

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Протопопова Виктория Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.06.2026 13:33:42
Уникальный ключ:
a3g3kq72mz8v1b4r6t0yhj5n2c8p7d3s4wq1t3

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС»
(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)
АНО ВО «МедСкиллс»**

УТВЕРЖДЕНО

Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»

24 марта 2026 г. протокол №7

обновлено Ученый совет

АНО ВО «МедСкиллс»

30 июня 2026 г. протокол №10

Ректор АНО ВО «МедСкиллс»

В.А. Протопопова



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**Б.2.О.1. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
(КЛИНИЧЕСКАЯ)**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Квалификация: врач-стоматолог

Ростов-на-Дону
2026

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ, ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ	3
2. ОБЪЕМ И СТРУКТУРА ПРАКТИКИ, ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ.....	33
3. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ	39
4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ	39
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКА.....	40
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ	42
Приложение 1 к рабочей программе практики.....	44

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ, ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

Цель прохождения практики

Целью практики является закрепление знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачи прохождения практики на 1 курсе

1. Выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентом и его окружением;
2. Диагностировать стоматологические заболевания, собирать и анализировать информацию о нем, выяснять субъективные и объективные сведения;
3. Использовать методики расспроса больного, наблюдения за пациентом, сбора анамнестических и катamnестических сведений, анализа получаемой информации, использования клинико-лабораторных методов исследования
4. Оценивать степень тяжести состояния больного, причины его патологии;
5. Определять объем и последовательность диагностических процедур, освоить базовые клинические и лабораторно-инструментальные методы обследования больного, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной медицинской помощи;
6. Определять объем и последовательность терапевтических мероприятий;
7. Оформлять медицинскую документацию: истории болезни, амбулаторные карты, направления на медико-социальную экспертизу (далее МЭС), статистические талоны, рецептурные бланки.

Задачи прохождения практики на 2 курсе

1. Применять клиническое мышление, дифференцируя общие и специфические признаки заболеваний стоматологического профиля;
2. Проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний, обосновать клинический диагноз;
3. Разрабатывать схему, план и тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физио- и других видов лечения;
4. Разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;
5. Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, инструментальных), организовывать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;

6. Использовать методики распознавания и оказания помощи при неотложных состояниях;
7. Решать экспертные вопросы, касающиеся трудоспособности и профессиональной деятельности больного, оформлять должным образом листы временной нетрудоспособности.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках прохождения практики предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте задач	Знать	– Профессиональные источники информации, в т.ч. Базы данных; – Современные классификации заболеваний – Современные методы диагностики заболеваний – Методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных.
	Уметь	– Пользоваться профессиональными источниками информации; – Приобретать систематические знания в области клиники, диагностики заболеваний органов и систем человека; – Планировать деятельность на основе анализа и интерпретации полученных данных.
	Владеть	– Навыком использования профессиональных источников информации; – Навыком систематизации знаний в области диагностики состояний и заболеваний органов и систем человека; – Технологией сравнительного анализа, дифференциально- диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации; – Навыком планирования деятельности на основе анализа и интерпретации полученных данных
УК-1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и	Знать	– Методы и средства решения профессиональных задач;
	Уметь	– Выбирать методы и средства для решения профессиональных задач;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
фармации в профессиональном контексте		– Проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни
	Владеть	– Навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;
УК-3. Способен руководить командой врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1. Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	– Основные принципы формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе – Принципы работы в мультидисциплинарной команде;
	Уметь	– Анализировать результаты собственной деятельности с целью предотвращения профессиональных ошибок – Решать практические задачи по формированию профессионального общения врача с коллегами и руководством; – Эффективно взаимодействовать с другими членами команды, в том числе в процессе обмена информацией, знаниями и опытом, и проведения презентации результатов работы команды
	Владеть	– Навыками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп – Разными видами коммуникации (учебная, деловая, неформальная и др.); – Навыком работы в мультидисциплинарной команде;
УК-3.2. Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	– Факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде – Профессиональные и должностные обязанности врача-стоматолога, среднего и младшего медицинского персонала;
	Уметь	– Брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий; – Применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала; – Соблюдать правила охраны труда и техники безопасности при осуществлении деятельности врача
	Владеть	– Навыками эффективного взаимодействия с другими членами команды, презентации результатов работы команды;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
УК-3.3. Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных задач	Знать	– Основные теории лидерства и стили руководства – Факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде;
	Уметь	– Участвовать в обмене информацией и опытом с другими членами команды знаниями – Осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала
	Владеть	– Навыками руководства работниками медицинской организации – Навыками контроля выполнения должностных обязанностей подчиненным персоналом медицинской организации
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности.	Знать	– Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками – Структуру, виды, формы, механизмы общения как процесса коммуникации – Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов
УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения.	Знать	– Структуру, виды, формы, механизмы общения как процесса коммуникации – Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов
	Уметь	– Определять стратегии взаимодействия; – Планировать и корректировать свою деятельность в команде; – Применять полученные знания и навыки коммуникативного общения в практической деятельности – Находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи – Использовать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения – Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации; – Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
	Владеть	– Способами взаимодействия в конфликтных ситуациях с целью повышения эффективности профессиональной деятельности; – Механизмами работы с манипуляцией, навыками оценки невербальных проявлений – Навыками устранения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи – Навыками саморегуляции поведения в процессе межличностного общения – Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения; – Навыками общения с учетом выбранного стиля
УК-4.3. Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	Знать	– Языковые коммуникативно приемлемые стили делового общения; – Технологии поиска необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач; – Стилистику устных деловых разговоров; – Стилистику официальных и неофициальных писем – Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций; – Социокультурные (культурные) различия в коммуникации,
	Уметь	– Выбирать коммуникативно приемлемые стили делового общения и невербальные средства взаимодействия с партнерами; – Использовать информационно-коммуникационные технологии при поиске необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач; – Вести коммуникативно и культурно приемлемо устные деловые разговоры; – Вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции; – Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
	Владеть	– Навыками устных деловых разговоров на государственном и иностранном (-ых) языках;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		– Деловой перепиской, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции; – Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		
УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать	– Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей
	Уметь	– Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда
	Владеть	– Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития.
УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития	Знать	– Методы и технологии целеполагания и целереализации
	Уметь	– Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития.
	Владеть	– Приёмами целеполагания и планирования траектории собственного профессионального и личностного развития
УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать	– Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации
	Уметь	– Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития.
	Владеть	– Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		
ОПК-1.1. Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные	Знать	– Основные направления использования современных информационных технологий в работе врача; – Организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач		управленческих решений, телемедицинские технологии; – Основные понятия и методы доказательной медицины; – Современные технологии семантического анализа информации.
	Уметь	– Использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации; – Структурировать и формализовать медицинскую информацию
	Владеть	– Навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет; – Навыками работы с различными медицинскими системами; использования систем поддержки принятия клинических решений; – Навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины; – Навыками использования программных средств для алгоритмизации лечебно-диагностического процесса
ОПК-1.2. Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности	Знать	– Основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации
	Уметь	– Использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача
	Владеть	– Навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1. Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	– Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь	– Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации
	Владеть	– Навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		подразделения медицинской организации
ОПК-2.2. Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Знать	– Медико-статистические показатели
	Уметь	– Рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; – Разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть	– Навыками учёта, полноты регистрации и обеспечения сбора достоверной медико-статистической информации
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний		
ОПК-4.1 Умеет собирать анамнез жизни, семейный анамнез и анамнез заболевания	Знать	– Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	– Собирать анамнез жизни, семейный анамнез и анамнез заболевания
	Владеть	– Навыками первичного и повторного осмотра пациентов; – Навыками получения информации от пациентов (их родственников/ законных представителей); – Навыками анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний;
ОПК-4.2. Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания медицинской помощи	Знать	– Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	– Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания медицинской помощи
	Владеть	– Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения
ОПК-4.3. Владеет методами дифференциальной диагностики и постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	– Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	– Интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования; – Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – Интерпретировать данные лабораторных, инструментальных исследований, консультаций врачами-специалистами;
	Владеть	– Навыками разработки алгоритма постановки предварительного диагноза и установления предварительного диагноза;
ОПК-5. Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями		
ОПК-5.1. Умеет разрабатывать план лечения болезней и состояний, требующих медицинской помощи, и	Знать	– Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией; – Основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
проводить лечение	лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения; – Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями; – Клиническая картина, 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; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение; – Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; – Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; – Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования); – Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		стоматологии; – Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – Методика 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; – Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; – Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; – Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; – Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; – Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; – Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; – Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей; – Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта; – Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; – Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; – Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования,

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); – Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии; – Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых; – Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; – Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению
	Владеть	– Навыками 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; – Навыками подбора вида местной анестезии/обезболивания; – Навыками выполнения физиотерапевтических процедур; – Навыками подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; – Навыками лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; – Навыками составления комплексного плана лечения; – Навыками проведения специализированного

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков; – Навыками ухода за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области, лицами с ограниченными возможностями; – Навыками подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей; – Навыками 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), частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Навыками поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия); – Навыками лечения молочных и постоянных зубов; – Навыками обоснования наиболее целесообразной тактики лечения; – Навыками направления пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке; – Навыками устранения очагов инфекции и интоксикации; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта); – Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; – Навыками оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах,

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики		
		обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области	
ОПК-5.2. Владеет методами оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии	Уметь	– Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения; – Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения;	
	Владеть	– Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; – Навыками оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; – Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения;	
ОПК-6. Способен проводить и консультировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения			
ОПК-6.1. Знает принципы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях стоматологического кабинета или любых других стоматологических подразделений	Знать	– Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; – Санитарно-эпидемиологические нормы и требования;	
	Уметь	– Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц);	
ОПК-6.2. Умеет проводить мероприятия санитарно-противоэпидемического направления (асептики, антисептики) в условиях стоматологического кабинета или других стоматологических подразделениях	Уметь	– Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц);	
	Владеть	– Навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности	

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
ОПК-6.3. Владеет методами оценки и контроля качества санитарно-противоэпидемического уровня в условиях стоматологического кабинета или любых других стоматологических подразделений	Владеть	– Навыками оценки и контроля качества санитарно-противоэпидемического уровня в условиях стоматологического кабинета или любых других стоматологических подразделений
ОПК-7. Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний		
ОПК-7.1. Знает принципы разработки плана работ по формированию здорового образа жизни для различных контингентов	Знать	– Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; – Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий токсикомании, основные принципы их профилактики; – Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников; – Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний; – Принципы разработки плана работ по формированию здорового образа жизни
ОПК-7.2. Умеет проводить мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Уметь	– Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; – Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья
	Владеть	– Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; – Навыками формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
ОПК-7.3. Владеет методами оценки и контроля мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Владеть	– Навыками оценки и контроля мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность		
ОПК-8.1. Владеет навыками составления плана работы и отчета о работе врача.	Владеет	– Навыками составления плана работы и отчета о работе врача
ОПК-8.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать	– Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, включая нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников – Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; – Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правил внутреннего трудового распорядка. – Особенности работы с формализованными медицинскими документами, реализованными в медицинских информационных системах медицинских организаций; – Специфику формализованных протоколов врачей различных специальностей.
	Уметь	– Оформлять медицинскую документацию – Использовать возможности информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – Соблюдать правила пожарной безопасности и охраны труда, правила внутреннего трудового распорядка – Грамотно вести медицинскую документацию средствами медицинских информационных систем.
	Владеть	– Навыками работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		телекоммуникационной сети «Интернет»; – Навыками соблюдения требований пожарной безопасности и охраны труда, правил внутреннего трудового распорядка – Навыками ведения первичной медицинской документации в медицинских информационных системах; – Навыками формирования обобщающих и отчетных документов.
ОПК-8.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинскими работниками	Знать	– Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – Должностные обязанности медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь по профилю «стоматология общей практики»
	Уметь	– Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинскими работниками – Обеспечить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть	– Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинскими работниками – Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
ОПК-8.4. Способен осуществлять анализ медико-статистической информации	Знать	– Основную медико-статистическую информацию – Медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; – Основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков
	Уметь	– Умеет анализировать медико-статистическую информацию – Анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; – Проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков
	Владеть	– Навыками анализа медико-статистической информации – Навыками ведения медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала, анализа медико-статистической информации
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
ОПК-10.1. Оценивает состояния пациентов	Знать	– Клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Уметь	– Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	– Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-10.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	– Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; – Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	– Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи
	Владеть	– Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-1. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
ПК-1.1. Умеет проводить осмотр пациента, устанавливать предварительный диагноз	Знать	– Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
	Уметь	– Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; – Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; – Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых; – Интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов
	Владеть	– Навыками первичного и повторного осмотра пациентов; – Навыками получения информации от пациентов (их родственников/ законных представителей); – Навыками анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний; – Навыками разработки алгоритма постановки предварительного диагноза и установления предварительного диагноза; – Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения
ПК-1.2. Умеет направлять пациентов на исследования и консультации, ставить окончательный диагноз	Знать	– Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата; – Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; – Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых; – Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; – Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; – Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования; – Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		эксплуатации); – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; – Порядок оказания медицинской помощи по профилям; – Стандарты медицинской помощи по заболеваниям; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; – Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста; – Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте
	Уметь	– Обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных исследований, дополнительных обследований пациентов; – Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам; – Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта; – Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов
	Владеть	– Навыками направления пациента на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам; – Навыками разработки алгоритма окончательного диагноза и его постановки
ПК-1.3. Умеет интерпретировать результаты сбора информации от пациента, его осмотра, исследований и дополнительных обследований	Знать	– Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава; – Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		лицевой области у взрослых и детей, их диагностика; – Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста
	Уметь	– Интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования; – Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – Интерпретировать данные лабораторных, инструментальных исследований, консультаций врачами-специалистами;
	Владеть	– Навыками интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – Навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотров пациентов; – Навыками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований; – Навыками интерпретации данных консультаций пациентов врачами-специалистами; – Навыками интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))
ПК-1.4. Умеет выявлять аномалии, деформаций и предпосылок их развития	Знать	– Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях; – Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса
	Уметь	– Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)
	Владеть	– Навыками выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; – Навыками выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)
ПК-2. Способен проводить и контролировать эффективность и безопасность немедикаментозного и медикаментозного лечения		

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
ПК-2.1. Проводит немедикаментозное и медикаментозное лечение	Знать	– Методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета; – Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях; – Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов; – Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией; – Основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения; – Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями; – Клиническая картина, 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; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов,

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение; – Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; – Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; – Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования); – Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; – Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – 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; – Методика выполнения реанимационных мероприятий – Принципы антимикробной терапии – Специфику микроорганизмов и выбор лечения с учетом возбудителя
	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; – Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты); – Разрабатывать оптимальную тактику лечения

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; – Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; – Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; – Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; – Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; – Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; – Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей; – Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта; – Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; – Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; – 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); – Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии; – Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		– Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; – Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению – Использовать в лечебном процесса знание микробиологических основ; – Обосновывать выбор лечения, препаратов с учетом данных микробиологического исследования
	Владеть	– Навыками 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; – Навыками подбора вида местной анестезии/обезболивания; – Навыками выполнения физиотерапевтических процедур; – Навыками подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; – Навыками лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; – Навыками составления комплексного плана лечения; – Навыками проведения специализированного приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков; – Навыками ухода за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области, лицами с ограниченными возможностями на дому; – Навыками консультирования пациента по методам лечения стоматологических заболеваний; – Навыками подбора медицинских изделий (в том

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей; – Навыками 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), частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Навыками поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия); – Навыками лечения молочных и постоянных зубов; – Навыками обоснования наиболее целесообразной тактики лечения; – Навыками направления пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке; – Навыками устранения очагов инфекции и интоксикации; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта); – Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; – Навыками оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
ПК-2.2. Контролирует эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии	Уметь	– Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения; – Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения; – Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия; – Анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств;
	Владеть	– Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; – Навыками оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; – Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения; – Навыками наблюдения за ходом лечения пациента
ПК-3. Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ		
ПК-3.1. Разрабатывает и реализует индивидуальные реабилитационные программы	Знать	– Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях; – Основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; – Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»
	Уметь	– Разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; – Проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области
	Владеть	– Навыками составления индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области; – Навыками подбора лекарственных препаратов для реабилитации; – Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
ПК-3.2. Контролирует эффективность индивидуальных реабилитационных программ	Владеть	– Навыками наблюдения за ходом реабилитации пациента и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
программ		
ПК-4. Способен проводить и контроль эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения		
ПК-4.1. Проводит и контролирует эффективность санитарно-противоэпидемических мероприятий	Знать	– Санитарно-эпидемиологические нормы и требования; – Правила применения средств индивидуальной защиты – Специфическую профилактику возникновения инфекционных заболеваний
	Уметь	– Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); – Применять средства индивидуальной защиты
	Владеть	– Навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности
ПК-4.2. Проводит и контролирует эффективность профилактических мероприятий по охране здоровья населения	Знать	– Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения; – Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; – Особенности профилактики онкопатологии; – Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области; – Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика; – Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения
	Уметь	– Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан; – Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; – Использовать методы первичной и вторичной профилактики; – Применять методы организации первичной

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе
	Владеть	– Навыками проведения профилактических осмотров населения, профилактического консультирования; – Навыками назначения и проведения профилактических процедур стоматологических заболеваний; – Навыками подбора лекарственных препаратов, медицинских изделий в категории «Стоматологические материалы» для профилактики стоматологических заболеваний; – Навыками формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту; – Навыками профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований
ПК-5. Способен вести санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни		
ПК-5.1. Формирует у пациентов (их родственников) мотивацию к ведению здорового образа жизни, позитивного поведения	Знать	– Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; – Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий токсикомании, основные принципы их профилактики; – Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников; – Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний
	Уметь	– Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; – Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента; – Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья
	Владеть	– Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики		
			отказу от вредных привычек; – Навыками формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья
ПК-6. Способен осуществлять организационно-управленческую деятельность			
ПК-6.1. Владеет навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе	Знать	–	Особенности ведения медицинской документации
	Уметь	–	Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации; – Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения); – Составлять план работы и отчет о своей работе; – Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации
	Владеть	–	Навыками ведения медицинской документации – Навыками составления плана работы и отчета о своей работе
ПК-6.2. Проводит экспертизу	Знать	–	Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; – Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; – Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности
	Уметь	–	Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы
	Владеть	–	Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определения медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению
ПК-6.3. Осуществляет контроль деятельности находящихся в распоряжении медицинскими работниками, контроль качества оказания медицинской помощи	Знать	–	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях; – Критерии оценки качества медицинской помощи; – Общие вопросы организации медицинской помощи населению; – Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг; – Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций
	Уметь	–	Анализировать качество оказания медицинской помощи;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
	Владеть	– Навыками контроля выполнения медицинскими работниками врачебных назначений – Навыками руководства медицинскими работниками – Навыками контроля (оценки) качества медицинской помощи – Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях
ПК-6.4. Способен осуществлять анализ медико-статистической информации	Уметь	– Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории
	Владеть	– Навыками предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке – Навыками анализа медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения

2. ОБЪЕМ И СТРУКТУРА ПРАКТИКИ, ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

В соответствии с программой ординатуры объем практики составляет 69 зачетных единиц (2484 часа), в том числе

- 1 семестр – 12 зачетных единиц (432 часа);
- 2 семестр – 24 зачетных единиц (864 часа);
- 3 семестр – 12 зачетных единиц (432 часа);
- 4 семестр – 21 зачетных единиц (756 часов).

Сроки проведения практики определяются календарным учебным графиком программы ординатуры.

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью) проведено в таблице

Таблица 2

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Объем, час
1 семестр	
1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза: – проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; – выявлять общие и специфические признаки стоматологических	432

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Объем, час
заболеваний; – проводить общее клиническое обследование детей и взрослых; – интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов; – обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных исследований, дополнительных обследований пациентов; – обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам; – диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта; – диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов; – интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования; – интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – интерпретировать данные лабораторных, инструментальных исследований, консультаций врачами-специалистами; – диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) 2. Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни – формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; – формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	
2 семестр	
1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза: – первичный и повторный осмотр пациентов; – интерпретация данных первичного и повторного осмотров пациентов; – получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей); – интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний; – разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установления предварительного диагноза; – направлять пациента на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам; – интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований; – интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых	864

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Объем, час
носителях)); – разработка алгоритма окончательного диагноза и его постановки; 2. Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ – составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области; – подбор лекарственных препаратов для реабилитации; – применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; – наблюдение за ходом реабилитации пациента и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ 3. Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических мероприятий по охране здоровья населения – проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности; – проведение профилактических осмотров населения, профилактического консультирования; – назначение и проведение профилактических процедур стоматологических заболеваний; – подбор лекарственных препаратов, медицинских изделий в категории «Стоматологические материалы» для профилактики стоматологических заболеваний; – формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту; – профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований	
3 семестр	
1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме: – провести физикальное обследование пациентов (осмотр, оценка состояния, пальпация, перкуссия, аускультация) – применить методы базовой сердечно-легочной реанимации – провести искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) при помощи дыхательного мешка Амбу – отработать навык непрямого массажа сердца – отработать навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации – отработать навык согласованной работы в команде – использовать автоматический наружный дефибриллятор – применить лекарственные препараты и медицинские изделия	36
2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза: – первичный и повторный осмотр пациентов; – интерпретация данных первичного и повторного осмотров пациентов; – получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей); – интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья,	396

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Объем, час
выявление сопутствующих заболеваний; – разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установления предварительного диагноза; – направлять пациента на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам; – интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований; – интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)); – разработка алгоритма окончательного диагноза и его постановки; 3. Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения – оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента; – подбирать вид местной анестезии/обезболивания; – выполнять физиотерапевтические процедуры; – подбирать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; – формировать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; – лечить заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; – лечить заболевания слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; – составлять комплексный план лечения; – проводить прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков; – ухода за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области; – консультирование пациента по методам лечения стоматологических заболеваний; – подбор медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний; – оказание хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей; – ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов; – поэтапная санация полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия);	

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Объем, час
– лечение молочных и постоянных зубов; – обоснование наиболее целесообразной тактики лечения; – устранение очагов инфекции и интоксикации; – лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта); – оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; – оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; – оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; – оценка возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; – оценка возможных осложнений, вызванных применением методики лечения; – наблюдение за ходом лечения пациента	
4 семестр	
1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза: – первичный и повторный осмотр пациентов; – интерпретация данных первичного и повторного осмотров пациентов; – получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей); – интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний; – разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установления предварительного диагноза; – выявление клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; – направлять пациента на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам; – интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований; – интерпретация данных консультаций пациентов врачами-специалистами; – интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)); – выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; – выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний);	756

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Объем, час
– разработка алгоритма окончательного диагноза и его постановки; 2. Организационно-управленческая деятельность – ведение медицинской документации – составление плана работы и отчета о своей работе; – проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определения медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению; – контроль выполнения медицинскими работниками врачебных назначений – контроль (оценки) качества медицинской помощи – предоставление медико-статистических показателей – анализ медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения	

Таблица 3

Семестр прохождения практики	Код индикатора компетенции
1 семестр	УК-1.1 – УК-1.2, УК-4.1 – УК-4.3, ОПК-1.1 – ОПК-1.2, ОПК-4.1 – ОПК-4.3, ОПК-7.1 – ОПК-7.3, ПК-1.1 – ПК-1.4, ПК-5.1
2 семестр	УК-1.1 – УК-1.2, УК-4.1 – УК-4.3, ОПК-1.1 – ОПК-1.2, ОПК-4.1 – ОПК-4.3, ОПК-6.1 – ОПК-6.3, ОПК-7.1 – ОПК-7.3, ПК-1.1 – ПК-1.4, ПК-3.1 – ПК-3.2, ПК-4.1 – ПК-4.2
3 семестр	УК-1.1 – УК-1.2, УК-4.1 – УК-4.3, ОПК-1.1 – ОПК-1.2, ОПК-4.1 – ОПК-4.3, ОПК-5.1-ОПК-5.2, ОПК-10.1 – ОПК-10.2, ПК-1.1 – ПК-1.4, ПК-2.1 – ПК-2.2
4 семестр	УК-1.1 – УК-1.2, УК-3.1 – УК-3.3, УК-4.1 – УК-4.3, УК-5.1 – УК-5.3, ОПК-1.1 – ОПК-1.2, ОПК-2.1 – ОПК-2.2, ОПК-4.1 – ОПК-4.3, ОПК-8.1 – ОПК-8.4, ПК-1.1 – ПК-1.4, ПК-6.1 – ПК-6.4

Практическая подготовка ординаторов обеспечивается путем их участия в медицинской деятельности, в том числе путем участия в оказании медицинской помощи гражданам.

Практическая подготовка ординаторов организуется в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники), в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база), в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую

выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных программой ординатуры.

Ординаторы в период прохождения практики:

- ведут дневники практики;
- соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной;
- готовят отчет о прохождении практики.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой производственной практики.

3. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

- дневник практики;
- характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся компетенций в период прохождения практики;
- отчет о прохождении практики.

Оценивание практики осуществляется в ходе:

- текущего контроля успеваемости, который проводится ответственным работником за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики;
- промежуточной аттестации, которая проводится руководителем практической подготовки от Института в период, предусмотренный календарным учебным графиком.

Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики. При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

Форма промежуточной аттестации установлена учебным планом.

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике представлены в Приложении 1 Оценочные средства по практике.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКА

Основная литература:

1. Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.html>.
2. Стоматология. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-7451-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474518.html>.
3. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. О. О. Янушевича. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-8385-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483855.html>.
4. Елизарова, В. М. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд. , перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>.
5. Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>.
6. Персин, Л. С. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л. С. Персин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html>.
7. Кулаков, А. А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : Национальное руководство / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3727-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437278.html>.
8. Ортопедическая стоматология. Том 1 : национальное руководство : в 2 т. / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 520 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-8679-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486795.html>.

9. Ортопедическая стоматология : национальное руководство : в 2 т. Том 2 / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 416 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-8680-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486801.html>.
10. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454084.html>.
11. Ортодонтия. Ортодонтические аппараты при лечении зубочелюстных аномалий / Л. С. Персин, А. Б. Слабковская, И. В. Попова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-7501-0, DOI: 10.33029/9704-7501-0-ОАМ-2023-1-232. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475010.html>.
12. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-6891-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468913.html>.
13. Персин, Л. С. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5966-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459669.html>.
14. Персина, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN --. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454091.html>.

Дополнительная литература:

1. Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. : ил. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5124-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451243.html>.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – <https://www.med-skills.ru>, на котором содержатся сведения об

образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.

2. ЭБС ЛАНЬ – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС «Консультант студента» - Электронно-библиотечная система;
4. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации;
5. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
6. <https://obrnadzor.gov.ru/> Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
7. <https://mintrud.gov.ru/> – Министерство труда и социальной защиты РФ;
8. <https://www.who.int/ru> - Всемирная организация здравоохранения.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций (ресурс Минздрава России);
2. <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx> - государственный реестр лекарственных средств;
3. <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/misearch> - государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий;
4. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
5. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
6. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования.
7. Гарант – информационно-правовая система.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Производственная практика реализуется в организациях медицинского профиля в соответствии с договорами об организации практической подготовки.

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	База практической подготовки, практики (в соответствии с договором об организации практической подготовки обучающихся)	
1.1	Стоматологический кабинет	Установка стоматологическая – 2 шт. Апекслокатор – 1 шт. Эндомотор – 1 шт.

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
		Полимеризационная лампа – 2 шт. Бактерицидный облучатель / очиститель воздуха – 1 шт.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ПРАКТИКЕ

**Б.2.О.1. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
(КЛИНИЧЕСКАЯ)**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Ростов-на-Дону
2026

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте задач	Знать	– Профессиональные источники информации, в т.ч. Базыданных; – Современные классификации заболеваний – Современные методы диагностики заболеваний – Методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных.
	Уметь	– Пользоваться профессиональными источниками информации; – Приобретать систематические знания в области клиники, диагностики заболеваний органов и систем человека; – Планировать деятельность на основе анализа и интерпретации полученных данных.
	Владеть	– Навыком использования профессиональных источников информации; – Навыком систематизации знаний в области диагностики состояний и заболеваний органов и систем человека; – Технологией сравнительного анализа, дифференциально- диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации; – Навыком планирования деятельности на основе анализа и интерпретации полученных данных
УК-1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Методы и средства решения профессиональных задач;
	Уметь	– Выбирать методы и средства для решения профессиональных задач; – Проводить санитарно- просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни
	Владеть	– Навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;
УК-3. Способен руководить командой врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1. Разрабатывает командную стратегию для достижения целей	Знать	– Основные принципы формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
организации		– Принципы работы в мультидисциплинарной команде;
	Уметь	– Анализировать результаты собственной деятельности с целью предотвращения профессиональных ошибок – Решать практические задачи по формированию профессионального общения врача с коллегами и руководством; – Эффективно взаимодействовать с другими членами команды, в том числе в процессе обмена информацией, знаниями и опытом, и проведения презентации результатов работы команды
	Владеть	– Навыками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп – Разными видами коммуникации (учебная, деловая, неформальная и др.); – Навыком работы в мультидисциплинарной команде;
УК-3.2. Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	– Факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде – Профессиональные и должностные обязанности врача-стоматолога, среднего и младшего медицинского персонала;
	Уметь	– Брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий; – Применять способы обеспечения необходимых условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала; – Соблюдать правила охраны труда и техники безопасности при осуществлении деятельности врача
	Владеть	– Навыками эффективного взаимодействия с другими членами команды, презентации результатов работы команды;
УК-3.3. Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных задач	Знать	– Основные теории лидерства и стили руководства – Факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде;
	Уметь	– Участвовать в обмене информацией и опытом с другими членами команды знаниями – Осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала
	Владеть	– Навыками руководства работниками медицинской организации – Навыками контроля выполнения должностных

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики		
		обязанностей подчиненным	персоналом медицинской организации
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности			
УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности.	Знать	– Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками – Структуру, виды, формы, механизмы общения как процесса коммуникации – Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов	
УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения.	Знать	– Структуру, виды, формы, механизмы общения как процесса коммуникации – Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов	
	Уметь	– Определять стратегии взаимодействия; – Планировать и корректировать свою деятельность в команде; – Применять полученные знания и навыки коммуникативного общения в практической деятельности – Находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи – Использовать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения – Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации; – Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	
	Владеть	– Способами взаимодействия в конфликтных ситуациях с целью повышения эффективности профессиональной деятельности; – Механизмами работы с манипуляцией, навыками оценки невербальных проявлений – Навыками устранения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи – Навыками саморегуляции поведения в процессе межличностного общения	

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		– Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения; – Навыками общения с учетом выбранного стиля
УК-4.3. Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	Знать	– Языковые коммуникативно приемлемые стили делового общения; – Технологии поиска необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач; – Стилистику устных деловых разговоров; – Стилистику официальных и неофициальных писем – Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций; – Социокультурные (культурные) различия в коммуникации,
	Уметь	– Выбирать коммуникативно приемлемые стили делового общения и невербальные средства взаимодействия с партнерами; – Использовать информационно-коммуникационные технологии при поиске необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач; – Вести коммуникативно и культурно приемлемо устные деловые разговоры; – Вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции; – Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
	Владеть	– Навыками устных деловых разговоров на государственном и иностранном (-ых) языках; – Деловой перепиской, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции; – Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать	– Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей
	Уметь	– Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда
	Владеть	– Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития.
УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития	Знать	– Методы и технологии целеполагания и целереализации
	Уметь	– Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития.
	Владеть	– Приёмами целеполагания и планирования траектории собственного профессионального и личностного развития
УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать	– Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации
	Уметь	– Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития.
	Владеть	– Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		
ОПК-1.1. Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач	Знать	– Основные направления использования современных информационных технологий в работе врача; – Организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии; – Основные понятия и методы доказательной медицины; – Современные технологии семантического анализа информации.
	Уметь	– Использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении,

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		повышении квалификации; – Структурировать и формализовать медицинскую информацию
	Владеть	– Навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет; – Навыками работы с различными медицинскими системами; использования систем поддержки принятия клинических решений; – Навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины; – Навыками использования программных средств для алгоритмизации лечебно-диагностического процесса
ОПК-1.2. Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности	Знать	– Основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации
	Уметь	– Использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача
	Владеть	– Навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1. Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	– Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь	– Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации
	Владеть	– Навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации
ОПК-2.2. Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Знать	– Медико-статистические показатели
	Уметь	– Рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; – Разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть	– Навыками учёта, полноты регистрации и обеспечения сбора достоверной медико-статистической информации

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний		
ОПК-4.1 Умеет собирать анамнез жизни, семейный анамнез и анамнез заболевания	Знать	– Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	– Собирать анамнез жизни, семейный анамнез и анамнез заболевания
	Владеть	– Навыками первичного и повторного осмотра пациентов; – Навыками получения информации от пациентов (их родственников/ законных представителей); – Навыками анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний;
ОПК-4.2. Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания медицинской помощи	Знать	– Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	– Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания медицинской помощи
	Владеть	– Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		соматического, нейрогенного и психогенного происхождения
ОПК-4.3. Владеет методами дифференциальной диагностики и постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	– Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	– Интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования; – Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – Интерпретировать данные лабораторных, инструментальных исследований, консультаций врачами-специалистами;
	Владеть	– Навыками разработки алгоритма постановки предварительного диагноза и установления предварительного диагноза;
ОПК-5. Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями		
ОПК-5.1. Умеет разрабатывать план лечения болезней и состояний, требующих медицинской помощи, и проводить лечение	Знать	– Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией; – Основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения; – Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями; – Клиническая картина, основные методы лечения

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		(медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; – Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение; – Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; – Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; – Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования); – Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; – Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – Методика выполнения реанимационных мероприятий
	Уметь	– Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	лекарственных средств; – Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями; – Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; – Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; – Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; – Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; – Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; – Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; – Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей; – Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта; – Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; – Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; – 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); – Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии; – Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		пластиночных протезов; – Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых; – Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; – Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению
	Владеть	– Навыками 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; – Навыками подбора вида местной анестезии/обезболивания; – Навыками выполнения физиотерапевтических процедур; – Навыками подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; – Навыками лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; – Навыками составления комплексного плана лечения; – Навыками проведения специализированного приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков; – Навыками ухода за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области, лицами с ограниченными возможностями; – Навыками подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками оказания хирургической помощи в

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей; – Навыками 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), частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Навыками поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия); – Навыками лечения молочных и постоянных зубов; – Навыками обоснования наиболее целесообразной тактики лечения; – Навыками направления пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке; – Навыками устранения очагов инфекции и интоксикации; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта); – Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; – Навыками оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области
ОПК-5.2. Владеет методами оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии	Уметь	– Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения; – Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения;
	Владеть	– Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; – Навыками оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; – Навыками оценки возможных осложнений,

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		вызванных применением методики лечения;
ОПК-6. Способен проводить и консультировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения		
ОПК-6.1. Знает принципы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях стоматологического кабинета или любых других стоматологических подразделений	Знать	– Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; – Санитарно-эпидемиологические нормы и требования;
	Уметь	– Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц);
ОПК-6.2. Умеет проводить мероприятия санитарно-противоэпидемического направления (асептики, антисептики) в условиях стоматологического кабинета или других стоматологических подразделениях	Уметь	– Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц);
	Владеть	– Навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности
ОПК-6.3. Владеет методами оценки и контроля качества санитарно-противоэпидемического уровня в условиях стоматологического кабинета или любых других стоматологических подразделений	Владеть	– Навыками оценки и контроля качества санитарно-противоэпидемического уровня в условиях стоматологического кабинета или любых других стоматологических подразделений
ОПК-7. Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний		
ОПК-7.1. Знает принципы разработки плана работ по формированию здорового образа жизни для различных контингентов	Знать	– Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; – Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий токсикомании, основные принципы их профилактики; – Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		работников; – Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний; – Принципы разработки плана работ по формированию здорового образа жизни
ОПК-7.2. Умеет проводить мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Уметь	– Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; – Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья
	Владеть	– Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; – Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья
ОПК-7.3. Владеет методами оценки и контроля мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Владеть	– Навыками оценки и контроля мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность		
ОПК-8.1. Владеет навыками составления плана работы и отчета о работе врача.	Владеет	– Навыками составления плана работы и отчета о работе врача
ОПК-8.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать	– Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, включая нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников – Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		– Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правил внутреннего трудового распорядка. – Особенности работы с формализованными медицинскими документами, реализованными в медицинских информационных системах медицинских организаций; – Специфику формализованных протоколов врачей различных специальностей.
	Уметь	– Оформлять медицинскую документацию – Использовать возможности информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – Соблюдать правила пожарной безопасности и охраны труда, правила внутреннего трудового распорядка – Грамотно вести медицинскую документацию средствами медицинских информационных систем.
	Владеть	– Навыками работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – Навыками соблюдения требований пожарной безопасности и охраны труда, правил внутреннего трудового распорядка – Навыками ведения первичной медицинской документации в медицинских информационных системах; – Навыками формирования обобщающих и отчетных документов.
ОПК-8.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Знать	– Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – Должностные обязанности медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь по профилю «стоматология общей практики»
	Уметь	– Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками – Обеспечить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть	– Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		– Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
ОПК-8.4. Способен осуществлять анализ медико-статистической информации	Знать	– Основную медико-статистическую информацию – Медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; – Основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков
	Уметь	– Умеет анализировать медико-статистическую информацию – Анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; – Проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков
	Владеть	– Навыками анализа медико-статистической информации – Навыками ведения медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала, анализа медико-статистической информации
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-10.1. Оценивает состояния пациентов	Знать	– Клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Уметь	– Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	– Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-10.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях,	Знать	– Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; – Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
требующих срочного медицинского вмешательства		жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	– Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи
	Владеть	– Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-1. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
ПК-1.1. Умеет проводить осмотр пациента, устанавливать предварительный диагноз	Знать	– Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	– Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; – Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; – Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых; – Интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов
	Владеть	– Навыками первичного и повторного осмотра пациентов; – Навыками получения информации от пациентов (их родственников/ законных представителей); – Навыками анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний; – Навыками разработки алгоритма постановки предварительного диагноза и установления предварительного диагноза; – Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения
ПК-1.2.	Умеет	Знать – Взаимосвязь строения и функционирования

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
направлять пациентов на исследования и консультации, ставить окончательный диагноз		зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата; – Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; – Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых; – Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; – Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; – Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования; – Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации); – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; – Порядок оказания медицинской помощи по профилям; – Стандарты медицинской помощи по заболеваниям; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; – Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста; – Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте
	Уметь	– Обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных исследований, дополнительных обследований пациентов; – Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам; – Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта; – Диагностировать дефекты зубных рядов,

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		патологии пародонта, полное отсутствие зубов
	Владеть	– Навыками направления пациента на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам; – Навыками разработки алгоритма окончательного диагноза и его постановки
ПК-1.3. Умеет интерпретировать результаты сбора информации от пациента, его осмотра, исследований и дополнительных обследований	Знать	– Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава; – Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика; – Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста
	Уметь	– Интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования; – Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – Интерпретировать данные лабораторных, инструментальных исследований, консультаций врачами-специалистами;
	Владеть	– Навыками интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – Навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотров пациентов; – Навыками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований; – Навыками интерпретации данных консультаций пациентов врачами-специалистами; – Навыками интерпретация данных

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))
ПК-1.4. Умеет выявлять аномалии, деформаций и предпосылок их развития	Знать	– Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях; – Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса
	Уметь	– Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)
	Владеть	– Навыками выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; – Навыками выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)
ПК-2. Способен проводить и контролировать эффективность и безопасность немедикаментозного и медикаментозного лечения		
ПК-2.1. Проводит немедикаментозное и медикаментозное лечение	Знать	– Методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета; – Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях; – Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов; – Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией; – Основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения; – Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	зубочелюстными аномалиями; – Клиническая картина, 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; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение; – Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; – Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; – Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования); – Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; – Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста; – Психологические, поведенческие особенности

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		пациентов пожилого, старческого возраста; – Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста; – Методика выполнения реанимационных мероприятий – Принципы антимикробной терапии – Специфику микроорганизмов и выбор лечения с учетом возбудителя
	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; – Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты); – Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; – Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; – Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; – Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; – Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; – Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; – Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей; – Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	– Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; – Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; – 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); – Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии; – Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых; – Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; – Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению – Использовать в лечебном процесса знание микробиологических основ; – Обосновывать выбор лечения, препаратов с учетом данных микробиологического исследования Владеть – Навыками 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; – Навыками подбора вида местной анестезии/обезболивания; – Навыками выполнения физиотерапевтических процедур; – Навыками подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	– Навыками формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; – Навыками лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; – Навыками составления комплексного плана лечения; – Навыками проведения специализированного приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков; – Навыками ухода за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области, лицами с ограниченными возможностями на дому; – Навыками консультирования пациента по методам лечения стоматологических заболеваний; – Навыками подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей; – Навыками 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), частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Навыками поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия); – Навыками лечения молочных и постоянных зубов; – Навыками обоснования наиболее целесообразной тактики лечения; – Навыками направления пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		– Навыками устранения очагов инфекции и интоксикации; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта); – Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; – Навыками оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области
ПК-2.2. Контролирует эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии	Уметь	– Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения; – Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения; – Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия; – Анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств;
	Владеть	– Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; – Навыками оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; – Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения; – Навыками наблюдения за ходом лечения пациента
ПК-3. Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ		
ПК-3.1. Разрабатывает и реализует индивидуальные реабилитационные программы	Знать	– Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях; – Основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; – Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
	Уметь	– Разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; – Проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области
	Владеть	– Навыками составления индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области; – Навыками подбора лекарственных препаратов для реабилитации; – Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
ПК-3.2. Контролирует эффективность индивидуальных реабилитационных программ	Владеть	– Навыками наблюдения за ходом реабилитации пациента и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ
ПК-4. Способен проводить и контроль эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения		
ПК-4.1. Проводит и контролирует эффективность санитарно-противоэпидемических мероприятий	Знать	– Санитарно-эпидемиологические нормы и требования; – Правила применения средств индивидуальной защиты – Специфическую профилактику возникновения инфекционных заболеваний
	Уметь	– Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); – Применять средства индивидуальной защиты
	Владеть	– Навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности
ПК-4.2. Проводит и контролирует эффективность профилактических мероприятий по охране здоровья населения	Знать	– Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения; – Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; – Особенности профилактики онкопатологии; – Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области; – Методы профилактики зубочелюстных, лицевых

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		аномалий у детей и взрослых; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика; – Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения
	Уметь	– Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан; – Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; – Использовать методы первичной и вторичной профилактики; – Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе
	Владеть	– Навыками проведения профилактических осмотров населения, профилактического консультирования; – Навыками назначения и проведения профилактических процедур стоматологических заболеваний; – Навыками подбора лекарственных препаратов, медицинских изделий в категории «Стоматологические материалы» для профилактики стоматологических заболеваний; – Навыками формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту; – Навыками профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований
ПК-5. Способен вести санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни		
ПК-5.1. Формирует у пациентов (их родственников) мотивацию к ведению здорового образа жизни, позитивного поведения	Знать	– Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; – Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий токсикомании, основные принципы их профилактики; – Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики		
		– Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний	
	Уметь	– Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; – Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента; – Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	
	Владеть	– Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; – Навыками формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	
ПК-6. Способен осуществлять организационно-управленческую деятельность			
ПК-6.1. Владеет навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе	Знать	– Особенности ведения медицинской документации	
	Уметь	– Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации; – Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения); – Составлять план работы и отчет о своей работе; – Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации	
	Владеть	– Навыками ведения медицинской документации – Навыками составления плана работы и отчета о своей работе	
ПК-6.2. Проводит экспертизу	Знать	– Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; – Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; – Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности	
	Уметь	– Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы	
	Владеть	– Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов	

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определения медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению
ПК-6.3. Осуществляет контроль деятельности находящихся в распоряжении медицинскими работниками, контроль качества оказания медицинской помощи	Знать	– Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях; – Критерии оценки качества медицинской помощи; – Общие вопросы организации медицинской помощи населению; – Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг; – Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций
	Уметь	– Анализировать качество оказания медицинской помощи;
	Владеть	– Навыками контроля выполнения медицинскими работниками врачебных назначений – Навыками руководства медицинскими работниками – Навыками контроля (оценки) качества медицинской помощи – Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях
ПК-6.4. Способен осуществлять анализ медико-статистической информации	Уметь	– Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории
	Владеть	– Навыками предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке – Навыками анализа медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости оценивается выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, предусмотренных программой производственной практики. Текущий контроль успеваемости осуществляется ответственным работником за проведение практической подготовки, о чем делается отметка (подпись) в соответствующем столбце дневника практики.

Промежуточная аттестация проводится в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Оценивание уровня сформированности компетенций осуществляется входе защиты отчета о прохождении практики и ответов на вопросы. При выставлении оценки также учитывается характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся компетенций в период прохождения практики.

В случае если учебным планом предусмотрена форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, то обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу изложил его в отчете о прохождении практики и на его защите, не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов руководителя практической подготовки, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В случае если учебным планом предусмотрена форма промежуточной аттестации – зачет, то обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено», «не зачтено».

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. Если допускает незначительные ошибки, то может устранить их самостоятельно, либо при помощи наводящих вопросов экзаменатора.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

3. Типовые контрольные задания

Тестовые задания по практике «Производственная практика (клиническая)» (1 курс 1 семестр)

Номер задания	3.1
Тип задания	Ситуационная задача
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	40 минут
Проверяемые компетенции	УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-5.1

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - На приём к врачу-стоматологу терапевту обратилась пациентка Т. 36 лет.

Жалобы - На скол стенки зуба 4.4, кратковременные боли от температурных и химических раздражителей.

Анамнез заболевания - К врачу-стоматологу обращается регулярно, последний визит – год назад. Боли в зубе 4.5 от термических и химических раздражителей беспокоят в течение трех недель.

Анамнез жизни:

- Перенесённые заболевания: ОРВИ, хронический гастрит.
- Наследственность: неотягощена.

- Вредные привычки отсутствуют.
- Аллергоанамнез: не отягощен.
- Туберкулез, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает..

Объективный статус:

Внешний осмотр: состояние удовлетворительное.

Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями.

Зубная формула:

О	П	П											П	П	О
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
О	П	П	С										П	П	О

Слизистая оболочка рта, десны, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Прикус: ортогнатический.

Локальный статус: зуб 4.5– на дистальной контактной поверхности определяется кариозная полость средней глубины, захватывающая всю толщу эмали, эмалево-дентинную границу и частично дентин.



3.1.1. Выберите все правильные ответы.

К необходимым для постановки диагноза инструментальным метода обследования относят

- А) пальпацию слизистой альвеолярного отростка и переходной складки
- Б) определение пародонтального индекса с помощью калиброванного пародонтального зонда
- В) окклюдодиаграмму
- Г) зондирование (исследование кариозной полости с использованием стоматологического зонда)
- Д) определение подвижности зуба с помощью пинцета
- Е) термометрию

Ответ:

3.1.2. Выберите все правильные ответы.

Болезненное зондирование по эмалево-дентинной границе. Сообщения с полостью зуба нет.

Отмечается быстропроходящая боль от холодного в зубе 4.5.

К необходимым для постановки диагноза дополнительным аппаратным методам обследования относят

- А) миографию
- Б) внутриротовую контактную рентгенограмму
- В) реопародонтографию
- Г) фотоплятизмографию
- Д) электроодонтометрию
- Е) полярографию

Ответ:

3.1.3. Запишите правильный ответ.

Предполагаемым диагнозом у пациентки является _____.

Ответ:

3.1.4. Запишите правильный ответ.

Дифференциальная диагностика кариеса дентина проводится с _____.

Ответ:

3.1.5. Запишите правильный ответ.

Этапы лечения кариеса дентина зуба 4.5 включают _____.

Ответ:

3.1.6. Запишите правильный ответ.

Выполнение санации полости рта включает _____.

Ответ:

3.1.7. Запишите правильный ответ.

Изготовление вкладок при кариесе дентина показано при полостях классов _____ по Блеку.

Ответ:

3.1.8. Выберите правильный ответ

К особенностям пломбирования полостей по II классу относят

- А) внесение пломбировочного материала одной порцией
- Б) использование изолирующих прокладок из стекло-иономерного цемента
- В) установление матричной системы и использование клиньев
- Г) установление матричной системы после травления кислотой и перед внесением пломбировочного материала

Ответ:

Номер задания	3.2
Тип задания	Ситуационная задача
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	40 минут
Проверяемые компетенции	УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-5.1

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация – На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 25 лет.

Жалобы - На кратковременную боль во фронтальных зубах верхней челюсти, косметический дефект

Анамнез заболевания - Впервые жалобы появились месяц назад. Врача-стоматолога посещает не регулярно, последний визит был более 2 лет назад. Чистит зубы 2 раза в день мягкой зубной щеткой с пастой в течение 1 минуты.

Анамнез жизни:

- Работает служащим.
- Наследственность: неотягощена.
- Аллергоанамнез неотягощен.
- Туберкулез, гепатит, ВИЧ отрицает.
- Вредные привычки отрицает.

Объективный статус - Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии.

Зубная формула:

О		П	П					?	?				П		О
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8

		П								С		П	С	
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	---	---	--

Прикус: ортогнатический.

Состояние твердых тканей зубов: на контактных поверхностях 1.1 и 2.1 зубов визуализируются кариозные полости без нарушения режущего края.

Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. Папиллярная десна между 1.1 и 2.1 зубами отечна и гиперемирована.

Гигиеническое состояние полости рта: неудовлетворительное.

3.2.1. Выберите правильный ответ.

К основным методам обследования твердых тканей 1.1 и 2.1 зубов, обязательным для постановки диагноза в данной клинической ситуации, относятся

- А) Исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда
- Б) Витальное окрашивание твердых тканей зуба
- В) Радиовизиографию челюстно-лицевой области
- Г) Волоконно-оптическую трансиллюминацию

Ответ:

3.2.2. Выберите все правильные ответы

К дополнительным методам обследования твердых тканей 1.1 и 2.1 зубов для постановки диагноза в данной клинической ситуации относят

- А) электроодонтометрию
- Б) определение степени патологической подвижности зубов
- В) перкуссию зубов
- Г) прицельную внутриротовую контактную рентгенографию
- Д) определение индексов гигиены полости рта
- Е) визуальное исследование при патологии полости рта

Ответ:

3.2.3. Запишите правильный ответ.

Кариозные полости с наличием перехода эмалево-цементной границы и размягченного дентина, при ее зондировании отмечается кратковременная болезненность.

Клиническая картина твердых тканей 1.1 и 2.1 зубов у пациента соответствует диагнозу _____.

Ответ:

3.2.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

При проведении электроодонтометрии показатели чувствительности пульпы при кариесе дентина регистрируются в пределах до 10 мкА.

На рентгенограмме определяется кариозная полость, распространяющаяся в дентин без сообщения с полостью пульпы зуба.

Рентгенологические изменения со стороны верхушечного периодонта не определяются.

Кариозное поражение на контактных поверхностях 1.1, 2.1 зубов у пациента соответствует _____классу по Блеку

- А) I
- Б) III
- В) II
- Г) IV

Ответ:

Обоснование:

3.2.5. Запишите правильный ответ.

После лечения кариеса дентина для восстановления эстетики верхнего зубного ряда пациенту на 1.1, 1.2 зубы устанавливают _____.

Ответ:

3.2.6. Запишите правильный ответ.

При изготовлении виниров препарирование тканей 1.1, 1.2 зубов у пациента проводят в пределах _____.

Ответ:

3.2.7. Выберите правильный ответ.

В данной клинической ситуации препарирование 1.1, 1.2 зубов под виниры проводят

- А) Под местной анестезией
- Б) С премедикацией
- В) Под общей анестезией
- Г) Без анестезии

Ответ:

3.2.8. Запишите правильный ответ.

В данной клинической ситуации пациенту показаны виниры _____режущего края зуба.

Ответ:

3.2.9. Запишите правильный ответ.

Фиксация виниров проводится на композитный материал для цементирования _____отверждения.

Ответ:

3.2.10. Выберите правильный ответ.

В данной клинической ситуации препарирование 1.1, 1.2 зубов под виниры проводят

- А) Под местной анестезией
- Б) С премедикацией

- В) Под общей анестезией
Г) Без анестезии

Ответ:

3.2.11. *Запишите правильный ответ.*

Виниры изготавливаются из стоматологической _____.

Ответ:

3.2.12. *Выберите правильный ответ.*

Согласно алгоритму обучения гигиене рта индивидуальную чистку зубов завершают _____ движениями зубной щетки при сомкнутых челюстях

- А) горизонтальными
Б) вертикальными
В) круговыми
Г) выметающими

Ответ:

Номер задания

3.3

Тип задания

Ситуационная задача

Уровень сложности

Высокий

Время выполнения

40 минут

Проверяемые компетенции

УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-5.1

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 25 лет.

Жалобы - На болезненные ощущения в зубах при употреблении сладких напитков.

Анамнез заболевания - К врачу-стоматологу обращался 2 года назад с целью проведения профессиональной гигиены полости рта. Впервые кратковременные боли от сладкого появились несколько месяцев назад. Чистит зубы 2 раза в день мягкой зубной щёткой в течение 1 минуты.

Анамнез жизни:

- Наследственность: неотягощена.
- Аллергоанамнез: неотягощён.
- Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.

Объективный статус:

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Височно-нижнечелюстной сустав без патологии, открывание рта свободное.

Осмотр полости рта:

		П		С							П		У		
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
		У									П		П		

Прикус: ортогнатический.

Состояние твёрдых тканей зубов: на вестибулярной поверхности 3.3, 3.4, 3.5 зубов визуализируются меловидные пятна с матовым оттенком.

Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное.



3.3.1. Выберите правильный ответ.

Для диагностики патологии твёрдых тканей 3.3, 3.4, 3.5 зубов у пациента использован метод

- А) люминесцентной стоматоскопии
- Б) витального окрашивания
- В) лазерной флюоресценции
- Г) визуального исследования

Ответ:

3.3.2. Выберите все правильные ответы.

Окрашивание очагов деминерализации эмали (пятен) раствором метиленового синего 2% в различные оттенки синего цвета.

Дополнительным методом диагностики твёрдых тканей 3.3, 3.4, 3.5 зубов для постановки диагноза является

- А) волоконно-оптическая трансиллюминация
- Б) определение степени патологической подвижности зубов

- В) электроодонтометрия
- Г) определение индексов гигиены полости рта
- Д) люминесцентная стоматоскопия

Ответ:

3.3.3. *Запишите правильный ответ.*

Диагнозом является _____ 3.3, 3.4, 3.5 зубов.

Ответ:

3.3.4. *Запишите правильный ответ.*

Стадия развития патологического процесса соответствует _____ кариесу.

Ответ:

3.3.5. *Запишите правильный ответ.*

При оказании немедикаментозной помощи при кариесе эмали пациенту для чистки зубов рекомендуют применять зубные пасты с _____.

Ответ:

3.3.6. *Выберите правильный ответ.*

Проведение профессиональной гигиены полости рта включает в себя этап

- А) удаления зубных отложений
- Б) пломбирования зубов
- В) сошлифовывания эмали
- Г) полировки зубных отложений

Ответ:

3.3.7. *Запишите правильный ответ.*

К факторам, препятствующим немедленному началу лечения в данной клинической ситуации, относят _____.

Ответ:

3.3.8. *Выберите правильный ответ.*

При удалении зубных отложений проводят антисептическую обработку полости рта раствором хлоргексидина в концентрации (в %)

- А) 1,6
- Б) 2,0
- В) 0,06
- Г) 0,6

Ответ:

3.3.9. *Выберите правильный ответ.*

В плане медикаментозного лечения кариеса эмали в стадии пятна пациенту показано проведение курса терапии

- А) десенсибилизирующей
- Б) реминерализирующей
- В) противовоспалительной
- Г) общеукрепляющей

Ответ:

3.3.10. Запишите правильный ответ.

Аппликации реминерализирующими растворами проводят в течение _____ минут.

Ответ:

3.3.11. Запишите правильный ответ.

При проведении индивидуальной гигиены полости рта чистку зубов рекомендуется заканчивать _____ движениями зубной щётки.

Ответ:

3.3.12. Запишите правильный ответ.

Рекомендуемая длительность индивидуальной чистки зубов составляет _____ минут(ы)(у).

Ответ:

Номер задания	3.4
Тип задания	Ситуационная задача
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	40 минут
Проверяемые компетенции	УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-5.1

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация – На приём к врачу-стоматологу обратился пациент А. 43 лет.

Жалобы – На дефект ткани у шеек зубов 3.1 4.1, быстропроходящую болезненность от температурных, химических и механических раздражений.

Анамнез заболевания – К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 2 года назад.

Анамнез жизни:

- Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит.
- Наследственность: не отягощена.
- Вредные привычки: курение.
- Аллергоанамнез: не отягощен.
- Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает

Объективный статус:

Внешний осмотр.

Состояние удовлетворительное.

Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями.

Зубная формула:

О	К	К	П	П	С	П	П	П	П	П	П	П	П	П	О
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
О	П	О	С	П	П					П	ПС	П	К	П	О

Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, бледно-розовая, при пальпации безболезненная.

Прикус: патологический.



3.4.1. Запишите правильный ответ.

Методом диагностики, необходимым в предлагаемой клинической ситуации, является_____.

Ответ:

3.4.2. Выберите все правильные ответы.

На зубах 3.1, 3.2 и 4.1, 4.2 по вестибулярной поверхности в пришеечной области отмечается дефекты твердых тканей зубов, имеющие характерную форму.

Визуальный осмотр с помощью зеркала: Десна в области всех зубов верхней и нижней челюсти, гиперемирована, отечна, десневые сосочки частично некротизированы, изъязвлены, покрыты фибринозным налетом. На зубах большое количество мягкого зубного налета.

Необходимыми методами диагностики в предлагаемой клинической ситуации являются

- А) определение подвижности зуба с помощью пинцета
- Б) окрашивание
- В) пальпация слизистой альвеолярного отростка и переходной складки
- Г) определение индекса Muhlemann с помощью пародонтального зонда
- Д) жевательная проба
- Е) зондирование

Ответ:

3.4.3. Запишите правильный ответ.

При зондировании стенки плотные, блестящие, гладкие. Зондирование безболезненно.

Окрашивания не происходит.

Отличительным признаком данного дефекта является форма_____.

Ответ:

3.4.4. Запишите правильный ответ.

Предполагаемым диагнозом в данной клинической ситуации является_____.

Ответ:

3.4.5. Запишите правильный ответ.

Дифференциальная диагностика клиновидного дефекта проводится с_____.

Ответ:

3.4.6. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

В данном клиническом случае проводят лечение

- А) эндодонтическое
- Б) удаление зубов
- В) пломбирование
- Г) резекции верхушек корней

Ответ:

Обоснование:

3.4.7. Запишите правильный ответ.

Целью лечения в данном случае является_____.

Ответ:

3.4.8. *Запишите правильный ответ.*

В данном клиническом случае необходимо применять_____.

Ответ:

3.4.9. *Запишите правильный ответ.*

В данной клинической ситуации рекомендовано проводить терапию_____.

Ответ:

3.4.10. *Запишите правильный ответ.*

Алгоритм контролируемой чистки зубов у пациента заключается в _____ и демонстрации правильной техники чистки зубов.

Ответ:

3.4.11. *Выберите правильный ответ.*

В данном клиническом случае рекомендовано использовать зубные щетки

А) жесткие

Б) монопучковые

В) мягкие

Г) средней жесткости

Ответ:

3.4.12. *Запишите правильный ответ.*

Наиболее приемлемым альтернативным способом лечения в данной клинической ситуации является_____.

Ответ:

Номер задания

3.5

Тип задания

Ситуационная задача

Уровень сложности

Высокий

Время выполнения

40 минут

Проверяемые компетенции

УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-5.1

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация – На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 18 лет.

Жалобы - кратковременную боль в зубе нижней челюсти справа при приеме холодных напитков и пищи.

Анамнез заболевания - К стоматологу обращался 3 года назад с целью лечения 2.6 зуба. Впервые жалобы появились несколько месяцев назад. Чистит зубы 2 раза в день средней зубной щеткой в течение 1 минуты.

Анамнез жизни:

- Является студентом ВУЗа.
- Наследственность: неотягощена.
- Аллергоанамнез: неотягощен.
- Туберкулез, гепатит, ВИЧ: отрицает.
- Вредные привычки: отрицает.

Объективный статус:

Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии.

Зубная формула:

		П											П		
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
		?										П	П	П	

Прикус: ортогнатический.

Состояние твердых тканей зубов: на жевательной поверхности 4.6 зуба визуализируется неглубокая кариозная полость.

Осмотр полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. На зубах верхней и нижней челюстей визуализируется зубной налет.

3.5.1. Выберите все правильные ответы.

К клиническим методам обследования твердых тканей зуба, обязательным для постановки диагноза в данной клинической ситуации, относят

- А) исследование кариозной полости с использованием стоматологического зонда
- Б) прицельную внутриротовую контактную рентгенографию
- В) радиовизиографию челюстно-лицевой области
- Г) определение пародонтальных индексов
- Д) витальное окрашивание твердых тканей зуба
- Е) термодиагностику зуба

Ответ:

3.5.2. Выберите все правильные ответы.

Исследование кариозной полости с использованием стоматологического зонда: Кариозная полость с наличием размягченного дентина и перехода эмалево-дентинной границы, при зондировании которой отмечается кратковременная болезненность.

Термодиагностика зуба: Наличие кратковременной боли от холодного раздражителя.

К дополнительным методам обследования твердых тканей зуба для постановки диагноза в данной клинической ситуации относят

- А) прицельную внутриротовую контактную рентгенографию
- Б) визуальное исследование при патологии полости рта
- В) определение степени патологической подвижности зубов
- Г) определение индексов гигиены полости рта
- Д) электроодонтометрию
- Е) перкуссию зубов

Ответ:

3.5.3. Запишите правильный ответ.

Электроодонтометрия - 4 мкА.

Прицельная внутриротовая контактная рентгенография - На рентгенограмме определяется кариозная полость в пределах дентина без сообщения с полостью пульпы зуба. Рентгенологические изменения со стороны верхушечного периодонта не определяются.

Клиническая картина патологии твердых тканей 4.6 зуба у пациента соответствует диагнозу_____.

Ответ:

3.5.4. Запишите правильный ответ.

Кариозное поражение на жевательной поверхности 4.6 зуба у пациента соответствует _____классу по Блеку

Ответ:

3.5.5. Запишите правильный ответ.

Кариес дентина 4.6 зуба у пациента лечат_____.

Ответ:

3.5.6. Выберите правильный ответ.

В данной клинической ситуации при препарировании кариозной полости 4.6 зуба с целью последующего пломбирования необходимо

- А) минимально сохранять бугры на окклюзионной поверхности
- Б) максимально сохранять бугры на окклюзионной поверхности
- В) сформировать контактный скат краевого гребня
- Г) сохранить эмаль, лишенную подлежащего дентина

Ответ:

3.5.7. Запишите правильный ответ.

В данной клинической ситуации при кариесе дентина 4.6 зуба у пациента пломбирование проводят в _____посещение(ия).

Ответ:

3.5.8. Запишите правильный ответ.

Общим требованием к препарированию полости 4.6 зуба у пациента является _____сохранение интактных тканей.

Ответ:

3.5.9. *Запишите правильный ответ.*

При обучении пациента гигиене полости рта длительность чистки зубов составляет _____ минут(ы)(у).

Ответ:

3.5.10. *Запишите правильный ответ.*

Жевательные поверхности зубов очищают _____ движениями зубной щетки.

Ответ:

3.5.11. *Запишите правильный ответ.*

Индивидуальная чистка зубов завершается пациентом _____ движениями зубной щетки при сомкнутых челюстях.

Ответ:

Тестовые задания по практике «Производственная практика (клиническая)» (1 курс 2 семестр)

Номер задания 3.6

Тип задания Ситуационная задача

Уровень сложности Высокий

Время выполнения 40 минут

Проверяемые компетенции УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - В клинику обратились родители с ребенком 15 лет.

Жалобы - На отсутствие зуба на верхней челюсти слева.

Анамнез заболевания - Нарушение прорезывания клыка слева заметили год назад. Обратились на консультацию к врачу-стоматологу-ортодонт. Была установлена брекет-система.

Анамнез жизни:

- Росла и развивалась соответственно возрасту.
- Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа.
- Аллергологический анамнез неотягощён.

Объективный статус:

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожа лица физиологической окраски. Профиль лица выпуклый. Открывание рта свободное, в полном объеме. Лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: отмечается отсутствие в зубном ряду на верхней челюсти зуба 2.3. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно

увлажнена. В области альвеолярного отростка верхней челюсти слева визуализируется выбухание. При пальпации плотное, безболезненное.

Прикус: постоянный.



3.6.1. Выберите правильный ответ.

К клиническим методам обследования при данной патологии относят

- А) электроодонтодиагностику фронтальной группы зубов верхней челюсти
- Б) определение индекса гигиены полости рта
- В) осмотр полости рта
- Г) перкуссию фронтальной группы зубов верхней челюсти

Ответ:

3.6.2. Выберите правильный ответ.

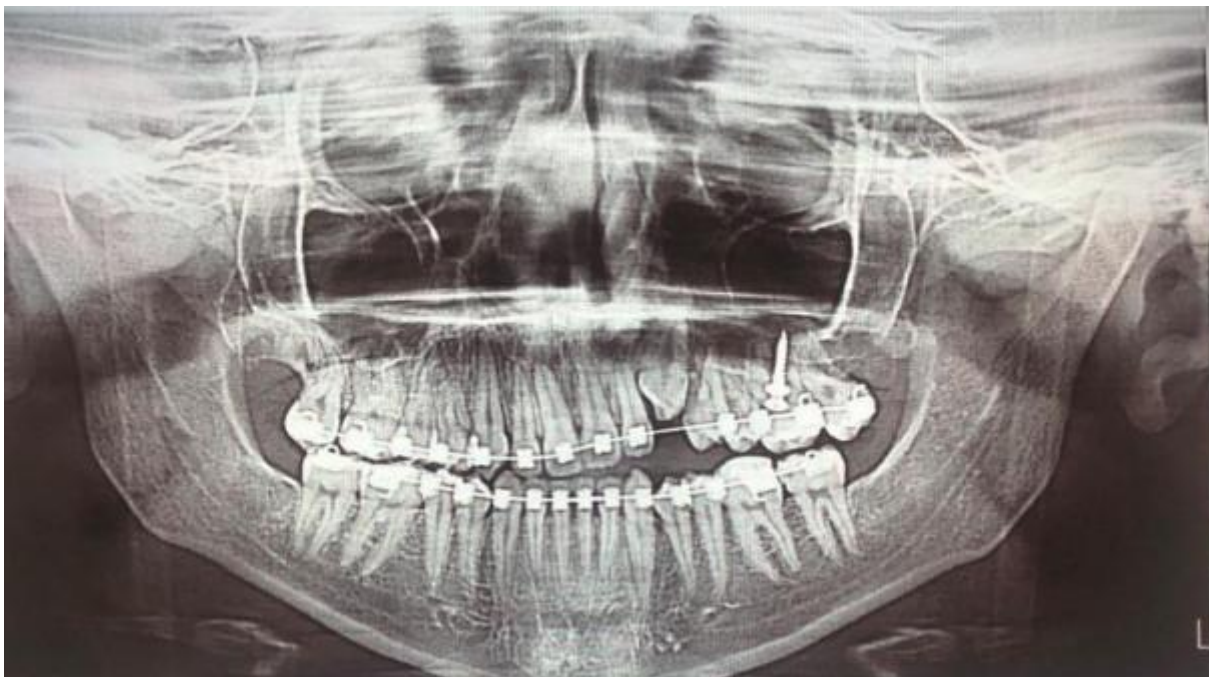
В полости рта: отмечается отсутствие в зубном ряду на верхней челюсти зуба 2.3. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. В области альвеолярного отростка верхней челюсти слева визуализируется выбухание. При пальпации плотное, безболезненное. Прикус: постоянный.

Наиболее информативным дополнительным методом исследования при данной патологии является

- А) тепловизиометрия фронтального отдела верхней челюсти
- Б) ультразвуковое исследование фронтального отдела верхней челюсти
- В) магнитно-резонансная томография фронтального отдела верхней челюсти
- Г) ортопантомография

Ответ:

3.6.3. Выберите правильный ответ.



Наиболее вероятным клиническим диагнозом является

- А) Цементома во фронтальном отделе верхней челюсти
- Б) Ретенция зуба 2.3
- В) Сверхкомплектный зуб во фронтальном отделе верхней челюсти
- Г) Составная одонтома во фронтальном отделе верхней челюсти

Ответ:

3.6.4. Запишите правильный ответ.

Лечение ребенка с данной патологией проводится в условиях_____.

Ответ:

3.6.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

В данном клиническом случае целесообразно проводить лечение совместно с врачом

- А) стоматологом-ортопедом
- Б) стоматологом-ортодонтом
- В) стоматологом-терапевтом
- Г) челюстно-лицевым хирургом

Ответ:

Обоснование:

3.6.6. Запишите правильный ответ.

В данном клиническом случае первоначально рекомендована_____.

Ответ:

3.6.7. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

К хирургическому этапу лечения при данной патологии относят

- А) хирургическое расширение верхней челюсти
- Б) обнажение коронки зуба 2.3
- В) удаление ретенированного зуба 2.3 с одномоментной установкой имплантата
- Г) удаление ретенированного зуба 2.3

Ответ:

Обоснование:

3.6.8. Выберите правильный ответ.

Хирургическое лечение данной патологии целесообразно проводить под

- А) общим обезболиванием
- Б) инфильтрационной анестезией
- В) аппликационной анестезией
- Г) проводниковой анестезией

Ответ:

3.6.9. Запишите правильный ответ.

Местная обработка послеоперационной области проводится _____.

Ответ:

3.6.10. Выберите правильный ответ.

Контроль эффективности лечения производится при помощи

- А) выполнения конусно-лучевого исследования данного зуба
- Б) выполнения электродиагностики данного зуба
- В) выполнения контрольных рентгенограмм
- Г) динамического наблюдения

Ответ:

3.6.11. Запишите правильный ответ.

Ретенированные зубы чаще всего обнаруживаются у детей в период _____.

Ответ:

3.6.12. Запишите правильный ответ.

Выделяют ретенцию зуба _____.

Ответ:

Номер задания	3.7
Тип задания	Ситуационная задача
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	40 минут

Проверяемые
компетенции

УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация – В стоматологическую клинику обратился пациент К. 63 лет.

Жалобы – чувство стянутости и шероховатости слизистой оболочки в углу рта слева, боли и жжение во время приёма пищи

Анамнез заболевания – Сухость и шероховатость в углах рта пациент заметил 2 года назад. Белесоватость очага за последнее время усилилась, появилось чувство стянутости.

Анамнез жизни:

- Перенесённые заболевания: детские инфекции.
- Сопутствующие заболевания: гипертоническая болезнь, сахарный диабет.
- Со слов пациента, аллергия на пенициллин.
- Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает.
- Работает слесарем на заводе. Профессиональные вредности – производственная пыль.
- Вредные привычки: курение.

Объективный статус. Внешний осмотр: Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные при пальпации.

Зубная формула:

О	С	П				П	П	С				О	П	О	О
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
О	С	О	О	С							С	С	С	С	О

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розовой окраски, достаточно увлажнена.

Прикус: ортогнатический.

Локальный статус: При осмотре органов и тканей рта определяются кариозные полости с острыми краями в области 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 зубов, налёт курильщика в области всех групп зубов. При осмотре слизистой оболочки в углу рта справа – на видимо неизменённой слизистой – очаг поражения серовато-белого цвета, треугольной формы, вершиной обращённый к молярам, с чёткими краями, перламутровым блеском, шероховатый, не снимающиеся при поскабливании.

3.7.1. Выберите все правильные ответы

К необходимым для постановки диагноза дополнительным методам обследования относят

- А) биохимический анализ слюны
- Б) витальное окрашивание твёрдых тканей зуба
- В) гистологическое исследование
- Г) рентгенологическое исследование
- Д) диагностику с помощью методов и средств лучевой визуализации

Ответ:

3.7.2. Запишите правильный ответ.

Диагностика с помощью методов и средств лучевой визуализации - Голубое свечение участка поражения.

Гистологическое исследование - Явления гиперкератоза, слабо выраженного акантоза.

Основным диагнозом пациента является_____.

Ответ:

3.7.3. Запишите правильный ответ.

Причиной возникновения данной патологии у пациента является

Ответ:

3.7.4. Выберите правильный ответ.

Немедикаментозная помощь пациенту заключается в

- А) устранении этиологических факторов
- Б) проведении синус лифтинга
- В) исправлении короткой уздечки языка
- Г) проведении резекции верхушки корня

Ответ:

3.7.5. Выберите правильный ответ.

Методом выбора при лечении данного заболевания является лечение

- А) физиотерапевтическое
- Б) иммунотерапевтическое
- В) бальнеологическое
- Г) санаторно-курортное

Ответ:

3.7.6. Запишите правильный ответ.

Физиотерапевтическим методом лечения при данной патологии является _____.

Ответ:

3.7.7. Запишите правильный ответ.

Методом выбора хирургического лечения данной болезни является_____.

Ответ:

3.7.8. Запишите правильный ответ.

Диетические назначения данному пациенту заключаются в необходимости ограничения употребления пищи_____.

Ответ:

3.7.9. Запишите правильный ответ.

Принципы лечения больных с лейкоплакией рта и красной каймы губ включают предупреждение травмирования _____.

Ответ:

3.7.10. Выберите правильный ответ.

Алгоритм применения медикаментов при данной патологии включает
А) полоскания рта пероксидом водорода
Б) использование прижигающих средств
В) аппликации раствором Люголя
Г) полоскания рта растворами антисептиков

Ответ:

3.7.11. Запишите правильный ответ.

Требования к реабилитации в данной клинической ситуации заключаются в полном отказе от курения и проведении мероприятий по профилактике воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта (СОР) не реже одного раза в_____.

Ответ:

Номер задания	3.8
Тип задания	Ситуационная задача
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	40 минут
Проверяемые компетенции	УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 17 лет.

Жалобы - На кровоточивость, дискомфорт при чистке зубов, увеличение десны в объёме.

Анамнез заболевания:

- три месяца назад на зубах верхней и нижней челюстей врачом-ортодонтом установлены брекет-системы.
- Впервые жалобы появились через месяц после постановки брекетов.
- Пациент чистит зубы горизонтальными движениями 2 раза в день мягкой зубной щёткой с щетиной ровной подстрижки и фторидсодержащей зубной пастой в течение 1 минуты.

Анамнез жизни:

- Наследственность: неотягощена.
- Аллергоанамнез: неотягощён.

Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии, регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Осмотр полости рта:

Зубная формула:

	С	О									С		О	С	
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
		П		С									П	С	

Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена. Десневые сосочки зубов верхней и нижней челюстей отёчны, увеличены в объёме с изменением конфигурации.

Гигиеническое состояние полости рта: визуализируется мягкий зубной налет в области фиксации брекетов, пришеечной области, межзубных промежутках.



3.8.1. Выберите все правильные ответы.

К клиническим методам обследования тканей пародонта, обязательным для постановки диагноза в данной клинической ситуации, относят

- А) определение пародонтальных индексов
- Б) компьютерную визиографию
- В) компьютерную диагностику с использованием электронных зондирующих устройств
- Г) контрастную рентгенографию
- Д) определение степени патологической подвижности зубов
- Е) прицельную внутриротовую контактную рентгенографию

Ответ:

3.8.2. Выберите все правильные ответы.

Кровоточивость десны. Отсутствие патологической подвижности зубов.

К методам обследования тканей пародонта для постановки диагноза в данной клинической ситуации относят

- А) электроодонтометрию
- Б) термодиагностику зубов
- В) ортопантомографию
- Г) определение индексов гигиены рта
- Д) перкуссию зубов
- Е) определение степени открывания рта и ограничения подвижности нижней челюсти

Ответ:

3.8.3. Запишите правильный ответ.

Отсутствие рентгенологических признаков резорбции костной ткани. Положительная горизонтальная перкуссия, отрицательная вертикальная перкуссия.

В данной клинической ситуации диагнозом пациента является Хронический _____ гингивит.

Ответ:

3.8.4. Запишите правильный ответ.

Для проведения индивидуальной гигиены полости рта пациенту рекомендуется использовать зубную щётку _____.

Ответ:

3.8.5. Запишите правильный ответ.

Пациенту в данной клинической ситуации рекомендуют использовать зубные пасты и ополаскиватели с _____.

Ответ:

3.8.6. Выберите правильный ответ.

В данной клинической ситуации при несвоевременном лечении и отсутствии динамического наблюдения возможно прогрессирование гиперпластического гингивита, и развитие

- А) пульпита
 - Б) пародонтита
 - В) пародонтоза
 - Г) периодонтита
- Ответ:

3.8.7. Запишите правильный ответ.

Для проведения индивидуальной гигиены рта пациенту рекомендуют использовать _____.

Ответ:

Ключ: ирригатор в режиме слабого «душа»

3.8.8. Выберите правильный ответ.

В данной клинической ситуации противопоказано удаление зубных отложений _____ методом

- А) ручным
- Б) воздушно-абразивным
- В) механическим
- Г) ультразвуковым

Ответ:

3.8.9. Выберите правильный ответ.

В данной клинической ситуации при проведении профессиональной гигиены полости рта для удаления налёта и полирования жевательных поверхностей зубов используют

- А) суперфлоссы
- Б) абразивные диски
- В) штрипсы
- Г) вращающиеся щётки

Ответ:

3.8.10. Запишите правильный ответ.

В данной клинической ситуации пациенту не рекомендуется использовать _____.

Ответ:

3.8.11. Запишите правильный ответ.

Клиническое состояние пародонта определяют на основании пародонтального индекса _____.

Ответ:

Номер задания	3.9
Тип задания	Ситуационная задача
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	40 минут
Проверяемые компетенции	УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка 25 лет на 10-12 неделях беременности.

Жалобы - На кровоточивость десны при чистке зубов.

Анамнез заболевания:

- Регулярно посещает врача-стоматолога 1 раз в год, последнее посещение было при постановке на учёт по беременности.
- Впервые кровоточивость появилась несколько недель назад. Чистит зубы 2 раза в день зубной щёткой со щетиной средней жёсткости в течение 2 минут.

Анамнез жизни:

- Беременность протекает без общих осложнений.
- Наследственность: неотягощена.
- Аллергоанамнез: неотягощён.
- Хронические заболевания отрицает.
- Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.

Объективный статус:

Внешний осмотр челюстно-лицевой области: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное, височно-нижнечелюстной сустав без патологии.

Осмотр полости рта:

Зубная формула:

	П									П		П	
1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7
4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7
	П											П	

Прикус: ортогнатический.

Слизистая оболочки рта бледно-розового цвета, равномерно увлажнена; десневые сосочки у всех зубов гиперемированы, отёчны, кровоточат при зондировании.

Гигиеническое состояние полости рта: индекс гигиены Грина – Вермиллиона (Greene – Vermillion, OHI-S) = 1,4.

3.9.1. Выберите все правильные ответы.

К клиническим методам обследования, обязательным для постановки диагноза в данной клинической ситуации, относят

- А) ортопантомографию
- Б) электроодонтометрию
- В) исследование пародонтальных карманов с помощью пародонтологического зонда
- Г) определение степени патологической подвижности зубов
- Д) антропометрию
- Е) термодиагностику зубов

Ответ:

3.9.2. Запишите правильный ответ.

Отсутствие пародонтальных карманов. Отсутствие патологической подвижности зубов.

К дополнительным методам обследования для постановки диагноза в данной клинической ситуации относят _____.

Ответ:

3.9.3. Запишите правильный ответ.

Диагнозом пациентки является Хронический _____.

Ответ:

3.9.4. Выберите правильный ответ.

Гигиеническое состояние полости рта пациента соответствует уровню

- А) хорошему
- Б) удовлетворительному
- В) неудовлетворительному
- Г) плохому

Ответ:

3.9.5. Запишите правильный ответ.

Этиопатогенетическим фактором в развитии гингивита у пациентки является _____.

Ответ:

3.9.6. Выберите правильный ответ.

Несвоевременное лечение гингивита приводит к развитию патологии

- А) дна полости рта
- Б) мягкого и твёрдого нёба
- В) височно-нижнечелюстного сустава
- Г) пульпы зуба

Ответ:

3.9.7. Запишите правильный ответ.

Для проведения индивидуальной гигиены рта пациентке рекомендованы лечебно-профилактические зубные пасты и ополаскиватели _____.

Ответ:

3.9.8. Запишите правильный ответ.

Для проведения индивидуальной гигиены рта пациентке рекомендуется использовать зубную щётку со щетиной_____.

Ответ:

3.9.9. Запишите правильный ответ.

Проведение профессиональной гигиены осуществляется с минимальной периодичностью _____раз/раза в год.

Ответ:

3.9.10. Запишите правильный ответ.

Резиновые конусы, флоссы и абразивные штрипсы используют при проведении профессиональной гигиены полости рта для удаления налёта и полирования _____поверхностей зубов.

Ответ:

3.9.11. Запишите правильный ответ.

После проведения лечения мероприятия по профилактике воспалительных заболеваний пародонта рекомендуется проводить не реже _____раз/раза в год.

Ответ:

3.9.12. Запишите правильный ответ.

В структуре стоматологической заболеваемости распространённость гингивита от общего числа обращений составляет _____% и встречается у лиц _____возраста.

Ответ:

Номер задания

3.10

Тип задания

Ситуационная задача

Уровень сложности

Высокий

Время выполнения

40 минут

Проверяемые компетенции

УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка 25 лет.

Жалобы - На острые приступообразные боли, преимущественно в ночное время в зубе 3.6. Боли провоцируют температурные раздражители

Анамнез заболевания - 3-4 года назад в пришеечной области зуба 3.6 была наложена пломба, которая выпала несколько месяцев назад.

Анамнез жизни:

- Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, гастрит
- Наследственность: неотягощена.
- Вредные привычки: нет.
- Аллергоанамнез: неотягощен.
- Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.

Объективный статус:

Внешний осмотр.

Состояние удовлетворительное. При внешнем осмотре – конфигурация лица не нарушена, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка рта в цвете не изменена.

Зубная формула:

О	П	П	П		С							О	П		П
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
		П	П			П							С	О	

Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Прикус: патологический.

Локальный статус: на вестибулярной поверхности зуба 3.6 в пришеечной области и на окклюзионной поверхности обнаружена глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином. Зондирование дна кариозной полости болезненное, сообщения с пульпарной полостью не обнаружено. Реакция на холод резко болезненная, длительная. На основании диагностической рентгенограммы выявлено, что зуб 3.6 имеет сложное строение корневой системы, в апикальной области патологических изменений нет, отмечается расширение периодонтальной щели.

3.10.1. Выберите правильный ответ.

Инструментальным методом диагностики, необходимым в предлагаемой клинической ситуации, является

- А) определение индекса ПМА
- Б) определение индекса CPITN
- В) оценка зуба по шкале VITA
- Г) перкуссия зуба

Ответ:

3.10.2. Выберите правильный ответ.

Перкуссия зуба 3.6 безболезненная.

С целью постановки окончательного диагноза следует провести

- А) реографию слизистой оболочки полости рта

- Б) рентгенографию височно-нижнечелюстного сустава
- В) рентгенографию пазух носа
- Г) дентальную рентгенографию

Ответ:

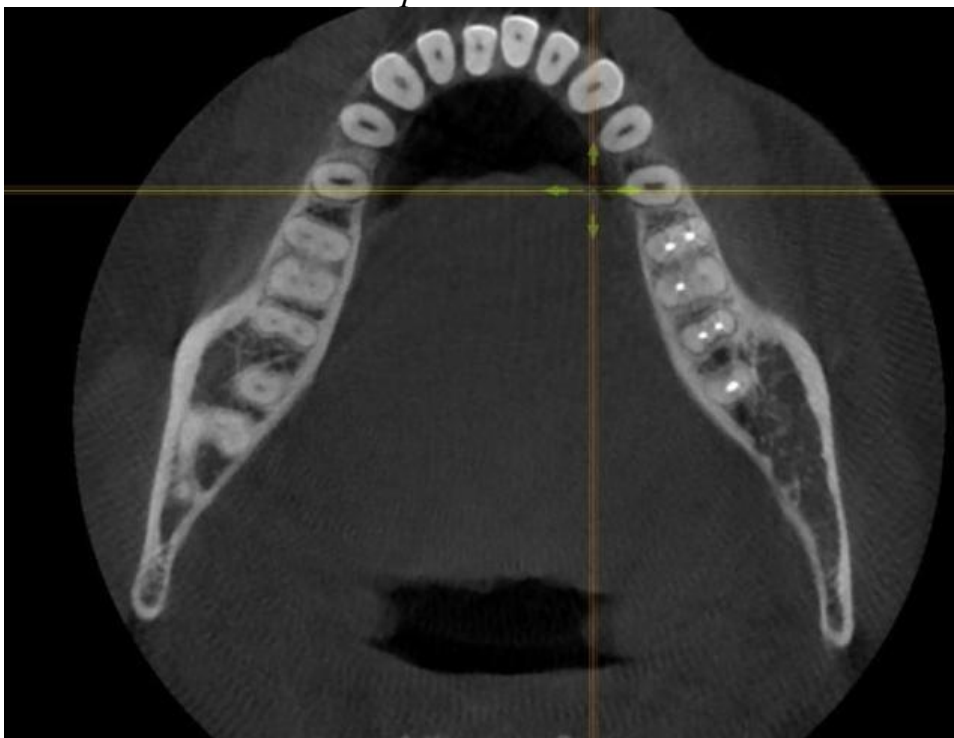
3.10.3. Запишите правильный ответ.



Для уточнения анатомии корней зуба 3.6 следует дополнительно провести_____.

Ответ:

3.10.4. Запишите правильный ответ.



Визуализируются 4 корневых канала в зубе 3.6.

Предполагаемым диагнозом является_____.

Ответ:

3.10.5. Выберите правильный ответ.

Дифференциальная диагностика проводится с

- А) хроническим пульпитом
- Б) периоститом
- В) очаговой гипоплазией
- Г) хроническим пародонтитом

Ответ:

3.10.6. Выберите правильный ответ.

К особенностям инструментальной обработки корневого канала техникой «Crown-down» относят

- А) механическую обработку корневого канала, проводимую исключительно с помощью ультразвуковой насадки
- Б) расширение корневого канала, проводимое от устья к апикальной части с последовательной сменой инструментов от большего к меньшему
- В) расширение корневого канала, проводимое от апикальной части к устью с последовательной сменой инструментов от меньшего к большему
- Г) расширение корневого канала, проводимое на всю длину инструментом Largo

Ответ:

3.10.7. Выберите правильный ответ.

В данном клиническом случае с учетом сложного анатомического строения для определения рабочей длины корневых каналов 3.6 целесообразно использовать

- А) телерентгенограмму
- Б) флуометрию
- В) рентгенологический контроль с применением эндодонтических инструментов в качестве маркера длины
- Г) реодентографию

Ответ:

3.10.8. Запишите правильный ответ.

В данном случае одной из целей придания формы корневому каналу является_____.

Ответ:

3.10.9. Запишите правильный ответ.

Методом лечения, показанным пациентке, является_____.

Ответ:

3.10.10. Запишите правильный ответ.

Оптимальным методом обезболивания в данной ситуации является _____ анестезия.

Ответ:

3.10.11. Запишите правильный ответ.

В данном случае после проведенного лечения повторное рентгенологическое исследование следует проводить не ранее _____.

Ответ:

3.10.12. Запишите правильный ответ.

При острых формах пульпита чаще обнаруживается микрофлора _____.

Ответ:

Тестовые задания по практике «Производственная практика (клиническая)» (2 курс 3 семестр)

Номер задания 3.11

Тип задания Ситуационная задача

Уровень сложности Высокий

Время выполнения 40 минут

Проверяемые компетенции УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-2.1, ПК-2.2

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - Пациент 30 лет обратился в стоматологическую клинику.

Жалобы - На кровоточивость десны при чистке зубов.

Анамнез заболевания - Впервые кровоточивость появилась в возрасте 15 лет при чистке зубов, время от времени возникает при приеме твердой пищи.

Анамнез жизни:

- Вредные привычки: отрицает.
- Аллергические реакции отрицает.
- Наличие инфекционных заболеваний (ВИЧ, сифилис, гепатит) отрицает.
- В анамнезе: хронический пиелонефрит.

Объективный статус:

Внешний осмотр: общее состояние удовлетворительное, лицо симметрично, регионарные лимфоузлы не пальпируются, не увеличены, безболезненны, не спаяны с подлежащими тканями; кожные покровы физиологической окраски, открывание рта свободное.

Зубная формула:

О				С											
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
		П	П												

Слизистая оболочки рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Прикус: патологический (дистальная окклюзия.)

Локальный статус: десна кровоточит при зондировании. Пародонтальные карманы до 4 мм в области премоляров и моляров верхней и нижней челюстей. Дистальная окклюзия. Множественные преждевременные суперконтакты в области моляров. На ортопантограмме резорбция межальвеолярных перегородок в области моляров и премоляров на 1/3 длины корня зуба. В области нижних резцов – начинающаяся резорбция вершин межальвеолярных перегородок.

3.11.1. *Запишите правильный ответ.*

К основным методам исследования для постановки диагноза в данной клинической ситуации относят _____.

Ответ:

3.11.2. *Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Имеются над- и поддесневые зубные отложения твердой и мягкой консистенции. Десна гиперемирована и отечна.

Дифференциальную диагностику при пародонтите проводят с

- А) лейкоплакией
- Б) красным плоским Лишаем
- В) хроническим гингивитом
- Г) эритроплакией

Ответ:

Обоснование:

3.11.3. *Запишите правильный ответ.*

Основным диагнозом в данной клинической ситуации является _____.

Ответ:

3.11.4. *Запишите правильный ответ.*

Степенью тяжести данного заболевания является _____.

Ответ:

3.11.5. *Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

К основе терапевтического лечения данного заболевания относят

- А) хирургические методы

- Б) диатермокоагуляцию при патологии рта и зубов
- В) физиотерапевтическое воздействие на челюстно-лицевую область
- Г) нехирургические методы

Ответ:

Обоснование:

3.11.6. Запишите правильный ответ.

Хирургическое лечение в данной клинической ситуации направлено на_____.

Ответ:

3.11.7. Запишите правильный ответ.

Ортопедическое лечение в данной клинической ситуации направлено на_____.

Ответ:

3.11.8. Запишите правильный ответ.

Для снятия болевого синдрома и отека пациенту назначают препараты_____.

Ответ:

3.11.9. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

В данной клинической ситуации кюретаж проводят для удаления

- А) поддесневого зубного камня, грануляций, вегетирующего эпителия десневой борозды, воспаленной соединительной ткани стенки кармана
- Б) наддесневого зубного камня, пищевых остатков
- В) поддесневого зубного камня, соединительной ткани кармана
- Г) зубного камня

Ответ:

Обоснование:

3.11.10. Запишите правильный ответ.

Для удаления поддесневых зубных отложений с вестибулярной поверхности фронтальных зубов у пациента понадобится кюрета_____.

Ответ:

3.11.11. Запишите правильный ответ.

Пациентам с пародонтитом рекомендовано использовать зубную щетку с _____ щетиной.

Ответ:

3.11.12. Запишите правильный ответ.

Профессиональная гигиена должна проводиться не реже одного раза в (в месяцах).

Ответ:

Номер задания	3.12
Тип задания	Ситуационная задача
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	40 минут
Проверяемые компетенции	УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-2.1, ПК-2.2

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - На приём к врачу-стоматологу обратился пациент 48 лет.

Жалобы – на боль в области удаленного зуба 3.7.

Анамнез заболевания - Со слов пациента, боль отдает в висок, боль беспокоит 5 дней, началась сразу после удаления зуба 3.7, постепенно усиливалась.

Анамнез жизни:

- Сопутствующие заболевания: сахарный диабет, гипертоническая болезнь.
- Курит.
- Наследственность: не отягощена.
- Аллергоанамнез: не отягощён.
- Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает.
- Работает менеджером в фирме.

Объективный статус:

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена. Кожные покровы обычной окраски, поднижнечелюстные лимфатические узлы не увеличены, открывание рта свободное, в полном объеме.

Зубная формула:

О	О	О	К				П	П			П		К	К	С
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
О	К	К	П	К	К			П				П	К	О	С

Состояние слизистой оболочки рта: гиперемизированная в области лунки удаленного зуба.

Прикус: физиологический.

Лунка удаленного зуба 3.7 покрыта серым налетом, кровяной сгусток частично отсутствует.

3.12.1. Выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

К клиническим методам обследования, обязательным для постановки диагноза в данной клинической ситуации, относят

А) перкуссию

- Б) определение подвижности зубов
- В) осмотр полости рта
- Г) пальпацию
- Д) исследование кариозных полостей при помощи стоматологического зонда

Ответ:

Обоснование:

3.12.2. Запишите правильный ответ.

Лунка удаленного зуба 3.7 заполнена остатками пищи, слизистая оболочка в области лунки удаленного зуба 3.7 гиперемирована, отечна.

Пальпация в области лунки удаленного зуба 3.7 болезненна.

К дополнительным методам обследования для постановки диагноза в данной клинической ситуации относят _____.

Ответ:

3.12.3. Запишите правильный ответ.

На прицельной рентгенограмме определяется лунка удаленного зуба 3.7.

Основным диагнозом является _____.

Ответ:

3.12.4. Запишите правильный ответ.

Альвеолитом является _____.

Ответ:

3.12.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

В первые дни развития альвеолита рекомендуют

- А) проведение послабляющего разреза по переходной складке
- Б) динамическое наблюдение
- В) промывание лунки и кюретаж
- Г) тепловые компрессы

Ответ:

Обоснование:

3.12.6. Выберите правильный ответ.

Кюретаж лунки проводится

- А) под стволовой анестезией
- Б) под проводниковой и/или инфильтрационной анестезией
- В) под аппликационной анестезией
- Г) без анестезии

Ответ:

3.12.7. Запишите правильный ответ.

Кюретаж лунки проводится для _____

Ответ:

3.12.8. *Запишите правильный ответ.*

Лечение пациентов с альвеолитом проводится в _____.

Ответ:

3.12.9. *Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

После проведения кюретажа в лунку помещают

- А) ватный тампон, смоченный йодоформной жидкостью
- Б) турунду, смоченную раствором гипохлорита натрия 2%
- В) ватный тампон, смоченный раствором гипохлорита натрия 2%
- Г) турунду, смоченную йодоформной жидкостью

Ответ:

Обоснование:

3.12.10. *Выберите правильный ответ.*

Для антисептической обработки возможно использование раствора

- А) этилового спирта 95%
- Б) хлорида кальция 0.9%
- В) перекиси водорода 50%
- Г) хлоргексидина биглюконата 0.05%

Ответ:

3.12.11. *Запишите правильный ответ.*

Для очищения альвеолы от некротического распада используют _____.

Ответ:

3.12.12. *Запишите правильный ответ.*

К факторам, способствующим развитию альвеолита, относят _____.

Ответ:

Номер задания	3.13
Тип задания	Ситуационная задача
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	40 минут
Проверяемые компетенции	УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-2.1, ПК-2.2

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - В клинику обратилась пациентка 25 лет.

Жалобы - На оголение корней зубов 3.1, 4.1 чувствительность этих зубов на температурные раздражители.

Анамнез заболевания - пациентка проходила ортодонтическое лечение, через 3 месяца после снятия брекет системы заметила оголение шеек зубов.

Анамнез жизни:

- хронические заболевания отрицает;
- в анамнезе ОРВИ, детские инфекции;
- аллергологический анамнез неотягощён.

Объективный статус:

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не увеличены, безболезненны.

Зубная формула:

	П	П		П									П	П	
	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	
	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	
	П	П	П										П	П	

Состояние слизистой оболочки полости рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка десны розовая, без признаков воспаления, пальпация переходной складки безболезненна.

Прикус: ортогнатический.

Локальный статус: в области зубов 3.1, 4.1 наблюдается апикальное смещение края десны с обнажением поверхности корней зубов глубиной 1-2 мм в пределах кератинизированной десны. Межзубные сосочки сохранены.



3.13.1. Выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

К клиническим методам обследования, необходимым для постановки диагноза, относят

А) определение индекса КПУ

- Б) определение глубины пародонтальных карманов
- В) определение индекса гигиены Силнес-Лое
- Г) определение индекса кровоточивости десны
- Д) визуальный осмотр области рецессии

Ответ:

Обоснование:

3.13.2. Выберите все правильные ответы.

К дополнительным методам обследования, необходимым для уточнения диагноза, относят

- А) микробиологический анализ
- Б) определение состояния окклюзии
- В) биопсию
- Г) рентгенологическую оценку состояния костной ткани межальвеолярных перегородок
- Д) определение количества и качества десневой жидкости

Ответ:

3.13.3. Запишите правильный ответ.

На ортопантомограмме определяется сохранность высоты межальвеолярных перегородок и кортикальной пластинки.

Основным диагнозом пациентки является _____.

Ответ:

3.13.4. Запишите правильный ответ.

Первым этапом лечения локальной рецессии десны является _____.

Ответ:

3.13.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

В комплекс лечения данной пациентки необходимо включить

- А) обучение методам индивидуальной гигиены полости рта
- Б) лечение кариеса зубов
- В) кюретаж
- Г) гингивотомию

Ответ:

Обоснование:

3.13.6. Запишите правильный ответ.

В комплексное лечение этой пациентки должно входить _____.

Ответ:

3.13.7. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

- После проведения операции применяют полоскания раствором
- А) пероксида водорода 3%
 - Б) хлорфиллипта спиртовым
 - В) бикарбоната натрия
 - Г) хлоргексидина 0,05 %

Ответ:

Обоснование:

3.13.8. Запишите правильный ответ.

В комплексном лечении рецессии десны применяют_____.

Ответ:

3.13.9. Запишите правильный ответ.

В послеоперационном периоде назначают_____.

Ответ:

3.13.10. Запишите правильный ответ.

В комплексное лечение рецессии десны входит применение зубных паст_____.

Ответ:

3.13.11. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Для профилактики возникновения гиперчувствительности эмали зубов используют терапию

- А) антигистаминную
- Б) реминерализующую
- В) антибактериальную
- Г) противовоспалительную

Ответ:

Обоснование:

3.13.12. Запишите правильный ответ.

При проведении индивидуальной гигиены полости рта рекомендовано дополнительно использовать_____.

Ответ:

Номер задания

Тип задания

Уровень сложности

Время выполнения

Проверяемые компетенции

3.14

Ситуационная задача

Высокий

40 минут

УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-2.1, ПК-2.2

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - Пациент Н. 25 лет обратился в отделение хирургической стоматологии.

Жалобы - На усиливающуюся постоянную боль в области лунки удаленного зуба 3.6, затрудненное открывание рта, повышение температуры тела до 38°C.

Анамнез заболевания - Пациент стал отмечать боль на второй день после удаления зуба 3.6. Пациенту 3 дня назад было произведено удаление зуба 3.6 в связи с невозможностью консервативного лечения с диагнозом «Хронический апикальный периодонтит»..

Анамнез жизни:

- Перенесённые и сопутствующие заболевания: ОРВИ, ОРЗ.
- Наследственность: неотягощена.
- Вредные привычки: курение.
- Аллергоанамнез: неотягощен.
- Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.

Объективный статус:

Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица изменена за счет отека мягких тканей на стороне удаленного зуба, кожные покровы лица чистые, бледные. Открывание ограничено, 3,5 см. Регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненны при пальпации, не спаяны с подлежащими тканями.

Зубная формула:

	П	П											П		
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
		П											О		

Осмотр полости рта: слизистая оболочка вокруг лунки удаленного зуба 3.6 гиперемирована, отечна, болезненна при пальпации. Лунка удаленного зуба зияет, заполнена некротическими массами и покрыта налетом грязно-серого цвета с резким, неприятным запахом. Прикус – ортогнатический.

3.14.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Основным методом обследования, необходимым для постановки диагноза в данном клиническом случае, является

- А) рН-метрия смешанной слюны
- Б) общий анализ крови
- В) осмотр полости рта
- Г) прицельная рентгенография

Ответ:

Обоснование:

3.14.2. Запишите правильный ответ.

Дополнительным методом диагностики, необходимым в предлагаемой клинической ситуации, является_____.

Ответ:

3.14.3. Запишите правильный ответ.

Основным диагнозом в данной клинической ситуации является_____.

Ответ:

3.14.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Основной причиной возникновения данного заболевания является

- А) отсутствие сформированного физиологического сгустка
- Б) промывание лунки струей теплого раствора антисептика (0,05% хлоргексидина)
- В) атравматичное удаление
- Г) зубной налет

Ответ:

Обоснование:

3.14.5. Запишите правильный ответ.

К факторам риска развития данного заболевания относят_____.

Ответ:

3.14.6. Запишите правильный ответ.

Первым этапом в лечении данного заболевания является_____.

Ответ:

3.14.7. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Местная медикаментозная терапия в данном случае включает

- А) промывание лунки удаленного зуба помощью теплого раствора антисептика (хлоргексидин 0,05%)
- Б) лазерную терапию гелий-неоновыми лучами
- В) воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапию)
- Г) светотеплолечение лампой соллюкс

Ответ:

Обоснование:

3.14.8. Запишите правильный ответ.

Для очищения альвеолы от некротического распада рекомендуется использовать_____.

Ответ:

3.14.9. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

При наличии «сухой лунки»

- А) проводят блокаду местными анестетиками
- Б) проводят локальное ультрафиолетовое облучение
- В) в лунку вводят йодоформную турунду
- Г) накладывают швы

Ответ:

Обоснование:

3.14.10. Запишите правильный ответ.

Идея максимально щадящего кюретажа лунки либо возможности отказа от него в определенных клинических случаях обусловлена_____.

Ответ:

3.14.11. Запишите правильный ответ.

Первая смена турунды производится через _____сутки(ов), а в дальнейшем – через _____сутки(ок) (до исчезновения боли).

Ответ:

3.14.12. Запишите правильный ответ.

В день хирургического вмешательства пациенту дают рекомендации _____.

Ответ:

Номер задания	3.15
Тип задания	Ситуационная задача
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	40 минут
Проверяемые компетенции	УК-1.1, УК-1.2, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-2.1, ПК-2.2

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - Родители с ребенком 13 лет обратились в клинику детской стоматологии.

Жалобы - На появление кариозной полости в зубе 4.6, боль при попадании холодной пищи в кариозную полость, проходящую через некоторое время после устранения раздражителя.

Анамнез заболевания - Кариозную полость заметили 2 месяца назад, к стоматологу не обращались, боли появились накануне.

Анамнез жизни:

- Рос и развивался по возрасту.
- Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа.

- Аллергологический анамнез: неотягощен.

Объективный статус:

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не пальпируются.

Зубная формула:

		П	П				П	П					С		
	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	
	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	
		?											С		

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена.

Прикус: сменный.

Локальный статус:



3.15.1. Выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

К необходимым для постановки диагноза методам обследования относят

- А) инструментальное исследование с помощью зонда
- Б) рентгенографию
- В) витальное окрашивание
- Г) реопародонтографию
- Д) вакуумную пробу

Ответ:

Обоснование:

3.15.2. Запишите правильный ответ.

Зондирование проводилось после обезболивания, при зондировании выявлена глубокая кариозная полость на жевательной поверхности зуба 4.6, после удаления кариозных тканей экскаватором выявлено сообщение с полостью зуба, вскрыта красная кровоточащая пульпа.



Основным диагнозом зуба 4.6 является _____.

Ответ:

3.15.3. Запишите правильный ответ.

По локализации кариозная полость на 4.6 зубе относится к _____ классу кариозных полостей (по Блэку).

Ответ:

3.15.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

По полученным данным клинического обследования данная форма пульпита соответствует

- А) хроническому гангренозному
- Б) острому очаговому
- В) хроническому фиброзному
- Г) хроническому гипертрофическому

Ответ:

Обоснование:

3.15.5. *Запишите правильный ответ.*

Корень 4.6 зуба в 13 лет соответствует стадии ____ корня.

Ответ:

3.15.6. *Запишите правильный ответ.*

Метод лечения зуба 4.6 заключается в _____.

Ответ:

3.15.7. *Запишите правильный ответ.*

Метод витальной экстирпации подразумевает удаление _____ и _____ пульпы под анестезией

Ответ:

3.15.8. *Запишите правильный ответ.*

При проведении эндодонтического вмешательства рекомендуется использовать с целью обеспечения сухости операционного поля, защиты от попадания биологических жидкостей _____.

Ответ:

3.15.9. *Запишите правильный ответ.*

Для определения рабочей длины корневого канала в постоянных зубах электрометрическим методом используется _____.

Ответ:

3.15.10. *Запишите правильный ответ.*

При медикаментозной обработке корневого канала препараты на основе _____ облегчают скольжение инструмента в корневом канале.

Ответ:

3.15.11. *Запишите правильный ответ.*

При проведении механической обработки корневого канала после работы каждым инструментом необходимо проводить ирригацию раствором _____.

Ответ:

3.15.12. *Выберите правильный ответ.*

При проведении постоянного пломбирования корневых каналов методом латеральной конденсации перед введением мастер штифта в канал вносится

- А) гидроксид кальция
- Б) дополнительный штифт
- В) силер
- Г) obturator

Ответ:

Тестовые задания по практике «Производственная практика (клиническая)» (2 курс 4 семестр)

Номер задания 3.16

Тип задания Ситуационная задача

Уровень сложности Высокий

Время выполнения 40 минут

Проверяемые компетенции УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-8.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - В клинику обратились родители с ребенком в возрасте 3 лет.

Жалобы - На разрушение передних зубов верхней челюсти.

Анамнез заболевания - Несколько месяцев назад заметили пятна на передних зубах верхней челюсти, которые в последующем начали разрушаться.

Анамнез жизни:

- Рос и развивался соответственно возрасту.
- Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа.
- Аллергологический анамнез не отягощён.
- Мама во время беременности перенесла гистоз.
- Ребенок находился на ночном вскармливании до 1 года и 7 месяцев.
- Визиты к врачу-стоматологу сопровождаются нервным напряжением ребенка.

Объективный статус:

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не увеличены, безболезненны.

Зубная формула:

					С	?	С	С	С	С					
			5.5	5.4	5.3	5.2	5.1	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5			
			8.5	8.4	8.3	8.2	8.1	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5			
				С							С				

Состояние слизистой оболочки полости рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена.

Прикус: временный.

Локальный статус:



3.16.1. Выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

К клиническим методам обследования, необходимым для постановки диагноза, относят

- А) определение индекса «кп»
- Б) формалиновую пробу
- В) исследование с помощью стоматологического зонда (возможно только после проведения анестезии)
- Г) витальное окрашивание метиленовым синим
- Д) осмотр полости рта

Ответ:

Обоснование:

3.16.2. Запишите правильный ответ.

Зуб 5.2 – коронковая часть зуба разрушена. При зондировании зуба 5.2 выявлено сообщение с полостью зуба, пульпа алая, кровоточащая.

К дополнительному методу обследования, необходимому для постановки диагноза, относят_____.

Ответ:

3.16.3. Запишите правильный ответ.

На внутриротовой рентгенограмме зуба 5.2 определяется кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, изменений в периапикальных тканях нет.

Основным диагнозом данного пациента является _____зуба 5.2.

Ответ:

3.16.4. Выберите правильный ответ.

Дифференциальную диагностику в данном случае проводят с _____.

- А) местной гипоплазией эмали

- Б) эрозией эмали
- В) несовершенным амелогенезом
- Г) хроническим периодонтитом

Ответ:

3.16.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Корень зуба 5.2 в 3 года соответствует стадии _____ корня.

- А) несформированного
- Б) сформированного
- В) незакрытой верхушки
- Г) физиологической резорбции

Ответ:

Обоснование:

3.16.6. Запишите правильный ответ.

Основным методом лечения зуба 5.2 в данной клинической ситуации является _____.

Ответ:

3.16.7. Выберите правильный ответ.

Метод витальной экстирпации подразумевает удаление коронковой и

- А) устьевой пульпы под анестезией
- Б) корневой пульпы после её девитализации
- В) корневой пульпы под анестезией
- Г) устьевой пульпы после её девитализации

Ответ:

3.16.8. Запишите правильный ответ.

Для пломбирования корневых каналов временных зубов рекомендуется паста на основе _____.

Ответ:

3.16.9. Запишите правильный ответ.

Возможным осложнением при несвоевременном лечении пациента является _____.

Ответ:

3.16.10. Запишите правильный ответ.

Прогноз для зачатка постоянного зуба после проведения лечения пульпита соответствующего временного зуба _____.

Ответ:

3.16.11. Запишите правильный ответ.

Наиболее распространенной формой пульпита во временных зубах является_____.

Ответ:

3.16.12. Выберите правильный ответ.

Особенностью клиники хронического фиброзного пульпита во временных зубах является _____.

- А) образование свищевого хода
- Б) кровоточивость при чистке зубов
- В) отсутствие симптомов
- Г) нарушение конфигурации лица

Ответ:

Номер задания

3.17

Тип задания

Ситуационная задача

Уровень сложности

Высокий

Время выполнения

40 минут

Проверяемые компетенции

УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-8.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - В клинику обратились родители с ребенком 14 лет.

Жалобы - На повышенную чувствительность зубов, эстетический дефект.

Анамнез заболевания - Жалобы беспокоят пациентку несколько лет, сразу после прорезывания постоянных зубов. К врачу не обращались.

Анамнез жизни:

- Росла и развивалась соответственно возрасту.
- Перенесённые заболевания: ветряная оспа, ОРВИ 2-3 раза в год, пневмония в возрасте 1 года, гепатит А в 7 лет.
- Аллергологический анамнез не отягощён.

Объективный статус:

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненны.

Осмотр полости рта:

Зубная формула:

		П					?	?		?			?		
	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	
	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	
		П					?	?	?				?		

Состояние слизистой оболочки рта, дёсен, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена.

Прикус: аномалийный (резцовая дезокклюзия).

Локальный статус: на центральных резцах, клыках, первых молярах верхней челюсти и резцах, клыках, первых молярах нижней челюсти определяются дефекты эмали чашеобразной формы.



3.17.1. Выберите все правильные ответы.

К клиническим методам обследования, необходимым для постановки диагноза, относят

- А) определение степени подвижности зуба
- Б) электроодонтодиагностику (ЭОД)
- В) инструментальное исследование с помощью зонда
- Г) визуальный осмотр с помощью зеркала
- Д) определение папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса (РМА)

Ответ:

3.17.2. Запишите правильный ответ.

При осмотре выявляются чашеобразные углубления округлой формы различного диаметра и глубины, имеющие одинаковый размер и форму. На дне углублений эмаль истончена, просвечивает дентин желтоватого цвета.

При зондировании выявлены неглубокие эрозии, дно и стенки дефектов гладкие, на первых молярах зондирование болезненно, выявлена аплазия эмали в области дна эрозий.

К необходимому дополнительному методу обследования в данной клинической ситуации относят _____.

Ответ:

3.17.3. Запишите правильный ответ.

Основным диагнозом пациентки является_____.

Ответ:

3.17.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

По полученным данным клинического обследования у данного пациента _____форма системной гипоплазии

- А) волнистая
- Б) бороздчатая
- В) апластическая
- Г) эрозивная

Ответ:

Обоснование:

3.17.5. Запишите правильный ответ.

Дифференциальную диагностику проводят с _____ формой флюороза.

Ответ:

3.17.6. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Данный порок развития отражает состояние организма ребенка в первые годы жизни и является следствием перенесенной

- А) ОРВИ 2-3 раза в год
- Б) пневмонии в первые годы жизни
- В) ветряной оспы в 4 года
- Г) гепатита А в 7 лет

Ответ:

Обоснование:

3.17.7. Запишите правильный ответ.

Для характеристики дефектов развития эмали зубов целесообразно использовать эпидемиологический индекс _____.

Ответ:

3.17.8. Выберите правильный ответ.

Целью лечения гипоплазии эмали является_____.

- А) профилактика хронического генерализованного пародонтита
- Б) восстановление функции и эстетичного вида зубов
- В) нормализация окклюзии
- Г) лечение хронического катарального гингивита

Ответ:

3.17.9. Запишите правильный ответ.

В качестве общей патогенетической терапии врач-педиатр назначает регос препараты_____.

Ответ:

3.17.10. Запишите правильный ответ.

В качестве местной патогенетической терапии врач-стоматолог рекомендует аппликации _____препаратов.

Ответ:

3.17.11. Запишите правильный ответ.

Курс реминерализующей терапии у пациентов с гипоплазией эмали составляет (в месяцах).

Ответ:

3.17.12. Запишите правильный ответ.

Отбеливание эмали и эстетическая реставрация гипоплазированных зубов проводится после окончания _____.

Ответ:

Номер задания	3.18
Тип задания	Ситуационная задача
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	30 минут
Проверяемые компетенции	УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-8.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - На приём к врачу-стоматологу обратился пациент А. 53 лет.

Жалобы - На извращение вкусовых ощущений, сухость во рту, эстетический дефект.

Анамнез заболевания - К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит – 3 года назад. 3 месяца назад перенесла химиотерапию.

Анамнез жизни:

- Перенесенная химиотерапия.
- Диагноз рак молочной железы.
- Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа.
- Наследственность: неотягощена.
- Вредные привычки: нет.
- Аллергоанамнез: неотягощен
- Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.

Объективный статус:

Внешний осмотр.

Состояние удовлетворительное.

Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями.

Зубная формула:

О	С		ПС					С						ПС	О
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
О	ПС	П		С			С			П		С			

Слизистая оболочка рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Слизистая оболочка десны отечная и гиперемированная, отмечается пародонтальный карман в области 3.7 зуба до 44 мм глубиной.

Прикус: патологический.

Локальный статус.



Радиомукозит слизистой оболочки губ, щёк, языка, выраженную ксеростомию, эмаль зубов утратила характерный блеск, тусклая, серовато-блёклого цвета, наблюдается ломкость, стирание жевательной и вестибулярной поверхностей зубов, появления безболезненных участков темного цвета, заполненных рыхлой массой.

3.18.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Причиной возникновения данного заболевания в полости рта является

- А) лечение злокачественного образования
- Б) заболевание слюнной железы
- В) ксеростомия
- Г) неудовлетворительная гигиена рта

Ответ:

Обоснование:

3.18.2. Запишите правильный ответ.

Характерной особенностью данного заболевания является _____.

Ответ:

3.18.3. Запишите правильный ответ.

При физикальном обследовании данного больного показатель электроодонтометрии будет равен (в мкА).

Ответ:

3.18.4. Выберите правильный ответ.

Предполагаемым диагнозом является

- А) Нарушение формирования зубов
- Б) Изменения эмали, обусловленные облучением
- В) Эрозия зубов
- Г) Отложения (наросты) на зубах

Ответ:

3.18.5. Запишите правильный ответ.

_____ позволяет/позволяют дифференцировать данное заболевание от других.

Ответ:

3.18.6. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Темную рыхлую массу на зубах при данном заболевании удаляют

- А) экскаватором
- Б) штопфер-гладилкой
- В) конусовидным бором
- Г) стоматологическим зондом

Ответ:

Обоснование:

3.18.7. Запишите правильный ответ.

При лечении данного заболевания зубы пломбируют _____.

Ответ:

3.18.8. Запишите правильный ответ.

Проведение профессиональной гигиены рта у пациента включает обучение индивидуальной гигиене полости рта, удаление над- и поддесневых зубных отложений и _____.

Ответ:

3.18.9. Запишите правильный ответ.

Алгоритм обучения гигиене рта у пациента заключается в определении гигиенического индекса, демонстрации пациенту техники чистки зубов, индивидуальном подборе средств гигиены полости рта и _____.

Ответ:

3.18.10. Выберите правильный ответ.

Алгоритм контролируемой чистки зубов у пациента заключается в _____ и демонстрации правильной техники чистки зубов

А) Чистке зубов пациентом в его обычной манере; Полирование поверхности зубов

Б) Определению индекса гигиены; Чистке зубов пациентом в его обычной манере; Полирование поверхности зубов

В) Определению индекса гигиены; Чистке зубов пациентом в его обычной манере; Повторном определении индекса гигиены

Г) Чистке зубов пациентом в его обычной манере; Определению индекса гигиены

Ответ:

3.18.11. Запишите правильный ответ.

Профилактический осмотр данного пациента у врача-стоматолога рекомендуется 1 раз в _____.

Ответ:

3.18.12. Запишите правильный ответ.

Отсроченное лечение данного больного приведет к следующему результату _____.

Ответ:

Номер задания

3.19

Тип задания

Ситуационная задача

Уровень сложности

Высокий

Время выполнения

40 минут

Проверяемые компетенции

УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-8.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация – На приём к врачу-стоматологу обратился пациент Д. 35 лет.

Жалобы – На боли в нижней челюсти справа, отечность десен, неприятный запах изо рта, подвижность зубов.

Анамнез заболевания

- К врачу-стоматологу обращается нерегулярно, последний визит 1 год назад.
- Отек десны нарастает в течение недели.
- Кровоточивость сильно увеличилась последние 3 недели.
- Ранее проводилось снятие зубных отложений

Анамнез жизни:

- Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, гастрит.
- Наследственность: неотягощена.
- Вредные привычки: нет.
- Аллергоанамнез: нет.
- Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.

Объективный статус – Внешний осмотр.

Состояние удовлетворительное.

Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями.

Зубная формула:

О															
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
К										К	К				

Слизистая оболочка десны отечная и гиперемизированная, определяются значительный отек по переходной складке в области нижней челюсти справа. Десна изменена в цвете, сильно кровоточит при зондировании, определяются пародонтальные карманы 4 – 12 мм.

Прикус: по ортогнатическому типу.

Определяются отложения мягкого зубного налета, наддесневой и поддесневой зубной камень.

Локальный статус:



3.19.1. Выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

К необходимым методам обследования в предлагаемой клинической ситуации относят:

- А) общий анализ крови
- Б) исследование пародонтальных карманов с помощью пародонтологического зонда
- В) определение индекса Muhlemann
- Г) ТРГ в прямой проекции
- Д) ТРГ в боковой проекции

Ответ:

Обоснование:

3.19.2. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Пародонтальные карманы 4.6, 4.7 зубов – 12 мм, 4.5, 4.4, 4.3 – 7 мм, 4.2, 4.1 – 4 мм.

Изменения по крови, выявлен лейкоцитоз.

Потеря прикрепления в области зуба 4.6 составляет _____ в случае наличия пародонтального кармана глубиной 12 мм (в мм)

- А) 4
- Б) 2
- В) 10
- Г) 12

Ответ:

Обоснование:

3.19.3. Запишите правильный ответ.

Рентгенологическим обследованием, которое наиболее целесообразно назначить больному, является _____.

Ответ:

3.19.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Для определения класса фуркационного дефекта применяется классификация

А) ВОЗ (2002)

Б) миллера в модификации Флезара

В) R.C. Page, H.E. Schroder (1982)

Г) A.Lindhe (1983)

Ответ:

Обоснование:

3.19.5. Запишите правильный ответ.

По КТ определяется обширная деструкция костной ткани в области 4.6 и 4.7 зубов.

Предполагаемым диагнозом является _____.

Ответ:

3.19.6. Запишите правильный ответ.

Дифференциальная диагностика проводится с _____.

Ответ:

3.19.7. Запишите правильный ответ.

Хирургической методикой лечения в предложенной ситуации является _____.

Ответ:

3.19.8. Запишите правильный ответ.

Выполнение медикаментозной помощи пациенту, направленной на устранение действия микробного фактора включает _____.

Ответ:

3.19.9. Запишите правильный ответ.

В первое посещение при проведении начального пародонтологического лечения проводят _____.

Ответ:

3.19.10. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Абсолютным показанием к удалению зубов при пародонтите является

- А) полировании поверхности корня зуба
- Б) костный карман от $\frac{1}{2}$ до $\frac{2}{3}$ длины корня зуба
- В) подвижность зубов III степени с тотальной потерей костной ткани
- Г) коррекция положения зубов

Ответ:

Обоснование:

3.19.11. Запишите правильный ответ.

Проведение SRP при лечении пародонтита относится к этапу_____.

Ответ:

3.19.12. Запишите правильный ответ.

Целью ортопедического лечения пародонтита является_____.

Ответ:

Номер задания

3.20

Тип задания

Ситуационная задача

Уровень сложности

Высокий

Время выполнения

40 минут

Проверяемые компетенции

УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-8.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - В клинику обратились родители с ребенком 10 лет.

Жалобы - кровоточивость десен нижней челюсти при чистке зубов, неприятный запаха изо рта.

Анамнез заболевания - Кровоточивость десны появилась несколько месяцев назад, к стоматологу не обращались.

Анамнез жизни:

- Рос и развивался соответственно возрасту.
- Перенесенные заболевания: ОРВИ, детские инфекции.
- Аллергологический анамнез не отягощен.

Объективный статус:

Конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы пальпируются мягкими безболезненными.

Зубная формула:

		П	П									П	П		
		1.6	5.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	6.5	2.6		
		4.6	8.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	7.5	3.6		
		П	О									П	П		

Состояние слизистой оболочки полости рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка в области десневого края зубов 4.3-3.3 гиперемирована, отечна.

Прикус: сменный

Локальный статус: на зубах нижней челюсти большое количество мягкого зубного налета, гиперемия, отечность зубодесневых сосочков в области зубов 4.4, 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3.



3.20.1. Выберите все правильные ответы.

К дополнительным методам обследования, которые необходимо провести данному пациенту для постановки диагноза, относят

- А) пробу Шиллера - Писарева
- Б) биопсию
- В) эходенситометрию
- Г) рентгенографию
- Д) электроодонтометрию

Ответ:

3.20.2. Запишите правильный ответ.

На рентгенограмме признаков деструкции меж альвеолярной перегородки не выявляется.

Проба Шиллера – Писарева положительна.

Основным диагнозом у данного пациента является _____.

Ответ:

3.20.3. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Хронический гингивит у данного пациента соответствует форме

- А) гипертрофического
- Б) язвенно-некротического
- В) катарального
- Г) десквамативного

Ответ:

Обоснование:

3.20.4. Запишите правильный ответ.

Основным методом лечения хронического катарального гингивита является _____.

Ответ:

3.20.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

В домашних условиях рекомендуют нанесение и втирание в десны специальных гелей, обладающих _____действием

- А) кератопластическими дезодорирующим
- Б) противовоспалительным и антибактериальным
- В) обезболивающим и дезодорирующим
- Г) антиоксидантным и дезодорирующим

Ответ:

Обоснование:

3.20.6. Запишите правильный ответ.

В течение 2-4 недель рекомендуют использовать зубные пасты, содержащие _____компоненты.

Ответ:

3.20.7. Запишите правильный ответ.

При катаральном гингивите для полоскания полости рта рекомендуют раствор.

Ответ:

3.20.8. Запишите правильный ответ.

Общий курс применения антисептических препаратов при лечении хронического катарального гингивита не должен превышать _____.

Ответ:

3.20.9. Запишите правильный ответ.

При длительном применении антисептических полосканий возможным осложнением является_____.

Ответ:

3.20.10. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Профессиональная гигиена для удаления зубных отложений у данного пациента включает

- А) применение ультразвуковых скейлеров
- Б) использование вращающихся щеточек и пасты
- В) использование порошково-струйного воздействия (Air-Flow)
- Г) использование пневмоскейлеров

Ответ:

Обоснование:

3.20.11. Запишите правильный ответ.

Сульфидную иловую грязь при физиотерапевтическом методе наносят на десну_____.

Ответ:

3.20.12. Запишите правильный ответ.

Эффективность лечения хронического катарального гингивита оценивается индексом_____.

Ответ:

Номер задания	3.21
Тип задания	Ситуационная задача
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	40 минут
Проверяемые компетенции	УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-8.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - Родители с ребенком 13 лет обратились в клинику детской стоматологии.

Жалобы - на неэстетичный вид зубов.

Анамнез заболевания - Ребенок проживает в Подмоскowie, постоянные зубы прорезались с пятнами белого цвета. Раньше родителей и ребенка это не беспокоило, сейчас ребенок начал стесняться своих зубов, перестал улыбаться. Решили обратиться к стоматологу.

Анамнез жизни:

- Рос и развивался по возрасту.

- Перенесённые заболевания: ОРВИ, ветряная оспа.
- Аллергологический анамнез: неотягощен

Объективный статус

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, региональные лимфоузлы не пальпируются.

Зубная формула:

	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	
	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	

Состояние слизистой оболочки полости рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: слизистая оболочка бледно-розовая, нормально увлажнена.

Прикус: постоянный.

Локальный статус: при осмотре выявлены меловидные пятна гладкие, блестящие, на всех постоянных зубах.



3.21.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Для постановки диагноза необходимо провести метод обследования

- А) вакуумную пробу
- Б) рентгенографию

- В) реопародонтографию
- Г) витальное окрашивание

Ответ:

Обоснование:

3.21.2. Запишите правильный ответ.

При окрашивании 1% раствором метиленового синего пятна не окрашиваются.

Основным диагнозом у данного пациента является _____.

Ответ:

3.21.3. Выберите правильный ответ.

К причине развития флюороза относят

- А) передача патологии по наследству
- Б) избыточное содержание фторидов в воде
- В) недостаточное содержание фтора в воде
- Г) заболевания ребенка на первом году жизни

Ответ:

3.21.4. Запишите правильный ответ.

Согласно классификации Патрикеева, у данного пациента отмечается _____ форма флюороза.

Ответ:

3.21.5. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Согласно классификации Dean, у данного пациента отмечается _____ форма флюороза

- А) умеренная
- Б) сомнительная
- В) слабая
- Г) очень слабая

Ответ:

Обоснование:

3.21.6. Запишите правильный ответ.

Дифференциальную диагностику флюороза у данного пациента проводят с _____.

Ответ:

3.21.7. Запишите правильный ответ.

Метод лечения флюороза у данного пациента заключается в проведении _____.

Ответ:

3.21.8. Запишите правильный ответ.

Для улучшения внешнего вида зубов у данного пациента можно рекомендовать _____.

Ответ:

3.21.9. Запишите правильный ответ.

Отбеливание зубов при флюорозе проводится препаратами на основе _____.

Ответ:

3.21.10. Запишите правильный ответ.

Осложнением при проведении отбеливания является _____.

Ответ:

3.21.11. Запишите правильный ответ.

Для снятия повышенной чувствительности после отбеливания зубов используют _____.

Ответ:

3.21.12. Запишите правильный ответ.

Общее лечение флюороза включает применение внутрь _____.

Ответ:

Номер задания	3.22
Тип задания	Ситуационная задача
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	40 минут
Проверяемые компетенции	УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-8.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - В клинику обратились родители с ребёнком 8 лет по поводу нарушения положения и прорезывания фронтальных зубов.

Жалобы - На косметический дефект, неправильное положение передних зубов на верхней челюсти.

Анамнез заболевания

- Временные зубы прорезались в срок.
- К детскому стоматологу обращались только по поводу тёмного налёта на зубах.
- У ребёнка дискинезия желчевыводящих путей, что расценено как причина налёта.
- Налёт трижды снимали, ребёнка обучали гигиене полости рта.

- Временные фронтальные зубы удалены в 6 лет, были подвижны.
- Постоянные зубы прорезались в неправильном положении, была рекомендована консультация ортодонта.
- Ортодонт направил на рентгенологический снимок после чего рекомендовал консультацию стоматолога-хирурга.

Анамнез жизни:

Родился в срок, рос и развивался соответственно возрасту, аллергоанамнез и наследственность не отягощены.

Объективный статус

Внешний вид без особенностей, открывание рта свободное. Зубы 1.1, 2.1 повёрнуты по оси, имеют правильно сформированные коронки, неподвижны. Диастема.

Зубная формула:

		1.6	5.5	5.4	5.3	1.2	1.1	2.1	6.2	6.3	6.4	6.5	2.6		
		4.6	8.5	8.4	8.3	4.2	4.1	3.1	3.2	7.3	7.4	7.5	3.6		

5.5,6.5-пломбы на жевательной поверхности Зубы на вестибулярной, небной и язычной поверхностях имеют тёмный налёт. Слизистая оболочка полости рта без изменений.

Прикус: сменный.

3.22.1. Выберите правильный ответ.

К клиническим методам обследования относят

- А) определение положения уздечки верхней губы
- Б) осмотр полости рта
- В) внешний осмотр
- Г) перкуссия зубов фронтальной группы нижней челюсти

Ответ:

3.22.2. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Зубы на вестибулярной, небной и язычной поверхностях имеют тёмный налёт. Зубы 1.1 и 2.1 повёрнуты по оси, диастема. Деформации альвеолярного отростка верхней челюсти с небной стороны не выявлено, носовое дыхание не затруднено. Слизистая полости рта без изменений, полость рта санирована.



К инструментальным методам обследования для постановки диагноза при данном заболевании относится

- А) тепловизиометрия фронтального отдела верхней челюсти
- Б) электроодонтодиагностика (ЭОД) зубов верхней челюсти
- В) ультразвуковое исследование фронтального отдела верхней челюсти
- Г) рентгенологическое обследование (панорамная рентгенограмма верхней челюсти)

Ответ:

Обоснование:

3.22.3. Запишите правильный ответ.

Наиболее информативным из рентгенологических методов обследования для уточнения топографии и планирования лечения в данной клинической ситуации является _____.

Ответ:

3.22.4. Запишите правильный ответ.



В данной ситуации можно поставить клинический диагноз _____.

Ответ:

3.22.5. *Запишите правильный ответ.*

Лечение ребенка в данной клинической ситуации проводится в условиях_____.

Ответ:

3.22.6. *Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Хирургическое лечение в данной клинической ситуации целесообразно проводить под

- А) проводниковой анестезией с седацией
- Б) инфильтрационной анестезией
- В) аппликационной анестезией с седацией
- Г) общим обезболиванием

Ответ:

Обоснование:

3.22.7. *Запишите правильный ответ.*

Местная обработка послеоперационной области проводится_____.

Ответ:

3.22.8. *Запишите правильный ответ.*

Генетическая и наследственная предрасположенность к формированию сверхкомплектных зубов наблюдается в/во _____клинических случаев.

Ответ:

3.22.9. *Запишите правильный ответ.*

Ретинированные сверхкомплектные зубы у детей чаще локализуются _____ челюсти.

Ответ:

3.22.10. Запишите правильный ответ.

К прямым показаниям к удалению ретинированного сверхкомплектного зуба у детей относится _____.

Ответ:

3.22.11. Запишите правильный ответ.

Ортодонтическое лечение показано, если после удаления сверхкомплектных зубов самостоятельного прорезывания комплектных зубов не происходит в течение _____.

Ответ:

3.22.12. Запишите правильный ответ.

Необходимость отложить по срокам удаление сверхкомплектного зуба возникает при его _____.

Ответ:

Номер задания	3.23
Тип задания	Ситуационная задача
Уровень сложности	Высокий
Время выполнения	40 минут
Проверяемые компетенции	УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-8.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - Пациент С. 47 лет обратился в клинику ортопедической стоматологии с целью протезирования.

Жалобы - На некачественную фиксацию протеза, эстетические недостатки съемной конструкции.

Анамнез заболевания - Зубы удалялись в связи с осложнениями кариеса. Два года назад был изготовлен бюгельный протез на верхнюю челюсть с кламмерной фиксацией. В течение последних полутора лет отмечалась подвижность протеза, особенно при жевании, по причине плохой фиксации.

Анамнез жизни:

- Перенесённые и сопутствующие заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит.
- Наследственность: неотягощена.
- Вредные привычки: нет.

- Аллергоанамнез: неотягощен.
- Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.

Объективный статус:

Внешний осмотр: состояние удовлетворительное.

Конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Лимфатические узлы не увеличены.

Зубная формула:

О		П		П							П		О	О	О
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
	П		П						П		П				

Осмотр полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без патологических изменений. Зубные ряды и состояние пародонта имеющихся зубов в норме, отсутствуют зубы 2.6, 2.7, ротация зубов 2.4, 2.5 вокруг своей оси. В полости рта имеется бюгельный протез с кламмерной фиксацией на зубы 1.7 и 2.5, изготовленный два года назад. Протез имеет подвижность при жевании. Прикус - ортогнатический.

3.23.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Дополнительным методом диагностики, необходимым для постановки диагноза в предлагаемой клинической ситуации, является

- А) рН-метрия смешанной слюны
- Б) ортопантомография
- В) измерение показателей микроциркуляции в полости рта
- Г) общий анализ крови

Ответ:

Обоснование:

3.23.2. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Основным методом обследования с целью постановки диагноза в данной клинической ситуации является

- А) осмотр
- Б) электроодонтометрия 1.6, 1.4, 2.4, 3.4, 3.2, 4.5, 4.7 зубов
- В) ортопантомография
- Г) определение жевательной эффективности по Агапову

Ответ:

Обоснование:

3.23.3. Запишите правильный ответ.

Конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Лимфатические узлы не увеличены. Осмотр полости рта: слизистая оболочка

бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без патологических изменений. Зубные ряды и состояние пародонта имеющихся зубов в норме, отсутствуют зубы 2.6, 2.7, ротация зубов 2.4, 2.5 вокруг своей оси. В полости рта имеется бюгельный протез с кламмерной фиксацией на зубы 1.7 и 2.5, изготовленный два года назад. Протез имеет подвижность при жевании. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без патологических проявлений. Прикус - ортогнатический.

Очагов хронического периодонтита с деструкцией костной ткани альвеолярного отростка не выявлено, костная ткань с чётким рисунком. Костные балки прослеживаются на всех участках равномерно и чётко. Кортикальный слой во всех участках тела челюсти и ветвей челюсти непрерывен и чётко. Воздушность гайморовой пазухи справа и слева нормальная. Альвеолярная бухта гайморовой пазухи прослеживается чётко на всём своём протяжении.

Зубы 1.8, 2.6, 2.7, 2.8 отсутствуют. В области зубов 1.6, 1.4, 2.4, 3.4, 3.2, 4.5, 4.7 определяются пломбы в области жевательной поверхности, сообщение с пульпарной полостью не прослеживается, область периодонтальной связки без признаков патологии, патологические изменения костной ткани в области верхушки корней соответствующих зубов визуально не определяются.

Основным диагнозом в данной клинической ситуации является_____.

Ответ:

3.23.4. Запишите правильный ответ.

По классификации Кеннеди дефект зубного ряда верхней челюсти данного пациента относится к ___класс.

Ответ:

3.23.5. Запишите правильный ответ.

Рентгенологическим методом, позволяющим определить объем костной ткани в зоне дефекта, провести полноценную оценку плотности костной ткани, спланировать постановку будущих имплантатов, является_____.

Ответ:

3.23.6. Запишите правильный ответ.

Оптимальным способом восстановления дефекта в проекции отсутствующих зубов в данном случае является_____.

Ответ:

3.23.7. Запишите правильный ответ.

Оптимальный срок достижения остеоинтеграции дентального имплантата на верхней челюсти составляет_____.

Ответ:

3.23.8. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Для оценки качества остеоинтеграции имплантатов рекомендуется использовать аппарат

- А) Osstell
- Б) Jaw Tracker
- В) Periodont M
- Г) TENS

Ответ:

Обоснование:

3.23.9. Запишите правильный ответ.

Элементом супраструктуры необходимым для снятия оттиска с дентального имплантата является_____.

Ответ:

3.23.10. Запишите правильный ответ.

Количество дентальных имплантатов, при котором показано использование операционного шаблона, составляет от_____.

Ответ:

3.23.11. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

В качестве дополнительного средства для осуществления индивидуальной гигиены полости рта в домашних условиях пациенту целесообразно рекомендовать

- А) ополаскиватель с содержанием хлоргексидина
- Б) зубную щетку с мягкой щетиной
- В) жевательную резинку
- Г) ирригатор

Ответ:

Обоснование:

3.23.12. Запишите правильный ответ.

Профилактический осмотр данного пациента у врача-стоматолога рекомендуется проводить 1 раз в_____.

Ответ:

Номер задания

3.24

Тип задания

Ситуационная задача

Уровень сложности

Высокий

Время выполнения

30 минут

Проверяемые компетенции

УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3,

ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-8.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - На приём к врачу-стоматологу обратился пациент Е. 21 год..

Жалобы - На кровоточивость десен при чистке зубов, неприятный запах изо рта.

Анамнез заболевания:

- К врачу-стоматологу обращается регулярно, последний визит 4 месяца назад по поводу профилактического осмотра.
- Чувствительность беспокоит около 1 месяца.
- Подвижность зубов нарастает в течение года.
- Ранее проводилось лечение кариеса зубов и его осложнений.

Анамнез жизни:

- Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ.
- Наследственность: отягощена.
- Вредные привычки: нет.
- Аллергоанамнез: нет.
- Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.

Объективный статус:

Внешний осмотр.

Состояние удовлетворительное.

Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями.

Зубная формула:

О	П	П											П		
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
	П											П	П		О

Слизистая оболочка маргинальной десны слегка отечна, нарушения зубодесневого прикрепления не зондируется.

Прикус: патологический.

Определяются отложения мягкого зубного налета.

Локальный статус:



3.24.1. Выберите все правильные ответы.

Необходимыми методами обследования в предлагаемой клинической ситуации являются

- А) ТРГ в боковой проекции
- Б) определение подвижности зубов
- В) ТРГ в прямой проекции
- Г) зондирование
- Д) определение окклюзионных контактов T-scan

Ответ:

3.24.2. Запишите правильный ответ.

Пародонтальных карманов не выявлено.

Подвижности не выявлено.

Рентгенологическим обследованием целесообразным для проведения в данном случае пациенту является _____.

Ответ:

3.24.3. Запишите правильный ответ.

При определении гигиенического индекса Грин-Вермиллиона окрашивают зубы _____.

Ответ:

3.24.4. Запишите правильный ответ.

Для определения подвижности зубов используют классификацию _____.

Ответ:

3.24.5. *Запишите правильный ответ.*



Предполагаемым диагнозом является _____.

Ответ:

3.24.6. *Запишите правильный ответ.*

Дифференциальная диагностика проводится с _____.

Ответ:

3.24.7. *Выберите правильный ответ.*

Алгоритм контролируемой чистки зубов у пациента заключается в _____ и демонстрации правильной техники чистки зубов

- А) чистке зубов пациентом в его обычной манере, полировании поверхностей зубов
- Б) чистке зубов пациентом в его обычной манере, определении индекса гигиены
- В) определении индекса гигиены, чистке зубов пациентом в его обычной манере, полировании поверхностей зубов
- Г) определении индекса гигиены, чистке зубов пациентом в его обычной манере, повторном определении индекса гигиены

Ответ:

3.24.8. *Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

Пациенту рекомендована щетка с щетиной

- А) ультрамягкой
- Б) жесткой
- В) мягкой
- Г) средней жесткости

Ответ:

Обоснование:

3.24.9. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Исходя из клинической картины, к ведущему фактору в возникновении воспаления маргинальной десны, относят

- А) клиновидные дефекты
- Б) патологию прикуса
- В) кариес эмали
- Г) рецессию десны

Ответ:

Обоснование:

3.24.10. Запишите правильный ответ.

Устранение очага воспаления при хроническом катаральном гингивите осуществляется_____.

Ответ:

Ключ: проведением профессиональной гигиены рта

3.24.11. Запишите правильный ответ.

К супраконтактам II класса по Дженкельсону относят_____.

Ответ:

3.24.12. Запишите правильный ответ.

Проведение полирования поверхностей зубов относится к этапу_____.

Ответ:

Номер задания

3.25

Тип задания

Ситуационная задача

Уровень сложности

Высокий

Время выполнения

40 минут

Проверяемые компетенции

УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, УК-4.1, УК-4.2, УК-4.3, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-8.4, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3, ПК-6.4

Прочитайте условие ситуационной задачи и запишите правильные ответы.

Ситуация - На приём к врачу-стоматологу обратилась пациентка К. 45 лет.

Жалобы - постоянную ноющую боль в области жевательных зубов на нижней челюсти справа, боль при накусывании в области 4.6, чувство «выросшего зуба».

Анамнез заболевания:

- Боль в зубе в течение одной недели, 2 дня назад появилась боль при накусывании, к врачу не обращалась.
- Около двух месяцев назад 4.6 лечен по поводу глубокого кариеса.

Анамнез жизни:

- Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа, хронический гастрит.
- Наследственность: неотягощена.
- Вредные привычки: нет.
- Аллергоанамнез: неотягощен.
- Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает.

Объективный статус**Внешний осмотр.**

Состояние удовлетворительное.

Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями.

Локальный статус.

Слизистая оболочки десны, альвеолярных отростков и переходной складки бледно-розовая, умеренно увлажнена.

4.6 зуб под пломбой, пломба состоятельна, без нарушения краевого прилегания. Реакция на температурный раздражитель отсутствует, перкуссия резко положительная. Пальпация по гиперемизированной переходной складке слабоболезненна. На прицельной рентгенограмме 4.6 зуба пломба прилежит к рогу пульпы, периапикальные изменения не наблюдаются.

3.25.1. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Инструментальным методом диагностики, необходимым в предлагаемой клинической ситуации, является

- А) оценка зуба по шкале VITA
- Б) определение индекса ПМА
- В) перкуссия зуба
- Г) определение индекса Muhlemann

Ответ:

Обоснование:

3.25.2. Запишите правильный ответ.

Перкуссия зуба 4.6 резко болезненная.

Необходимым дополнительным аппаратным методом обследования в предлагаемой клинической ситуации является_____.

Ответ:

3.25.3. Запишите правильный ответ.

Пломба прилежит к полости зуба, в корневых каналах пломбировочный материал отсутствует, периапикальные изменения не наблюдаются.

Необходимым дополнительным методом диагностики хронического периодонтита со свищем может быть_____.

Ответ:

3.25.4. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

ЭОД более 100 мкА.

Предполагаемым диагнозом является _____ зуба 4.6

- А) кариес дентина
- Б) локализованный пародонтит
- В) острый пульпит
- Г) острый апикальный периодонтит

Ответ:

Обоснование:

3.25.5. Запишите правильный ответ.

В данном случае дифференциальную диагностику необходимо проводить с _____.

Ответ:

3.25.6. Запишите правильный ответ.

В данном клиническом случае при механической обработке корневого канала необходимо _____.

Ответ:

3.25.7. Запишите правильный ответ.

В данном случае при завершении этапа формирования корневого канала, он должен _____.

Ответ:

3.25.8. Запишите правильный ответ.

К особенностям инструментальной обработки корневого канала техникой «Crown-down» относят _____.

Ответ:

3.25.9. Запишите правильный ответ.

В данном клиническом случае для определения рабочей длины корневого канала наиболее целесообразно применять _____.

Ответ:

3.25.10. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

На выбор тактики лечения в данной клинической ситуации может оказать влияние фактор

- А) повышенная стираемость
- Б) возможность последующего восстановления анатомической формы коронковой части зуба

В) наличие зубов «мудрости»

Г) гиперестезия эмали

Ответ:

Обоснование:

3.25.11. Запишите правильный ответ.

В данном случае после проведенного лечения повторное рентгенологическое исследование следует проводить не позднее (в месяцах).

Ответ:

3.25.12. Выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Метод сохранения апикальной пульпы в данном клиническом случае

А) невозможен

Б) возможен в случае отсутствия гнойного экссудата

В) возможен при применении метода фотодинамической терапии

Г) применяется после комплексного иммунологического обследования

Ответ:

Обоснование: