба с помощью канюли. 5. Рабочее время воздействия кислоты. Протравливание осуществляется в течение 60 секунд. 6. Смывание кислоты. Кислота смывается с помощью обильного орошения струей воды из пистолета в течение 30 секунд. 7. Распределение материала. Материал тщательно распределяется зондом во избежание образования пор. Герметик размещается только в ямки и фиссуры, нельзя покрывать материалом скаты бугров. 8. Полимеризация. Герметик полимеризуется в течение 60 секунд. 9. Контроль окклюзии. Осуществляется с помощью копировальной бумаги. При правильном проведении герметизации коррекция не требуется.
- III. Окончание манипуляции
10. Соблюдение хронометража

007. Зуб 1.6 на стадии прорезывания. Выявлены слабоминерализованный фиссуры. Диагноз: K02.0 Кариес эмали зуба 1.6.

Задание: рассказать алгоритм подготовки зуба к инвазивной герметизации и расшлифовывания фиссур зуба 1.6.

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции. 1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.
- II. Выполнение манипуляции
4. Выбор инструмента для очищения поверхности зуба. Проводится с помощью щетки для углового наконечника и полировочной пасты. 5. Очищение поверхности зуба от налета. Очищается жевательная поверхность зуба. 6. Удаление полировочной пасты с жевательной поверхности зуба. Паста смывается с жевательной поверхности зуба с помощью обильного орошения струей воды из пистолета. 7. Выбор бора для расшлифовывания фиссуры. Для расшлифовывания фиссур моляров используют пиковидные боры или боры фиссуротомы. 8. Качество расшлифовывания фиссур зуба. Фиссура расшлифовывается под углом 25-30 градусов с обеих сторон от ее центра. 9. Подготовка фиссуры к герметизации. Медикаментозная обработка проводится с помощью ватного шарика, смоченного антисептическим раствором
- III. Окончание манипуляции
10. Соблюдение хронометража

008. Зуб 1.3. Выявлен дефект тканей зуба клиновидно образной формы. Диагноз: K03.1

Сошлифовывание зуба 1.3

Задание: рассказать алгоритм подготовки зуба к препарированию и пломбированию зуба 1.3.

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции. 1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.
 - II. Выполнение манипуляции
4. Выбор инструмента для очищения поверхности зуба. Проводится с помощью щетки для углового наконечника и полировочной пасты. 5. Очищение поверхности зуба от налета. Очищается жевательная поверхность зуба. 6. Удаление полировочной пасты с жевательной поверхности зуба. Паста смывается с жевательной поверхности зуба с помощью обильного орошения струей воды из пистолета. 7. Выбор бора для формирования полости 8. Качество сформированной полости. 9. Подготовка полости к пломбированию. Медикаментозная обработка проводится с помощью ватного шарика, смоченного антисептическим раствором
- VI. Окончание манипуляции
10. Соблюдение хронометража

009. Выявлена кариозная полости на жевательной поверхности зуба 2.7

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 2.7

Задание: Рассказать алгоритм подготовки кариозной полости I класса зуба 2.7 к пломбированию

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции. 1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.
 - II. Выполнение манипуляции
4. Выбор боров для препарирования. Необходимы шаровидный и фиссурный боры. 5. Раскрытие кариозной полости проводится фиссурным бором. 6. Некрэктомия и формирование кариозной полости проводится шаровидным бором. 7. Форма кариозной полости. Отпрепарированная кариозная полость должна иметь округлую чашеобразную форму. Не надо делать дополнительную площадку на жевательной поверхности и скос эмали по краям кариозной полости. 8. Качество препарирования. Не должны быть травмированы окружающие зуб ткани и пришеечная стенка зуба. 9. Подготовка полости к пломбированию. Медикаментозная обработка проводится с помощью ватного шарика, смоченного антисептическим раствором.
- VI. Окончание манипуляции
10. Соблюдение хронометража

010. Выявлены кариозные полости на жевательных поверхностях зубов 1.7 и 1.6

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 1.7 и 1.6

Задание: Рассказать алгоритм подготовки кариозных полостей I класса зубов 1.7 и 1.6 к пломбированию

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции. 1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.
 - II. Выполнение манипуляции. 4. Выбор боров для препарирования. Необходимы шаровидный и фиссурный боры 5. Раскрытие кариозных полостей проводится фиссурным бором 6. Некрэктомия и формирование кариозных полостей проводится шаровидным бором 7. Форма кариозных полостей: Отпрепарированные кариозные полости должны иметь округлую чашеобразную форму. 8. Качество препарирования. Не должны быть травмированы окружающие зуб ткани и придесневая стенка зуба. 9. Подготовка полости к пломбированию: Медикаментозная обработка проводится с помощью ватного шарика, смоченного антисептическим раствором.
 - III. Окончание манипуляции
8. Соблюдение хронометража

ПК-1 Способность применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы для диагностики и лечения стоматологических заболеваний.

Текущий и промежуточный контроль по разделу:
Эндодонтия

Контролируемые компетенции:
ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

001. Диагноз: острый пульпит K04.0

Задание: рассказать алгоритм инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов премоляра нижней челюсти.

- I. Подготовка к манипуляции
 - 1. Индивидуальные средства защиты: надеть шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос. 2. Занять эргономичное положение: отрегулировать высоту стула, расположиться в позиции «на 11 часов», позволяющей обеспечить доступ ко всем группам зубов, кроме нижних правых жевательных зубов, сидит на стуле прямо, с опорой на спинку стула, ступни ног плотно прилегают к полу, руки, согнуты в локтях на уровне высоты головы «пациента» на уровне. Расстояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см. 3. Настроить светильник. Подготовить необходимые инструменты: стоматологический лоток, зонд, зеркало, пинцет, гладилки со штопферами, турбинный и механический наконечник, боры, эндодонтические инструменты, валики для изоляции полости рта
- II. Выполнение манипуляции
 - 4. Проверить безопасность выполнения: включить установку, вставить турбинный и механический наконечник, вставить и проверить крепление бора в наконечнике 5. Создать эндодонтический доступ к пульпарной камере через жевательную поверхность, вскрыть и раскрыть полость зуба. Провести медикаментозную обработку и изоляцию зуба от попадания слюны ватными валиками. (Наложение коффердама) 6. Найдейти и расширить устье корневого канала шаровидным бором («GatesGlidden»). Провести экстирпацию пульпы пульпэкстрактором. Канал пройти по длине Криммером. 7. Определить рабочую

длину канала. По эндодонтической линейке определить рабочую длину в мм, зафиксировать ограничителями. 8. Расширить корневые каналы с применением лубрикантов (препаратов ЭДТА) К, Н файлами от устья до апекса, от большего размера к меньшему. Каналы расширить до 30 размера ISO. Создать апикальный уступ 9. Медикаментозная обработка корневого канала после каждой смены инструмента. (Ирригация корневого канала раствором гипохлорида натрия с помощью эндодонтического шприца).

III. Окончание манипуляции

10. Высушивание корневого канала бумажными штифтами

002.Диагноз: хронический пульпит K04.03

Задание: рассказать алгоритм инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов моляров нижней челюсти.

I. Подготовка к манипуляции. 1. Индивидуальные средства защиты: надеть шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос. 2. Занять эргономичное положение: отрегулировать высоту стула, расположиться в позиции «на 11 часов», позволяющей обеспечить доступ ко всем группам зубов, кроме нижних правых жевательных зубов, сидит на стуле прямо, с опорой на спинку стула, ступни ног плотно прилегают к полу, руки, согнуты в локтях на уровне высоты головы «пациента» на уровне. Расстояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см. 3. Настроить светильник. Подготовить необходимые инструменты: стоматологический лоток, зонд, зеркало, пинцет, гладилки со штопферами, турбинный и механический наконечник, боры, эндодонтические инструменты, валики для изоляции полости рта

II. Выполнение манипуляции

4. Проверить безопасность выполнения: включить установку, вставить турбинный и механический наконечник, вставить и проверить крепление бора в наконечнике 5. Создать эндодонтический доступ к пульпарной камере через жевательную поверхность, вскрыть и раскрыть полость зуба. Провести медикаментозную обработку и изоляцию зуба от попадания слюны ватными валиками. (Наложение коффердама) 6. Найдейти и расширить устье корневых каналов шаровидным бором («GatesGlidden»). Провести экстирпацию пульпы пульпэкстрактором. Каналы пройти по длине Криммером. 7. Определить рабочую длину каналов По эндодонтической линейке определить рабочую длину в мм, зафиксировать ограничителями. 8. Расширить корневые каналы с применением лубрикантов (препаратов ЭДТА) К, Н файлами от устья до апекса, от большего размера к меньшему. Каналы расширить до 30 размера ISO. Создать апикальный уступ 9. Медикаментозная обработка корневого канала после каждой смены инструмента. (Ирригация корневого канала раствором гипохлорида натрия с помощью эндодонтического шприца).

III. Окончание манипуляции

10. Высушивание корневого канала бумажными штифтами

003.Диагноз: хронический апикальный периодонтит K04.5

Задание: рассказать алгоритм инструментальной и медикаментозной обработки корневого канала резца верхней челюсти.

I. Подготовка к манипуляции. 1. Индивидуальные средства защиты: надеть шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос. 2. Занять эргономичное положение: отрегулировать высоту стула, расположиться в

позиции «на 11 часов», позволяющей обеспечить доступ ко всем группам зубов, кроме нижних правых жевательных зубов, сидит на стуле прямо, с опорой на спинку стула, ступни ног плотно прилегают к полу, руки, согнуты в локтях на уровне высоты головы «пациента» на уровне. Расстояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см. 3. Настроить светильник. Подготовить необходимые инструменты: стоматологический лоток, зонд, зеркало, пинцет, гладилки со штопферами, турбинный и механический наконечник, боры, эндодонтические инструменты, валики для изоляции полости рта

II. Выполнение манипуляции

4. Проверить безопасность выполнения: включить установку, вставить турбинный и механический наконечник, вставить и проверить крепление бора в наконечнике 5. Создать эндодонтический доступ к пульпарной камере через жевательную поверхность, вскрыть и раскрыть полость зуба. Провести медикаментозную обработку и изоляцию зуба от попадания слюны ватными валиками. (Наложение коффердама) 6. Найдейти и расширить устье корневого канала шаровидным бором («GatesGlidden»). Провести экстирпацию пульпы пульпэкстрактором. Канал пройти по длине Кримером. 7. Определить рабочую длину канала. По эндодонтической линейке определить рабочую длину в мм, зафиксировать ограничителями. 8. Расширить корневой канал с применением лубрикантов (препаратов ЭДТА) К, Н файлами от устья до апекса, от большего размера к меньшему. Каналы расширить до 30 размера ISO. Создать апикальный уступ 9. Медикаментозная обработка корневого канала после каждой смены инструмента. (Ирригация корневого канала раствором гипохлорида натрия с помощью эндодонтического шприца).

III. Окончание манипуляции

10. Высушивание корневого канала бумажными штифтами.

004.Диагноз: К04.4 Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения. Задание: рассказать алгоритм инструментальной и медикаментозной обработки корневого канала резца верхней челюсти.

I. Подготовка к манипуляции

1. Индивидуальные средства защиты: надеть шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос. 2. Занять эргономичное положение: отрегулировать высоту стула, расположиться в позиции «на 11 часов», позволяющей обеспечить доступ ко всем группам зубов, кроме нижних правых жевательных зубов, сидит на стуле прямо, с опорой на спинку стула, ступни ног плотно прилегают к полу, руки, согнуты в локтях на уровне высоты головы «пациента» на уровне. Расстояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см. 3. Настроить светильник. Подготовить необходимые инструменты: стоматологический лоток, зонд, зеркало, пинцет, гладилки со штопферами, турбинный и механический наконечник, боры, эндодонтические инструменты, валики для изоляции полости рта

II. Выполнение манипуляции

4. Проверить безопасность выполнения: включить установку, вставить турбинный и механический наконечник, вставить и проверить крепление бора в наконечнике 5. Создать эндодонтический доступ к пульпарной камере через жевательную поверхность, вскрыть и раскрыть полость зуба. Провести медикаментозную обработку и изоляцию зуба от попадания слюны ватными валиками. (Наложение коффердама) 6. Найдейти и расширить устье корневого канала шаровидным бором («GatesGlidden»). Провести экстирпацию пульпы пульпэкстрактором. Канал пройти по длине Кримером. 7. Определить рабочую длину канала. По эндодонтической линейке определить рабочую длину в мм, зафиксировать ограничителями. 8.

Расширить корневой канал с применением лубрикантов (препаратов ЭДТА) К, Н файлами от устья до апекса, от большего размера к меньшему. Каналы расширить до 30 размера ISO. Создать апикальный уступ 9. Медикаментозная обработка корневого канала после каждой смены инструмента. (Ирригация корневого канала раствором гипохлорида натрия с помощью эндодонтического шприца).

III. Окончание манипуляции

10. Высушивание корневого канала бумажными штифтами

005.Диагноз: острый пульпит K04.0

Задание: рассказать алгоритм инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов премоляра верхней челюсти.

- I. Подготовка к манипуляции. 1. Индивидуальные средства защиты: надеть шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос. 2. Занять эргономичное положение: отрегулировать высоту стула, расположиться в позиции «на 11 часов», позволяющей обеспечить доступ ко всем группам зубов, кроме нижних правых жевательных зубов, сидит на стуле прямо, с опорой на спинку стула, ступни ног плотно прилегают к полу, руки, согнуты в локтях на уровне высоты головы «пациента» на уровне. Расстояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см. 3. Настроить светильник. Подготовить необходимые инструменты: стоматологический лоток, зонд, зеркало, пинцет, гладилки со штопферами, турбинный и механический наконечник, боры, эндодонтические инструменты, валики для изоляции полости рта

II. Выполнение манипуляции

4. Проверить безопасность выполнения: включить установку, вставить турбинный и механический наконечник, вставить и проверить крепление бора в наконечнике 5. Создать эндодонтический доступ к пульпарной камере через жевательную поверхность, вскрыть и раскрыть полость зуба. Провести медикаментозную обработку и изоляцию зуба от попадания слюны ватными валиками. (Наложение коффердама) 6. Найдейти и расширить устье корневого канала шаровидным бором («GatesGlidden»). Провести экстирпацию пульпы пульпэкстрактором. Канал пройти по длине Криммером. 7. Определить рабочую длину канала. По эндодонтической линейке определить рабочую длину в мм, зафиксировать ограничителями. 8. Расширить корневые каналы с применением лубрикантов (препаратов ЭДТА) К, Н файлами от устья до апекса, от большего размера к меньшему. Каналы расширить до 30 размера ISO. Создать апикальный уступ 9. Медикаментозная обработка корневого канала после каждой смены инструмента. (Ирригация корневого канала раствором гипохлорида натрия с помощью эндодонтического шприца).

III. Окончание манипуляции

10. Высушивание корневого канала бумажными штифтами

**Текущий и промежуточный контроль по разделу:
«Болезни пародонта»**

Контролируемые компетенции:

ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

001. Зубы 4.1, 4.2, 4.3, 3.1, 3.2, 3.3 Выявлены признаки простого гингивита и наличие зубного налета. Диагноз: K05.1 Простой маргинальный гингивит

Задание: рассказать алгоритм проведения профессиональной гигиены полости рта

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции
 1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.
- II. Выполнение манипуляции
 4. Выбор инструмента для очищения поверхности зуба. Проводится с помощью щетки для углового наконечника и полировочной пасты. 5. Очищение поверхности зуба от налета. Очищаются поверхности зуба. 6. Удаление полировочной пасты с жевательной поверхности зуба. Паста смывается с жевательной поверхности зуба с помощью обильного орошения струей воды из пюстера. 7. Медикаментозная обработка проводится с помощью ватного шарика, смоченного антисептическим раствором 8. Выбор препарата для реминерализирующей терапии
- III. Окончание манипуляции
 9. Соблюдение хронометража

002. Зубы 4.1, 4.2, 4.3, 4.4 и 3.1, 3.2, 3.3, 3.4 Выявлены признаки простого гингивита и наличие наддесневых зубных. Диагноз: K05.1 Простой маргинальный гингивит

Задание: рассказать алгоритм снятия наддесневых зубных отложений.

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции
 1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.
- II.
 2. Выполнение манипуляции: Выявление и оценка над- и поддесневых зубных отложений. 5. Удаление неминерализованных наддесневых зубных отложений (мягкого зубного налета). 6. Удаление минерализованных над- и поддесневых зубных отложений. 7. Сглаживание и полирование поверхности корня, обработка области фуркаций, удаление размягченного инфицированного цемента, устранение шероховатостей и других факторов, способствующих ретенции зубного налета. 8. Контроль качества проведения профессиональной чистки зубов. 9. Рекомендации пациенту с созданием мотивации соблюдения им правил индивидуальной гигиены полости рта, индивидуальный подбор методов и средств гигиены полости рта. 10. Качество удаления зубных отложений контролируют визуально, а также тактильно с помощью стоматологического зонда. Профессиональная чистка зубов считается качественной, если при осмотре не обнаруживается зубных отложений и пигментаций, а при инструментальном исследовании поверхность зуба, в том числе поддесневой части корня, гладкая.
- III. Окончание манипуляции
 11. Соблюдение хронометража

003. Зубы 4.1 и 3.1. Выявлены признаки локального острого гингивита и наличие зубного налета. Диагноз: K05.0 Острый гингивит

Задание: рассказать алгоритм проведения профессиональной гигиены полости рта

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции 1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.
- II. Выполнение манипуляции
4. Выбор инструмента для очищения поверхности зуба. Проводится с помощью щетки для углового наконечника и полировочной пасты. 5. Очищение поверхности зуба от налета. Очищаются поверхности зуба. 6. Удаление полировочной пасты с жевательной поверхности зуба. Паста смывается с жевательной поверхности зуба с помощью обильного орошения струей воды из пистолета. 7. Медикаментозная обработка проводится с помощью ватного шарика, смоченного антисептическим раствором 8. Выбор препарата для реминерализующей терапии
- III. Окончание манипуляции
9. Соблюдение хронометража

004. Зубы 1.7, 1.6, 1.5, 1.4, 2.7, 2.6, 2.5, 2.4, Выявлены признаки простого гингивита и наличие наддесневых зубных . Диагноз: K05.1 Простой гингивит

Задание: рассказать алгоритм снятия наддесневых зубных отложений.

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции. 1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.
- II. Выполнение манипуляции: 4. Выявление и оценка над- и поддесневых зубных отложений. 5. Удаление неминерализованных наддесневых зубных отложений (мягкого зубного налета). 6. Удаление минерализованных над- и поддесневых зубных отложений. 7. Сглаживание и полирование поверхности корня, обработка области фуркаций, удаление размягченного инфицированного цемента, устранение шероховатостей и других факторов, способствующих ретенции зубного налета. 8. Контроль качества проведения профессиональной чистки зубов. 9. Рекомендации пациенту с созданием мотивации соблюдения им правил индивидуальной гигиены полости рта, индивидуальный подбор методов и средств гигиены полости рта. 10. Качество удаления зубных отложений контролируют визуально, а также тактильно с помощью стоматологического зонда. Профессиональная чистка зубов считается качественной, если при осмотре не обнаруживается зубных отложений и пигментаций, а при инструментальном исследовании поверхность зуба, в том числе поддесневой части корня, гладкая.
- III. Окончание манипуляции
11. Соблюдение хронометража

005. Зубы 4.1, 4.2, 4.3, 4.4 и 3.1, 3.2, 3.3, 3.4 Выявлены пародонтальные карманы и наличие поддесневых зубных отложений. Диагноз: K05.3 Хронический пародонтит.

Задание: рассказать алгоритм снятия поддесневых зубных отложений.

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции
 1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.
- II. Выполнение манипуляции:
 4. Выявление и оценка над- и поддесневых зубных отложений.
 5. Удаление неминерализованных наддесневых зубных отложений (мягкого зубного налета).
 6. Удаление минерализованных над- и поддесневых зубных отложений.
 7. Сглаживание и полирование поверхности корня, обработка области фуркаций, удаление размягченного инфицированного цемента, устранение шероховатостей и других факторов, способствующих ретенции зубного налета.
 8. Контроль качества проведения профессиональной чистки зубов.
 9. Рекомендации пациенту с созданием мотивации соблюдения им правил индивидуальной гигиены полости рта, индивидуальный подбор методов и средств гигиены полости рта.
 10. Качество удаления зубных отложений контролируют визуально, а также тактильно с помощью стоматологического зонда. Профессиональная чистка зубов считается качественной, если при осмотре не обнаруживается зубных отложений и пигментаций, а при инструментальном исследовании поверхность зуба, в том числе поддесневой части корня, гладкая.
- III. Окончание манипуляции
 11. Соблюдение хронометража

УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

УК-2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия,

ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными при ортодонтической патологии полости рта,

ПК-7: готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями,

Текущий и промежуточный контроль по разделу:

«Заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ»

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Контролируемые компетенции:

ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1

001. Выявлены признаки воспаления слизистой оболочки языка на спинке и боковых и поверхностях языка. Диагностирован K14.0 Глоссит.

Задание: рассказать алгоритм обследования языка

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции.
 1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3.

Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.

- II. Выполнение манипуляции: 4. Осмотр языка начинают с определения состояния сосочков, особенно при наличии жалоб на изменение чувствительности или жжение и болезненность в каких-либо участках. 5. Может наблюдаться: обложенность языка вследствие замедления отторжения наружных пластов эпителия (такое явление может быть следствием нарушения деятельности желудочно-кишечного тракта или при кандидозе), иногда происходит усиленная десквамация сосочков языка в каком-то участке (чаще на кончике и боковой поверхности), при атрофии сосочков языка его поверхность становится гладкой, как бы полированной, а вследствие гипосаливации она приобретает клейкость, отдельные участки, а иногда и вся слизистая оболочка могут быть ярко-красными или малиновыми (такое состояние языка наблюдается при злокачественной анемии и носит название гюнтеровского глоссита), может отмечаться и гипертрофия сосочков. 6. При обследовании языка следует помнить, о необходимости осмотра боковых поверхностей языка в области моляров и корня языка, где нередко локализуются злокачественные новообразования. 7. При осмотре языка обращают внимание на его размер, рельеф. При увеличении размера следует определить время проявления этого симптома (врожденный или приобретенный). 8. Необходимо отличать макроглоссию от отека. 9. Необходимо отметить наличие складчатости языка.

III. Окончание манипуляции

10. Соблюдение хронометража

**002. Выявлены признаки воспаления слизистой оболочки кранной каймы губ.
Диагностирован K13.0 Хейлит**

Задание: рассказать алгоритм обследования красной каймы губ и преддверия полости рта

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции
1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.
- II. Выполнение манипуляции: 4. При осмотре слизистой оболочки преддверия полости рта необходимо обратить внимание на цвет, влажность, наличие тяжей, рубцов. 5. Осмотр преддверия рта проводят при сомкнутых челюстях и расслабленных губах, подняв верхнюю и опустив нижнюю губу или оттянув щеку стоматологическим зеркалом. 6. В первую очередь осматривают красную кайму губ и углы рта. Обращают внимание на цвет, образование чешуек, корок. 7. Определяют глубину преддверия полости рта, обращая внимания на место прикрепления, форму уздечек верхней и нижней губы. 8. На внутренней поверхности губы, как правило, определяется незначительная бугристая поверхность, обусловленная локализацией в слизистом слое мелких слюнных

желез, при фиксации рта в открытом положении можно наблюдать скопление капелек секрета.

III. Окончание манипуляции

9. Соблюдение хронометража

003. Диагностирован К 12.0 Стоматит

Задание: рассказать алгоритм обследования лимфатических узлов челюстно-лицевой области

Алгоритм выполнения практического навыка

I. Подготовка к манипуляции

1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.

- II. 4. Выполнение манипуляции: *Пальпация лимфатических узлов*. Путем пальпации определяют состояние подподбородочных, поднижнечелюстных и шейных лимфатических узлов. 5. Периферические лимфатические узлы группируются в подкожной клетчатке различных областей тела, где могут быть обнаружены пальпаторно, а при значительном увеличении и визуально. 6. Исследование лимфатических узлов проводят в одноименных симметричных областях. 7. Применяется метод поверхностной пальпации: накладывает пальцы на кожу исследуемой области и, не отрывая пальцы, скользят ими вместе с кожей по подлежащим плотным тканям (мышцам или костям), слегка надавливая на них. Движения пальцев при этом могут быть продольными, поперечными или круговыми. 8. Перекатывая под пальцами пальпируемые лимфатические узлы определяют: их число, размеры и форму каждого узла, плотность (консистенцию), подвижность, болезненность и спаянность лимфатических узлов между собой, с кожей и окружающими тканями. 9. Визуально определяют также наличие изменений кожи в области пальпируемых лимфатических узлов: гиперемия, изъязвления, свищи. Пальпацию проводят в направлении сверху вниз.

III. Окончание манипуляции

10. Соблюдение хронометража

004. Диагностирована К14.6 Глоссалгия

Задание: рассказать алгоритм обследования языка

Алгоритм выполнения практического навыка

- I. Подготовка к манипуляции. 1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.

- II. 4. Выполнение манипуляции: Осмотр языка начинают с определения состояния сосочков, особенно при наличии жалоб на изменение чувствительности или жжение и болезненность в каких-либо участках. 5. Может наблюдаться: обложенность языка вследствие замедления отторжения наружных пластов эпителия (такое явление может быть следствием нарушения деятельности желудочно-кишечного тракта или при кандидозе), иногда происходит усиленная

десквамация сосочков языка в каком-то участке (чаще на кончике и боковой поверхности), при атрофии сосочков языка его поверхность становится гладкой, как бы полированной, а вследствие гипосаливации она приобретает клейкость, отдельные участки, а иногда и вся слизистая оболочка могут быть ярко-красными или малиновыми (такое состояние языка наблюдается при злокачественной анемии и носит название гюнтеровского глоссита), может отмечаться и гипертрофия сосочков.6. При обследовании языка следует помнить, о необходимости осмотра боковых поверхностей языка в области моляров и корня языка, где нередко локализуются злокачественные новообразования.7. При осмотре языка обращают внимание на его размер, рельеф. При увеличении размера следует определить время проявления этого симптома (врожденный или приобретенный). 8. Необходимо отличать макроглоссию от отека. 9. Необходимо отметить наличие складчатости языка.

III. Окончание манипуляции

10. Соблюдение хронометража

005. Диагностирован К 12.0 Стоматит

Задание: рассказать алгоритм обследования слизистой оболочки щек

Алгоритм выполнения практического навыка

I. Подготовка к манипуляции

1. Оценить окружающую обстановку (убедиться в личной безопасности и безопасности пациента) 2. Помочь пациенту занять удобное положение в кресле. Занять правильное положение возле пациента. 3. Использование средств индивидуальной защиты: надеть перчатки, маску и защитные очки.

II. 4. Выполнение манипуляции: с помощью зеркала осматривают внутреннюю поверхность щек. 5. Обращают внимание на ее цвет, увлажненность. 6. По линии смыкания зубов в заднем отделе располагаются слюнные железы (железы Фордайса). 7. На уровне верхнего второго большого коренного зуба справа и слева открываются выводные протоки околоушных слюнных желез. 8. Выявляются отпечатки зубов на слизистой оболочке щеки.

III. Окончание манипуляции

9. Соблюдение хронометража

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

	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Повышенный</i>

Критерии	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности 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

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный 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 повышенном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	Обучаемый 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 форм контроля.

Критерии оценивания при зачёте:

Отметка	Дескрипторы
---------	-------------

	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
Зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять 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	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако	логичность и последовательность ответа

	аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	допускается одна - две неточности в ответе	
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

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	Отлично
81-90	Хорошо
71-80	Удовлетворительно
Менее 71	Неудовлетворительно

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	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
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

Навыков:

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
Отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
Хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
Удовлетвори	удовлетворительные	знания основных	самостоятельность

тельно	теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	положений методики выполнения практических навыков	выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

Презентации/доклада:

Отметка	Дескрипторы			
	Раскрытие проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
Отлично	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	Широко использованы информационные технологии. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Использованы информационные технологии. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Ответы на вопросы полные и/или частично полные

Удовлетворительно	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.	Использованы информационные технологии частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Только ответы на элементарные вопросы.
Неудовлетворительно	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана. Не использованы	Не использованы информационные технологии. Больше 4 ошибок	Нет ответов на вопросы.