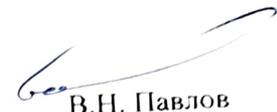


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ  
Ректор

  
В.Н. Павлов

«25 мая» 2020г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
по специальности «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»  
«Применение аутологичной плазмы в стоматологии»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа  
2020 г.

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Стоматология терапевтическая» разработана сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	С.В. Аверьянов	Д.м.н., доц.	Зав. кафедрой ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	О.А. Гуляева	К.м.н.	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

## 1. Пояснительная записка

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «**Применение аутологичной плазмы в стоматологии**» по специальности «Стоматология терапевтическая» обусловлена поиском новых эффективных безопасных способов лечения и профилактики стоматологических заболеваний, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-стоматологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

## 2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей "Применение аутологичной плазмы в стоматологии"

**Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «**Применение аутологичной плазмы в стоматологии**» по специальности «Стоматология терапевтическая»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для эффективного применения аутологичной плазмы при лечении стоматологических заболеваний врачами-стоматологами всех специальностей.

**Задачи** теоретической части изучения дисциплины:

1. совершенствование знаний о теоретических основах применения аутологичной плазмы в стоматологии
2. совершенствование знаний о влиянии аутологичной плазмы на процессы ангиогенеза и регенерации ;
3. совершенствование знаний о современных методах лечения и профилактики стоматологических заболеваний при помощи аутологичной плазмы.

**Задачи** практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения в технике получения и применения аутологичной плазмы в комплексном лечении и профилактике стоматологических заболеваний;

**3. Категории обучающихся:** врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: «Стоматология терапевтическая», «Стоматология общей практики», «Стоматология хирургическая», "Стоматология детская", "Стоматология ортопедическая" "Челюстно-лицевая хирургия", "Ортодонтия", "Организация здравоохранения".

**4. Объем программы:** 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

## 5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

<b>График обучения Форма обучения</b>	<b>Ауд. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, дней (час)</b>
Очная (с отрывом от работы)	6	6	3/18
Заочная	6	6	3/18
Итого	6	6	6/36

**6. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей "Применение аутологичной плазмы в стоматологии" по специальности «Стоматология терапевтическая»:**

**6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации**

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-стоматолог и профессионального стандарта "Врач-стоматолог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №227н от 10 мая 2016 г., должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Стоматология", используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- 2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием современных методов.
- 3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинко-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) диагноз.
- 4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением современных методов.

**6.2. Квалификационные требования**

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности "Стоматология", и:

- 1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности " Стоматология общей практики " с профессиональной переподготовкой по специальности "Стоматология терапевтическая", "Стоматология хирургическая", "Стоматология детская" "Стоматология ортопедическая" "Челюстно-лицевая хирургия", "Ортодонтия", "Организация здравоохранения".
- 2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальностям " Стоматология общей практики" "Стоматология терапевтическая", "Стоматология хирургическая", "Стоматология детская" "Стоматология ортопедическая" "Челюстно-лицевая хирургия", "Ортодонтия", "Организация здравоохранения".

**6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-стоматолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Стоматология терапевтическая».**

**Исходный уровень** подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

**Универсальные компетенции:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**Профессиональные компетенции:**

**диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

- готовность лечению пациентов, нуждающихся в оказании стоматологической помощи (ПК-6);

**организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

**6.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача- стоматолога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология терапевтическая»:**

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
<b>1. Проводить стоматологическое обследование пациентам заболеваниями пародонта для установления диагноза</b>	1) Отличать норму от патологии на основании проведённых клинических, лабораторных, рентгенологических исследований	1) Проводить клиническое обследование. 2) Интерпретировать результаты рентгенологических и лабораторных исследований 3) Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой	1) Порядок оказания медицинской помощи стоматологическим больным с ВЗП. 2) Стандарты медицинской помощи стоматологическим больным с ВЗП. 3) Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта. 4) Современную классификацию, клиническую симптоматику ВЗП, этиологию и патогенез. 5) Медицинские показания к использованию современных методов диагностики у пациентов стоматологического профиля с ВЗП
<b>2. Назначать и проводить коррекцию лечения заболеваний пародонта</b>	1) Разрабатывать план лечения пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта.	1) современные методы диагностики 2) клинко-дифференциальная диагностика заболеваний пародонта; 3) фармакотерапия и физиотерапия заболеваний пародонта; 4) профилактика ВЗП.	1) Стандарты медицинской помощи стоматологическим больным. 2) Анатомо-физиологические и возрастные особенности стоматологических больных. 3) Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам стоматологического профиля. 4) Современные методы лечения заболеваний пародонта. 5) Современные методы устранения ошибок и осложнений, возникающих в процессе лечения заболеваний пародонта.

## 7. Учебный план

### дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей» "Применение аутологичной плазмы в стоматологии" по специальности «Стоматология терапевтическая»

**Цель:** совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта, при работе врачами-стоматологами-терапевтами врачами-стоматологами общей практики и врачами-стоматологами-хирургами.

**Категория обучающихся:** врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: «Стоматология терапевтическая», «Стоматология общей практики», "Стоматология хирургическая", "Стоматология детская" "Стоматология ортопедическая" "Челюстно-лицевая хирургия", "Ортодонтия", "Организация здравоохранения".

**Трудоемкость обучения:** 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

**Режим занятий:** 6 часов в день, 6 дней в неделю

**Форма обучения:** очно-заочная с ДОТ

### УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак. час./ зач.ед.)	В том числе			Сам раб о-та	Формы контроля
			Дистанционное обучение (вебинар веб-форум, образоват портал)	Очное обучение			
				Лек ции	Практич. занятия, семинары		
<b>1</b>	<b>Учебный модуль "Применение аутологичной плазмы в стоматологии"</b>	36/36	18		18		
<b>1.1</b>	Тема 1. Теоретические основы применения аутологичной плазмы в стоматологии	6/6	2		4		Тестовый контроль
<b>1.2</b>	Тема 2. Способ получения, оборудование. формы плазмы и методы применения в различных клинических ситуациях	6/6	2		4		Тестовый контроль
<b>1.3</b>	Тема 3. Применение инъекционной формы аутологичной плазмы для профилактики и лечения периимплантита.	2/2	2				Тестовый контроль
<b>1.4</b>	Тема 4. Применение аутологичной плазмы в хирургической стоматологии	6/6	4		2		Тестовый контроль
<b>1.5</b>	Тема 5. Применение аутологичной плазмы для профилактики и лечения заболеваний пародонта	6/6	4		2		Тестовый контроль
<b>1.6</b>	Тема 6. Применение аутологичной плазмы в терапевтической стоматологии	6/6	4		2		Тестовый контроль
<b>1.7</b>	<b>Аттестационная работа</b>	2/2			2		Защита Выпускной аттестационной работы
<b>1.8</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	2/2			2		Экзамен в форме собеседования
	<b>ИТОГО:</b>	36/36	18		18		

## 8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
<b>1</b>	<b>Учебный модуль "Применение аутологичной плазмы в стоматологии"</b>	
<b>1.1</b>	Тема 1. Теоретические основы применения аутологичной плазмы в стоматологии	Определения и основные понятия метода. Теоретические основы метода (тромбоциты и их роль, факторы роста и их клетки мишени). Показания и противопоказания к применению ТАП.
<b>1.2</b>	Тема 2. Способ получения, оборудование. формы плазмы и методы применения в различных клинических ситуациях	Формы плазмы и способы их получения. Нативная форма, вязкая, гель, айс-форма и мембрана – этапы получения, спектр применения. Режимы, схемы и объем введения ТАП. Применение плазмы при ортопедической реабилитации пациентов съёмными протезами, при курации пациентов на ортодонтическом лечении несъёмной ортодонтической техникой, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей.
<b>1.3</b>	Тема 3. Применение инъекционной формы аутологичной плазмы для профилактики и лечения периимплантита.	Показания и способы использования аутологичной плазмы при дентальной имплантации, для профилактики и лечения периимплантита.
<b>1.4</b>	Тема 4. Применение аутологичной плазмы в хирургической стоматологии	Возможности применения различных форм тромбоцитарной аутологичной плазмы на приеме врача стоматолога-хирурга при удалении зуба, для замещения постоперационного дефекта, при операции синуслифтинга,
<b>1.5</b>	Тема 5. Применение аутологичной плазмы для профилактики и лечения заболеваний пародонта	Патогенез развития воспалительных и воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта и механизм действия тромбоцитарной аутоплазмы (ТАП) в данных процессах. Роль ТАП в комплексном лечении тканей пародонта.
<b>1.6</b>	Тема 6. Применение аутологичной плазмы в терапевтической стоматологии	Применение тромбоцитарной аутоплазмы в комплексном лечении деструктивных форм хронических периодонтитов, заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.

## 9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

### 9.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле повышения квалификации непрерывного образования **"Применение аутологичной плазмы в стоматологии"** являются: интернет-технология с методикой синхронного и дистанционного обучения, предусматривающей on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся (Skype) в виде вебинара или веб-форума.

## **10. Формы аттестации**

### **10.1. Формы промежуточной аттестации**

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

### **Примеры тестовых заданий.**

#### **1. Показанием для назначения антибактериальной химиотерапии является:**

- 1) катаральный гингивит;
- 2) пародонтоз;
- 3) \* удаление поддесневых зубных отложений у больных с дефектами иммунной системы;
- 4) хронический пародонтит в ремиссии;
- 5) для проведения депульпации зубов больных пародонтитом.

#### **2. В план пародонтологического лечения входят (в зависимости от клинической ситуации):**

- 1) обучение пациента рациональной гигиене полости рта;
- 2) санация полости рта;
- 3) направление пациента на лабораторные исследования (ОАК, ОАМ, ВИЧ, RW, HBS);
- 4) профессиональная гигиена;
- 5) терапевтическое лечение;
- 6) хирургическое лечение;
- 7) ортопедическое лечение;
- 8) физиолечение.
- 9) \*Верно все;
- 10) Верно 1,2,3,5,6.;
- 11) Верно 1,2,4,5,6,7,8.

#### **3. Диагностическими критериями хронического генерализованного пародонтита тяжелой степени являются:**

- 1) пародонтальные карманы глубиной до 3,5 мм, начальная степень деструкции костной ткани альвеолярного отростка (рентгенологическая картина: отсутствие компактной пластинки на вершинах межальвеолярных перегородок, очаги остеопороза, расширение периодонтальной щели в пришеечной области);
- 2) пародонтальные карманы глубиной до 5 мм, резорбция костной ткани альвеолярного отростка по рентгенограмме на 1/3-1/2 высоты межзубной перегородки;

- 3) \*пародонтальные карманы глубиной более 5 мм, резорбция костной ткани альвеолярного отростка по рентгенограмме более чем на 1/2 длины корня, возможно – полное отсутствие костной ткани;
- 4) ретракция десны, обнажение шеек и корней зубов, воспаление десны отсутствует, десна анемичная, десневые и пародонтальные карманы отсутствуют, наличие зубных отложений не характерно, отмечаются клиновидные дефекты, гиперстезия (рентгенологическая картина: равномерное снижение высоты межзубных перегородок без нарушения целостности кортикальной пластинки, с чередованием очагов остеосклероза и остеопороза в глубоких отделах альвеолярного отростка и тела челюсти)

#### **4. Профессиональная гигиена полости рта включает в себя:**

- a. полоскание полости рта фторидсодержащими растворами
- b. \* профессиональное удаление зубных отложений
- c. герметизацию фиссур
- d. пломбирование кариозных полостей
- e. кюретаж пародонтальных карманов

#### **5. Наличие пародонтального кармана является характерным признаком:**

- 1) катарального гингивита
- 2) язвенно-некротического гингивита
- 3) \* пародонтита
- 4) пародонтоза
- 5) пародонтомы

#### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача**

1. Техника аппаратного снятия зубных отложений.
2. Показания и техника выполнения лоскутной операции
3. Техника ирригации каналов.

#### **Примеры ситуационных задач**

##### **ЗАДАЧА №1**

Пациентка К., 40 лет. Обратилась с жалобами на длительные ноющие боли от холодного в зубе 2.1. Неделю назад был поставлен диагноз: 2.1 хронический фиброзный пульпит, К04.03. Зуб ранее лечен биологическим методом, поставлена постоянная пломба. Аллергии не отмечает.

- 1) Поставьте диагноз
- 2) Предложите метод лечения
- 3) Опишите план лечения с названием инструментов для каждого этапа

**Ответ:** 1) 2.1 обострение хронического фиброзного пульпита К04.08

2) Метод витальной экстирпации.

3) Инфильтрационная анестезия (анестетики на основе артикаина с вазоконстриктором), снятие постоянной пломбы (шаровидный бор), раскрытие полости зуба (шаровидный бор), измерение длины и исследование КК (корневая игла, апекслокатор), экстирпация (пульпэкстрактор), механическая обработка КК (римеры, К-, Н-файлы, машинные ВНТ инструменты), ирригация КК антисептиком (эндодонтический шприц, ультразвуковая ирригация), высушивание КК (бумажные штифты), пломбирование КК гуттаперчей методом латеральной конденсации, силер (каналонаполнитель, спредеры), контрольная рентгенограмма, базовая прокладка (шпатель, гладилка со штопфером), постоянная пломба (шпатель, гладилка со штопфером).

##### **ЗАДАЧА № 2**

Пациент 40 лет обратился с жалобами на подвижность зубов, неприятный запах изо рта, кровоточивость десен при чистке зубов.

Из анамнеза: кровоточивость десен замечал давно. Из-за подвижности удалены коренные зубы на нижней челюсти. Лечение у пародонтолога не проводилось. Курит. Отмечает заболевание тканей пародонта у родителей.

Объективно: лицо обычной конфигурации, региональные лимфатические узлы не увеличены. Прикус ортогнатический.

I I I I I I  
O O O O O  
18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28  
48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38  
O O O O O O

На верхней челюсти диастема 3 мм, низкое прикрепление уздечки верхней губы. Десна отечна с цианотичным оттенком, легко кровоточит при зондировании. Подвижность фронтальных зубов I – II степени, оголение шеек, корней зубов на 1 - 2 мм. Над- и поддесневые зубные отложения. Глубина пародонтальных карманов 4 - 5 мм.

На ОПГ отмечается резорбция межзубных перегородок на 1/3 длины корня в области фронтальных зубов верхней челюсти и премоляров нижней челюсти, на 1/2 длины корня в области фронтальных зубов нижней челюсти, расширение периодонтальной щели в маргинальном отделе, деструкция компактной пластинки вершин межзубных перегородок.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Назначьте дополнительные методы обследования больного.
3. Составьте план комплексного лечения.
4. Перечислите мероприятия хирургического этапа лечения.
5. Выпишите препараты общего и местного лечения.

**Ответ.** 1. Хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести.

Вторичная частичная адентия 1 класс по Кеннеди.

2. План обследования: а) гигиенический индекс Федорова-Володкиной, проба Шиллера-Писарева, ПИ, б) реопародонтография, вакуумная проба по Кулаженко, в) общий анализ крови, мочи, кровь на сахар, г) иммунограмма крови.

3. План лечения: а) удаление над- и поддесневого зубного камня. Противовоспалительные мероприятия, б) устранение травматической окклюзии, в) кюретаж пародонтальных карманов, г) шинирующий бюгельный протез на нижнюю челюсть.

4. Френулэктомия верхней губы. Лоскутная операция с остеогингивопластикой в области 321□□123.

5. Общее лечение: Tab. Trichopoli 0,25 N 20 ( по 1таб. 4 раза в день) 10 дней; Аскорутин по 2 таб 3 раза в день 1 месяц.

Местно: Sol.Chlorhexidini bigluconatis 0,05% - 100 ml (для полосканий), Асепта бальзам адгезивный аппликации, таб. Имудон по 4 таб. в день для рассасывания 10 дней

### ЗАДАЧА № 3

Больной В. 27 лет направлен на санацию в стоматологическую поликлинику. Из анамнеза: С 7 лет страдает эпилепсией, постоянно принимает антиконвульсанты.

Объективно: увеличение, деформация десневых сосочков, утолщение маргинального края, перекрывающего коронки зубов на 1/2 - 1/3 высоты во фронтальном отделе верхней и нижней челюстей. Десна бледно-розового цвета, плотная, безболезненна при пальпации. При зондировании определяется карман между десной и коронкой зуба, плотный зубной налет. Прикус – ортогнатический.

O O C C C C  
18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28  
48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38  
O O O O

На вестибулярной поверхности в пришеечной области фронтальных зубов верхней

челюсти выявлены кариозные полости средней глубины с пигментированным дентином. Реакция на холод слабо болезненная, кратковременная. Зондирование дна и стенок слабо болезненное.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Проведите подготовку полости рта к хирургическому лечению.
4. Выберите метод хирургического лечения.
5. Выберите ортопедическую конструкцию протеза.

**Ответ** 1. Гипертрофический гингивит, генерализованная форма, частичная вторичная адентия нижней челюсти 3 класс по Кеннеди, средний кариес 12, 11, 21, 22 зубов.

2. Общий анализ крови, мочи, анализ крови на сахар, ОПГ, ЭОД зубов.
3. Удаление зубных отложений, антисептическая обработка карманов, пломбирование кариозных полостей с тщательной полировкой поверхности, аппликации антисептиков, геля «Метрогил-дента».
4. Корригирующая гингивэктомия
5. Изготовление мостовидных протезов с опорой на 47 - 44 и 34 – 37 и 17 – 14.

### **10.2. Требования к итоговой аттестации**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология терапевтическая» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-стоматолога.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология терапевтическая».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология терапевтическая» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

**Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.**

### **10.3. Форма итоговой аттестации.**

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей "**Применение аутологичной плазмы в стоматологии**" по специальности «Стоматология терапевтическая» осуществляется в виде экзамена.

- 1 этап – решение ситуационных задач
- 2 этап – оценка освоения практических навыков
- 3 этап – собеседование

#### **Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:**

##### **ЗАДАЧА № 1**

Больной К., 65 лет, страдающий ИБС, гипертонической болезнью, обратился с жалобами на длительные самопроизвольные боли в области 37 зуба.

После введения 5 мл 2% р-ра лидокаина с 2 кап 0,1% р-ра адреналина гидрохлорида в крыло-челюстную складку почувствовал сердцебиение, несильную давящую боль за грудиной, недостаток воздуха, страх смерти. Появился озноб, холодный липкий пот.

Объективно: Больной заторможен, с трудом отвечает на вопросы. Кожа и видимые слизистые бледные, лицо заострившееся. Дыхание частое, поверхностное. Пульс нитевидный, прощупывается на крупных артериях, ЧСС – 85 в мин. Артериальное давление 85/50 мм рт. ст.

О	О	О	О	О	К	О	О	О	О	О	К	О	О	О	
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
								П							РІ

1. Поставьте диагноз остро развившегося состояния.
2. С какими заболеваниями проводят дифференциальную диагностику.
3. Окажите неотложную помощь.
4. Дайте рекомендации по обследованию, срокам санации, выборе анестезиологических препаратов.
5. При наличии непереносимости лекарственных препаратов перечислите особенности выбора медикаментов, слепочных масс, материала для базиса съёмного протеза.

**Ответ 1.** Диагноз: Анафилактический шок.

2. Диф. диагностика с инфарктом миокарда, гипертоническим кризом, комой.
3. При оказании помощи необходимо: а) прекратить введение лекарственного вещества, вызвавшего анафилактический шок. б) уложить больного, повернуть его голову на бок и выдвинуть нижнюю челюсть для предупреждения западания языка и асфиксии, убрать зубные протезы из полости рта при их наличии, в) ввести преднизолон из расчёта 1–2 мг на 1 кг массы тела больного, или 4–20 мг дексаметазона, или 100-300 мг гидрокортизона (последние два препарата вводят без учёта массы тела), г) ввести 2-4 мл 2,5% раствора пипольфена, или 2-4 мл 2% раствора супрастина, д) при сердечной недостаточности показаны сердечные гликозиды или диуретики, е) вызвать специализированную бригаду. Интенсивная терапия проводится при отсутствии эффекта от обязательных противошоковых мероприятий. Желательно это делать в отделениях интенсивной терапии.
4. Необходимо госпитализировать больного. После нормализации гемодинамических показателей провести аллергологические пробы на переносимость анестетиков, пломбировочных материалов, слепочных масс. Продолжить санацию после получения результатов аллергологических проб.
5. Избегать лекарственных препаратов с резким запахом, отдушками.

## ЗАДАЧА № 2

Больная М., 22-х лет, обратилась с жалобами на неприятный запах изо рта, необычный вид десны.

Анамнез: страдает в течение 3 – 4-х лет, периодически появлялась кровоточивость десен при чистке зубов и откусывании жесткой пищи, во время беременности 2 года назад изменилась форма десен.

При внешнем осмотре отмечается снижение высоты нижней трети лица, выраженные носогубные и подбородочные складки.

Прикус – глубокая резцовая дизокклюзия, резцы н/ч контактируют со слизистой оболочкой твердого неба, сужение зубных рядов, скученность передних зубов нижней челюсти.

В области фронтальных зубов нижней челюсти деформация десневых сосочков, гипертрофия II – III степени, цвет - бледно-розовый, плотная консистенция. При зондировании определяется ложные десневые карманы, зубные отложения. Незначительная кровоточивость. При смыкании челюстей резцы верхней челюсти касаются вершин гипертрофированных десневых сосочков.

								С	П	С	П				
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
								П							П

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Какое лечение дает наиболее эстетичные результаты и устранение ложного десневого кармана.
4. Какое ортодонтическое лечение необходимо провести.

**Ответы** 1. Глубокая резцовая дизокклюзия. Сужение зубных рядов. Скученность фронтальных зубов нижней челюсти, хронический гипертрофический гингивит тяжелой степени (фиброзная форма) во фронтальном отделе нижней челюсти.

2. План лечения:

- 1). Антисептическая обработка карманов.
  - 2). Удаление зубных отложений. Нормализация гигиены полости рта.
  - 3). Избирательное шлифование зубов, устранение суперконтактов в центральной, дистальной и боковой окклюзии.
  - 4). Корригирующая гингивотомия. (Ликвидация ложных десневых карманов).
  - 5). Ортодонтическое лечение: лечение глубокой резцової дизокклюзии с помощью брекет – системы (обязательно использование реверсионных дуг и дополнительных накусочных брекетов на фронтальные зубы в/ч).
- 1) изготовление съемной пластинки с накусочной площадкой для установления миостатического рефлекса;
  - 2) расширение верхней и нижней челюстей с помощью брекет-систем;

#### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача**

1. Техника аппаратного снятия зубных отложений.
2. Показания и техника выполнения лоскутной операции
3. Техника ирригации каналов.

#### **Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Методика проведения лоскутной операции.
2. Консервативное лечение заболеваний пародонта. Фармакотерапия.
3. Пародонтоз.
4. Избирательное шлифование при заболеваниях пародонта.
5. Индексная оценка состояния пародонта.
6. Ортопедические методы лечения заболеваний пародонта.

### **11. Организационно-педагогические условия реализации программы**

#### **11.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:**

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образо-

ванием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»),

- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказами Министерства образования и науки РФ №№ 1115, 1116, 1119, от 26.08.2014 года «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальностям 31.08.72 Стоматология общей практики, 31.08.73 Стоматология терапевтическая, 31.08.74 Стоматология хирургическая, 31.08.76 Стоматология детская (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 №№ 34430, 34432, 34414, 34431) и приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12. 09. 2013г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».

### **11.2 Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:**

1. Современные методы и средства профессиональной гигиены полости рта. Piezon, Air-Flow, Perio-Flow, Vector.
2. Консервативное лечение заболеваний пародонта с применением инъекционной формы тромбоцитарной аутологичной плазмы Plasmolifting
3. Современные методы консервативного лечения заболеваний пародонта с использованием новых технологий FAD, лазерная терапия. Периимплантит.
4. Хирургическое лечение при заболеваниях пародонта.
5. Избирательное шлифовывание. Шинирование подвижных зубов.
6. Обезболивание. Медицинская помощь при неотложных состояниях.

### **11.3. Интернет-ресурсы:**

Библиотека БГМУ	<a href="http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/">http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/</a>
<b>Полнотекстовые базы данных</b>	
Издательство Sage	<a href="http://online.sagepub.com/">http://online.sagepub.com/</a>
Издательство Cambridge	<a href="http://www.journals.cambridge.org/archives">http://www.journals.cambridge.org/archives</a>
Annual Reviews Sciences Collection	<a href="http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals">http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals</a>
Патентная база данных компании Questel	<a href="http://www.orbit.com">http://www.orbit.com</a>
US National Library of Medicine National Institutes of Health	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
<b>Периодические издания</b>	
Стоматология	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Science Journals	<a href="http://www.sciencemag.org">http://www.sciencemag.org</a>
The New England Journal of Medicine	<a href="http://www.nejm.org">http://www.nejm.org</a>

## **12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки**

### **12.1. Материально-техническое обеспечение**

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
1	Компьютер	5

2	Принтер	2
3	Ксерокс	2
4	Видео проектор	2

### 12.2. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь в кв. м.
	Зуботехническая лаборатория	Республиканская стоматологическая поликлиника	136,30

### 12.3. Учебные помещения

№ п/п	Перечень помещений (учебные кабинеты и лекционные залы)	Количество во	Площадь в кв. м.
1.	Республиканская стоматологическая поликлиника	3	144,0
2.	Хозрасчетная стоматологическая поликлиника	3	154,0
3.	Клиническая стоматологическая поликлиника	3	150,0

Общая площадь помещений для преподавания составляет 448 кв. м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек) составляет 14,9 кв.м.

### 12.4. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество кресел	Площадь в кв. м.
1.	Республиканская стоматологическая поликлиника кабинет № 3	1	1	20,5
	кабинет № 7	1	1	22,1
	кабинет № 8	1	1	20,5
	кабинет № 10	1	1	21,2
	кабинет № 12	1	1	25,6
	кабинет № 13	1	1	34

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 442 кв.м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке) составляет 14,7 кв. м.

## 13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, чинное звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
-------	--	-------------------------	-------------------------------	----------------------------------	--

1	Теоретические основы применения аутологичной плазмы в стоматологии	Аверьянов Сергей Витальевич	Д.м.н.	Зав. кафедрой ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ	
2	Способ получения, оборудование. формы плазмы и методы применения в различных клинических ситуациях	Гуляева Оксана Алмазовна	К.м.н.	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ	
3	Применение инъекционной формы аутологичной плазмы для профилактики и лечения периимплантита.	Гуляева Оксана Алмазовна	К.м.н.	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ	
4	Применение аутологичной плазмы в хирургической стоматологии	Гуляева Оксана Алмазовна	К.м.н.	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ	-
5	Применение аутологичной плазмы для профилактики и лечения заболеваний пародонта	Гуляева Оксана Алмазовна	К.м.н.	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ	-
6	Применение аутологичной плазмы в терапевтической стоматологии	Гуляева Оксана Алмазовна	К.м.н.	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ	

#### 14. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	"Применение аутологичной плазмы в стоматологии"
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч, в т.ч. 18 аудиторных часов
	Варианты обучения	Очно-заочная с ДОТ
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Стоматология терапевтическая» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается

		удостоверение о повышении квалификации.
Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся		Свидетельство об аккредитации, Сертификат по какой либо из специальностей "Стоматология общей практики", "Стоматология терапевтическая", "Стоматология хирургическая", "Стоматология детская" "Ортодонтия" "Организация здравоохранения" <i><sup>1</sup> Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»</i>
Категории обучающихся		врач-стоматолог-терапевт, руководитель структурного подразделения врач-стоматолог-терапевт, врач стоматолог общей практики, врач-стоматолог-хирург, врач-стоматолог-детский врач-стоматолог-ортопед ортодонт челюстно-лицевой хирург организатор здравоохранения
Структурное подразделение БГМУ, реализующее программу		Кафедра ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
Контакты (тел.)		450049, г.Уфа, Клиническая стоматологическая поликлиника, ул. Чернышевского, 104, chlhipobgmu@mail.ru
Предполагаемый период начала обучения		2020 год
Основной преподавательский состав		<b>Аверьянов Сергей Витальевич</b> д.м.н., зав. кафедрой <b>Гуляева Оксана Алмазовна</b> к.м.н., доцент
Аннотация		Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-стоматолога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по специальности врача-стоматолога (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе). Программа ориентирована на получение врачами компетенций для реализации трудовых функций, ассоциированных с решением проблем,

		<p>обусловленных высокой распространенностью воспалительных заболеваний пародонта.</p> <p>Темы программы посвящены применению аутологичной плазмы в стоматологии</p> <p>В программу включен перечень манипуляций и процедур, которыми должны овладеть обучающиеся.</p> <p>Программа является учебно – методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последипломного образования. Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом.</p>
	Цель и задачи программы	<p>Совершенствование и получение новых компетенций по диагностике и современным методам профилактики и лечения стоматологических заболеваний с применением аутологичной плазмы необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-стоматолога</p>
	Модуль (темы) учебного плана программы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Теоретические основы применения аутологичной плазмы в стоматологии.</li> <li>2. Способ получения, оборудование. формы плазмы и методы применения в различных клинических ситуациях</li> <li>3. Применение инъекционной формы аутологичной плазмы для профилактики и лечения периимплантита.</li> <li>4. Применение аутологичной плазмы в хирургической стоматологии</li> <li>5. Применение аутологичной плазмы для профилактики и лечения заболеваний пародонта</li> <li>6. Применение аутологичной плазмы в терапевтической стоматологии</li> </ol>
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	<p>Программа дает углубленные знания и профессиональные компетенции по применению аутологичной плазмы при различных стоматологических заболеваниях.</p> <p>Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются современные стандарты и клинические протоколы с использованием аутологичной плазмы при лечении стоматологических заболеваний.</p> <p>В рамках программы проводится <b>мастер-класс</b>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. получение нативной формы аутологичной плазмы и демонстрация инъекционного метода ее применения на пациенте при заболеваниях пародонта, деструктивных формах периодонтита</li> </ol>
	Дополнительные сведения	