

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
«ПОМОЩНИК ВРАЧА СТОМАТОЛОГА-ТЕРАПЕВТА»**

Направление подготовки **060201.65 – Стоматология**

Курс **IV, 8 семестр (очная форма обучения)**

Продолжительность **12 дней**

Кафедры **Терапевтической стоматологии с курсом ИДПО**

Трудоемкость дисциплины **108(час.)/3(зач.ед.)**

1. Цели и задачи производственной практики

Цель производственной практики: подготовка врача-стоматолога общей практики, владеющего глубокими знаниями и умением в области профилактики и лечения заболеваний твердых тканей зубов и пародонта.

Задачи производственной практики:

- ознакомление с работой лечебно-профилактического учреждения (стоматологическая поликлиника, стоматологическое отделение соматической поликлиники или больницы);
- адаптация студента к работе в поликлинических условиях;
- усвоение основных принципов медицинской этики и деонтологии;
- освоение навыков работы и правил внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения;
- освоение методов диагностики основных стоматологических заболеваний;
- освоение методов обезболивания при манипуляциях, сопряженных с выраженным болевым синдромом;
- освоение методов профилактики основных стоматологических мероприятий;
- ознакомление с мероприятиями по дезинфекции и стерилизации в лечебно-профилактических учреждениях.
- Усовершенствование теоретической подготовки студентов стоматологического факультета к производственной практике «Помощник врача-стоматолога терапевта»;
- Закрепление практических навыков по терапевтической стоматологии у студентов;
- Формирование клинического мышления у студентов;
- Формирование научного мышления у студентов путем выполнения научно-исследовательской работы.

2. Место производственной (учебной) практики в структуре ООП ВПО

а)Предшествующие дисциплины и требования к «входным» знаниям

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Знания, умения, владения.
1.	Биохимия полости рта	Знать: правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными; химико-биологическую сущность процессов происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; Уметь: Пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; проводить статистическую обработку Владеть: базовыми технологиями преобразования информации:

		текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности;
2.	Гистология полости рта	Знать: гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования; Уметь: анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека; Владеть: методами изучения наследственности (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод);
3.	Микробиология полости рта	Знать: роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме рта детей и подростков; классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека; микробиологию полости рта; методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; Уметь: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой; проводить статистическую обработку экспериментальных данных; Владеть: информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;
4.	Патологическая физиология	Знать: основные физические явления и закономерности, лежащие основе процессов, протекающих в организме человека; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на методы защиты и снижения дозы воздействия; принципы, лежащие в основе стоматологической радиографии; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах; Уметь: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее

		распространенных заболеваний, в частности стоматологических; Владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов;
5.	Помощник палатной и процедурной медицинской сестры	Знать: работу младшего медицинского персонала и выполнения манипуляций по уходу за больными; работу среднего медицинского персонала и выполнения манипуляций среднего медицинского персонала; работу процедурного медицинского персонала и выполнения манипуляций и процедур среднего медицинского персонала; Уметь: оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе при острых заболеваниях и ургентных состояниях; Владеть: проводить лечение больных под руководством врача;

б) дисциплины и практики, для которых прохождение данной практики необходимо, как предшествующее

№ п/п	Наименование дисциплин
1.	Анатомия человека Анатомия головы и шеи
2.	Гистология, эмбриология, цитология Гистология полости рта
3.	Микробиология
4.	Биологическая химия Биохимия полости рта
5.	Гигиена
6.	Пропедевтика стоматологических заболеваний
7.	Помощник палатной и процедурной медицинской сестры

3. Требования к уровню освоения содержания практики
Компетенции, формируемые в результате производственной практики:

Коды формируемых компетенций	Компетенции
ОК-№	Общекультурные компетенции
ОК-1	Способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах

	профессиональной и социальной деятельности.
ОК-5	Способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности.
ОК-6	способностью и готовностью овладеть одним из иностранных языков на уровне бытового общения, к письменной и устной коммуникации на государственном языке
ПК -№	Профессиональные компетенции
ПК-1	Способен и готов реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сёстрами и младшим персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.
ПК-4	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность
ПК-5	Способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного.
ПК-6	Способен и готов проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп.
ПК-7	способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными
ПК-18	способностью и готовностью к проведению стоматологических профессиональных процедур
ПК-19	способностью и готовностью к сбору и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта
ПК-22	Способен и готов выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с

	учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах. Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.
ПК-23	способностью и готовностью поставить диагноз с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-24	способностью и готовностью к проведению диагностики типичных стоматологических заболеваний твердых и мягких тканей полости рта, зубочелюстно-лицевых аномалий у пациентов всех возрастов.
ПК-25	способностью и готовностью анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастно-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма человека для успешной лечебно-профилактической деятельности, провести диагностику физиологической беременности, участвовать в проведении судебно-медицинской экспертизы.
ПК-29	Способен и готов к проведению премедикации, инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта, назначению медикаментозной терапии до, во время и после стоматологического вмешательства.
ПК-30	способностью и готовностью к лечению заболеваний твердых тканей зубов у пациентов различного возраста (взрослых)
ПК-31	способностью и готовностью к проведению несложного эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста (взрослых)
ПК-38	способностью и готовностью к осуществлению приемов реанимации и первой помощи при экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике
ПК-48	способностью и готовностью оформлять текущую документацию, составить этапность диспансерного наблюдения, оценивать качество и эффективность диспансеризации; реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; использовать формы и методы профилактики стоматологических заболеваний.
ПК-49	способностью и готовностью к обучению пациентов правилам медицинского поведения; обучению пациентов гигиене полости рта

4. В результате прохождения производственной практики обучающийся, должен:

Знать:

1. Основные принципы организации стоматологической помощи.
2. Оснащение стоматологического кабинета и основные правила техники безопасности.
3. Основные стоматологические инструменты и приспособления и правила их дезинфекции и стерилизации. Обязанности медсестры и санитарки.
4. Анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы.
5. Основные и дополнительные методы обследования, их значение в диагностическом процессе.
6. Схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. Правила заполнения медицинской карты стоматологического больного.
7. Понятие об основных стоматологических заболеваниях (кариес, пульпит, периодонтит, гингивит, пародонтит, пародонтоз).
8. Отдельные лекарственные препараты, применяемые в стоматологии.
9. Понятие о кариесе. Классификация кариеса по Блеку. Роль зубных отложений в его возникновении. Принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей. Реставрация, реконструкция зубов терапевтическими методами.
10. Стоматологические пломбировочные материалы. Показания и противопоказания к применению, методика работы с ними.
11. Эндодонтия. Методы и этапы эндодонтического лечения. Манипуляции в полости зуба, корневых каналах.
12. Способы восстановления анатомической формы и функции зуба после эндодонтического лечения (реставрация, реконструкция, штифтовые конструкции).
13. Понятие о пародонте и его патологии. Зубные отложения и методы выявления и удаления зубных отложений.
14. Возможные ошибки и осложнения при стоматологических вмешательствах.

Уметь:

1. Планировать работу врача-стоматолога.
2. Проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).
3. На основании результатов обследования проводить дифференциальную диагностику, выбирать методы лечения и профилактики некариозных поражений зубов, кариеса, пульпита и периодонтита.
4. Работать со стоматологическим оборудованием и инструментами с соблюдением правил эргономики и техники безопасности.
5. Читать внутриротовые рентгенограммы, ОПТГ.
6. Заполнять медицинскую документацию.
7. Выявлять и удалять зубные отложения на фантомах, проводить аппликации лекарственных препаратов.
8. Препарировать кариозные полости по Блеку.
9. Выбирать по показаниям пломбировочные материалы для лечения кариеса, замешивать их и пломбировать кариозные полости.
10. Выполнять этапы (медикаментозные, инструментальные) эндодонтического лечения всех групп зубов.
11. Восстанавливать коронки зубов с использованием штифтовых конструкций на моделях.
12. Развивать клиническое интегрированное мышление.

Владеть:

1. Грамотно заполнять медицинскую карту стоматологического больного и другую документацию.
2. Препарировать кариозные полости 1-5 класса и МОД.
3. Проводить медикаментозную обработку и высушивание кариозных полостей.
4. Накладывать лечебные и изолирующие прокладки, временные и постоянные пломбы из цемента и композиционных материалов.
5. Накладывать пасту для девитализации пульпы.
6. Раскрывать полость зуба всех групп зубов.
7. Выполнять ампутацию и экстирпацию пульпы.
8. Проводить инструментальную, медикаментозную обработку корневых каналов, их высушивание, определять рабочую длину и степень проходимости.
9. Пломбировать корневые каналы (пастами, пастами с гуттаперчевыми штифтами).
10. Проводить импрегнационную обработку труднопроходимых корневых каналов.
11. Удалять зубные отложения: налет, над- и поддесневой зубной камень; полировать зубы после снятия зубных отложений.
12. Выписывать рецепты на лекарственные препараты.
13. Проводить электроодонтодиагностику, диатермокоагуляцию и апекслокацию.

5. Объем дисциплины и виды учебных работ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц

Виды учебной работы	Трудоемкость (час.)
Практическая работа	72
Самостоятельная работа	36
Общая трудоемкость	108 (3 з/е)

6. Содержание производственной практики

Работа в подразделениях	Трудоемкость (часы/дни)
Введение в курс прохождения практики <i>Собеседование</i>	3
Стоматологическое обследование пациента. <i>Собеседование</i> <i>Проверка и оценка практических умений</i>	27
Клиническая картина, диагностика заболеваний твердых тканей зубов. Методы лечения кариеса и некариозных поражений зубов. <i>Собеседование</i> <i>Проверка и оценка практических умений</i>	36
Клиническая картина, диагностика заболеваний пульпы и апикального периодонта. Методы лечения пульпита и периодонтита. <i>Собеседование</i> <i>Проверка и оценка практических умений</i>	36

Подготовка и защита отчета по практике <i>Собеседование</i>	6
Всего	108

7. Перечень практических навыков

№	Разделы и содержание	Уровень усвоения
1	Использовать определение, классификацию, этиологию и патогенез кариеса зубов, его осложнений и некариозных поражений.	1
2	На основании результатов обследования проводить дифференциальную диагностику, выбирать методы лечения и профилактики некариозных поражений зубов, кариеса, пульпита и периодонтита.	1
3	Грамотно заполнять медицинскую карту стоматологического больного и другую документацию.	4
4	Препарировать кариозные полости 1-5 класса и МОД.	4
5	Проводить медикаментозную обработку и высушивание кариозных полостей.	4
6	Накладывать лечебные и изолирующие прокладки, временные и постоянные пломбы из цемента и композиционных материалов	4
7	Овладеть техникой проведения аппликационной, инфильтрационной и проводниковой (мандибулярной) анестезии при лечении зубов.	1
8	Накладывать пасту для девитализации пульпы.	4
9	Раскрывать полость зуба всех групп зубов.	4
10	Выполнять ампутацию и экстирпацию пульпы.	4
11	Проводить инструментальную, медикаментозную обработку корневых каналов, их высушивание, определять рабочую длину и степень проходимости.	4
12	Пломбировать корневые каналы (пастами, пастами с гуттаперчевыми штифтами).	4
13	Проводить импрегнационную обработку труднопроходимых корневых каналов.	4
14	Удалять зубные отложения: налет, над- и поддесневой зубной камень; полировать зубы после снятия зубных отложений.	4
15	Выписывать рецепты на лекарственные препараты.	4
16	Проводить электроодонтодиагностику, диатермокоагуляцию и апекслокацию.	4
17	Овладеть методикой чтения внутриротовых рентгенограмм	1

Соответствие уровней участия:

- 1 – теоретическое знание манипуляции
- 2 – участие в выполнении манипуляции
- 3 – практическое выполнение манипуляции под контролем
- 4 – самостоятельное выполнение манипуляции

8. Формы контроля

Формы контроля:

- устные (собеседование,)
- письменные (рефераты).

8.1. Промежуточный контроль осуществляется базовым руководителем практики на клинической базе и вузовским руководителем.

Содержание контрольных мероприятий: наблюдение за выполнением врачебных манипуляций на стоматологическом приеме; ежедневная проверка записей в дневнике практики, которые должны отражать всю выполненную работу.

8.2. Итоговый контроль вузовским руководителем практики.

Базовый руководитель проверяет дневник по практике и пишет характеристику на студента, оценивая его работу по пятибалльной шкале; зачет по практике (в форме собеседования) на клинической базе проводится комиссией, в состав которой входят зав. отделением, базовый руководитель и вузовский руководитель; окончательная оценка по практике ставится ассистентом кафедры на основании характеристики студента, оценки качества ведения дневника и выполненного объема работы (соответствие программе), результатов собеседования, выполненной УИРС.

Тесты для контроля

Тест 1. КАРИЕСРЕЗИСТЕНТНОСТЬ – ЭТО УСТОЙЧИВОСТЬ К ДЕЙСТВИЮ:

- 1) кислот
- 2) щелочей
- 3) кариесогенных факторов
- 4) абразивного фактора
- 5) температурных факторов

Эталон ответа: 3

Тест 2. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА НУЖНО ЗНАТЬ:

- 1) СРITN
- 2) РМА
- 3) ИДЖ
- 4) КПУ
- 5) УИГ

Эталон ответа: 4

Тест 3. ИММУННЫЕ ЗОНЫ ЗУБА:

- 1) фиссуры и углубления на зубах
- 2) пришеечная треть видимой коронки зуба
- 3) жевательная поверхности зубов
- 4) бугры, экватор и вестибулярные поверхности зуба
- 5) небные и язычные поверхности зубов

Эталон ответа: 4

Тест 4. СООТНОШЕНИЕ Ca/ P В ДЕНТИНЕ:

- 1) 1,55
- 2) 1,60
- 3) 1,67
- 4) 1,75
- 5) 2,00

Эталон ответа: 3

Тест 5. ОСОБЕННОСТИ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ГЛУБОКОЙ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ:

- 1) формирование отвесных стенок
- 2) формирование плоского дна
- 3) формирование неровного дна в зависимости от глубины поражения и топографии полости зуба
- 4) сохранение на дне полости деминерализованного, размягченного дентина
- 5) финирирование краев эмали

Эталон ответа: 3

**Тест 6. ПРОТРАВЛИВАНИЕ (КОНДИЦИОНИРОВАНИЕ) ДЕНТИНА
ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ:**

- 1) усиления бактерицидных свойств композитов
- 2) усиления краевого прилегания
- 3) удаления смазанного слоя
- 4) формирования гибридного слоя
- 5) реминерализация эмали

Эталон ответа: 3

**Тест 7. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ БЕССИМПТОМНОГО ТЕЧЕНИЯ
КАРИЕСА ДЕНТИНА ПРОВОДЯТ С:**

- 1) кариесом эмали
- 2) хроническим пародонтитом
- 3) деструктивной формой флюороза
- 4) хроническим периодонтитом
- 5) местной гипоплазией

Эталон ответа: 4

Тест 8. ВТОРИЧНЫЙ КАРИЕС - ЭТО:

- 1) возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения
- 2) новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченном зубе
- 3) средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином
- 4) обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина
- 5) кариозный процесс в постоянных зубах

Эталон ответа: 2

Тест 9. РЕЦИДИВ КАРИЕСА - ЭТО:

- 1) возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения
- 2) новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченном зубе
- 3) средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином
- 4) обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина
- 5) кариозный процесс в постоянных зубах

Эталон ответа: 1

Тест 10. ЭЛЕМЕНТ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ, ОБРАЩЕННЫЙ К ПУЛЬПЕ:

- 1) дно
- 2) дентин
- 3) стенка
- 4) край
- 5) цемент

Эталон ответа: 1

Тест 11. ГИПОПЛАЗИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ - ЭТО:

- 1) эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде
- 2) порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей
- 3) сращение, слияние и раздвоение зубов
- 4) нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов
- 5) прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии

Эталон ответа: 4

Тест 12. АНОМАЛИЯ РАЗВИТИЯ ЗУБА - ЭТО:

- 1) эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде
- 2) порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей
- 3) сращение, слияние и раздвоение зубов
- 4) нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных постоянных зубов
- 5) прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии

Эталон ответа: 3

Тест 13. I СТЕПЕНЬ ЭРОЗИИ ЗУБОВ:

- 1) поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения
- 2) поражение только поверхностных слоев эмали
- 3) поражение поверхностных слоев дентина
- 4) убыль тканей (эмали и дентина), сопровождающаяся гиперестезией и образованием налета на пораженной поверхности
- 5) убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности эмали на участке поражения без образования налета и гиперестезии

Эталон ответа: 2

Тест 14. КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ, ПРИ КОТОРОЙ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЛЕГКИЕ ФОРМЫ ФЛЮОРОЗА (мг/л):

- 1) 0,5
- 2) 1,0
- 3) 1,5
- 4) 2,0
- 5) 2,5

Эталон ответа: 2

Тест 15. ДЛЯ ГНОЙНОГО ПУЛЬПИТА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ:

- 1) постоянная
- 2) ночная
- 3) локализованная
- 4) дневная
- 5) ноющая

Эталон ответа: 2

Тест 16. МЕТОД ВИТАЛЬНОЙ ЭКСТИРПАЦИИ ПУЛЬПЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В УДАЛЕНИИ ПУЛЬПЫ:

- 1) под анестезией
- 2) без анестезии
- 3) после ее девитализации препаратами мышьяка
- 4) после применения антибиотиков
- 5) после ее девитализации параформальдегидной пастой

Эталон ответа: 1

Тест 17. ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ УСТЬЕВ КАНАЛОВ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- 1) зонд
- 2) корневую иглу
- 3) Gates-Glidden
- 4) Н-файл
- 5) К-файл

Эталон ответа: 3

Тест 18. НОЮЩАЯ БОЛЬ, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ НАКУСЫВАНИИ НА ЗУБ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ:

- 1) обострение хронического гангренозного пульпита
- 2) Острый апикальный периодонтит.
- 3) хронический фиброзный пульпит
- 4) периостит, подслизистый абсцесс

Эталон ответа: 2

Тест 19. ИСХОДОМ ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА НЕ МОЖЕТ БЫТЬ:

- 1) клиническое выздоровление
- 2) восстановление периодонта до нормального состояния
- 3) развитие периостита
- 4) переход в хронический процесс
- 5) развитие остеомиелита

Эталон ответа: 2

Тест 20. ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ ТРАВМЫ ПЕРИОДОНТА МОЖЕТ БЫТЬ:

- 1) грубая эндодонтическая обработка канала
- 2) вредные привычки
- 3) скученность зубов
- 4) травматическая окклюзия
- 5) препарирование кариозной полости

Эталон ответа: 1

Тест 21. ОПРЕДЕЛИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДИАГНОСТИКИ:

- 1) зондирование
- 2) ЭОД
- 3) расспрос
- 4) рентгенография
- 5) перкуссия
- 6) осмотр

Эталон ответа: 3, 6, 1, 5, 2, 4

Тест 22. ЭЛЕКТРООДОНТОМЕТРИЯ – ЭТО:

- 1) исследование состояния нервных окончаний пульпы
- 2) диагностика пульпита
- 3) диагностика кариеса
- 4) диагностика периодонтита
- 5) диагностика пародонтита

Эталон ответа: 1

Тест 23. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД:

- 1) зондирования
- 2) окрашивания
- 3) пальпации
- 4) электроодонтодиагностика
- 5) микробиологический

Эталон ответа: 2

Тест 24. ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ ОПРЕДЕЛИТЬ НАЛИЧИЕ ПОДДЕСНЕВОГО КАМНЯ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ:

- 1) визуального осмотра
- 2) окрашивания йодсодержащим раствором
- 3) зондирования
- 4) рентгенологического исследования
- 5) микробиологического исследования

Эталон ответа: 3

Тест 25. ПЕРКУССИЯ ЗУБА ОЦЕНИВАЕТ СОСТОЯНИЕ:

- 1) пульпы
- 2) периодонта
- 3) десны

Эталон ответа: 2

Тест 26. ЖАЛОБЫ ПРИ ОСТРОМ ДИФФУЗНОМ ПУЛЬПИТЕ:

- 1) чувство выросшего зуба
- 2) ноющие боли
- 3) боль от химических раздражителей
- 4) самопроизвольные боли
- 5) ночные боли

Эталон ответа: 4, 5

Тест 27. КАКИЕ ТИПЫ НАКОНЕЧНИКОВ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ВЫСОКУЮ СКОРОСТЬ ВРАЩЕНИЯ БОРА?

- 1) Микромоторы
- 2) Турбинные

Эталон ответа: 2

Тест 28. ПРИЧИНОЙ МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) Низкое содержание фтора в питьевой воде
- 2) Высокое содержание фтора в питьевой воде
- 3) Травматическое повреждение зачатка зуба
- 4) Заболевания матери во время беременности
- 5) Периодонтит молочного зуба

Эталон ответа: 3, 5

Тест 29. ПО МКБ-10 ОСТРЫЙ ПУЛЬПИТ ОБОЗНАЧАЮТ:

- 1) K04.00
- 2) K04.01
- 3) K04.02
- 4) K04.03
- 5) K04.04
- 6) K04.05

Эталон ответа: 2

Тест 30. ОПРЕДЕЛИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРИ БИОЛОГИЧЕСКОМ МЕТОДЕ ЛЕЧЕНИЯ:

- 1) наложение лечебной прокладки
- 2) препарирование кариозной полости
- 3) анестезия
- 4) наложение пломбы
- 5) наложение изолирующей прокладки

Эталон ответа: 3,2,1,5,4

Тест 31. МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОКЛАДОК ДОЛЖНЫ:

- 1) оказывать противовоспалительное, противомикробное, одонтотропное действие
- 2) обеспечивать прочную герметизацию подлежащего дентина
- 3) раздражать пульпу

- 4) разрушатся под действием десневой и дентинной жидкости
- 5) окрашивать поверхность зуба

Эталон ответа: 1,2

Тест 32. ЯТРОГЕННЫЙ ПУЛЬПИТ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ:

- 1) перегрева зуба при нарушении препарирования твердых тканей;
- 2) гипоплазии эмали
- 3) чрезмерной глубины обработки при формировании полости
- 4) эрозии эмали
- 5) случайного введения параппульпарного штифта в полость зуба

Эталон ответа: 1,3,5

Тест 33. В ЭТИОЛОГИИ ПУЛЬПИТА ОСНОВНУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ:

- 1) фузобактерии
- 2) спирохеты
- 3) стрептококки
- 4) лактобациллы
- 5) простейшие

Эталон ответа: 3

Тест 34. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО язвенного ПУЛЬПИТА В ОДНОКОРНЕВЫХ ЗУБАХ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕТОД:

- 1) реминерализации твердых тканей зуба
- 2) витальной экстирпации пульпы
- 3) девитальной экстирпации пульпы
- 4) витальной ампутации пульпы
- 5) девитальной ампутации

Эталон ответа: 2,3

Тест 35. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ МЫШЬЯКОВИСТОЙ ПАСТЫ:

- 1) средний кариес
- 2) периодонтит
- 3) гипоплазия эмали
- 4) индивидуальная непереносимость анестетика
- 5) непроходимость корневых каналов при пульпите

Эталон ответа: 4,5

Тест 36. МЕТОД ДЕВИТАЛЬНОЙ ЭКСТИРПАЦИИ ПУЛЬПЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В УДАЛЕНИИ ПУЛЬПЫ:

- 1) под анестезией
- 2) без анестезии
- 3) после некротизации пульпы препаратами мышьяка
- 4) после некротизации пульпы препаратами параформальдегида
- 5) после приема противогрибковых препаратов

Эталон ответа: 3,4

Тест 37. ОПРЕДЕЛИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МАНИПУЛЯЦИЙ ПРИ НАЛОЖЕНИИ МЫШЬЯКОВИСТОЙ ПАСТЫ:

- 1) наложение временной пломбы
- 2) препарирование кариозной полости
- 3) наложение девитализирующей пасты
- 4) удаление размягченного дентина
- 5) вскрытие полости зуба
- 6) обезболивание

Эталон ответа: 6,2,4,5,3,1

Тест 38. НА ЗУБ 2.7 МЫШЬЯКОВИСТАЯ ПАСТА НАЛОЖЕНА:

- 1) на 3 часа
- 2) на 48 часов

- 3) на 24 часа
- 4) на 72 часа
- 5) на 12 часов

Эталон ответа: 2

Тест 39. СТЕПЕНЬ РАСШИРЕНИЯ ГРАНИЦ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПУЛЬПИТА ОБУСЛОВЛЕНА:

- 1) созданием дополнительной площадки кариозной полости
- 2) хорошего доступа к устьям корневых каналов
- 3) оттока для гнойного экссудата
- 4) условий для ретенции пломбы
- 5) эстетическими требованиями

Эталон ответа: 2

Тест 40. ДЛЯ ХИМИЧЕСКОГО РАСШИРЕНИЯ ТРУДНОПРОХОДИМЫХ КАНАЛОВ ПРИМЕНЯЮТ:

- 1) перекись водорода
- 2) царскую водку
- 3) препараты ЭДТА
- 4) хлорамин
- 5) ортофосфорную кислоту

Эталон ответа: 3

Тест 41. ЛУЧШЕ ВСЕГО СНИМАЮТ БОЛЬ И СПОСОБСТВУЮТ ОСЛАБЛЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ СОХРАНЕНИИ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ ПУЛЬПЫ:

- 1) антибиотики
- 2) гидроокись кальция
- 3) кортикостероиды
- 4) эвгенол
- 5) йод

Эталон ответа: 3

Тест 42. РЕШАЮЩИМ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ язвенного ПУЛЬПИТА И ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) характер болей
- 2) перкуссия
- 3) зондирование
- 4) термометрия
- 5) электроодонтометрия

Эталон ответа: 4

Тест 43. ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКИ (ПРОМЫВАНИЯ) КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ:

- 1) 3% раствор гипохлорита натрия
- 2) 10% раствор перекиси водорода
- 3) гвоздичное масло
- 4) камфарофенол
- 5) этиловый спирт

Эталон ответа: 1

Тест 44. В СООТВЕТСТВИИ С СОВРЕМЕННОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ДЕЛЯТСЯ НА СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ:

- 1) временные
- 2) пластичные твердеющие, пластичные нетвердеющие, первичнотвердеющие
- 3) стеклоиономерные цементы, эвгенолсодержащие цементы
- 4) лечебные

5) постоянные

Эталон ответа: 2

Тест 45. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ МЕТОДОМ ЛАТЕРАЛЬНОЙ КОНДЕНСАЦИИ КОЛИЧЕСТВО ГУТТАПЕРЧЕВЫХ ШТИФТОВ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) один
- 2) два
- 3) необходимое для полного заполнения корневого канала
- 4) 4-5

Эталон ответа: 3

Тест 46. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПЕРИОДОНТА ХАРАКТЕРНО:

- 1) низкая вирулентность инфекции
- 2) гнойное расплавление
- 3) преобладание пролиферативно-регенеративных процессов
- 4) преобладание альтеративно-экссудативных процессов
- 5) выраженная клиническая симптоматика

Эталон ответа: 1,3

Тест 47. ГНОЙНЫЙ ЭКССУДАТ ИЗ ПЕРИОДОНТА РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ:

- 1) под надкостницу
- 2) в губчатое вещество кости
- 3) в суставную сумку
- 4) в полость рта
- 5) в гайморову пазуху
- 6) в глазницу

Эталон ответа: 1,2,4,5

Тест 48. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА:

- 1) очаг деструкции костной ткани в области верхушки корня
- 2) обильная лейкоцитарная инфильтрация
- 3) отёк соединительной ткани
- 4) отдельные периваскулярные инфильтраты
- 5) разрастание грануляционной ткани в области верхушки корня

Эталон ответа: 3,4

Тест 49. ОСТРЫЙ ПЕРИОДОНТИТ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С:

- 1) острым очаговым пульпитом
- 2) остеомиелитом
- 3) хроническим пародонтитом
- 4) острым гайморитом
- 5) обострением хронического периодонтита

Эталон ответа: 2,4,5

Тест 50. ЦВЕТОВАЯ КОДИРОВКА ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТА ОБОЗНАЧАЕТ:

- 1) диаметр
- 2) длину
- 3) страну изготовителя
- 4) профиль

Эталон ответа: 1

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Пациент К., 28 лет обратился с жалобами на эстетический дефект, выпадение пломбы, на острые самопроизвольные приступообразные боли, боли при приеме пищи, ночные боли. Из анамнеза – 2.2. ранее лечен по поводу кариеса, пломба выпала, боли при еде появились три дня назад.

Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, трети лица пропорциональны, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, пальпация нижнечелюстного сустава безболезненная, открывание рта свободное. Носогубные и подбородочные складки умеренно выражены, красная кайма губ физиологической окраски, преддверие полости рта бледно-розового цвета. 2.2. на дистальной поверхности имеется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином, зондирование резко болезненно по всему дну, термометрия вызывает длительную болевую реакцию, перкуссия безболезненная. ЭОД - 25 мкА.

Задание.

1. Укажите причины развития данного заболевания.
2. Составьте план дополнительного обследования.
3. Поставьте диагноз.
4. Составьте план лечения.

Эталон ответа к задаче 1:

1. Несвоевременное лечение зубов. Инфицирование пульпы с развитием воспаления.
2. Рентгенография
3. **2.2. Острый диффузный пульпит. К04.02.**
4. - Обезболивание
- Препарирование
- Наложение коффердама
- Вскрытие полости зуба
- Ампутация, экстирпация
- Эндодонтическая обработка канала
- Медикаментозная обработка канала, высушивание канала
- Подбор гуттаперчевого штифта, рентгенологическое исследование
- Внесение пломбировочного материала в канал, введение штифта, рентгенологическое исследование
- Наложение изолирующей прокладки (СИЦ)
- Пломбирование (Световым композитом)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Пациент Н., 32 лет, обратился с целью профилактического осмотра.

Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, трети лица пропорциональны, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, пальпация нижнечелюстного сустава безболезненная, открывание рта свободное. Носогубные и подбородочные складки умеренно выражены, красная кайма губ физиологической окраски, слизистая оболочка преддверия полости рта бледно-розового цвета. 1.2 и 2.1 ранее лечены по поводу кариеса, пломбы изменены в цвете, нарушено их краевое прилегание.

Задание.

1. Какие возможные причины развития данной ситуации?
2. Какие методы исследования необходимо провести?
3. Поставьте диагноз.

4. Составьте план лечения.
5. Перечислите этапы пломбирования композитным материалом светового отверждения.

Эталон ответа к задаче 2:

1. Плохая гигиена полости рта.
2. - Зондирование
- Термометрия
- Перкуссия
- ЭОД
- Рентгенография
3. **Средний кариес 1.2, 2.1. III класс по Блеку. K02.1**
4. - Обезболивание
- Препарирование
- Наложение изолирующей прокладки (СИЦ)
- Пломбирование (Световым композитом)
5. 1) Подбор необходимых оттенков к цвету зубов;
2) Протравливание
3) Промывание водой
4) Подсушивание
5) Нанесение адгезива
6) Фотополимеризация
7) Послойное наложение композиционного материала, фотополимеризация
8) Финишная обработка пломбы.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

Пациентка 40 лет обратилась с жалобами на эстетическую неудовлетворенность.

Из анамнеза – пигментация появилась полгода назад.

Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, трети лица пропорциональны, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, пальпация нижнечелюстного сустава безболезненная, открывание рта свободное. Носогубные и подбородочные складки умеренно выражены, красная кайма губ физиологической окраски, слизистая оболочка преддверия полости рта бледно-розового цвета. Зубы 1.1, 2.1. ранее лечены по поводу кариеса.

Задание.

1. Какие возможные причины развития данной ситуации?
2. Какие методы исследования необходимо провести?
3. Поставьте диагноз.
4. Составьте план лечения.

Эталон ответа к задаче 3:

1. Плохая гигиена полости рта.
2. - Зондирование
- Термометрия
- Перкуссия
- ЭОД
- Рентгенография
3. **Средний кариес 1.2, 2.1. V класс по Блеку. K02.1.**
4. Подбор необходимых оттенков к цвету зубов
- Обезболивание
- Препарирование
- Наложение изолирующей прокладки (СИЦ)
- Пломбирование (Световым композитом)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

Больной К., 55 лет, работает на химическом предприятии, обратился с жалобами на эстетические дефекты и повышенную чувствительность зубов верхней челюсти.

Анамнез: дефекты заметил 3 месяца назад. Повышенную чувствительность отмечает в течение месяца. Вредные привычки - откусывание проволоки (радиолобитель).

Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, нижняя треть лица снижена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, пальпация нижнечелюстного сустава безболезненная, открывание рта свободное. Носогубные и подбородочные складки выражены, углы рта опущены, красная кайма губ физиологической окраски, слизистая оболочка преддверия полости рта бледно-розового цвета. 4.3, 4.4 – металлокерамические коронки. 3.7, 3.6, 4.6, 4.7 - отсутствуют. 3.2, 3.1, 4.1, 4.2 – равномерная убыль твёрдых тканей зубов до 1/3 высоты коронки. На фронтальных зубах верхней челюсти имеются сколы по режущему краю, Дентин обнажён, поверхность его гладкая, при зондировании плотная, слабо болезненная, реакция на холод болезненная кратковременная, перкуссия безболезненная.

Задание.

1. Какова причина данной патологии?
2. Поставьте диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Перечислите средства и меры профилактики.

Эталон ответа к задаче 4:

- 1) Воздействие профессиональной вредности.
Наличие вредной привычки.
- 2) **Патологическая стираемость II степени. K03.0**
- 3) Рациональное протезирование для восстановления высоты прикуса;
Терапевтическое лечение:
- реминерализующая терапия,
- реставрация композитом светового отверждения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5

Пациент А. обратился в клинику с целью лечения зуба 1.3. по ортопедическим показаниям.

Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, трети лица пропорциональны, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, пальпация нижнечелюстного сустава безболезненная, открывание рта свободное. Носогубные и подбородочные складки умеренно выражены, красная кайма губ физиологической окраски, слизистая оболочка преддверия полости рта бледно-розового цвета. 1.3. под пломбой, ранее лечен по поводу кариеса. Перкуссия слабо болезненная. По переходной складке в области проекции верхушки корня зуба 1.3 имеется свищевой ход.

Задания.

1. Опишите представленную рентгенограмму.
2. Поставьте диагноз.
3. Составьте план лечения.

Эталон ответа к задаче 5:

1. На прицельной внутриротовой рентгенограмме зуба 1.3. имеется очаг разрежения костной ткани в области верхушки корня с нечеткими границами, размером 0,5 см. канал зуба не пломбирован. Имеется несостоятельная пломба в коронковой части зуба.
2. **1.3. Хронический гранулирующий периодонтит. K04.5.**

3. – Снятие старой пломбы и препарирование кариозной полости и полости зуба
 - Дробная эвакуация распада пульпы под ванночкой антисептика
 - Инструментальная обработка канала
 - Медикаментозная обработка канала
 - Высушивание канала
 - Подбор гуттаперчевого штифта, рентгенологическое исследование
 - Внесение пломбировочного материала в канал, введение штифта, рентгенологическое исследование
 - Наложение изолирующей прокладки (СИЦ)
 - Пломбирование (Световым композитом)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6

Больной В. 44 года обратился с жалобами на эстетический дефект в области зуба 13. Анамнез: ранее 13 не лечен. Дефект появился полгода назад. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, трети лица пропорциональны, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, пальпация нижнечелюстного сустава безболезненная, открывание рта свободное. Носо-губные и подбородочные складки умеренно выражены, красная кайма губ физиологической окраски, слизистая оболочка преддверия полости рта бледно-розового цвета. На вестибулярной поверхности в пришеечной области 13 имеется дефект в пределах твердых тканей зубов с гладкими сходящимися под углом стенками, в цвете не изменен. Зондирование болезненное по эмалево-дентинной границе, реакция на холод безболезненная, перкуссия безболезненная, ЭОД – 6 мкА.

Задание.

- 1) Назовите этиологические факторы.
- 2) С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию?
- 3) Поставьте диагноз.
- 4) Перечислите пломбировочные материалы для лечения данного заболевания.

Эталон ответа к задаче 6:

- 1) Окклюзионная и механическая травма.
- 2) Средний кариес, пришеечный некроз эмали, эрозия эмали.
- 3) **Клиновидный дефект. К03.10.**
- 4) Стеклоиономерные цементы, компомеры, композиты с низким модулем эластичности.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

Пациент С., 31 года обратился с жалобами на ноющие боли при приеме пищи.

Из анамнеза – 2.2 ранее не лечен, боли при еде появились два месяца назад

Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, трети лица пропорциональны, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, пальпация нижнечелюстного сустава безболезненная, открывание рта свободное. Носо-губные и подбородочные складки умеренно выражены, красная кайма губ физиологической окраски, слизистая оболочка преддверия полости рта бледно-розового цвета.

2.2 на небной и дистальной поверхности имеется глубокая кариозная полость, заполненная деминерализованным дентином, зондирование болезненно в кровоточащей точке, термометрия вызывает длительную болевую реакцию, перкуссия безболезненная. ЭОД - 40 мкА.

Задание.

1. Назовите основные и дополнительные методы обследования, которые помогут поставить правильный диагноз.

2. Поставьте диагноз.
3. Составьте план лечения.

Эталон ответа к задаче 7:

1. Методы обследования

Основные:	Дополнительные:
Анамнез	Термометрия
Зондирование	ЭОД
Перкуссия	Рентгенография
2. **2.2. Хронический фиброзный пульпит. K04.03.**
3. - Обезболивание
 - Препарирование
 - Наложение коффердама
 - Расширение полости зуба
 - Ампутация, экстирпация
 - Эндодонтическая обработка канала
 - Медикаментозная обработка канала, высушивание канала
 - Подбор гуттаперчевого штифта, рентгенологическое исследование
 - Внесение пломбировочного материала в канал, введение штифта, рентгенологическое исследование
 - Наложение изолирующей прокладки (СИЦ)
 - Пломбирование (Световым композитом)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

Пациент Б., 34 года обратился с жалобами на ноющие боли при приеме горячей пищи. Из анамнеза – 2.2 ранее не лечен, боли от горячего появились месяц назад. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, трети лица пропорциональны, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, пальпация нижнечелюстного сустава безболезненная, открывание рта свободное. Носогубные и подбородочные складки умеренно выражены, красная кайма губ физиологической окраски, слизистая оболочка преддверия полости рта бледно-розового цвета.

2.2 изменен в цвете, на небной и дистальной поверхности имеется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином, зондирование в области рога пульпы безболезненно, глубокое зондирование болезненно, термометрия вызывает длительную болевую реакцию от горячего, перкуссия безболезненная.

Задание.

1. Какие еще дополнительные методы исследования необходимо провести?
2. С чем связано изменение цвета коронки зуба?
3. Поставьте диагноз.
4. С какими заболеваниями следует дифференцировать данное заболевание?
5. Какой метод лечения показан при лечении данного заболевания?

Эталон ответа к задаче 8:

1. ЭОД - 90 мкА
Рентгенологическое исследование
2. Изменение цвета зуба связано с некрозом коронковой пульпы.
3. **2.2. Хронический гангренозный пульпит. K04.04.**
4. Дифференцировать следует с хроническим фиброзным пульпитом, с хроническим периодонтитом.
5. Витальная экстирпация

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9

Пациент Н. 38 лет, обратился с жалобами на застревание пищи в области зуба 2.3.

Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, трети лица пропорциональны, регионарные лимфатические узлы не пальпируются, пальпация нижнечелюстного сустава безболезненная, открывание рта свободное. Носогубные и подбородочные складки умеренно выражены, красная кайма губ физиологической окраски, слизистая оболочка преддверия полости рта бледно-розового цвета.

2.3. под пломбой, ранее лечен по поводу кариеса.

Задания.

1. Опишите представленную рентгенограмму.
2. Поставьте диагноз.
3. Составьте план лечения.

Эталон ответа к задаче 9:

1. На прицельной внутриротовой рентгенограмме зуба 2.3. имеется расширение периодонтальной щели в области вершины корня, канал зуба не пломбирован. Имеется несостоятельная пломба в коронковой части зуба на медиальной поверхности, на дистальной поверхности определяется очаг разрежения, соответствующий скрытой полости зуба.

2. **2.3. Хронический фиброзный периодонтит. K04.5.**

3. – Снятие старой пломбы и препарирование кариозной полости и полости зуба
 - Дробная эвакуация распада пульпы под ванночкой антисептика
 - инструментальная обработка канала
 - Медикаментозная обработка канала
 - Высушивание канала
 - Подбор гуттаперчевого штифта, рентгенологическое исследование
 - Внесение пломбировочного материала в канал, введение штифта, рентгенологическое исследование
 - Наложение изолирующей прокладки (СИЦ)
 - Пломбирование (Световым композитом)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 10

Больная пришла на прием к стоматологу с целью санации. Жалуется на боль в зубах: 1.3, 2.3, при их обработки щеткой, на боль, при попадании сладкой пищи. В пришеечной области на вестибулярной поверхности имеются дефекты неровной формы с шероховатыми краями в пределах эмали.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику
3. Выберите метод лечения

Эталон ответа к задаче 10:

1. 1.3, 2.3 Поверхностный кариес
МКБ 10- K02.0
2. Дифференцируют с эрозией зубов, с системной гипоплазией, флюорозом, клиновидным дефектом, кислотным некрозом.
3. Пломбирование полостей современными композитными материалами

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

**Сводный отчет по производственной практике
«ПОМОЩНИК ВРАЧА СТОМАТОЛОГА-ТЕРАПЕВТА»**

Студент (Ф.И.О.) _____
 группы _____ стоматологического факультета, проходившего производственную
 практику с _____ по _____ 20__ г. на базе _____

№	Перечень навыков	Компетенции	Рекомендуемое количество	Выполнено фактически
1.	Количество отработанных дней	ОК-1, ОК-5	12	
2.	Принято больных всего	ОК-1, ОК-5, ПК-1, ПК-5, ПК-19	20	
2.1	Из них первичных	ОК-1, ОК-5, ПК-1, ПК-5, ПК-19	8 -10	
2.2	Повторных	ОК-1, ОК-5, ПК-1, ПК-5, ПК-19		
3	Закончено лечение кариеса, всего	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-23, ПК-24, ПК-30	10	
3.1.	В т.ч. глубокого	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-24, ПК-30	4	
4.	Закончено лечение пульпита, всего	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-23, ПК-24, ПК-31	8	
4.1	Методом витальной экстирпации	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-24, ПК-31	3	
4.2	Методом девитальной экстирпации	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-24, ПК-31	3	
5.	Закончено лечение периодонтита, всего	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-23, ПК-24, ПК-31	2	
6.	Запломбировано зубов, всего	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-30	18 -20	
6.1	В т.ч. пломбы из цементов	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-30	5 – 6	

6.2	Из композитов химического отверждения	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-30	10	
6.3	Из композитов светового отверждения	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-30	4	
7.	Запломбировано каналов (количество каналов)	ПК-4, ПК-5, ПК-18	20	
7.1	В т.ч. пастами	ПК-4, ПК-5, ПК-18	14	
7.2	Гуттаперчевыми штифтами	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-31	6	
8.	Проведено профессиональной гигиены	ПК-4, ПК-5, ПК-18	5	
8.1	Снято зубных отложений	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-24	5	
8.2	Аппликаций	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-24	5	
9.	Проведено электроодонтодиагностики	ПК-4, ПК-5, ПК-18	20	
10.	Лечение гиперстезии зубов	ПК-4, ПК-5, ПК-18, ПК-24, ПК-30	3 -5	
11.	Санировано больных, всего	ПК-4, ПК-18, ПК-48, ПК-49	8 -10	
12.	Санпросвет работа	ПК-1, ПК-48, ПК-49		
13.	Всего трудовых единиц			

Характеристика

Программу по производственной практике «Помощник врача стоматолога-терапевта» прошел полностью.

**Руководитель
медицинской организации** _____
(ФИО, подпись)

М.П. **Базовый руководитель практики** _____
(ФИО, подпись)

Вузовский руководитель практики _____
(ФИО, подпись)

Дата _____ / _____ **20** ____ **г.**

9. Учебно-методическое обеспечение практики

9.1. Основная литература

1.Терапевтическая стоматология: учебник для студ., обучающихся по спец. "Стоматология" / Е. В. Боровский, В. С. Иванов, Г. В. Банченко [и др.]; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2009. - 798 с.

9.2 Дополнительная

1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2012. - 160 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421215.html>

2. Пропедевтическая стоматология в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : учеб. пособие для вузов, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ., обучающихся по спец. 06010565 - Стоматология / под ред. А. И. Булгаковой. - М. : Гэотар Медиа, 2008. - 128 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/doc/ISBN9785970408742-A004.html>

3. Кариес и некариозные поражения зубов: руководство к самост. внеаудитор. работе студентов по дисц. "Терапевтическая стоматология" / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.: Л. П. Герасимова, М. Ф. Кабирова, И. Н. Усманова, М. И. Астахова. - Уфа : Изд-во БГМУ, 2008. - 39 с.

Кариес и некариозные поражения зубов [Электронный ресурс]: руководство к самост. внеаудитор. работе студентов по дисц. "Терапевтическая стоматология" / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.: Л. П. Герасимова, М. Ф. Кабирова, И. Н. Усманова, М. И. Астахова. - Уфа: изд-во БГМУ, 2008. - 39 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А.Г. Хасанов, Н.Р. Кобзева, И.Ю. Гончарова. – Электрон. дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013. – Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/>.

4. Заболевания слизистой оболочки полости рта: руководство к самост. внеаудитор. работе студентов по дисц. "Терапевтическая стоматология" / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.: Л. П. Герасимова, М. Ф. Кабирова, Х. М. Шайдуллина [и др.] . - Уфа : Изд-во БГМУ, 2008. - 135 с.

Заболевания слизистой оболочки полости рта [Электронный ресурс]: руководство к самост. внеаудитор. работе студентов по дисц. "Терапевтическая стоматология" / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.: Л. П. Герасимова, М. Ф. Кабирова, Х. М. Шайдуллина [и др.]. - Уфа: изд-во БГМУ, 2008. - 135 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А.Г. Хасанов, Н.Р. Кобзева, И.Ю. Гончарова. – Электрон. дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013. – Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/>.

5. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение кариеса : метод. указания для студ. стомат. фак. / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.: Т. С. Чемикосова, Х. М. Шайдуллина, В. А. Кадырова, М. Ф. Кабирова. - Уфа : БГМУ, 2002. - 51 с.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение кариеса [Электронный ресурс]: метод. указ. для студ. стомат. фак. / Башк. гос. мед. ун-т; сост.: Т. С. Чемикосова, Х. М. Шайдуллина, В. А. Кадырова, М. Ф. Кабирова. - Уфа: БГМУ, 2002. - 51 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А.Г. Хасанов, Н.Р. Кобзева, И.Ю. Гончарова. – Электрон. дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013. – Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/>.

6. Некариозные поражения зубов. Кариес. Дифференциальная диагностика. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении: руководство к самост. внеаудитор. работе студентов по дисц. "Терапевтическая стоматология" / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.: Л. П. Герасимова, М. Ф. Кабирова, Т. С. Чемикосова [и др.]. - Уфа : Изд-во БГМУ, 2008. - 33 с.

Некариозные поражения зубов. Кариес. Дифференциальная диагностика. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении. [Электронный ресурс]: руководство к самост. внеаудитор. работе студентов по дисц. "Терапевтическая стоматология" / Башк. гос. мед. ун-т; сост.: Л. П. Герасимова, М. Ф. Кабирова, Т. С. Чемикосова [и др.]. - Уфа: изд-во БГМУ, 2008. - 33 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А.Г. Хасанов, Н.Р. Кобзева, И.Ю. Гончарова. – Электрон. дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013. – Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/>.

7. Современная эндодонтия [Текст] : рук-во к самост. внеаудитор. работе студентов по элективному курсу / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.: Л. П. Герасимова, М. Ф. Кабирова. - Уфа : Изд-во БГМУ, 2008. - 30 с.

Современная эндодонтия [Электронный ресурс]: руководство к самост. внеаудитор. работе студентов по элективному курсу / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.: Л. П. Герасимова, М. Ф. Кабирова. - Уфа: изд-во БГМУ, 2008. - 30 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А.Г. Хасанов, Н.Р. Кобзева, И.Ю. Гончарова. – Электрон. дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013. – Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/>.

8. Кузьмина, Д. А. Эндодонтическое лечение зубов: методология и технология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Д. А. Кузьмина, О. Л. Пихур, А. С. Иванов. - СПб. : СпецЛит, 2010. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/books/ISBN9785299004076.html>.

9. Стоматология: модуль [Электронный ресурс] // База данных научных медицинских 3D иллюстраций Primal Pictures / Primal Pictures Ltd. – Электрон. база данных. – Лондон: Primal Pictures Ltd., [2007]. – Режим доступа: <http://ovidsp.ovid.com>.

9.3. Программное обеспечение и Интернет ресурсы

1. <http://www.stomfak.ru>
2. <http://www.webmedinfo.ru>

3. <http://stomart.ru/>
4. <http://www.medicus.ru/stomatology/spec/>
5. <http://dental-revue.ru/>

Авторы:

Занимаемая должность	Фамилия, инициалы	Подпись
Зав. каф. терапевтической стоматологии с курсом ИДПО, д.м.н.	Герасимова Л.П.	
Профессор каф. терапевтической стоматологии с курсом ИДПО, д.м.н.	Кабирова М.Ф.	
Доцент каф. терапевтической стоматологии с курсом ИДПО, к.м.н.	Губайдуллин И.Р.	

Рецензент:

Место работы	Занимаемая должность	Фамилия, инициалы	Подпись
ГБОУ ВПО ИГМА Минздравсоцразвития России	д.м.н., профессор, зав. кафедрой терапевтической стоматологии	Рединова Т.Л.,	
ГБОУ ВПО КГМУ Минздравсоцразвития России	д.м.н., профессор, зав. кафедрой терапевтической стоматологии	Блашкова С.Л.,	