

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАФЕДРА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-  
ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ С КУРСАМИ ИДПО**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов



«25» ноября 2020г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
по специальности «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ»  
«КРИТИЧЕСКИЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА  
СТОМАТОЛОГА И ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ»**

**(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 хирургическая» разработана сотрудником 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.	Рябых Л.А.	к.м.н., доцент	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 **«Критические и неотложные состояния в практике врача стоматолога и оказание неотложной помощи»** по специальности «Стоматология хирургическая» обусловлена поиском эффективных методов профилактики развития критических и неотложных состояний во время стоматологического приема, которые приводят к резкому ухудшению здоровья и могут угрожать жизни при различных внешних и внутренних факторах агрессии. Амбулаторный стоматологический прием связан с различными специфическими факторами: это массовый вид медицинской помощи, проводится при значительном психоэмоциональном напряжении, высокий процент пациентов с наличием сопутствующей соматической или психоневрологической патологии, развитие различных видов анафилаксий и др. Продолжающиеся общесоматические осложнения и летальные исходы пациентов в различных регионах нашей страны на амбулаторном приеме у стоматолога, развитие сети частных стоматологических кабинетов, в которых врач – стоматолог остается нередко один на один с пациентом, ограничение возможности полного обследования пациента с целью выявления нарушений структуры и функции жизненно важных органов и систем в условиях стоматологической амбулатории, возросшие требования к качеству подготовки специалиста свидетельствуют о важности проблемы оказания неотложной помощи при анафилаксии, декомпенсации сердечно-сосудистой, эндокринной, иммунной, респираторной и психоневрологической патологии для стоматологов всех специальностей. Неотложные состояния характеризуются большим разнообразием клинических проявлений и объемом оказания помощи, которыми необходимо овладеть современному врачу - стоматологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью систематизации и совершенствования 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 «Критические и неотложные состояния в практике врача стоматолога и оказание неотложной помощи»**

**Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Критические и неотложные состояния в практике врача стоматолога и оказание неотложной помощи»** по специальности «Стоматология хирургическая»: совершенствование и углубление знаний по имеющимся компетенциям, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, интегрирование и систематизирование теоретических знаний, совершенствование практических и реанимационных умений, необходимых профессиональных навыков для быстрой диагностики и эффективных схем алгоритма проведения неотложных и реанимационных мероприятий на догоспитальном этапе при основных угрожающих жизни

состояниях на стоматологическом приеме врачами стоматологами-хирургами и врачами стоматологами других специальностей.

**Задачи теоретической части изучения дисциплины:**

1. Совершенствование и систематизация знаний о теоретических основах факторов риска возникновения осложнений при общих соматических заболеваниях, эмоционально-болевым синдроме и применения препаратов для местного обезболивания и других медикаментозных средств в амбулаторной стоматологической практике у взрослых и детей;
2. Совершенствование и систематизация знаний по диагностике клинической симптоматики при критических и неотложных состояниях;
3. Совершенствование и систематизация знаний по профилактике развития критических и неотложных состояний во время стоматологического приема.

**Задачи практической части изучения дисциплины:**

1. Совершенствовать умения и владения алгоритмом оказания объема неотложной помощи при развитии критических и неотложных состояний во время приема пациентов врачом –стоматологом.
2. Совершенствовать практические навыки при проведении сердечно-легочной реанимации.
3. Совершенствовать практические навыки при развитии острой дыхательной недостаточности ( различных видов асфикции).

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

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

**5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, дней (час)
Очная (с отрывом от работы)	6	6	4/24
Заочная	6	6	2/12
Итого	6	6	6/36

**5. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей**

«Критические и неотложные состояния в практике врача стоматолога и оказание неотложной помощи» по специальности «Стоматология хирургическая»:

### **5.1. 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 клинико-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.
- 5) Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии.
- 6) Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения.

### **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».
- 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», свидетельство об аккредитации.

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

**Исходный уровень** подготовки обучающихся – сформированные

компетенции, включающие в себя:

**Универсальные компетенции:**

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

**Профессиональные компетенции**

**профилактическая деятельность:**

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

**диагностическая деятельность:**

готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

**реабилитационная деятельность:**

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9)

**организационно-управленческая деятельность:**

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

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

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать алгоритмом действий оказания неотложной помощи при развитии критических и неотложных состояний острых аллергических реакций и системных осложнениях, теоретическими основами сердечно-легочной реанимации с использованием современных симуляционных технологий, включающими в себя:

Трудовая функция (профессиона)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
--------------------------------	-------------------	--------------------	--------------------

льная компетенция)			
<p><b>А/01.7</b>  <b>Проводить обследование пациента с целью установления диагноза и выявления соматической патологии, аллергологического анамнеза</b></p>	<p>Алгоритм постановки диагноза.  Отличить норму от патологии на основании оценки общего состояния пациента, субъективных, клинических симптомов и психосоматическом состоянии пациента.  Выявить наличие соматической патологии, непереносимости лекарственных препаратов и других побочных реакций.</p>	<p>1) Проводить клиническое обследование.  2) Интерпретировать результаты дополнительных методов исследований  3) Анализировать полученные результаты обследования.  4) Выявлять факторы, предрасполагающие к развитию общесоматических осложнений.  5) Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.</p>	<p>1) Порядок оказания медицинской помощи стоматологическим больным с учетом стрессорных факторов.  2) Порядок оказания медицинской помощи стоматологическим больным с учетом пожилого и старческого возраста.  3) Порядок оказания медицинской помощи стоматологическим больным с учетом выраженной сопутствующей патологии со стороны основных систем жизнеобеспечения.  4) Порядок оказания медицинской помощи стоматологическим больным с учетом непереносимости лекарственных препаратов.  5) Стандарты медицинской помощи стоматологическим больным с учетом профилактики развития критических и неотложных состояний.  6) Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области.</p>
<p><b>А/ 02.7</b>  <b>Назначать и проводить лечение стоматологических заболеваний с учетом общего состояния пациента и соматических заболеваний, аллергических и побочных реакций</b></p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов с учетом профилактики факторов риска развития критических и неотложных состояний в амбулаторной стоматологической практике.  Проводить оказание неотложной помощи при развитии критических и неотложных.</p>	<p>1) Алгоритм действий при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.  2) Алгоритм действий при нарушении функции дыхания.  3) Алгоритм действий при аллергических реакциях.  4) Алгоритм действий при заболеваниях ЦНС.  5) Алгоритм действий при эндокринных заболеваниях.  6) Фармакотерапия при развитии критических и неотложных</p>	<p>1) Стандарты медицинской помощи стоматологическим больным при развитии критических и неотложных состояний во время приема.  2) Анатомо-физиологические и возрастные особенности стоматологических больных.  3) Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам стоматологического профиля с учетом возможных осложнений соматических заболеваний, аллергологического анамнеза и побочных реакций.</p>

		состояний. .	4) Оказание помощи при развитии асфикций. 5) Проведение сердечно-легочной реанимации.
--	--	-----------------	--

**7. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Критические и неотложные состояния в практике врача стоматолога и оказание неотложной помощи» по специальности «Стоматология хирургическая»**

**Цель:** совершенствование и закрепление врачебных компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков профилактики критических или неотложных состояний, а при возникновении оказание неотложной помощи согласно алгоритма действия врачом стоматологом-хирургом или врачами стоматологами других специальностей.

**Категория обучающихся:** врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: «Стоматология хирургическая», «Стоматология общей практики», «Стоматология терапевтическая», «Стоматология детская», «Стоматология ортопедическая», «Челюстно-лицевая хирургия», «Ортодонтия», врачи стоматологи, имеющие свидетельство об аккредитации.

**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 и ОСК

### УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час/зач.ед)	В том числе				Формы контроля
			Дистанционное обучение (вебинар веб-форум, слайд-лекции, образоват портал)	Очное обучение		ОСК	
				Лекции	Прак. занятия, семинары		
<b>1</b>	<b>Учебный модуль «Критические и неотложные состояния в практике врача стоматолога и оказание неотложной помощи»</b>	36/36	12	6	12	6	<b>ВАР и экзамен</b>
<b>1.1</b>	Тема1.Медицинские, юридические и социальные аспекты профессиональной ответственности врача-	4/4	4	-	-	-	<b>Тестовый контроль</b>



	стоматолога при неотложных и критических состояниях в стоматологической практике						
<b>1.2</b>	Тема 2. Оценка общего состояния пациента	4/4	2	-	2	-	<b>Тестовый контроль</b>
<b>1.3</b>	Тема 3. Профилактика развития неотложных состояний и осложнений при оказании стоматологической помощи пациентам с факторами риска, обусловленными сопутствующими общими заболеваниями и факторами риска не связанным с общими заболеваниями пациента.	4/4	4	-	-	-	<b>Тестовый контроль</b>
<b>1.4</b>	Тема 4. Клиника и диагностика острой дыхательной недостаточности, острой сосудистой недостаточности, заболеваний сердечно-сосудистой системы, аллергических реакций, бронхиальной астмы, эпилепсии, глаукомы, эндокринных заболеваний. Алгоритм действий при неотложной помощи.	10/10	-	6	4	-	<b>Тестовый контроль</b>
<b>1.5</b>	Тема 5. Алгоритм проведения комплексной сердечно-легочной реанимации. Смерть. Виды смертей. Виды асфикций.	4/4	2	-	2	-	<b>Тестовый контроль</b>
<b>1.6</b>	Тема 6. Обучающий симуляционно-практический курс (Базовая сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе).	6/6	-	-	-	6	<b>Тестовый контроль</b>
<b>1.7</b>	<b>Выпускная аттестационная работа</b>	2/2	-	-	2	-	Реферативное сообщение выпускной аттестационной работы
<b>1.8</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	2/2	-	-	2	-	Экзамен в форме собесед

							ования
	<b>ИТОГО:</b>	<b>36/36</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	

## 8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
<b>1</b>	<b>Учебный модуль «Критические и неотложные состояния в практике врача стоматолога и оказание неотложной помощи»</b>	
<b>1.1</b>	Тема 1. Медицинские, юридические и социальные аспекты профессиональной ответственности врача-стоматолога при неотложных и критических состояниях в стоматологической практике	Принципы и стратегия правового обеспечения при возникновении осложнений в стоматологической практике. Правовые основы стоматологической практики. Правовой статус субъектов стоматологической помощи. Профессиональные ошибки врача.
<b>1.2</b>	Тема 2. Оценка общего состояния пациента	Обследование пациента перед анестезией и стоматологическим вмешательством. Внешний осмотр. Измерение жизненных показателей: артериальное давление (АД), частота и ритм сердечных сокращений( пульс), частота дыхания, температура тела, рост ,масса тела . Минимальный осмотр пациентов , получающих стоматологическую помощь (АД и пульс). Характеристика и измерение АД и пульса. Определение медицинского риска :состояния сознания и психики, положение пациента , выражение лица, кожные покровы.
<b>1.3</b>	Тема 3. Профилактика развития неотложных состояний и осложнений при оказании стоматологической помощи пациентам с факторами риска, обусловленными сопутствующими общими заболеваниями и факторами риска не связанным с общими заболеваниями пациента.	Характеристика неотложных и критических (терминальных или экстремальных) состояний. Факторы риска, обусловленные сопутствующими заболеваниями и не связанные с соматическими заболеваниями. Профилактика развития неотложных и критических состояний при оказании стоматологической помощи.
<b>1.4</b>	Тема 4. Клиника и диагностика острой сосудистой недостаточности, острой дыхательной недостаточности, заболеваний сердечно-сосудистой системы, аллергических реакций, бронхиальной астмы, эпилепсии, глаукомы, эндокринных заболеваний, токсической реакции, побочного действия	Клиника и диагностика обморока. Алгоритм действий при неотложной помощи по поводу обморока. Клиника и диагностика коллапса. Алгоритм действий при неотложной помощи по поводу коллапса. Клиника и диагностика артериальной гипертензии и гипертонического криза Алгоритм действий при неотложной помощи по поводу артериальной гипертензии и гипертонического криза. Клиника и диагностика острых коронарных синдромов (нестабильной стенокардии, инфаркта миокарда или внезапной смерти). Алгоритм действий при неотложной помощи при приступе стенокардии, больному острым инфарктом миокарда до прибытия

	вазоконстрикторов. Алгоритм действий при неотложной помощи.	бригады скорой помощи. Клиника и диагностика острых нарушений мозгового кровообращения (геморрагический инсульт, ишемический инсульт). Алгоритм действий при неотложной помощи при инсультах. Клиника и диагностика аллергических реакций (анафилактический шок, приступ бронхиальной астмы, крапивница, ангионевротический отек Квинке). Алгоритм действий при неотложной помощи. Клиника и диагностика аллергических реакций (анафилактический шок, приступ бронхиальной астмы, крапивница, ангионевротический отек Квинке). Алгоритм действий при неотложной помощи Клиника и диагностика при эндокринных заболеваниях (диабетическая кома, гипогликемическая кома, тиреотоксический криз). Алгоритм действий при неотложной помощи. Клиника и диагностика эпилепсии. Алгоритм действий при неотложной помощи при приступе эпилепсии.. Симптомы интоксикации местными анестетиками и передозировки вазоконстрикторов.
1.5	Тема 5. Алгоритм проведения комплексной сердечно-легочной реанимации. Смерть. Виды смертей. Виды асфикций.	Актуальность проблемы и характеристика критических состояний .Реанимация. Терминальное состояние. Агония. Клиническая смерть. Биологическая смерть. Социальная (мозговая) смерть. Обструкция дыхательных путей инородным телом. Виды асфикций. Техника коникотомии, Техника трахеостомии. Показания.
1.6	Тема 6. Обучающий симуляционно-практический курс (Базовая сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе).	Базовая СЛР. Безопасность реанимационных мероприятий (БРМ). Непрямой массаж сердца. Искусственная вентиляция легких. Алгоритм использования автоматического наружного дефибриллятора (АНД).

## 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 включения дистанционно образовательных технологий в прохождения цикла повышения квалификации 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 «**Критические и неотложные состояния в практике врача стоматолога и оказание неотложной помощи**» 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, использование программ Zoom или Microsoft Teams. Также включение ОСК в учебный план позволит обучающимся отработать практические навыки по алгоритму действий сердечно-легочной реанимации.

## **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. Признаки, выявленные при обследовании пациента (потеря сознания; бледные, влажные кожные покровы; гипотония; редкое, поверхностное дыхание) характерны для:**

- а) эпилепсии;
- б)\* обморока;
- в) анафилактического шока;
- г) гипогликемии;
- д) коллапса

**2. Стимуляции кровообращения (увеличение АД, увеличение ЧСС) при обмороке предпочтительнее добиваться применением:**

- а) адреналина;
- б)\* атропина
- в) преднизолон
- г) эуфиллина;
- д) кофеина.

**3. Горизонтальное положение оптимально при:**

- а)\* асфиксии;
- б) гипергликемии;
- в) коллапсе;
- г) приступе бронхиальной астмы.

**4. У пациента наблюдается быстрое повышение АД, резкая головная боль, рвота, дрожь во всем теле, тахикардия. Имеет место:**

- а) приступ стенокардии;
- б) коллапс;
- в) гипогликемия;
- г)\* гипертонический криз;
- д) инфаркт миокарда.

**5. Коронаролитическими свойствами обладает:**

- а) анальгин;
- б) эуфиллин;
- в) кофеин;
- г)\*нитроглицерин;
- д) седуксен.

**6. Длительность приступа стенокардии составляет:**

- а) 10 -30 секунд
- б) 30 - 60 секунд
- в) 1 - 5 минут
- г) 5 - 10 минут
- д) \*10 - 15 минут

**7. Наиболее частой причиной инфаркта миокарда у лиц молодого возраста является:**

- а)\* тромбоз коронарных артерий;
- б) эмболия;
- в) васкулит;
- г) атеросклероз;
- д) длительный спазм коронарных артерий.

**8. Тахикардия, нарушение ритма, одышка, боль за грудиной с иррадиацией, неэффективность неоднократного приема нитроглицерина свидетельствуют в пользу:**

- а) пароксизмальной тахикардии;
- б) стенокардии напряжения;
- в) стенокардии покоя;
- г)\* инфаркта миокарда;
- д) коллапса.

**9. Употреблением стакана сахаросодержащих напитков можно купировать:**

- а) обморок;
- б) коллапс;
- в) гипергликемию;
- г)\* гипогликемию;
- д) анафилактический шок.

**10. Для гипогликемии характерен симптом:**

- а)\* снижение глюкозы крови;
- б) запах ацетона изо рта;
- в) глубокое, шумное дыхание;
- г) снижение мышечного тонуса;
- д) ацетонурия.

**11. Для гипергликемии характерен симптом:**

- а) снижение глюкозы крови;
- б) запах ацетона отсутствует;
- в) поверхностное дыхание;
- г) диплопия;
- д)\* ацетонурия.

**12. Соотношение «выдох\компрессия» при реанимации вдвоем составляет:**

- а) 1:10 при частоте 60 в 1 минуту;
- б) 1:7 при частоте 60 в 1 минуту;
- в) 1:5 при частоте 80 в 1 минуту
- г) при частоте 80 в 1 минуту;
- д)\* 2:30 при частоте 80 в 1 минуту.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача**

1. Техника проведения искусственной вентиляции легких «изо рта в рот», «изо рта в нос»;
2. Показания и техника выполнения непрямого массажа сердца;
3. Техника проведения коникотомии;
4. Техника проведения трахеотомии.

**Примеры ситуационных задач**

**ЗАДАЧА №1**

Больной 45 лет во время проведения проводниковой анестезии внезапно побледнел и потерял сознание. При осмотре выявлено снижение мышечного тонуса, расширение зрачков, влажные кожные покровы, пульс слабого наполнения, дыхание поверхностное.

1. Какая причина могла вызвать потерю сознания?
2. Какие неотложные меры следует предпринять в данном случае?
3. Какие методы дополнительной диагностики надо провести для окончательной постановки диагноза?
4. Дифференциальная диагностика заболеваний, при которых встречается такая симптоматика.
5. Тактика врача при необходимости проведения последующего лечения данного пациента.

**ЗАДАЧА №2**

После проведения проводниковой анестезии пациент 36 лет пожаловался на головокружение, шум в ушах, слабость. При осмотре пациента отмечено резкое снижение давления, затруднение дыхания, бледность кожных покровов?

1. Какая причина могла вызвать такое состояние?
2. Какой лекарственный препарат должен быть первым использован в качестве неотложной меры и каким способом он должен быть введён?
3. Какие вопросы следует задать пациенту для окончательной постановки диагноза?
4. Дифференциальная диагностика заболеваний, при которых встречается такая симптоматика.
5. Тактика врача при необходимости проведения последующего лечения данного пациента.

### **ЗАДАЧА №3**

После удаления зуба больная 68 лет пожаловалась на появление сжимающей боли слева от грудины в области верхушки сердца. Боль иррадиировала в левую лопатку и плечо. Появилась слабость и затруднение дыхания.

1. Что могло стать причиной такого состояние?
2. Какой лекарственный препарат должен быть первым использован в качестве неотложной меры и каким способом он должен быть введён?
3. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?
4. Тактика врача при необходимости проведения последующего лечения данного пациента.

### **ЗАДАЧА №4**

Больной 22 лет во время проведения стоматологического лечения внезапно вскрикнул и потерял сознание, у него появились тонические судороги, пена вокруг рта.

1. При каком заболевании может возникать такое состояние?
2. Какая причина могла вызвать такое состояние?
3. Какие неотложные меры следует предпринять в данном случае?
4. Какие методы дополнительной диагностики надо провести для окончательной постановки диагноза?
5. Дифференциальная диагностика заболеваний, при которых встречается такая симптоматика.
6. Тактика врача при необходимости проведения последующего лечения данного пациента.

### **ЗАДАЧА №5**

Пациентка в возрасте 63 лет через 15 мин после завершения операции удаления зуба 2.3 (опорного зуба мостовидного протеза), а также 4-х подвижных зубов -1.1,1.5,1.6 и 1.7, мостовидного протеза и периостотомии в области верхней челюсти слева, пожаловалась на возникновение боли за грудиной сжимающего, давящего характера без иррадиации, ощущение

«недостатка воздуха», слабость. За 15 мин до операции в качестве седативной подготовки получила 5 мг реланиума внутрь. Местное инфильтрационное обезболивание проведено 2 % раствором лидокаина в объёме 6 мл. Во время операции длительностью 10 мин боли и страха не испытывала.

Объективно: больная в сознании, полностью ориентирована в пространстве и времени, несколько заторможена; отмечается выраженная бледность, вялость, глаза закрыты, объясняется тихим голосом. ЧД 26 в 1 мин, пульс 106 в 1 мин, аритмичный, АД 150/100 мм рт. ст. (обычно 130/80 мм рт. ст.), температура тела - 36,5° С.

Данные анамнеза: перенесла острый инфаркт миокарда (1984 г.), инсульт в 2006 г. со значительным ухудшением памяти впоследствии. Периодически возникают спонтанные, а также провоцирующиеся поворотом головы в сторону головокружения, способные привести к потере сознания. Также периодически возникает приступообразная боль за грудиной сжимающего, давящего характера, как правило, возникающая при ходьбе либо выполнении домашней работы, изредка в покое. Боль купируется приёмом нитроглицерина.

Принимает по схеме атенолол, предуктал. До визита к стоматологу двое суток почти ничего не ела из-за боли в области 2.3 зуба и плохо спала ночью, испытывая негативную эмоциональную нагрузку из-за сложных семейных отношений. В день посещения нитроглицерин и другие лекарства не принимала и с собой не захватила.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите обоснование диагноза.
3. Дифференциальный диагноз.
4. Неотложная помощь

## **ОТВЕТЫ НА СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

### **ЗАДАЧА №1**

1. Обморок.
2. Придать горизонтальное положение с возвышенным ножным концом, обеспечить приток свежего воздуха, дать вдыхать нашатырный спирт.
3. Измерить АД.
4. Коллапс, гипогликемическая кома.
5. После выхода больного из обморочного состояния продолжить стоматологическое вмешательство с принятием мер к профилактике рецидива.

### **ЗАДАЧА №2**

1. Анафилактический шок на введение местного анестетика.
2. Ввести 0,5 мл 0,1% раствора адреналина® внутримышечно.
3. Была ли раньше аллергическая реакция на данный препарат?
4. Обморок, острый инфаркт миокарда.



5. Перед последующим стоматологическим вмешательством необходимо заключение клинического аллерголога-иммунолога о переносимости лекарственных препаратов для премедикации и обезболивания

### **ЗАДАЧА №3**

1. Декомпенсированная форма ИБС - острый инфаркт миокарда.
2. Нитроглицерин® по 0,5 мг в таблетках под язык при систолическом АД >100мм.рт.ст.
3. Приступ стенокардии.
4. Плановое стоматологическое вмешательство возможно через 6 месяцев после перенесённого инфаркта миокарда, экстренное - только в стационарных условиях.

### **ЗАДАЧА №4**

1. Приступ эпилепсии.
2. Придать горизонтальное положение, предохранять от ушибов конечности и голову, от прикусывания язык; в/в или в/м ввести 10-20 мг сибазона®.
3. Измерить АД, определить концентрацию глюкозы в крови, консультация невролога.
4. Обморок, гипогликемическая и диабетическая кома, передозировка местного анестетика.
5. Обеспечение психоэмоционального успокоения больного за счёт отдыха, беседы; премедикация транквилизаторами. Лечение под местной анестезией в горизонтальном положении пациента. При наличии частых приступов эпилепсии - стоматологическое вмешательство под наркозом или сочетанной анестезией в условиях дневного стационара.

### **ЗАДАЧА №5**

1. Диагноз: стенокардия покоя, гипертоническая болезнь II ст., ХИБС, атеросклероз сосудов головного мозга и сердца, остеохондроз позвоночника с неврологическими проявлениями в виде вертебро-базиллярной недостаточности.
2. Обоснование диагноза:
  1. Анамнез
    - периодически возникающая характерная боль за грудиной;
    - эффект терапии нитратами;
    - перенесённый инфаркт миокарда (в 1984 г.).
  2. Клиника.
  3. Дифференциальный диагноз: нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда.
  4. Неотложная помощь
    - придать полусидячее положение;
    - обеспечить полный физический и эмоциональный покой;
    - обеспечить доступ свежего воздуха (по показаниям кислородотерапия);

- сублингвально нитроглицерин® (если требуется, до 3-х табл. с интервалом в 3 - 5 мин);
- горчичник на область грудины;
- в/в гипотензивные, анальгетические и седативные средства;
- измерение ЧСС, АД, регистрация ЭКГ, динамическое наблюдение;
- при неэффективности терапии - вызов кардиологической бригады скорой.

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

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

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

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология хирургическая» 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 «**Критические и неотложные состояния в практике врача стоматолога и оказание неотложной помощи**»

По специальности «Стоматология хирургическая» 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 3.7 зуба.

После введения 5 мл 2% р-ра лидокаина с 2 кап. 0,1% р-ра адреналина гидрохлорида в крыловидно-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	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 съемного протеза.

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

2. Дифференциальная 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, пломбирочных материалов, слепочных масс. Продолжить санацию после получения результатов аллергологических проб.

5. Избегать лекарственных препаратов с резким запахом, отдушками.

## **ЗАДАЧА № 2**

Больная М., 60 лет в процессе удаления зуба 4.6 по поводу обострения хронического периодонтита пожаловалась на возникновение интенсивной боли за грудиной сжимающего характера, иррадиирующей в межлопаточную область, плечо и предплечье. Трехкратный прием по 0,5 мг нитроглицерина эффекта не дал.

Объективно: в сознании, несколько возбуждена, испугана. Кожные покровы лица бледны, увлажнены, АД 130/ 100 мм.рт.ст. (обычно 140-150/90 мм.рт.ст.).

Данные анамнеза: страдает гипертонической болезнью 11 ст., ХИБС . Принимает нитроглицерин, регулярно по схеме нифедипин, энап, предуктал. Акануне к стоматологу дважды перенесла приступ стенокардии . Из-за боли в области зуба 4.6 плохо спала ночью, аппетит нарушен.

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Проведите обоснование диагноза.
- 3.Дифференциальный диагноз.
- 4.Неотложная помощь.

### **Ответ 2.**

- 1.Диагноз: подозрение на развитие острого инфаркта миокарда.
- 2.Обоснование диагноза .Объективно: анамнез- гипертоническая болезнь 11 ст., ХИБС, приступы стенокардии.

### **Клиника:**

- характерная боль за грудиной с иррадиацией;
- отсутствие эффекта терапии нитратами;
- 3.Дифференциальный диагноз: нестабильная стенокардия.
- 4.Неотложная помощь:
  - придать полусидячее положение;
  - обеспечить строжайший физический и эмоциональный покой;
  - при признаках признаков гипоксии, одышки или сердечной недостаточности обеспечить доступ свежего воздуха ( кислородотерапия );
  - в/в гипотензивные, седативные, анальгетические средства;
  - срочный вызов кардиологической бригады скорой помощи;
  - динамическое наблюдение, измерение АД, ЧСС.

### **Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации:**

Выбрать один правильный ответ

**1. При потере сознания у пациента, в первую очередь, нужно проверить:**

- 1) реакцию зрачков на свет
- 1) наличие самостоятельного дыхания
- 2) пульс на лучевой артерии
- 3) \*пульс на сонных артериях

**2. Во время коллапса кожные покровы:**

- 1) бледные, сухие, теплые
- 2) бледные, влажные, прохладные
- 3) гиперемированные, сухие
- 4) \*гиперемированные, влажные

**3. Возможные причины обтурации дыхательных путей:**

- 1) западение языка
- 2) ларингоспазм
- 3) рвота
- 4) аспирация инородных тел
- 5) \*все ответы верны

**4. При механической асфикции применяют действия кроме:**

- 1) применение приема Хеймлиха
- 2) освобождение дыхательных путей с помощью аспиратора
- 3) трахеотомия
- 4) коникотомия
- 5) \*продвижение инородных тел вглубь трахеи.

**5. Основной признак коматозного состояния:**

- 1) нарушение гемодинамики
- 2) угнетение дыхания
- 3) \*угнетение сознания
- 4) угнетение периферической нервной системы

**Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Оценка общего состояния пациента. Методика исследования пульса.
2. Наиболее часто встречающиеся неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике.
3. Клинические стадии обморока. Алгоритм действий при неотложной помощи. Профилактика.
4. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Алгоритм неотложной помощи при коллапсе.
5. Гипертонический криз ( ГК ). Клинические симптомы. Неотложная помощь при неосложненном и осложненном ГК.
6. Стенокардия. Клиника. Алгоритм оказания неотложной помощи.

**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 образованием 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».

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №227 н от 10 мая 2016г. профессиональный стандарт «Врач-стоматолог»

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

1. Клиника и диагностика обморока. Алгоритм действий при неотложной помощи по поводу обморока.
2. Клиника и диагностика коллапса. Алгоритм действий при неотложной помощи по поводу коллапса.
3. Клиника и диагностика артериальной гипертензии и гипертонического криза Алгоритм действий при неотложной помощи по поводу артериальной гипертензии и гипертонического криза.
4. Клиника и диагностика острых коронарных синдромов (нестабильной стенокардии, инфаркта миокарда или внезапной смерти). Алгоритм действий при неотложной помощи при приступе стенокардии, больному острым инфарктом миокарда до прибытия бригады скорой помощи.
5. Клиника и диагностика острых нарушений мозгового кровообращения (геморрагический инсульт, ишемический инсульт). Алгоритм действий при неотложной помощи при инсультах.
6. Клиника и диагностика аллергических реакций ( анафилактический шок, приступ бронхиальной астмы, крапивница, ангионевротический отек Квинке). Алгоритм действий при неотложной помощи. Клиника и

диагностика аллергических реакций ( анафилактический шок, приступ бронхиальной астмы, крапивница, ангионевротический отек Квинке).

Алгоритм действий при неотложной помощи

7. Клиника и диагностика при эндокринных заболеваниях (диабетическая кома, гипогликемическая кома, тиреотоксический криз). Алгоритм действий при неотложной помощи.

8. Клиника и диагностика эпилепсии. Алгоритм действий при неотложной помощи при приступе эпилепсии..

9. Симптомы интоксикации местными анестетиками и передозировки вазоконстрикторов.

10. Сердечно-легочная реанимация (СЛР ).

### 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	Компьютер	5
2	Принтер	3
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.
	Симуляционный центр	ФГБОУ ВО « Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ, корпус 6	246,0

### 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.	Городская клиническая больница № 21	2	65,0
3.	Клиническая стоматологическая поликлиника	3	150,0

Общая площадь помещений для преподавания составляет 359 кв. м. На одного обучающегося (при максимальной одновременной нагрузке в 25 человек) составляет 14,36 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 № 12	1	1	22,1
	кабинет № 13	1	1	20,5
	Клиническая стоматологическая поликлиника БГМУ	1	1	21,2
	кабинет № 33	1	1	35,6
	кабинет № 34	1	1	24,2

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 144,1 кв.м. На одного обучающегося (при максимальной одновременной нагрузке) составляет 14,1 кв. м.

## 13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Медицинские, юридические и социальные	Рябых Любовь Алексеевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и	



	аспекты профессиональной ответственности врача-стоматолога при неотложных и критических состояниях в стоматологической практике.			челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ	
2	Оценка общего состояния пациента.	Рябых Любовь Алексеевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ	
3	. Профилактика развития неотложных состояний и осложнений при оказании стоматологической помощи пациентам с факторами риска, обусловленными сопутствующим и общими заболеваниями и факторами риска не связанным с общими заболеваниями пациента.	Рябых Любовь Алексеевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ	
4	Клиника и диагностика острой дыхательной недостаточности, острой сосудистой недостаточности заболеваний сердечно-сосудистой системы, аллергических	Рябых Любовь Алексеевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ	-

	реакциях, бронхиальной астмы, эпилепсии, глаукомы, эндокринных заболеваний. Алгоритм действий при неотложной помощи.				
5	. Алгоритм проведения комплексной сердечно-легочной реанимации. Смерть. Виды смертей. Виды асфикций.	Рябых Любовь Алексеевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО БГМУ	-
6	Обучающий симуляционно-практический курс. Базовая сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе в амбулаторной стоматологической практике.	Рябых Любовь Алексеевна	к.м.н., доцент	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	<b>«Критические и неотложные состояния в практике врача стоматолога и оказание неотложной помощи»</b>
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч, в т.ч. 24 аудиторных часа
	Варианты обучения	Очно-заочная с ДОТ и ОСК
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение установленного образца 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", "Стоматология ортопедическая", "ортодонтия", "челюстно-лицевая хирургия",  <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 - хирург, руководители структурных подразделений врач:-стоматолог-хирург, стоматолог –терапевт, стоматолог общей практики, стоматолог-детский, стоматолог-ортопед, врач-ортодонт; врач стоматолог общей практики, врач стоматолог-терапевт, врач стоматолог-детский, врач стоматолог-ортопед, врач ортодонт, челюстно-лицевой хирург
	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	2021 год
	Основной преподавательский состав	<b>Рябых Любовь Алексеевна –к.м.н.,доцент</b> <b>Аверьянов Сергей Витальевич - д.м.н., зав. кафедрой</b>
	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование и углубление имеющихся врачебных компетенций на основании научных данных и современных клинических рекомендаций, доказательной медицины, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача стоматолога-хирурга и врачей стоматологов других специальностей. В планируемых результатах отражается преимущество с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по специальности врача-стоматолога (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам,

		<p>необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).</p> <p>Программа ориентирована на совершенствование врачами компетенций для реализации трудовых функций, ассоциированных с решением проблем, обусловленных развитием общесоматических осложнений, высокой распространенностью токсических, аллергических и побочных реакций. Наибольшую опасность представляют жизнеугрожающиеся состояния с которыми могут столкнуться врачи большинства специальностей, в том числе и врачи-стоматологи на амбулаторном приеме. Неотложные состояния характеризуются большим разнообразием клинических проявлений и объемом оказания помощи, которыми необходимо овладеть современному врачу - стоматологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью систематизации и совершенствования компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов. Кроме того быстро прогрессирующее критическое состояние может привести к остановке кровообращения и развитию клинической смерти, поэтому врач должен владеть четким алгоритмом действий при оказании неотложной помощи, а при необходимости проведение сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Темы программы посвящены часто встречающимся неотложным состояниям в амбулаторной стоматологической практике. В программу включены теоретические основы знаний по диагностике и клиническим проявлениям критических и неотложных состояний, и алгоритмы действий при неотложной помощи, 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>
	<p>Цель и задачи программы</p>	<p>Совершенствование и углубление, имеющихся врачебных компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, интегрирование и систематизирование теоретических знаний, совершенствование практических и реанимационных умений, профилактики и</p>

		<p>необходимых профессиональных навыков для быстрой диагностики и эффективных схем алгоритма проведения неотложных и реанимационных мероприятий при основных угрожающих жизни состояниях на стоматологическом приеме врачами-стоматологами всех специальностей на догоспитальном этапе.</p> <p>Задачи теоретической части изучения дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-совершенствование и систематизация знаний о теоретических основах факторов риска возникновения осложнений при общих соматических заболеваниях, эмоционально-болевым синдроме и применения препаратов для местного обезболивания и других медикаментозных средств в амбулаторной стоматологической практике у взрослых и детей;</li> <li>-совершенствование и систематизация знаний по диагностике клинической симптоматики при критических и неотложных состояниях;</li> <li>-совершенствование и систематизация знаний по профилактике развития критических и неотложных состояний во время стоматологического приема.</li> </ul> <p>Задачи практической части изучения дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-совершенствование умений и владения алгоритмом оказания объема неотложной помощи при развитии критических и неотложных состояний во время приема пациентов врачом –стоматологом;</li> <li>-совершенствование практических навыков при проведении сердечно-легочной реанимации;</li> <li>-совершенствование практических навыков при развитии острой дыхательной недостаточности(различных видов асфикции).</li> </ul>
	<p>Модуль (темы) учебного плана программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медицинские, юридические и социальные аспекты профессиональной ответственности врача-стоматолога при неотложных и критических состояниях в стоматологической практике.</li> <li>2. Оценка общего состояния пациента.</li> <li>3. Профилактика развития неотложных состояний и осложнений при оказании стоматологической помощи пациентам с факторами риска, обусловленными сопутствующими общими заболеваниями и факторами риска не связанным с общими заболеваниями пациента.</li> <li>4. Клиника и диагностика острой сосудистой недостаточности, острой дыхательной недостаточности, заболеваний сердечно-сосудистой системы, аллергических реакциях, бронхиальной астмы, эпилепсии, глаукомы, эндокринных заболеваний, токсической реакции, побочного действия вазоконстрикторов. Алгоритм действий при неотложной помощи.</li> </ol>

		<p>5. Алгоритм проведения комплексной сердечно-легочной реанимации. Смерть. Виды смертей. Виды асфикций.</p> <p>6. Обучающий симуляционно-практический курс Базовая сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе в амбулаторной стоматологической практике.</p>
	<p>Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества</p>	<p>Программа дает углубленные знания и совершенствование профессиональных компетенций по диагностике и своевременной быстрой постановке диагноза при развитии критических или неотложных состояний. Овладение алгоритмом действий при оказании помощи при развитии жизнеугрожающегося состояния. Врач обязан владеть не только профессиональными знаниями, но и навыками сердечно-легочной реанимации. Цена вопроса в этой ситуации—жизнь человека.</p> <p>Законодательная база большинства стран, в том числе и РФ, не позволяет обучение медицинских работников на пациентах без их согласия. Поэтому в настоящее время симуляционные технологии--динамично развивающееся направление медицинского образования, особенно по отработке мануальных навыков и клинического мышления. Внедрение в образовательный процесс инновационного метода - обучающегося симуляционного курса ( ОСК ) позволит кардинально улучшить и повысить эффективность существующих систем оказания медицинской помощи в соответствии с современными алгоритмами оказания неотложной помощи, и повысить уровень выполнения медицинских манипуляций, оценить эффективность собственных действий, отработать командную координацию.</p> <p>Использование последних достижений в области образовательных технологий делает учебный процесс более эффективным и удобным. Повышение квалификации на цикле непрерывного образования в очной форме и с применением дистанционно образовательных технологий позволяет получить доступ к учебным материалам, тестовым заданиям, видеозаписям занятий и т.д., позволяет совершенствовать знания в электронной форме в удобное время и в удобном месте.</p>
	<p>Дополнительные сведения</p>	<p><a href="https://bashgmu.ru/upload/учебный%20план%202017-2018/ДПП%2036%20РЛА%202020%20(2).pdf">https://bashgmu.ru/upload/учебный%20план%202017-2018/ДПП%2036%20РЛА%202020%20(2).pdf</a></p>