Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

экз. № _____

Руководитель программы,
декан
стоматологического факультета
«___»_____ 201 _ г.

_____/ Е.А. Сатыго

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Блок 2.1 Обучающий симуляционный курс

Направление подготовки (код, название)	**31.08.69 челюстно-лицевая хирургия**
Квалификация, направленность (при наличии)	Врач-челюстно-лицевой хирург
Форма обучения	очная

Вид практики	*Обучающий симуляционный курс*
Тип практики	*Манипуляции на имитаторах и симуляторах*
Способ проведения практики	стационарный
Объем практики (в зач.единицах)	3
Продолжительность производственной практики (в акад. часах)	108

Санкт-Петербург, 2017

Программа практики (Обучающий симуляционный курс) составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.69 – челюстно-лицевая хирургия,** утвержденного в 2017 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

Составители программы практики: Батраков А.В., доцент, к. м. н.
Коваленко К.Ю. ассистент

***Рецензент*:**
Профессор кафедры стоматологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
д.м.н., доцент Севастьянов А.В.

Программа практики обсуждена на заседании кафедры **челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им.А.А.Лимберга**

«____» _____ 201_ г. протокол № __

Заведующий кафедрой, проф. _____ /Семенов М.Г./

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ

«___» _____ 201__ г.

Заведующий ООСП _____ /Михайлова О.А./

Одобрено методическим советом стоматологического факультета

«31» августа 2017 г. протокол №

Председатель, доц. _____ /Абрамова Н.Е./

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики 4

2. Задачи практики 4

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы 4

4. Способы проведения практики ..... **Ошибка! Закладка не определена.**

5. Формы проведения практики 4

6. Время и место проведения практики 4

7. Планируемые результаты обучения при прохождении практики 4

8. Структура и содержание практики 6

9. Формы отчетности и аттестации по практике 7

10. Фонд оценочных средств 7

10.1. Оценочные средства и критерии оценки 7

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение 7

12. Материально-техническое обеспечение 12

1. Цели практики

Развитие практических умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-челюстно-лицевого хирурга.
Закрепление теоретических знаний по стоматологии, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача – челюстно-лицевого хирурга, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи практики

Задачи Обучающего симуляционного курса:
-совершенствование умений по профилактической, диагностической, лечебной, и реабилитационной деятельности в работе с пациентами на стоматологическом приеме;
-совершенствование умений по оказанию неотложной помощи в работе с пациентами на стоматологическом приеме;
-формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-челюстно-лицевого хирурга в условиях медицинских организаций по оказанию населению стоматологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов;
-развитие умений в оценке качества оказания диагностической и лечебн-профилактической стоматологической помощи;

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к Блоку 2.1 «Практики» Обучающий симуляционный курс Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности **31.08.69 - челюстно-лицевая хирургия (ординатура)**

4. Формы проведения практики

Практика проводится в следующих формах:
а) непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО;
б) дискретно:
- по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

Возможно сочетание дискретного проведения практик по их видам и по периодам их проведения.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится в первый год обучения в учебных классах и базах кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им.А.А.Лимберга ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний; принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой санации полости рта;	собрать анамнез, провести клинический осмотр	знаниями в области диагностики и профилактики, основными методами лечения стоматологических заболеваний;
2.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний, повреждений и заболеваний тканей ЧЛО взрослых; существующие методы диагностики основных стоматологических заболеваний	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр пациента; проводить осмотр зубов, оценивать состояние слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов, ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний ЧЛО; определять необходимость специальных методов исследования, давать трактование и использовать в постановке диагноза.	знаниями о современных достижениях медицины в области диагностики основных стоматологических заболеваний ЧЛО; методами обследования стоматологического пациента
3.	ПК-7	готовность к участию в оказании медицинской помощи при	основы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях пораженному	оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях	методами оказания медицинской помощи при неотложных

		чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	населению	пораженному населению; выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований и учреждений службы медицины катастроф;	состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций.

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1.	**«Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии»** 1) Местное обезболивание на верхней челюсти (внутри- и внеротовые методы и методики). 2) Местное обезболивание на нижней челюсти (внутри- и внеротовые методы и методики).	**18**	лечебная, диагностическая	10
2.	**«Заболевание головы и шеи»** 3) Зубосохраняющие операции. Методы и методики выполнения операций. 4) Репозиция и шинирование зубов при вывихах. Методы и методики выполнения операций.	**18**		10
3.	**«Заболевание головы и шеи»** 5) Удаление зубов и корней зубов. Методы и методики выполнения операций. 6) Вскрытие и дренирование гнойного очага (внеротовые методы и методики).	**24**		10
4.	**«Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»** 7) Остеотомия при микрогнатии. 8) Остеотомия при макрогнатии. Методы и методики выполнения операций.	**24**		10
5.	**«Онкостоматология»** 9) Пластика местными тканями по Лимбергу. 10) Иссечение новообразований на кожи лица.	**24**		10
	ИТОГО	**108**		

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- Заполнение таблиц в дневниках учета работы ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная в форме проверки навыков в соответствии с программой практики и состоит из оценки мануальных навыков. Правильное выполнение манипуляции и правильная последовательность действий при выполнении манипуляции оценивается в 0,5 баллов, неправильное – 0 баллов. Безошибочное выполнение всех указанных манипуляций оценивается в 5 баллов (10 мнипуляций*0,5 баллов).

9. Фонд оценочных средств

9.1. Оценочные средства и критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Оценка мануальных навыков	Средство контроля выполненных действий на муляжах и маникенах-иметатарах, рассчитанное на определение уровня мануальных навыков по определенному виду внутриротовых манипуляций	Чек-лист	Соблюдение правил, методов и методик.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература

Основная:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Козлов В.А.Новообразования челюстно-лицевой области и шеи: Учебное пособие. –СПб.:изд-во Человек, 2017 г.- 64с.	Козлов В.А.	2017	15	5
2.	Артюшенко Н.К., Шалак О.В.Хронический одонтогенный очаг инфекции: Учебное пособие. – СПб.:изд-во Человек ,2017 г.- 44с.	Артюшенко Н.К., Шалак О.В.	2017	15	5
3.	Маковская Н.И., Васильев А.В.Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и челюстно-лицевой области у ВИЧ-	Маковская Н.И., Васильев А.В.	2017	15	5

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
	инфицированных больных. Часть I: Учебное пособие. –СПб.:изд-во Человек ,2017 г.-36 с.				
4.	Козлов В.А.Осложненные формы заживления костной раны лицевого отдела черепа: Учебное пособие. – СПб.:изд-во Человек ,2016 г.- 40с.	Козлов В.А.	2016	15	5
5.	Батраков А.В.Операция удаления зуба. Часть III. Детский амбулаторный прием: Учебное пособие. –СПб.:изд-во Человек ,2016 г.-52 с.	Батраков А.В.	2016	15	5
6.	Семенов, М.Г. Светличная Е.М. Стеценко, А.Г.Острые одонтогенные остеомиелиты челюстей в детском возрасте: Учебное пособие. – СПб.:изд-во Человек ,2015 г.- 36с.	Семенов, М.Г. Светличная Е.М. Стеценко, А.Г.	2015	15	5
7.	Батраков А.В. Батракова Т.В. Особенности стоматологической хирургической помощи беременным в условиях амбулаторного приема: Учебное пособие. – СПб.: Человек, 2015. – 38 с.	Батраков А.В. Батракова Т.В.	2015	15	5
8.	Воспалительные заболевания и повреждения тканей челюстно-лицевой области: учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов / под ред. В.А.Козлова. – СПб.: СпецЛит, 2014. – 415.	Козлов В.А.	2014	15	5
9.	Неотложная помощь в стоматологии/ А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. – М.: «ГэотарМедиа», 2014. -320 с.	Бичун А. Б, Васильев А.Б., Михайлов В.В.	2014	15	5
10.	Артюшенко Н.К., Шалак О.В. Местная анестезия в стоматологии. Часть 2. Современные технологии местного обезболивания: Учебное пособие. – СПб.: Человек, 2014. – 48с.	Артюшенко Н.К., Шалак О.В.	2014	15	5
11.	Батраков А.В. Операция удаления зуба. Часть II: Учебное пособие / А.В.Батраков, Л.Л.Яковенко, А.С.Иванов. – СПб.: Человек, 2014. – 40 с.	Батраков А.В., Яковенко Л.Л., Иванов А.С.	2014	15	5

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
12.	Семенов М.Г., Муратов И.В. Малые аномалии развития в полости рта. Часть II: Учебное пособие. – СПб.: Человек, 2014. – 23с.	Семенов М.Г., Муратов И.В.	2014	15	5
13.	Семенов М.Г., Муратов И.В. Малые аномалии развития в полости рта. Часть I: Учебное пособие. – СПб.: Человек, 2013. – 28с.	Семенов М.Г., Муратов И.В.	2013	15	5
14.	Артюшенко Н.К., Шалак О.В. Местная анестезия в стоматологии. Часть 1. Современные средства для местного обезболивания: Учебное пособие. – СПб.: Человек, 2013. – 36с.	Артюшенко Н.К., Шалак О.В.	2013	15	5
15.	Батраков А.В. Операция удаления зуба. Часть I. Анестезиологическое пособие: Учебное пособие / А.В.Батраков, Л.Л.Яковенко, А.С.Иванов. – СПб.: Человек, 2013. – 42 с.	Батраков А.В., Яковенко Л.Л., Иванов А.С.	2013	15	5
16.	Артюшенко Н.К., Шалак О.В. Радикулярные кисты челюстей. Современные методы диагностики и лечения: Учебное пособие. – СПб.: Человек, 2012. – 48с.	Артюшенко Н.К., Шалак О.В.	2012	15	5
17.	Артюшенко Н.К., Васильев А.В. Избранные алгоритмы в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: Учебное пособие / Н.К.Артюшенко, А.В.Васильев. – СПб.: Человек, 2011. – 44 с.	Артюшенко Н.К., Васильев А.В.	2011	15	5
18.	Козлов В.А. Мушковская С.С. Основные принципы планирования местнопластических операций по А.А.Лимбергу: Учебное пособие. – СПб.: Человек, 2011. – 36с	Козлов В.А. Мушковская С.С.	2011	15	5

Дополнительная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Атлас заболеваний и повреждений слюнных желез / В.В.Афанасьев, М.Р.Абдусаламов. – ГОУ ВУНМЦ, 2008 – 192 с.	В.В.Афанасьев, М.Р.Абдусаламов	2008	15	5
2.	Афанасьев В.В. Слюнные железы. Болезни и травмы: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 296с.	Афанасьев В.В.	2012	15	5

№ п/п	Список электронной литературы	Кол-во экземпляров
1	**Основная литература:**	
1.	Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438022.html	*
2.	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html	*
3.	**Дополнительная литература:**	
4.	Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы [Электронный ресурс] / Под ред. Л.Л. Колесникова, С.Д. Арутюнова, И.Ю. Лебеденко, В.П. Дегтярева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411117.html	*
5.	Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424896.html	*
6.	Местное обезболивание в стоматологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А. и др.; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436035.html	*
7.	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html	*
8.	Операция удаления зуба [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. А. Базикян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435588.html	*
***Количество доступов в ЭБС не ограничено**		
Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине,		

включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle http://moodle.szgmu.ru/, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

1. https://uisrussia.msu.ru/ - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
2. http://www.who.int/publications/list/ru/ - Публикации ВОЗ на русском языке
3. https://www.guidelines.gov/ - Международные руководства по медицине
4. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
5. http://www.cniis.ru/ - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.
6. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - http://feml.scsml.rssi.ru/feml/
7. Consilium-Medicum - http://con-med.ru/
8. MDTube: Медицинский видеопортал - http://mdtube.ru/
9. Русский медицинский журнал (РМЖ) - https://www.rmj.ru/
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - https://elibrary.ru/project_orgs.asp
11. EastView Медицина и здравоохранение в России - https://dlib.eastview.com/
12. Журналы издательства МедиаСфера - https://www.mediasphera.ru/
13. ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/
14. ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/
15. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
16. ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/
17. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» http://www.bibliocomplectator.ru
18. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» https://ibooks.ru/
19. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- https://rd.springer.com/
20. Платформа Nature - https://www.nature.com/
21. База данных Springer Materials - https://materials.springer.com/

22. База данных Springer Protocols - https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure
23. База данных zbMath - https://zbmath.org/
24. База данных Nano - https://nano.nature.com/
25. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - http://web.b.ebscohost.com/ehost/
26. Cambridge University Press – журналы - https://www.cambridge.org/core
27. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - https://www.sciencedirect.com/
28. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - https://apps.webofknowledge.com/
29. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic
30. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов http://archive.neicon.ru/xmlui/
31. Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. - http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849
32. Cambridge Journals доступ к архиву научных журналов до 2011 http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824
33. Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890
34. Nature journal Digital archive - архивжурнала Nature . Глубина архива: с 1869 года по 1995 года http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637
35. Royal Society of Chemistry —Глубинаархива : с 1841 годапо 2007 год. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source
36. Sage Publications 1800 по 1998 г http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634
37. The American Association for the Advancement of Science (AAAS)Science Classic — цифровойархивстатейжурнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906
38. Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997

11. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Кабинеты:

Учебные классы:

1	Лекционный зал	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	45,6 $м^2$	30 посадочных мест
2	Учебная комната	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	31,2 $м^2$	12 посадочных мест
	ВСЕГО		76,8 $м^2$	

2. Учебные классы на базах:

1	Учебная комната отд № 13, операционная, перевязочная	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная д.4	18 $м^2$ 21 $м^2$ 39 $м^2$
2	Учебная комната Отд №6, операционная, перевязочная	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная д.4	21 $м^2$ 30 $м^2$ 15 $м^2$
3	Учебная комната, перевязочная, операционная	«Дорожная клиническая больница» ОАО "РЖД". пр. Мечникова, 27	20$м^2$ 26$м^2$ 40$м^2$
4	Учебная комната № 8, перевязочная, операционная	ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая д.16	16,4 м2 20 м2 24 м2
5	Учебная комната, перевязочная, операционная	ГУЗСПб «Детская городская больница № 19 им. К.А.Раухфуса, Лиговский пр-т д.8	46$м^2$ 26$м^2$ 32$м^2$

Мебель: Ученический стол – 40 шт.
Ученический стул – 80 шт.

а.

б. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Муляж – имитатор челюстей человека с зубами и мягкими тканями.

в. Медицинское оборудование стоматологический инструментарий ЛПУ

г. Аппаратура, приборы: Стоматологический инструментарий для удаления зубов и проведения разрезов, шовный материал.

д. Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника)**:** компьютеры.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Ординаторы в период прохождения практики обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка Университета, органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту РФ.

Практика начинается с беседы с руководителем практики, который знакомит ординаторов с целями и задачами практики.

При прохождении практики ординаторы должны принять участие

профилактическая деятельность:

- в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерном наблюдении за здоровыми и хроническими больными

диагностическая деятельность:

- в определении у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

лечебная деятельность:

- в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

психолого-педагогическая деятельность:

- в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Зачет по практике проходит в следующей форме:

1) Форма аттестации:

Промежуточная аттестация в форме проверки навыков в соответствии с программой практики и состоит из оценки мануальных навыков. Правильное выполнение манипуляции и правильная последовательность действий при выполнении манипуляции оценивается в 0,5 баллов, неправильное – 0 баллов. Безошибочное выполнение всех указанных манипуляций оценивается в 5 баллов (10 мнипуляций х 0,5 баллов).

2) Представление оценочного средства в фонде:

Чек-лист

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель программы,
декан стоматологического факультета
«___»_____ 201 _ г.

_____/ Е.А. Сатыго

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Блок 2.2 Практики. Базовая часть

Направление подготовки (код, название)	**31.08.69, челюстно-лицевая хирургия**
Квалификация, направленность (при наличии)	Врач-челюстно-лицевой хирург
Форма обучения	очная

Вид практики	*Производственная (клиническая) практика*
Тип практики	*стационар*
Способ проведения практики	*Стационарная*
Объем практики (в зач.единицах)	33
Продолжительность производственной практики (в акад. часах)	1188

Санкт-Петербург – 2017

***Составители рабочей программы*:** доцент, к.м.н. Батраков А.В.
ассистент Коваленко К.Ю.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им.А.А.Лимберга

«30» августа 2017 г.

Заведующий кафедрой, проф. _____ / Семенов М.Г. /
(подпись) ***(Ф.И.О.)***

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ «____» _____ 2017 г.

Заведующий ООСП _____ ***/Михайлова О.А./***
(подпись) ***(Ф.И.О.)***

Одобрено методическим советом стоматологического факультета
«____» _____ 2017 г.

Председатель _____ / Н.Е. Абрамова /
(подпись) ***(Ф.И.О.)***

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики 18

2. Задачи практики 18

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы 19

4. Формы проведения практики 20

5. Время и место проведения практики 20

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики 21

7. Структура и содержание практики 23

8. Формы отчетности и аттестации по практике 24

9. Фонд оценочных средств 24

9.1. Критерии оценки 25

9.2. Оценочные средства 25

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение 34

11. Материально-техническое обеспечение 36

12. Методические рекомендации по прохождению практики 36

1. Цели практики

закрепление теоретических знаний по челюстно-лицевой хирургии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-челюстно-лицевого хирурга, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи практики

Задачи первого года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- к осуществлению комплекса мероприятий, направленных предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития
- к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
- к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи
- к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
- к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

Задачи второго года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- 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;
- к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
- к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.
- к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи
- к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

- к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний
- к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к Блоку 2 «Практики» базовая часть Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности **31.08.69 - челюстно-лицевая хирургия (ординатура).**

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплиной **«Челюстно-лицевая хирургия».**

Знания: основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;

основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенности работы врача-стоматолога при заключению договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке;

требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;

основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;

санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля;

проблемы медико-санитарной и стоматологической помощи лицам, связанным с профвредностями;

особенности организации и основные направления деятельности участкового врача-стоматолога;

методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета;

стоматологические инструменты и аппаратуру.

Умения: анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;

собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов;

провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);

вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;

проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний;

оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике;

определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога-хирурга, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам;
обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания;
применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
проводить лечение и профилактику.
Навыки: владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;
владеть оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп;
владеть методами интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
владеть методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;
владеть методами определения стоматологических индексов;
владеть методами диагностики и лечения кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой рта у детей и взрослых в соответствие с нормативными документами ведения пациентов;
владеть методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых.

4. Формы проведения практики

Практика проводится стационарным способом, направленной на ознакомление с особенностями профессиональной работы, включая выполнения им временных разовых или постоянных заданий по поручениям руководителей и специалистов учреждений места прохождения практики.

Практика проводится в следующих формах:

а) непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО;

б) дискретно:

- по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

Возможно сочетание дискретного проведения практик по их видам и по периодам их проведения.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится первый и второй год обучения на клинических базах ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова;

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний; принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой санации полости рта;	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр	знаниями о современных достижениях в области диагностики и профилактики, лечения основных стоматологических заболеваний;
2.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	особенности клинического проявления и течения основных стоматологических заболеваний, и повреждений тканей и органов челюстно-лицевой области у взрослых; существующие методы диагностики основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у взрослых, и зубочелюстно-лицевых аномалий	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр пациента; проводить осмотр зубов, оценивать состояние слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов; ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний и повреждений тканей и органов челюстно-лицевой области у взрослых; определять необходимость специальных методов исследования, давать их трактование и использовать в постановке	знаниями о современных достижениях медицины в области диагностики основных стоматологических заболеваний; методами обследования пациента

				диагноза.	
3.	ПК-7	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф и специальных формирований здравоохранения, предназначенных для оказания медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях; основы организации лечебно-эвакуационных и санитарно-противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению	оказывать первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь населению при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений службы медицины катастроф;	алгоритмами выполнения основных лечебно-эвакуационных мероприятий на этапе оказания первой врачебной помощи населению при чрезвычайных ситуациях; методами ведения медицинской учетной и отчетной документации на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи пострадавшим
4.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим	организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы, научные основы здорового образа жизни; принципы профилактики стоматологических заболеваний	давать рекомендации - по вопросам здорового образа жизни, гигиенического воспитания и личной гигиены, профилактики и борьбы с вредными привычками	знаниями о современных достижениях медицины в области профилактики основных стоматологических заболеваний;

		мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний			

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
	Участие в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	**18**	профилактическая	3
2.	Участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации	**36**		10
3.	Участие в диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**144**	диагностическая	108
4.	Участие в проведении медицинской экспертизы	**18**		3
5.	Определение тактики ведения, ведение и лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	**396**	лечебная	150
6.	Подготовка к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	**18**		3
7.	Участие в применении природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации	**36**	реабилитационная	6
8.	Обучение пациентов мероприятиям по профилактике стоматологических заболеваний и формирование у них мотивации к выполнению	**18**	психолого-педагогическая деятельность	3
9.	Изучение организации стоматологического отделени	**18**	организационно-управленческая	должностные инструкции

	я			
10.	Ведение медицинской документации	**36**		пакеты документов
	ИТОГО	**756**		
Блок 2. Практики Второй год обучения				
Б2.2 Стационар Базовая часть				
1.	Участие в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	**18**	профилактическая	15
2.	Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации	**36**		25
3.	Участие в диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**36**	диагностическая	25
4.	Участие в проведении медицинской экспертизы	**18**		5
5.	Определение тактики ведения, ведение и лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	**234**	лечебная	120
6.	Подготовка к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	**18**		10
7.	Участие в применении природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации	**36**	реабилитационная	10
8.	Обучение пациентов мероприятиям по профилактике стоматологических заболеваний и формирование у них мотивации к выполнению	**18**	психолого-педагогическая деятельность	15
9.	Изучение организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	**18**	организационно-управленческая	пакеты документов
	ИТОГО	**432**		

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики и состоит из решения ситуационных задач и иных форм контроля установленных для проверки практических навыков.

9. Фонд оценочных средств

9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи

9.2. Оценочные средства

Ситуационные задачи.

1. **Задача**

К врачу обращается пациент М., 30 лет. В анамнезе: сахарный диабет (инсулинзависимый). Жалобы: на сухость во рту, увеличение объема околоушной слюнной железы, отёк перифокальных тканей, боли при пальпации железы, повышение температуры тела – 37,7; изменения в клиническом анализе крови: лейкоцитоз, сдвиг формулы нейтрофильных лейкоцитов влево, увеличение скорости оседания эритроцитов.

Вопросы: 1). Предложите диагностические мероприятия, необходимые для постановки диагноза.

2. **Задача**

Пациентка М., 45 лет. Обратилась с жалобами на отек тканей в области правой щеки, боли в данной области. Данные анамнеза: несколько дней назад в данной области она обнаружила болезненный подвижный «шарик», сделала компресс, после чего отек стал увеличиваться. Клинически обнаруживается отек тканей в проекции околоушной слюнной железы, ткани в цвете не изменены, кожа не напряжена, в складку собирается, пальпация данной области вызывает боль. Из Стенонова протока справа выделяется прозрачная слюна в достаточном количестве.

Вопросы: 1).Проведите анализ данных анамнеза и клинического осмотра. 2).Поставьте диагноз и предложите лечебные мероприятия.

3. **Задача**

В процессе проведения анестезии, с использованием раствора лидокаина, у пациента появилась общая слабость, которая впоследствии усилилась, жалобы на чувство сдавления за грудиной и тошноту, затем произошла потеря сознания. Кожные покровы лица бледные, влажные, пульс частый нитевидный, артериальное давление резко снижается. Состояние больного резко ухудшается.

Вопросы: 1). На основании перечисленных клинических признаков поставьте диагноз. 2). Определите тактику лечения.

4. **Задача**

После автомобильной аварии пациент поступает в стационар, предъявляет жалобы на головную боль, головокружение, изменение прикуса. При осмотре выявлено: лицо пациента несколько удлинено, отек мягких тканей средней зоны лица, при пальпации определяется крепитация данной зоны. Гематомы параорбитальных областей с двух сторон, при пальпации нижнего края орбиты с обеих сторон определяется выступ, рот полуоткрыт, во фронтальном отделе – открытый прикус, при надавливании на жевательную поверхность моляров верхней челюсти определяется боль в области средней трети лица. Рентгенологически выявлено затенение обеих верхнечелюстных пазух, нарушение целостности нижнеглазничного и скулоальвеолярного краев с двух сторон.
Вопросы: 1). Поставьте диагноз. 2). Опишите приемы первой помощи данному пациенту.

5. **Задача**

В приемное отделение городской больницы поступает пациент 25 лет, без соматических заболеваний, с переломом нижней челюсти. При осмотре выявлено: лицо симметрично, открывание рта болезненно, прикус привычный, перкуссия 46 зуба болезненна, слизистая оболочка в области 46 зуба интактна. Рентгенологически: щель перелома проходит между корнями 46 зуба, корни зуба не сломаны, отломки челюсти несопоставляются.
Вопросы: 1). Какие лечебные мероприятия требуется провести пациенту.

6. **Задача**

Больной, 47 лет, обратился в поликлинику с жалобами на краткосрочные приступообразные боли в правой половине лица жгучего характера с распространением в височную и затылочную области. В анамнезе –месяца назад перенес ОРВИ. Боли связывает с ОРВИ, когда появились первые приступы. При осмотре лицо асимметрично за счет отечности правой половины. Пальпация точек выхода II-ой (инфраорбитальное отверстие) и III-ей (ментальное отверстие) ветвей тройничного нерва на лицо болезненная. При пальпации щечной области справа вызывает приступ боли.
Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Наметьте план лечения.

7. **Задача**

Больная, 56 лет, обратилась с жалобами на боли в области ВНЧС справа, которая возникла 2 недели назад после перенесенного вирусного заболевания (грипп). Первично появился шум в виде щелчков. Через некоторое время к шуму присоединилась болевая симптоматика. При осмотре – гиперемия, отек мягких тканей в проекции ВНЧС справа. Региональные лимфатические узлы увеличены и болезненны. На КТ костные структуры без изменения, суставная щель справа расширена.
Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. План лечения. 3. Показана ли физиотерапия

8. **Задача**

Больная 28 лет обратилась к врачу с жалобами на боли затрудненное открывание рта. Из анамнеза: два дня назад в поликлинике проводилось удаление 37 зуба. При осмотре: лицо симметричное. Открывание рта - на 2,0 см, болезненное, лунка 37 зуба под сгустком. Пальпация в области крыловидно-нижнечелюстной складки болезненная.
Вопросы: 1. Укажите предположительный диагноз. 2. Наметьте план лечения.

9. **Задача**

Пациент, 56 лет обратился в поликлинику с жалобами на образование в щечной области справа, плотное, безболезненное, которое в последнее время стало увеличиваться. Из

анамнеза: образование появилось около 5 лет назад. Местно: образование размером около 5 см, безболезненное при пальпации, с четкими границами, мягкой консистенции, кожа над ним в цвете не изменена.
Вопросы:1. Поставьте предварительный диагноз.2. Диагностика - для уточнения диагноза? 3. План лечения.

10. Задача
Пациентка, 24 лет обратиласьв поликлинику с жалобами на образование в области верхнего века справа, которое в последнее время стало увеличиваться. Из анамнеза: образование появилось около 6 мес. назад. Местно: образование размером около 0,4 см, безболезненное при пальпации, темно-коричневого цвета, округлое, напоминает «ягоду малины», на широком основании.
Вопросы:1. Поставьте предварительный диагноз.2. План лечения.

11. Задача
Пациентка, 36 лет обратилась с жалобами на болезненное образование заушной области слева, которое не беспокоило долгое время. При осмотре: образование округлой формы, размером 3.0 см, болезненное, с четкими контурами, плотноэластичной консистенции, спаянное с кожей. Локальная гиперемия и изменение цвета.
Вопросы:1.Поставьте предварительный диагноз. 2. Лечение. 3.Прогноз.

12. Задача
Пациент 54 лет обратился с жалобами на образование на красной кайме нижней губы. Объективно: на нижней губе слева - язва неправильной формы, с неровным дном, размерами 1.5 на 2.5 см. Края язвы приподняты над уровнем губы, основание плотное. Инфильтрация нижней губы, мягких тканей подбородка.
Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Диагностический метод для уточнения диагноза. 3. Ваши действия при окончательном диагнозе?

13. Задача
Родители девочки 1 год 8 месяцев обратились к хирургу стоматологу с жалобами на капризность ребенка в течении последних 2-ух дней и повышение температуры до 37,5°С. При осмотре ребенка отмечается отек верхней губы. Со стороны полости рта слизистая оболочка в области 51,52,61,62 зубов гиперемирована и отечна. Эти зубы имеют кариозные полости. В области 51,52 зубов пальпируется инфильтрат.
Вопрос: 1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

14. Задача
К хирургу стоматологу обратился больной 16 лет с жалобами на отек и боль в области зубов верхней челюсти справа, жалобы появились 3 дня назад. Ранее пациент отмечал боли при накусывании на зуб 16. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат щечной области справа. В полости рта отмечается гиперемия, сглаженность переходной складки и выбухание слизистой в области зубов 15, 16, 17 с язычной стороны, зуб 16 под пломбой. Отмечается боль при перкуссии зубов 15, 16. На ортопантомограмме в области корней зуба 16 отмечается расширение периодонтальной щели.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

15. Задача
В приёмный покой детской больницы обратился ребенок 16 лет с жалобами на отек и боль в скуловой области справа. Со слов больного, был избит неизвестными у своего дома. При осмотре выявлены гиперемия, отек и осаднение подглазничной области справа; отечность и

боль околоушной области справа. Отмечается значительное снижение чувствительности кожных покровов верхнечелюстной области справа и зубов от 13 до 17.
Вопрос:1)Поставьте предварительный диагноз. 2)Укажите тактику диагностики и лечения.

16. Задача

В приёмный покой детской больницы бригадой СМП из детского дома доставлен ребенок 15 лет с жалобами на отек и боль в области зубов верхней челюсти слева. 3 дня назад пациент отмечал боли при накусывании на зуб 26, но в день обращения нарос отек щеки, в связи с чем был госпитализирован. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат щечной области слева. В полости рта отмечается гиперемия, сглаженность переходной складки и выбухание слизистой в области зубов 25, 26, 27 с язычной стороны. Стенки зуба 26 разрушены, 25 и 27 – визуально интактны. Отмечается боль при перкуссии зубов 25, 26 зуб. На ортопантомограмме в области корней зуба 26 отмечается резорбция костной ткани округлой формы с нечеткими контурами.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения и особенности оказания помощи.

17. Задача

В приёмный покой детской больницы обратилась бабушка с ребенком 10 лет с жалобами на образование в области нижней челюсти, ограничение открывания рта. Со слов, 1 год назад стали замечать асимметрию лица, которая увеличивалась за счет изменения области ветви нижней челюсти, 6 месяцев назад у ребенка появились жалобы на незначительное затруднение открывания рта. При осмотре выявлены асимметрия лица за счет увеличения объема нижнечелюстной области справа, незначительного смещения подбородочной области влево, открывание рта безболезненно, до 2,0см, , центральная межрезцовая линия снизу смещена относительно верхней влево. При пальпации – бугристая поверхность ветви и снижение чувствительности кожи в области тела нижней челюсти справа.
Вопрос: 1) Кем должно быть подписано согласие на медицинское вмешательство? 2)Поставьте предварительный диагноз. 3)Укажите тактику диагностики, лечения и реабилитации пациента.

18. Задача

Родители девочки 1 года 6 месяцев обратились к хирургу стоматологу с жалобами на травму зубов об угол стола, отказ от еды. При осмотре ребенка отмечается отек верхней губы. Со стороны полости рта слизистая оболочка в области зубов 51,52,61,62 гиперемирована и отечна. Коронки этих зубов смещены вверх, при пальпации болезненны, неподвижны.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

19. Задача

Родители мальчика 1 года 8 месяцев обратились к хирургу стоматологу с жалобами на новообразование слизистой оболочки нижней губы. При осмотре ребенка лицо симметричное, на слизистой оболочке преддверия рта снизу отмечается сферическое образование с прозрачным содержимым, не гиперемировано, пальпация не вызывает беспокойство.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

20. Задача

В приёмный покой детской больницы в сопровождении школьной мед.сестры бригадой СМП доставлен ребенок 15 лет с жалобами на невозможность смыкания рта. Со слов мед.сестры, на обеде в школе при попытке надкусить яблоко перестал открываться рот. При осмотре выявлено вынужденное положение нижней челюсти, выдвинутое вперед, амплитуда

движений нижней челюсти относительно режущего края верхних и нижних резцов не более 1,5 см.
Вопрос:1) Кем должно быть подписано согласие на медицинское вмешательство? 2)Поставьте диагноз. 3)Укажите тактику лечения и реабилитации пациента.

21. Задача

К хирургу стоматологу обратился больной 8 лет с жалобами на отек и боль в области зубов нижней челюсти слева, жалобы появились 3 дня назад. Ранее пациент отмечал боли при накусывании на зуб 85. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат подчелюстной области справа. Пальпируются болезненные увеличенные подчелюстные лимфатические узлы справа. В полости рта отмечается гиперемия, сглаженность переходной складки и выбухание слизистой оболочки в области зубов 46,85 и 84 с вестибулярной стороны. Зуб 85 под пломбой, кариозная полость в коронке зуба 84. Отмечается боль при перкуссии зубов 84, 85.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

22. Задача

В приёмный покой детской больницы обратился ребенок 16 лет с жалобами на отек и боль в подчелюстной области справа. Был поставлен диагноз: Острый калькулезный субмандибулит справа. Пациент экстренно госпитализирован для хирургического лечения.
Вопрос: 1) Кем должно быть подписано согласие на медицинское вмешательство?

23. Задача

В клинику обратился пациент М., 44 лет, с жалобами на дискомфорт при приеме пищи в области нижней челюсти, асимметрию лица и нарушение прикуса. Из анамнеза известно, что 3 месяца назад получил травму нижней челюсти. За помощью не обращался. Объективно: деформация нижней трети лица, открывание рта 2,0 см, прикус нарушен, патологическая подвижность отломком нижней челюсти. На рентгенограмме: дефект костной ткани нижней челюсти более 2 см, по нижнему краю прослеживается замыкательная пластинка каждого отломка.
Вопросы: 1) Поставьте диагноз?

24. Задача

Больного, 30 лет, после получения укушенной травмы крыла носа образовался дефект размером 1 см.
Вопросы:
1. *Укажите возможные способы замещения изъяна.*
2. *Перечислите вероятные послеоперационные осложнения?*

25. Задача

У больного 82 лет, страдающего сахарным диабетом, развился острый воспалительный процесс в области околоушной слюнной железы: отёк и инфильтрация мягких тканей, выделение гноя их выводного протока, симптомы общей интоксикации.
Вопросы: 1). Поставьте диагноз. 2). Предложите лечебные мероприятия, снижающие риск возникновения осложнений.

26. Задача

Пациент М., 32 лет второй раз за 6 месяцев обратился к врачу с жалобами на появление на коже правой щеки болезненного пятна ярко-красного цвета с неровными краями. Общее

состояние: недомогание, слабость, головная боль, повышение температуры до 38°С. Впервые пятно на коже щеки появилось после нагноения рваной раны данной области.
Вопросы: 1). Поставьте диагноз. 2). Предложите лечение и мероприятия по профилактике данного заболевания.

27. Задача

Пациент госпитализирован в отделение ЧЛХ с жалобами на рану слизистой оболочки дна рта, резкие боли при глотании и разговоре в области основания языка. Клинический осмотр выявил: пациент принимает вынужденное положение – сидит наклонившись вперед, дыхание затруднено, рот приоткрыт, язык увеличен в размере, приподнят над тканями дна рта, слизистая дна полости рта отечна, инфильтрирована, пальпация основания языка - резко болезненна.
Вопрос 1). Поставьте диагноз. 2). Определите последовательность хирургических вмешательств, позволяющих избежать тяжелых послеоперационных осложнений.

28. Задача

Больная Я., 47 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в области удаленного зуба. Из анамнеза известно, что 5 дней назад был удален 36 зуб по поводу хронического периодонтита. Удаление проходило сложно, зуб удаляли частями. При осмотре: отек подчелюстной области справа, пальпация данной области болезненна, кожные покровы в цвете не изменены, в складку не собирается. В полости рта определяется отек и гиперемия десны вокруг удаленного 47 зуба, пальпация болезненная. На дне лунки сгусток серого цвета.
Вопросы: 1) Какому диагнозу соответствует данная клиническая картина?
2) Какое хирургическое лечение Вы проведете? 3) Какую лекарственную и нелекарственную терапию Вы назначите?

29. Задача

В приемное отделение городской больницы поступает пациент 25 лет, без соматических заболеваний, с переломом нижней челюсти. При осмотре выявлено: лицо симметрично, открывание рта болезненно, прикус привычный, перкуссия 46 зуба болезненна, слизистая оболочка в области 46 зуба интактна. Рентгенологически: щель перелома проходит около корня 46 зуба, не нарушая периодонтальной щели.
Вопросы: 1) Какие лечебные мероприятия требуется провести пациенту.

30. Задача

Больной, 47 лет, обратился к врачу с жалобами на боли в области верхней челюсти слева, иррадиирующие в затылочную, височную области и в область глаза слева. Боли самопроизвольные, кратковременные, интенсивные, рвущего характера. При осмотре - конфигурация лица не изменена, отмечается пастозность и небольшая гиперемия подглазничной и щечной областей слева, гиперестезия. В полости рта зубы верхней челюсти справа интактные, перкуссия их безболезненная. При пальпации переходной складки в области 24, 25 начинается болевой приступ продолжительностью 3 секунды.
Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Обоснуйте диагноз.

31. Задача

Пациентка, 30 лет обратилась с жалобами на образование в верхней трети шеи слева, безболезненное, подвижное. Из анамнеза: образование появилось около 3 лет назад и с течение времени увеличивалось. Местно: образование размером около 5 см, безболезненное при пальпации, с четкими границами, мягко-эластичное, кожа над ним в цвете не изменена. При пункции – содержимое жидкое, светло-желтое.

Вопросы:1.Поставьте предварительный диагноз. 2.Какое нужно дообследование, для уточнения диагноза? 3. С чем следует проводить диф.диагностику?. 4. Ваш план лечения?
.

32. Задача

Пациент, 30 лет обратиласьв поликлинику с жалобами на образование в переднем отделе неба по его середине, безболезненное, округлой формы, с четкими границами.
При пальпации отмечается «зыбление». На Rg – разрежение костной ткани в области резцового отверстия, округлой формы.
Вопросы:1.Поставьте предварительный диагноз. 2. Лечение

33. Задача

Пациент обратился в поликлинику с жалобами на образование в области нижней губы в проекции бокового резца.. Образование появилось незаметно, постепенно увеличилось в размере. Объективно: образование округлой формы, размером 1.0 см, безболезненное, мягкоэластичное, свободно смещается.
Вопросы:1.Поставьте предварительный диагноз. 2. Лечение.

34. Задача

Больная 52 лет, обратилась с жалобами на наличие язвы на боковой поверхности языка. Из анамнеза выяснено, что длительное время происходила неоднократная травма язык после протезирования. Месяц назад этот зуб удален, но язва не зажила. Объективно: на боковой поверхности языка слева, в проекции удаленного зуба определяется образование с экзофитным ростом, с кратерообразными плотными краями, умеренно болезненная при пальпации, слегка кровоточит. В поднижнечелюстной области пальпируется увеличенные лимфоузлы.
Вопросы: 1. Предварительный диагноз. 2. Дополнительные методы исследования. 3. Ваши действия при окончательном диагнозе?

35. Задача

К хирургу стоматологу обратился больной 9 лет с жалобами на отек и боль в области зубов нижней челюсти слева, которые появились 3 дня назад. Ранее пациент отмечал боли при накусывании на 36 зуб. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат подчелюстной области слева. Пальпируются болезненные подчелюстные лимфатические узлы. В полости рта; гиперемия, сглаженность переходной складки в области 36,75 и 74 зубов с язычной стороны. 36 зуб под пломбой, 74 и 75 зубы имеют кариозные полости. Отмечается боль при перкуссии 36 и 75 зубов, 36 зуб. На ортопантомограмме в области корней 36 зуба отмечается резорбция костной ткани округлой формы с нечеткими контурами.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения

36. Задача

В приёмный покой детской больницы бригадой СМП без сопровождения законного представителя доставлен ребенок 14 лет с жалобами на отек и боль в области зубов нижней челюсти справа. 3 дня назад пациент отмечал боли при накусывании на зуб 46, но в день обращения нарос отек щеки, в связи с чем больной госпитализирован из школы. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат подчелюстной области справа. Пальпируются болезненные подчелюстные лимфатические узлы. В полости рта отмечается гиперемия, сглаженность переходной складки и выбухание слизистой в области зубов 45, 46, 47 с вестибулярной стороны, при пальпации костной плотности. Зуб 46 под пломбой, зубы 45, 47 визуально интактны. Отмечается боль при перкуссии зуба 46. На ортопантомограмме

в области корней зуба 46 отмечается участок просветления округлой формы с четкими контурами, диаметром 0,8 см.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

37. Задача
В приёмный покой детской больницы обратился ребенок 16 лет с жалобами на отек и боль в области нижней челюсти, ограничение открывания рта. Со слов больного, был избит неизвестными у своего дома. При осмотре выявлены отек, осаднение подглазничной области слева и подбородочной области; отечность и боль околоушной области справа; отечность, осаднение смещение подбородочной области вправо, боль при движениях нижней челюсти, прикус непривычен, центральная межрезцовая линия снизу смещена относительно верхней вправо. Расстройств чувствительности кожи челюстно-лицевой области и зубов не выявлено. По данным КТ выявлен перелом мыщелкового отростка нижней челюсти справа с угловым смещением отломков.
Вопрос:1)Поставьте полный диагноз. 2)Укажите тактику диагностики, лечения и реабилитации пациента.

38. Задача
В приёмный покой детской больницы обратился ребенок 16 лет с жалобами на отек и боль в области верхней челюсти. Со слов больного, упал с велосипеда на лицо. При осмотре выявлены отек, осаднение носа и верхней губы, движения нижней челюсти свободны, прикус непривычен. Отмечаются смещение коронок зубов 12, 11, 21, 22 орально, болезненны, подвижны одним блоком. Расстройств чувствительности кожи челюстно-лицевой области и зубов не выявлено.
Вопрос:1)Поставьте полный диагноз. 2)Укажите тактику диагностики, лечения.

39. Задача
В приёмный покой детской больницы обратились родители девочки 8 лет с жалобами на воспаление в области правой щеки. Со слов матери, ребенок 4 день болеет ОРВИ, наблюдается педиатром по месту жительства. Вчера начал нарастать отек и повысилась температура тела до 37,8°С, при повторном обращении к педиатру, была направлена в детскую больницу. При осмотре: отек, гиперемия околоушной области справа, мочка правой ушной раковины отведена, зачелюстная ямка выполнена; пальпаторно отмечается болезненный инфильтрат с бугристой поверхностью, плотно-эластичной консистенции, размерами 3,5 х 4,5 см, флюктуации нет. Открывание рта в полном объеме болезненно справа, в полости рта зубы интактны, из Стенонова протока мутная слюна, не инъецирован.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику диагностики, лечения и профилактики.

40. Задача
Вы планируете устранение укороченных рубцов слизистой оболочки полости рта. *Вопросы: 1) Каким методом пластики местными тканями необходимо воспользоваться?*

41. Задача
В отделение приемного покоя поступил больной с раной носа, который 3 часа назад был укушен уличной собакой.
Вопросы: 1) Укажите тактику врача по отношению к больному?

42. Задача
Больная П., 23 лет поступила с жалобами на боли, тугоподвижность и щелканье в ВНЧС с двух сторон. Утром открывание рта ограниченно. Из анамнеза 12 месяцев назад проводилось лечение по поводу ревматоидного артрита коленных суставов. Состав

крови в пределах нормы. Объективно: наблюдается отечность и гиперемия в области суставов. На томограмме суставные щели расширены.
Вопросы:
1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Консультация какого смежного специалиста необходима пациентке?
4. Предложите план лечения.
5. Назовите возможные осложнения заболевания.

43. Задача
После ожога кислотой у больной, 40 лет, определяются множественные рубцы слизистой оболочки щечной области справа, приведшие к ограничению открывания рта.
Вопросы:
1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план хирургического лечения.
3. Назовите варианты пластики.

44. Задача
У пациентки 37 лет после удаления доброкачественного образования во время операции образовался дефект нижней челюсти размером 5 см.
Вопросы:
1. Укажите способ замещения изъяна.
2. Метод фиксации.

45. Задача
Пациенту 67 лет с базальноклеточным раком субтотально удалена ушная раковина. После операции прошло 2 месяца.
Вопросы:
1. Назовите возможные варианты замещения дефекта.
2. Этапы реконструктивного лечения при трехэтапной методике замещения дефекта.

46. Задача
После удаления невуса в области латерального края брови (включая зону роста волос) у пациентки 43 лет образовался округлый дефект до 3 см в диаметре.
Вопросы:
1. Назовите возможные способы замещения изъяна.
2. Укажите возможные донорские зоны.
3. Перечислите вероятные послеоперационные осложнения.

47. Задача
После удаления амелобластомы нижней челюсти у пациента 30 лет образовался дефект от 35 зуба до угла челюсти включительно.
Вопросы:
1. Предложите возможные варианты замещения дефекта
2. Назовите наиболее предпочтительный вариант
3. Перечислите необходимые методы обследования для выполнения пластики при помощи трансплантата малоберцовой кости на сосудистой ножке помимо необходимых для наркоза.

48. Задача
При удалении доброкачественного образования околоушной слюнной железы у пациентки 32 лет не удалось сохранить в целостности краевую ветвь лицевого нерва.
Вопросы:

1. Назовите предпочтительный способ устранения осложнения.
2. Укажите возможные участки забора донорских тканей.
3. Назовите необходимые методики обследования

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература

***Количество доступов в ЭБС не ограничено**
в. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем. Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle http://moodle.szgmu.ru/, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение. **г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)** 39. https://uisrussia.msu.ru/ - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации) 40. http://www.who.int/publications/list/ru/ - Публикации ВОЗ на русском языке 41. https://www.guidelines.gov/ - Международные руководства по медицине 42. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах 43. http://www.cniis.ru/ - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России. 44. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - http://feml.scsml.rssi.ru/feml/ 45. Consilium-Medicum - http://con-med.ru/ 46. MDTube: Медицинский видеопортал - http://mdtube.ru/ 47. Русский медицинский журнал (РМЖ) - https://www.rmj.ru/ 48. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU -https://elibrary.ru/project_orgs.asp 49. EastView Медицина и здравоохранение в России - https://dlib.eastview.com/ 50. Журналы издательства МедиаСфера - https://www.mediasphera.ru/ 51. ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/

52. ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/
53. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
54. ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/
55. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» http://www.bibliocomplectator.ru
56. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» https://ibooks.ru/
57. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- https://rd.springer.com/
58. Платформа Nature - https://www.nature.com/
59. База данных Springer Materials - https://materials.springer.com/
60. База данных Springer Protocols - https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure
61. База данных zbMath - https://zbmath.org/
62. База данных Nano - https://nano.nature.com/
63. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - http://web.b.ebscohost.com/ehost/
64. Cambridge University Press – журналы - https://www.cambridge.org/core
65. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - https://www.sciencedirect.com/
66. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - https://apps.webofknowledge.com/
67. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic
68. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов http://archive.neicon.ru/xmlui/
69. Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. - http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849
70. Cambridge Journals доступ к архиву научных журналов до 2011 http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824
71. Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890
72. Nature journal Digital archive - архивжурнала Nature . Глубина архива: с 1869 года по 1995 года http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637
73. Royal Society of Chemistry —Глубинаархива : с 1841 годапо 2007 год. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source
74. Sage Publications 1800 по 1998 г http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634
75. The American Association for the Advancement of Science (AAAS)Science Classic — цифровойархивстатейжурнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906
76. Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997

11. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дисциплины

3. Кабинеты: **Учебные классы:**

1	Лекционный зал	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	45,6 $м^2$	30 посадочных мест
2	Учебная комната	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	31,2 $м^2$	12 посадочных мест
	ВСЕГО		76,8 $м^2$	

4. **Учебные классы на базах:**

1	Учебная комната отд № 13, операционная, перевязочная	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная д.4	18 $м^2$ 21 $м^2$ 39 $м^2$
2	Учебная комната Отд №6, операционная, перевязочная	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная д.4	21 $м^2$ 30 $м^2$ 15 $м^2$
3	Учебная комната, перевязочная, операционная	«Дорожная клиническая больница» ОАО "РЖД". пр. Мечникова, 27	20$м^2$ 26$м^2$ 40$м^2$
4	Учебная комната № 8, перевязочная, операционная	ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая д.16	16,4 м2 20 м2 24 м2
5	Учебная комната, перевязочная, операционная	ГУЗСПб «Детская городская больница № 19 им. К.А.Раухфуса, Лиговский пр-т д.8	46$м^2$ 26$м^2$ 32$м^2$

Мебель: Ученический стол – 40 шт.
Ученический стул – 80 шт.

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Муляж – имитатор челюстей человека с зубами и мягкими тканями.
Медицинское оборудование стоматологический инструментарий ЛПУ
Аппаратура, приборы: Стоматологический инструментарий для удаления зубов и проведения разрезов, шовный материал.
Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника)**:** компьютеры.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Ординаторы в период прохождения практики обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка Университета, органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту РФ.

Практика начинается с беседы с руководителем практики, который знакомит ординаторов с целями и задачами практики.

При прохождении практики ординаторы должны принять участие

профилактическая деятельность:

- в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерном наблюдении за здоровыми и хроническими больными
- в проведении противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

диагностическая деятельность:

- в определении у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

лечебная деятельность:

- в ведении и лечении пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
- в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

реабилитационная деятельность:

- в применении природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

психолого-педагогическая деятельность:

- в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Зачет по практике проходит в следующей форме:

- по окончании практики ординатор решает ситуационную задачу.

В случае не прохождения практики в установленные учебным планом сроки по уважительной причине, ординатор должен пройти практику в течение последующего периода обучения.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель программы,
декан стоматологического факультета
«___»_____ 201 _ г.

_____/ Е.А. Сатыго

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Блок 2.3 Практики. Базовая часть

Направление подготовки (код, название)	**31.08.69, челюстно-лицевая хирургия**
Квалификация, направленность (при наличии)	Врач-челюстно-лицевой хирург
Форма обучения	очная

Вид практики	*Производственная (клиническая) практика*
Тип практики	*поликлиника*
Способ проведения практики	*Стационарная*
Объем практики (в зач.единицах)	27
Продолжительность производственной практики (в акад. часах)	972

2017

Программа практики (Базовая часть) составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.69, челюстно-лицевая хирургия,** утвержденного в 2017 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

***Составители рабочей программы*:** Батраков А.В., доцент, к.м.н.
Коваленко К.Ю. ассистент

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им.А.А.Лимберга

«30» августа 2017 г.

Заведующий кафедрой, проф. _____ / Семенов М.Г. /
(подпись) ***(Ф.И.О.)***

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ «____» _____ 2017 г.

Заведующий ООСП _____ ***/Михайлова О.А./***
(подпись) ***(Ф.И.О.)***

Одобрено методическим советом стоматологического факультета
«____» _____ 2017 г.

Председатель _____ / Н.Е. Абрамова /
(подпись) ***(Ф.И.О.)***

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики 40
2. Задачи практики 41
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы 42
4. Формы проведения практики 43
5. Время и место проведения практики 43
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики 44
7. Структура и содержание практики 48
8. Формы отчетности и аттестации по практике 49
9. Фонд оценочных средств 49
9.1. Критерии оценки 50
9.2. Оценочные средства 50
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение 58
11. Материально-техническое обеспечение 62
12. Методические рекомендации по прохождению практики 62

13. Цели практики

Закрепление теоретических знаний по стоматологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача – стоматолога-хирурга, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

14. Задачи практики

Задачи первого года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- к осуществлению комплекса мероприятий, направленных предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития
- к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
- к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи
- к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
- к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

Задачи второго года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- 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;
- к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
- к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.
- к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи
- к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
- к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной

на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

- к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

15. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к Блоку 2 «Практики» базовая часть Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности **31.08.69 - челюстно-лицевая хирургия (ординатура).**

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплиной **«Челюстно-лицевая хирургия».**

Знания: основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;

основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенности работы врача-стоматолога при заключению договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке;

требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;

основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;

санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля;

проблемы медико-санитарной и стоматологической помощи лицам, связанным с профвредностями;

особенности организации и основные направления деятельности участкового врача-стоматолога;

методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета;

стоматологические инструменты и аппаратуру.

Умения: анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;

собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов;

провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);

вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;

проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний;

оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике;

определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога-хирурга, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам;
обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания;
применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
проводить лечение и профилактику.
Навыки: владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;
владеть оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп;
владеть методами интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
владеть методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;
владеть методами определения стоматологических индексов;
владеть методами диагностики и лечения кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой рта у детей и взрослых в соответствие с нормативными документами ведения пациентов;
владеть методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых.

16. Формы проведения практики

Практика проводится стационарным способом, направленной на ознакомление с особенностями профессиональной работы, включая выполнения им временных разовых или постоянных заданий по поручениям руководителей и специалистов учреждений места прохождения практики.

Практика проводится в следующих формах:

а) непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО;

б) дискретно:

- по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

Возможно сочетание дискретного проведения практик по их видам и по периодам их проведения.

17. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится первый и второй год обучения на клинических базах ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова;

18. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
	ПК-1	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	научные основы здорового образа жизни; влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, в том числе и на возникновение основных стоматологических заболеваний; принципы профилактики основных стоматологических заболеваний;	анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного влияния на него факторов окружающей среды; Давать рекомендации по организации здорового образа жизни, гигиенического воспитания, профилактики и борьбы с вредными привычками обучать население практическим навыкам по гигиене рта;	знаниями о стоматологической заболеваемости населения России и зарубежных стран и тенденции их развития; умением использовать полученную информацию для решения вопросов профилактики заболеваний, обусловленных факторами окружающей среды.
6.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний; принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр	знаниями о современных достижениях в области диагностики и профилактики, лечения основных стоматологических заболеваний;

		пациентами со стоматологической патологией	санации полости рта;		
7.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	особенности клинического проявления и течения основных стоматологических заболеваний, повреждений и заболеваний тканей и органов полости рта и челюстно-лицевой области у взрослых; существующие методы диагностики основных стоматологических заболеваний, заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у взрослых, и зубочелюстно-лицевых аномалий	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр пациента; проводить осмотр зубов, оценивать состояние слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов; ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний и повреждений тканей и органов полости рта и челюстно-лицевой области у взрослых; определять необходимость специальных методов исследования, давать их трактование и использовать в постановке диагноза.	знаниями о современных достижениях медицины в области диагностики основных стоматологических заболеваний; методами обследования стоматологического пациента
8.	ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной	оформлять медицинскую документацию для проведения медицинских экспертиз.	знаниями о порядке проведения экспертизы временной нетрудоспособностью и других видов медицинской экспертизы

			экспертизы		
9.	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	возрастные анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области (ЧЛО); закономерности роста и развития ЧЛО; этиологию и патогенез различных стоматологических заболеваний и повреждений тканей и органов полости рта и челюстно-лицевой области у взрослых, пороков развития; принципы планирования лечения стоматологических заболеваний в различные возрастные периоды; влияние общесоматической патологии на развитие и лечение стоматологических заболеваний	определять тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами; проводить местное внутриротовое обезболивание; проводить лечение или оказывать неотложную и скорую стоматологическую помощь при острых или хронических одонтогенных заболеваниях и повреждениях тканей и органов полости рта у взрослых	методикой составления плана комплексного лечения стоматологического пациента; методиками проведения хирургических манипуляций в полости рта при острых и хронических заболеваниях и повреждениях тканей и органов.
10.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного	организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы, научные основы здорового образа жизни; принципы профилактики стоматологических заболеваний	Давать рекомендации - по вопросам здорового образа жизни, гигиенического воспитания и личной гигиены, профилактики и борьбы с вредными привычками	знаниями о современных достижениях медицины в области профилактики основных стоматологических заболеваний;

		характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний			
11.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	нормативно-правовую базу здравоохранения РФ; организацию медицинской и медико-профилактической помощи населению; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений;	использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи населению; применять элементы менеджмента и маркетинга в деятельности учреждений здравоохранения;	методиками анализа показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения знаниями маркетинга и менеджмента в сфере здравоохранения
12.	ПК-11	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения в целом или отдельных групп;	вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости; вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность лечебно-профилактических учреждений; использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических	методиками анализа показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения

				учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи населению	

19. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
	Участие в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	**36**	профилактическая	6
12.	Участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации	**72**		14
13.	Участие в диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**72**	диагностическая	50
14.	Участие в проведении медицинской экспертизы	**36**		6
15.	Определение тактики ведения, ведение и лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	**144**	лечебная	70
16.	Подготовка к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	**36**		6
17.	Участие в применении природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации	**36**	реабилитационная	12
18.	Обучение пациентов мероприятиям по профилактике стоматологических заболеваний и формирование у них мотивации к выполнению	**36**	психолого-педагогическая деятельность	6

19.	Изучение организации стоматологического отделения	**36**	организационно-управленческая	должностные инструкции
20.	Ведение медицинской документации (ПК-12);	**72**		пакеты документов
	ИТОГО	**576**		
Блок 2. Практики Второй год обучения				
Б2.2 Поликлиника. Базовая часть				
10.	Участие в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья (ПК-1);	**18**	профилактическая	5
11.	Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации (ПК-2);	**36**		6
12.	Участие в диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	**36**	диагностическая	15
13.	Участие в проведении медицинской экспертизы (ПК-6);	**18**		5
14.	Определение тактики ведения, ведение и лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7);	**180**	лечебная	100
15.	Подготовка к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);	**18**		3
16.	Участие в применении природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-9);	**36**	реабилитационная	10
17.	Обучение пациентов мероприятиям по профилактике стоматологических заболеваний и формирование у них мотивации к выполнению (ПК-10);	**18**	психолого-педагогическая деятельность	3
18.	Изучение организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).	**36**	организационно-управленческая	пакеты документов
	ИТОГО	**396**		

20. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики и состоит из решения ситуационных задач и иных форм контроля установленных для проверки практических навыков.

21. Фонд оценочных средств

21.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
2.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи

21.2. Оценочные средства

Ситуационные задачи.

1. **Задача**

Больной К., 35 лет обратился в поликлинику с жалобами на болезненное образование в области твердого неба слева. Из анамнеза известно, что более 3 дня. Заболевание появилось через сутки после удаления 27 зуба. При осмотре лицо симметричное, кожные покровы в цвете не изменены. В полости рта в проекции корней 27 зуба определяется отек, гиперемия, инфильтрация. Пальпация болезненная. Лунку 27 зуба под сгустком, гранулирует. На рентгенограмме инородные тела в лунке отсутствуют.

Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Какое хирургическое лечение необходимо провести? 3) С какими заболеваниями будете проводить дифдиагностику?

2. **Задача**

Больной К., 30 лет обратился в поликлинику с жалобами на боли в области нижней челюсти справа во время еды, разговора. Из анамнеза известно, что заболевание появилось внезапно и впервые. При осмотре лицо симметричное, кожные покровы в цвете не изменены. В полости рта в области крылочелюстной складки справа определяется отек и гиперемия. Там же определяется изъязвление, края отечные, гиперемированы, дно покрыто фибриновым налетом серо-белым налетом. При смыкании зубов дистальные бугры 18 зубы проецируются над изъязвлением. 48 зуб отсутствует.

Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Какое хирургическое лечение необходимо провести? 3) С какими заболеваниями будете проводить дифдиагностику?4) Какое дополнительное исследование необходимо провести

3. **Задача**

Больная Я., 36 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в области удаленного зуба. Из анамнеза известно, что 7 дней назад был удален 46 зуб по поводу обострения хронического периодонтита. Удаление проходило сложно, зуб удаляли частями. При осмотре лицо симметричное, кожные покровы в цвете не изменены. В полости рта определяется отек

и гиперемия десны вокруг лунки удаленного 46 зуба и с язычной поверхности альвеолярного отростка. Пальпация резко болезненная. Из лунка 46 зуба определяется мутное отделяемое. На рентгенограмме инородное тело в лунке отсутствует, костная ткань визуально не изменена.
Вопросы: 1) Какие анатомические структуры могут быть повреждены, если не соблюдать осторожность во время вскрытия и дренирования абсцесса?. 2) Какое хирургическое лечение необходимо провести? 3) Какое осложнение может развиться, если не оказать специализированной помощи пациенту?4) Какое дополнительное исследование необходимо провести

4. **Задача**

Больная Я., 40 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в области удаленного зуба. Из анамнеза известно, что 7 дней назад был удален 36 зуб по поводу обострения хронического периодонтита. Удаление проходило сложно, зуб удаляли частями. При осмотре лицо симметричное, кожные покровы в цвете не изменены. В полости рта определяется отек и гиперемия десны вокруг лунки удаленного 36 зуба и с язычной поверхности альвеолярного отростка. Пальпация резко болезненная. Из лунка 36 зуба определяется мутное отделяемое. На рентгенограмме инородное тело в лунке отсутствует, костная ткань визуально не изменена.
Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Какое хирургическое лечение необходимо провести? 3) Какую нелекарственную терапию вероятнее всего Вы назначите??4) Какое дополнительное исследование необходимо провести

5. **Задача**

Больная Я., 47 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в области удаленного зуба. Из анамнеза известно, что 5 дней назад был удален 47 зуб по поводу хронического периодонтита. Удаление проходило сложно, зуб удаляли частями. При осмотре лицо симметричное, кожные покровы в цвете не изменены. В полости рта определяется отек и гиперемия десны вокруг удаленного 47 зуба, пальпация болезненная. Лунка 47 зуба на 2/3 без сгустка, остатки сгустка на дне лунки, серого цвета.
Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Какое хирургическое лечение необходимо провести? 3) Какую нелекарственную терапию вероятнее всего Вы назначите??4) Какое дополнительное исследование необходимо провести

6. **Задача**

В клинику обратилась женщинам с жалобами на подвижность и боль в области 16 зуба. Из анамнеза известно, что боль появилась 1 день назад. Женщина беременна (36-я неделя беременности), аллергоанамнез отягощен, акушерский анамнез отягощен. Со слов Во время приема пищи был слышан хруст. 16 зуб ранее лечен. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела не повышалась. При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной поверхности в проекции корня 16 зуба умеренно гиперемирована, при пальпации безболезненна. 16 зуб пломбирован на 2/3 объема коронки, вертикальная перкуссия безболезненная. Определяется подвижность ½ части коронки со стороны нёба. На рентгенограмме определяется нарушение целостности тв.тканей зуба вертикально до фуркации. После постановки диагноза зуб рекомендовано удалить.
Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Укажите показание к удалению зуба. Обоснуйте. 3) В каких условиях (где) должно проводиться лечение? Обоснуйте.

7. **Задача**

В клинику обратилась женщинам с жалобами на постоянные боли и выбухание десны в области 12 зуба. Из анамнеза известно, что боли выбухание появилось 2-3 месяца назад, но

неудобств не причиняло. Боли появились 2 дня назад. Женщина беременна (37-я неделя беременности), аллергоанамнез не отягощен, акушерский анамнез не отягощен. Со слов больной 12 зуб ранее неоднократно лечен. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела не повышалась. При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной поверхности в проекции корня 12 зуб умеренно гиперемирована, при пальпации определяется твердое, безболезненное костное образование. 12 зуб пломбирован, вертикальная перкуссия болезненная, подвижности нет. На рентгенограмме определяется очаг просветления большого объема с четкими границами. После постановки диагноза зуб рекомендовано удалить. Врач расположил беременную пациентку в стоматологическом кресле лежа на спине. Через некоторое время после введения обезболивающего раствора Ультракаин ДС 1:200000 1 мл, пациентка пожаловалась на одышку и слабость. Визуально определяется бледность кожи лица, холодный липкий пот.
Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Укажите показание к удалению зуба. Обоснуйте. 3) Какое состояние развилось у пациентки во время манипуляции. 4) Какую ошибку совершил врач по отношению к беременной?5) Анестетики какой группы наиболее безопасны для беременных? Почему?

8. Задача

Больной обратился в клинику с жалобами на образование на слизистой оболочке нижней губы. Из анамнеза известно, что 2 дня назад во время употребления пищи больной травмировал слизистую. При осмотре определяется образование на слизистой оболочке нижней губы в проекции 42 зуба. Образование округлой формы с четкими границами, р-ры 0,2-0,5мм. Пальпация безболезненная, определяется флюктуация.
Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Какое хирургическое лечение необходимо провести? 3) С чем следует провести дифдиагностику?4) Какое дополнительное исследование необходимо провести. 5) Возможен ли рецидив?

9. Задача

Больной обратился в поликлинику с жалобами на головную боль, боль в области глазницы слева, ощущение тяжести левой половины лица, затруднённое носовое дыхание и периодические выделения из левого носового хода. Клиническая картина: Конфигурация лица не изменена. Пальпация подглазничной области слева вызывает неприятные ощущения. При передней риноскопией слева определяется отёк слизистой оболочки носового хода, гнойные корки. В полости рта: слизистая оболочка по переходной складке в проекции корней 26, 27 зубов отечная, болезненная при пальпации. 26, 27 зубы разрушены, перкуссия безболезненная.
Вопросы: 1) Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? 2) Какой дополнительный метод диагностики необходимо назначить? 3) Опишите рентгенологическую картину патологического процесса? 4) Ваша тактика по отношению к пациенту. 5) Ваша тактика по отношению к 26, 27 зубам?

10. Задача

Больная обратилась к врачу с жалобами на онемение подбородочной области и нижней губы слева. Из анамнеза известно, онемение появилось не сразу. Сначала было периодическое покалывание в области нижней губы, которое сменилось частичной потерей чувствительности. Через продолжительное время появилось полное онемение. Объективно: температура тела 37,5°С. Конфигурация лица изменена за счет отека мягких тканей в проекции тела нижней челюсти слева. Кожа в цвете не изменена. При пальпации в подчелюстной области слева определяются увеличенные слабоболезненные не спаянные с окружающими тканями лимфатические узлы. В полости рта: отек, инфильтрация слизистой оболочки по переходной складке в области 34, 35, 36 зубов, при пальпации ткани плотные,

слабоболезненные, без признаков флюктуации. 35 зуб разрушен более 2/3 объема коронковой части, подвижен, перкуссия безболезненная. На рентгеновском снимке нижней челюсти в проекции ментального отверстия выявляется очаг просветления округлой формы, края ровные, по окружности определяются зоны склероза и усиление костного рисунка.
Вопросы: 1) На основании клинических данных, о каком патологическом процессе можно думать? 2) Обоснуйте свое предположение о наличии данного патологического процесса? 3) Какое дополнительное исследование необходимо провести? 4) Определите показание к удалению зуба. 5) По какой причине у больного появилось онемение?

11. Задача

После обследования, пациенту предложено удаление 27 зуба с целью подготовки полости рта к протезированию. Во время проведения анестезии у больного появилась следующая клиническая симптоматика: состояние дурноты, мелькания «мушек» перед глазами, звоном в ушах, слабость, бледность кожных покровов, холодный липкий пот. Пациента впала в состояние, при котором зрачки расширены и наблюдается снижение их реакции на свет. Длительность состояния до 30 секунд.
Вопросы: 1) Какое состояние проявилось у пациента? 2) Первая помощь?

12. Задача

Больная, 22 лет, поступила с жалобами на резкие боли под языком, ограничение открывания рта за счет болезненности, затруднение при разговоре и пережевывании пищи. Перечисленные симптомы появились два дня назад, когда заболел 37. Боли носили постоянный характер, усиливались при накусывании. Симптомы нарастали. Отмечала подъем температуры тела до субфебрильных цифр. Объективно: в левой поднижнечелюстной области пальпируется увеличенный, резко болезненный, подвижный лимфатический узел. Открывание рта до 2,0 см, резко болезненно. Коронковая часть 37 разрушена на 2/3, перкуссия слабо болезненна. Слизистая оболочка подъязычной области и челюстно-язычного желобка слева отечна, гиперемирована. В области челюстно-язычного желобка слева пальпируется резко болезненный инфильтрат. Движения языком не ограничены, болезненны. При рентгенологическом исследовании в области 37 определяется разрежение костной ткани у верхушек корней и у бифуркации с нечеткими контурами, размером 0,3х0,3 см.
Вопросы: 1)Поставьте диагноз. 2)Наметьте план лечения. 3)Укажите границы пораженной анатомической области.

13. Задача

Больная, 35 лет, доставлена с жалобами на сильные боли в области верхней челюсти справа, начавшиеся два дня назад и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 39,0°С. При поступлении: температура тела 38,0°С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей щечной области справа. Правая глазная щель сужена за счет отека нижнего века. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта отмечается коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с вестибулярной и небной сторон альвеолярного отростка верхней челюсти в области 16,17 зубов. Слизистая оболочка этой области гиперемирована, при пальпации резко болезненна, определяются участки флюктуации.
Вопросы: 1)Поставьте предварительный диагноз. 2)Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?

14. Задача

Пациент обратился в клинику за помощью с жалобами на разрушенный зуб нижней челюсти спереди. Ранее пациент не лечился в клинике. Известно, что будет проведен осмотр, рентгенологическое обследование, удаление зуба.
Вопрос: 1) Укажите последовательность заполнения медицинской документации пациента?

15. Задача

Пациент А., 40 лет жалуется на болезненный отек десны в области 36, 37 зубов с язычной поверхности. Из анамнеза известно, что отек появился 2 дня назад. До появления отека болел 36 зуб. Ранее 36 зуб был консервативно лечен. После клинического обследования поставлен диагноз: Обострение хронического периодонтита 36 зуба, поднадкостничный абсцесс с язычной поверхности.
Вопросы: 1) Предложите хирургическое лечение? 2) Предложите лекарственную терапию?

16. Задача

Больная обратилась к врачу с жалобами на онемение подбородочной области и нижней губы слева. Объективно: температура тела 37,5°С. Конфигурация лица изменена за счет отека мягких тканей в проекции тела нижней челюсти слева. Кожа в цвете не изменена. При пальпации в подчелюстной области слева определяются увеличенные, слабоболезненные, не спаянные с окружающими тканями лимфатические узлы. В полости рта: отек, инфильтрация слизистой оболочки по переходной складке, при пальпации ткани плотные, безболезненные, без признаков флюктуации. 35 зуб разрушен более 2/3 объема коронковой части, подвижен, перкуссия безболезненная. На рентгеновском снимке нижней челюсти в проекции ментального отверстия выявляется очаг просветления округлой формы и ровными краями. По окружности определяются зоны склероза и усиление костного рисунка.
Вопросы: 1) Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? 2) Для уточнения диагноза, какой дополнительный метод исследования следует назначить? 3) По какой причине у больного появилось онемение?

17. Задача

Пациент М., 37 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в зубе 11, усиливающуюся при приеме горячей пищи и при накусывании на зуб. Анамнез: нарастающая боль в зубе 11 появилась на следующий день после его пломбирования. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,0 С. При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеоляного отростка с вестибулярной стороны в проекции верхушки корня 11 зуба гиперемирована, при пальпации болезненна. 11 зуб пломбирован, вертикальная перкуссия резко болезненная.
Вопросы: 1) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести? 2) Какой предварительный диагноз можно поставить по приведенным данным? 3) Какое осложнение может развиться при несвоевременном оказании медицинской помощи?

18. Задача

Больной поступил в клинику с жалобами на ощущение тяжести левой половины лица, затруднённое носовое дыхание и периодические выделения из левого носового хода. Клиническая картина: Конфигурация лица не изменена. Пальпация подглазничной области слева вызывает неприятные ощущения. При передней риноскопией слева определяется отёк слизистой оболочки носового хода. В полости рта: 26, 27 зубы разрушены, перкуссия безболезненная.
Вопросы: 1) Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? 2) В какой проекции необходимо провести рентгеновский снимок? 3) Опишите рентгенологическую картину патологического процесса?

19. Задача

На клиническом приёме с целью удаления верхнего зуба справа врач расположил беременную пациентку (37-я неделя беременности) в стоматологическом кресле лежа на спине. Через некоторое время после введения обезболивающего раствора (Ультракаин ДС) пациентка пожаловалась на одышку и слабость. Визуально: бледность кожи лица. Аллергоанамнез не отягощен.

Вопросы: 1) Учитывая, что пациентка беременная, какому состоянию соответствует данная клиническая картина? 2) Какую ошибку совершил врач по отношению к беременной? 3) Какая Ваша тактика?

20. Задача

Пациент С., 27 лет обратился за помощью с жалобами на постоянные боли в ретромаксилярной области слева, неприятный запах и солёный привкус во рту.

Вопросы: 1) Определите последовательность оказания помощи? 2) На основании жалоб смоделируйте заболевание пациента. 3) Предложите лечение

21. Задача

Больная Н., 34 лет обратилась в поликлинику с жалобами на постоянные боли ноющего характера в области верхней челюсти слева. Приступов усиления болей не отмечает. Из анамнеза известно, что была травма верхней челюсти. При осмотре лица и полости рта визуальных изменений тканей выявлено не было. Кариеса и болезней пародонта не выявлено.

Вопрос: На основании клинической картины поставьте предположительный диагноз с учетом МКБ-10.

22. Задача

Больная К., 52 лет обратилась в поликлинику с жалобами на приступообразные мучительные жгучие боли в области верхней челюсти справа, может появляться боль во всех зубах верхней челюсти справа. Приступы боли появляются во время чистки зубов. Во время приступа пациентка «замирает» и боится двигать мимической мускулатурой. Может появляться обильное слюнотечение или *слезотечение из правого глаза.*

Вопрос: На основании клинической картины поставьте предположительный диагноз с учетом МКБ-10.

23. Задача

Больной обратился в клинику с жалобами на образование на слизистой оболочке нижней губы. Из анамнеза известно, что 2 дня назад во время употребления пищи больной травмировал слизистую. При осмотре определяется образование на слизистой оболочке нижней губы в проекции 42 зуба. Образование округлой формы с четкими границами, р-ры 0,2-0,5мм. Пальпация безболезненная.

Вопросы: 1) Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? 2) Ваша тактика лечения. 3) Какое дополнительное обследование необходимо провести?

24. Задача

Пациент К., 30 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность 46 зубов, неприятный запах изо рта. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений. При осмотре полости рта: визуально определяется неудовлетворительная гигиена, минерализованные над- и поддесневые отложения, гиперемия десен. Десна вокруг 46 зуба отечна, гиперемирована, инфильтрирована, пальпация болезненная. При надавливании из-под десны выделяется гной. Подвижность III ст.

Вопросы: 1) Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? 2) Что можно видеть на рентгеновском снимке? 3) Предложите хирургическое лечение.

25. Задача

Больная Я., 47 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в области удаленного зуба. Из анамнеза известно, что 5 дней назад был удален 36 зуб по поводу хронического периодонтита. Удаление проходило сложно, зуб удаляли частями. При осмотре лицо симметричное, кожные покровы в цвете не изменены. В полости рта определяется отек и гиперемия десны вокруг удаленного 47 зуба, пальпация болезненная. Лунка 47 зуба на 2/3 без сгустка, остатки сгустка на дне лунки, серого цвета.

Вопрос: 1) Какому диагнозу соответствует данная клиническая картина?2) Какое хирургическое лечение Вы проведете? 3) Какую лекарственную и нелекарственную терапию Вы назначите?

26. Задача

Известно, что больному А., 37 лет после клинического осмотра был поставлен диагноз: обострения хронического периодонтита; поднадкостничный абсцесс. Было проведено хирургическое лечение: удаление зуба, вскрытия и дренирования поднадкостничного абсцесса с язычной поверхности.

Вопрос: 1) Какой физический метод лечения Вы могли бы рекомендовать больному?

27. Задача

В клинику обратилась мама с ребенком. Жалоб на боли и подвижность в области 54 зуба. Во время удаления Вам показалось, что произошел перелом корня, в лунке определяется зачаток постоянного зуба.

Вопрос: 1) Будете ли Вы проводить кюретаж лунки? Обоснуйте ответ.

28. Задача

В клинику обратилась беременная женщина с жалобами на боли в области 48 зуба. После обследования поставлен диагноз: острый гнойный перикоронарит. Полуретенция 48 зуба. В анамнезе: отягощенный акушерский анамнез.

Вопрос: 1) Ваша тактика по отношению к пациентке? Обоснуйте ответ.

29. Задача

Пациент М. 35 лет обратился с целью выполнения второго этапа имплантации. Имплантат установлен около 3-х месяцев назад. Слизистая оболочка над зоной имплантации без признаков воспаления. С вестибулярной стороны определяется отсутствие прикрепленной кератинизированной десны. На контрольной рентгенографии патологических изменений вокруг имплантата не выявлено.

Вопрос: Каквоа тактика лечения?

30. Задача

Пациенту М. 55 лет во время операции поднятия дна верхнечелюстной пазухи по Sammers при попытке добиться первичной стабильности имплантата была пенетрирована мембрана Шнайдера и имплантат проник в верхнечелюстную пазуху.

Вопросы: Определите тактику лечения пациента и приблизительные сроки повторного вмешательства.

31. Задача

На этапе установки ФДМ в области 3.2 зуба (имплантат был установлен более 4 месяцев назад без костной пластики, послеоперационный период не осложнен) при выкручивании

винта-заглушки выявлено, что дентальный имплантат провернулся в костном ложе и оказался подвижен.
Вопрос: Какие дополнительные исследования необходимы для установки диагноза?
Какой предварительный диагноз?
Что необходимо выполнить?

32. Задача

Пациентка М., 45 лет. Обратилась с жалобами на отек тканей в области правой щеки, боли в данной области. Данные анамнеза: несколько дней назад в данной области она обнаружила болезненный подвижный «шарик», сделала компресс, после чего отек стал увеличиваться. Клинически обнаруживается отек тканей в проекции околоушной слюнной железы, ткани в цвете не изменены, кожа не напряжена, в складку собирается, пальпация данной области вызывает боль. Из Стенонова протока справа выделяется прозрачная слюна в достаточном количестве.
Вопросы: 1).Проведите анализ данных анамнеза и клинического осмотра. 2).Поставьте диагноз и предложите лечебные мероприятия.

33. Задача

Больная Я., 47 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в области удаленного зуба. Из анамнеза известно, что 5 дней назад был удален 36 зуб по поводу хронического периодонтита. Удаление проходило сложно, зуб удаляли частями. При осмотре: отек подчелюстной области справа, пальпация данной области болезненна, кожные покровы в цвете не изменены, в складку не собирается. В полости рта определяется отек и гиперемия десны вокруг удаленного 47 зуба, пальпация болезненная. На дне лунки сгусток серого цвета.
Вопросы: 1) Какому диагнозу соответствует данная клиническая картина?
2) Какое хирургическое лечение Вы проведете? 3) Какую лекарственную и нелекарственную терапию Вы назначите?

34. Задача

К хирургу стоматологу обратился больной 9 лет с жалобами на отек и боль в области зубов нижней челюсти слева, которые появились 3 дня назад. Ранее пациент отмечал боли при накусывании на 36 зуб. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат подчелюстной области слева. Пальпируются болезненные подчелюстные лимфатические узлы. В полости рта; гиперемия, сглаженность переходной складки в области 36,75 и 74 зубов с язычной стороны. 36 зуб под пломбой, 74 и 75 зубы имеют кариозные полости. Отмечается боль при перкуссии 36 и 75 зубов, 36 зуб. На ортопантомограмме в области корней 36 зуба отмечается резорбция костной ткани округлой формы с нечеткими контурами.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения

35. Задача

В приёмный покой детской больницы бригадой СМП без сопровождения законного представителя доставлен ребенок 14 лет с жалобами на отек и боль в области зубов нижней челюсти справа. 3 дня назад пациент отмечал боли при накусывании на зуб 46, но в день обращения нарос отек щеки, в связи с чем больной госпитализирован из школы. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат подчелюстной области справа. Пальпируются болезненные подчелюстные лимфатические узлы. В полости рта отмечается гиперемия, сглаженность переходной складки и выбухание слизистой в области зубов 45, 46, 47 с вестибулярной стороны, при пальпации костной плотности. Зуб 46 под пломбой, зубы 45, 47 визуально интактны. Отмечается боль при перкуссии зуба 46. На ортопантомограмме

в области корней зуба 46 отмечается участок просветления округлой формы с четкими контурами, диаметром 0,8 см.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

36. Задача
В приёмный покой детской больницы в сопровождении школьной мед.сестры бригадой СМП доставлен ребенок 15 лет с жалобами на невозможность смыкания рта. Со слов мед.сестры, на обеде в школе при попытке надкусить яблоко перестал открываться рот. При осмотре выявлено вынужденное положение нижней челюсти, выдвинутое вперед, амплитуда движений нижней челюсти относительно режущего края верхних и нижних резцов не более 1,5 см.
Вопрос:1) Кем должно быть подписано согласие на медицинское вмешательство? 2)Поставьте диагноз. 3)Укажите тактику лечения и реабилитации пациента.

22. Учебно-методическое и информационное обеспечение

№ п/п	Список литературы	Кол-во экземпляров
1	**Основная литература:**	
9.	Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438022.html	*
10.	Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] / Э.С. Каливраджиян, Е.А. Брагин, С.И. Абакаров и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428238.html	*
11.	Терапевтическая стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] / Под ред. Г.М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411193.html	*
12.	Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html	*
13.	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html	*
14.	**Дополнительная литература:**	
15.	Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы [Электронный ресурс] / Под ред. Л.Л. Колесникова, С.Д. Арутюнова, И.Ю. Лебеденко, В.П. Дегтярева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411117.html	*
16.	Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424896.html	*
17.	Биологическая химия. Биохимия полости рта [Электронный ресурс] : учебник / Т.П. Вавилова, А.Е. Медведев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436349.html	*

18.	Биохимия тканей и жидкостей полости рта [Электронный ресурс] : учебное пособие / Вавилова Т.П. - 2-е издание. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418611.html	*
19.	Медицинская и клиническая генетика для стоматологов [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431757.html	*
20.	Местное обезболивание в стоматологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А. и др.; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436035.html	*
21.	Микробиология, вирусология и иммунология полости рта [Электронный ресурс] : учеб./ Царев В.Н. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425824.html	*
22.	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html	*
23.	Операция удаления зуба [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. А. Базикян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435588.html	*
24.	Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. А. Базикяна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436165.html	*
25.	Пропедевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Э. С. Каливраджиян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429990.html	*
26.	Пропедевтическая стоматология. Ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под общей ред. Э.А. Базикяна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420003.html	*
27.	Стоматологическое материаловедение [Электронный ресурс] / И.Я. Поюровская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409022.html	*
28.	Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437902.html	*
29.	Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.С. Персин, М.Н. Шаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html	*
30.	Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html	*
31.	Эндодонтия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Э. А. Базикян [и др.]; под общей ред. проф. Э. А. Базикяна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435571.html	*

32.	Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы [Электронный ресурс] / Под ред. Л.Л. Колесникова, С.Д. Арутюнова, И.Ю. Лебеденко, В.П. Дегтярева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411117.html	*
33.	Английский язык. English in dentistry [Электронный ресурс] / Берзегова Л.Ю., Ковшило Д.Ф., Кузнецова О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413715.html	*

***Количество доступов в ЭБС не ограничено**

в. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle http://moodle.szgmu.ru/, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

77. https://uisrussia.msu.ru/ - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
78. http://www.who.int/publications/list/ru/ - Публикации ВОЗ на русском языке
79. https://www.guidelines.gov/ - Международные руководства по медицине
80. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
81. http://www.cniis.ru/ - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.
82. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - http://feml.scsml.rssi.ru/feml/
83. Consilium-Medicum - http://con-med.ru/
84. MDTube: Медицинский видеопортал - http://mdtube.ru/
85. Русский медицинский журнал (РМЖ) - https://www.rmj.ru/
86. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - https://elibrary.ru/project_orgs.asp
87. EastView Медицина и здравоохранение в России - https://dlib.eastview.com/
88. Журналы издательства МедиаСфера - https://www.mediasphera.ru/
89. ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/

90. ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/
91. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
92. ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/
93. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» http://www.bibliocomplectator.ru
94. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» https://ibooks.ru/
95. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- https://rd.springer.com/
96. Платформа Nature - https://www.nature.com/
97. База данных Springer Materials - https://materials.springer.com/
98. База данных Springer Protocols - https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure
99. База данных zbMath - https://zbmath.org/
100. База данных Nano - https://nano.nature.com/
101. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - http://web.b.ebscohost.com/ehost/
102. Cambridge University Press – журналы - https://www.cambridge.org/core
103. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - https://www.sciencedirect.com/
104. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - https://apps.webofknowledge.com/
105. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic
106. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов http://archive.neicon.ru/xmlui/
107. Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. - http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849
108. Cambridge Journals доступ к архиву научных журналов до 2011 http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824
109. Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890
110. Nature journal Digital archive - архивжурнала Nature . Глубина архива: с 1869 года по 1995 года http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637
111. Royal Society of Chemistry —Глубинаархива : с 1841 годапо 2007 год. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source Sage Publications 1800 по 1998 г http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634
112. The American Association for the Advancement of Science (AAAS)Science Classic — цифровойархивстатейжурнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906
113. Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года

http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997

23. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дисциплины

5. Кабинеты: **Учебные классы:**

1	Лекционный зал	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	45,6 $м^2$	30 посадочных мест
2	Учебная комната	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	31,2 $м^2$	12 посадочных мест
	ВСЕГО		76,8 $м^2$	

6. **Учебные классы на базах:**

1	Учебная комната отд № 13, операционная, перевязочная	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная д.4	18 $м^2$ 21 $м^2$ 39 $м^2$
2	Учебная комната Отд №6, операционная, перевязочная	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная д.4	21 $м^2$ 30 $м^2$ 15 $м^2$
3	Учебная комната, перевязочная, операционная	«Дорожная клиническая больница» ОАО "РЖД". пр. Мечникова, 27	20$м^2$ 26$м^2$ 40$м^2$
4	Учебная комната № 8, перевязочная, операционная	ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая д.16	16,4 м2 20 м2 24 м2
5	Учебная комната, перевязочная, операционная	ГУЗСПб «Детская городская больница № 19 им. К.А.Раухфуса, Лиговский пр-т д.8	46$м^2$ 26$м^2$ 32$м^2$

Мебель: Ученический стол – 40 шт.
Ученический стул – 80 шт.

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Муляж – имитатор челюстей человека с зубами и мягкими тканями.
Медицинское оборудование стоматологический инструментарий ЛПУ
Аппаратура, приборы: Стоматологический инструментарий для удаления зубов и проведения разрезов, шовный материал.
Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника)**:** компьютеры.

24. Методические рекомендации по прохождению практики

Ординаторы в период прохождения практики обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка Университета, органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту РФ.
Практика начинается с беседы с руководителем практики, который знакомит ординаторов с целями и задачами практики.

При прохождении практики ординаторы должны принять участие

профилактическая деятельность:

- в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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
- в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерном наблюдении за здоровыми и хроническими больными

диагностическая деятельность:

- в определении у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

лечебная деятельность:

- в ведении и лечении пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

реабилитационная деятельность:

- в применении природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

психолого-педагогическая деятельность:

- в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

организационно-управленческая деятельность:

- в применении основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Зачет по практике проходит в следующей форме: по окончании практики ординатор решает ситуационную задачу.

В случае не прохождения практики в установленные учебным планом сроки по уважительной причине, ординатор должен пройти практику в течение последующего периода обучения.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель программы,
декан стоматологического факультета
«___»_____ 201 _ г.

_____/ Е.А. Сатыго

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Блок 2.4 Практики. Вариативная часть

Направление подготовки (код, название)	**31.08.69, челюстно-лицевая хирургия**
Квалификация, направленность (при наличии)	Врач-челюстно-лицевой хирург
Форма обучения	очная

Вид практики	*Производственная (клиническая) практика*
Тип практики	*стационар*
Способ проведения практики	*Стационарная*
Объем практики (в зач.единицах)	8
Продолжительность производственной практики (в акад. часах)	288

Санкт-Петербург, 2017

Программа практики (Вариативная часть) составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.69, челюстно-лицевая хирургия,** утвержденного в 2017 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

***Составители рабочей программы*:** Батраков А.В., доцент, к.м.н.
Коваленко К.Ю., ассистент

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им.А.А.Лимберга

«30» августа 2017 г.

Заведующий кафедрой, проф. _____ / Семенов М.Г. /
(подпись) ***(Ф.И.О.)***

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ «____» _____ 2017 г.

Заведующий ООСП _____ ***/Михайлова О.А./***
(подпись) ***(Ф.И.О.)***

Одобрено методическим советом стоматологического факультета
«____» _____ 2017 г.

Председатель _____ / Н.Е. Абрамова /
(подпись) ***(Ф.И.О.)***

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики 66
2. Задачи практики 67
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы 67
4. Формы проведения практики 68
5. Время и место проведения практики 68
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики 69
7. Структура и содержание практики 71
8. Формы отчетности и аттестации по практике 72
9. Фонд оценочных средств 72
9.1. Критерии оценки 72
9.2. Оценочные средства 73
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение 81
11. Материально-техническое обеспечение 83
12. Методические рекомендации по прохождению практики 84

25. Цели практики

завершение подготовки врача-стоматолога-хирурга, способного оказать пациентам амбулаторную стоматологическую хирургическую помощь с учетом функционального

взаимодействия компонентов жевательного аппарата (зубы, периодонт, височно-нижнечелюстные суставы, жевательные мышцы и нервная система).

26. Задачи практики

Задачи второго года обучения:

- развитие клинического мышления на базе знаний общей и частной патологии;
- совершенствование навыков обследования и логического обоснования диагноза при заболеваниях тканей и органов полости рта;
- проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составление план лечения больных
- совершенствование мануальных навыков при проведении обследования больных с заболеваниями тканей и органов полости рта, необходимых для профессиональной деятельности будущего специалиста.

27. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к Блоку 2 «Практики» Вариативная часть Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности **31.08.69 - челюстно-лицевая хирургия (ординатура).**

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплиной **«Челюстно-лицевая хирургия».**

Знания: основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;

основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенности работы врача-стоматолога при заключению договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке;

требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;

основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;

санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля;

проблемы медико-санитарной и стоматологической помощи лицам, связанным с профвредностями;

особенности организации и основные направления деятельности участкового врача-стоматолога;

методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета;

стоматологические инструменты и аппаратуру.

Умения: анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;

собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов;

провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);

вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;

проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний;
оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике;
определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога-хирурга, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам;
обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания;
применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
проводить лечение и профилактику.
Навыки: владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;
владеть оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп;
владеть методами интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
владеть методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;
владеть методами определения стоматологических индексов;
владеть методами диагностики и лечения кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой рта у детей и взрослых в соответствие с нормативными документами ведения пациентов;
владеть методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых.

28. Формы проведения практики

Практика проводится стационарным способом, направленной на ознакомление с особенностями профессиональной работы, включая выполнения им временных разовых или постоянных заданий по поручениям руководителей и специалистов учреждений места прохождения практики.

Практика проводится в следующих формах:

а) непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО;

б) дискретно:

- по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

Возможно сочетание дискретного проведения практик по их видам и по периодам их проведения.

29. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на клинических базах ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова;

30. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
13.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний; принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой санации полости рта;	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр	знаниями о современных достижениях в области диагностики и профилактики, лечения основных стоматологических заболеваний;
14.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	особенности клинического проявления и течения основных стоматологических заболеваний, и повреждений тканей и органов челюстно-лицевой области у взрослых; существующие методы диагностики основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у взрослых, и зубо-челюстно-лицевых аномалий	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр пациента; проводить осмотр зубов, оценивать состояние слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов; ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний и повреждений тканей и органов челюстно-лицевой области у взрослых; определять необходимость	знаниями о современных достижениях медицины в области диагностики основных стоматологических заболеваний; методами обследования пациента

				специальных методов исследования, давать их трактование и использовать в постановке диагноза.	
15.	ПК-7	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф и специальных формирований здравоохранения, предназначенных для оказания медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях; основы организации лечебно-эвакуационных и санитарно-противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению	оказывать первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь населению при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений службы медицины катастроф;	алгоритмами выполнения основных лечебно-эвакуационных мероприятий на этапе оказания первой врачебной помощи населению при чрезвычайных ситуациях; методами ведения медицинской учетной и отчетной документации на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи пострадавшим
16.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья	организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы, научные основы здорового	давать рекомендации - по вопросам здорового образа жизни, гигиенического воспитания и личной гигиены, профилактики и борьбы с вредными	знаниями о современных достижениях медицины в области профилактики основных стоматологических заболеваний;

		окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологическ их заболеваний	образа жизни; принципы профилактики стоматологических заболеваний	привычками	

31. Структура и содержание практики

Категория обучающихся: врачи с высшим образованием по специальности **31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология»**.
Срок обучения: 288 академических часов
Трудоемкость: 8 зачетных единиц.
Клинические базы:

- СПБ ГБУЗ ДГБ №19 им. К.А. Раухфуса.
- НУЗ «Дорожная клиническая больница» ОАО "РЖД". Отделение ЛОР и ЧЛХ.
- ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая д.16

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во
Блок 2. Практики. Второй год обучения				
Б2.2 Стационар. Вариативная часть				
	Участие в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья (ПК-1);	**24**	профилактическая	1 пациентов
22.	Участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации (ПК-2);	**24**		1 пациентов
23.	Участие в диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	**24**	диагностическая	3 пациентов
24.	Участие в проведении медицинской экспертизы (ПК-6);	**24**		1 экспертиз
25.	Определение тактики ведения, ведение и лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7);	**48**	лечебная	10 пациентов

26.	Подготовка к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);	**24**		1
27.	Участие в применении природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-9);	**24**	реабилитационная	1
28.	Обучение пациентов мероприятиям по профилактике стоматологических заболеваний и формирование у них мотивации к выполнению (ПК-10);	**24**	психолого-педагогическая деятельность	1 пациентов
29.	Изучение организации стоматологического отделения (ПК-11);	**24**	организационно-управленческая	должностные инструкции
30.	Ведение медицинской документации (ПК-12);	**24**		пакеты документов
	Изучение организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).	**24**		
	ИТОГО	**288**		

32. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики и состоит из решения ситуационных задач и иных форм контроля установленных для проверки практических навыков.

33. Фонд оценочных средств

33.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
3.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
		знания и аргументированный выбор варианта решения		

33.2. Оценочные средства

Ситуационные задачи.

49. Задача

К врачу обращается пациент М., 30 лет. В анамнезе: сахарный диабет (инсулинзависимый). Жалобы: на сухость во рту, увеличение объема околоушной слюнной железы, отёк перифокальных тканей, боли при пальпации железы, повышение температуры тела – 37,7; изменения в клиническом анализе крови: лейкоцитоз, сдвиг формулы нейтрофильных лейкоцитов влево, увеличение скорости оседания эритроцитов.

Вопросы: 1). Предложите диагностические мероприятия, необходимые для постановки диагноза.

50. Задача

Пациентка М., 45 лет. Обратилась с жалобами на отек тканей в области правой щеки, боли в данной области. Данные анамнеза: несколько дней назад в данной области она обнаружила болезненный подвижный «шарик», сделала компресс, после чего отек стал увеличиваться. Клинически обнаруживается отек тканей в проекции околоушной слюнной железы, ткани в цвете не изменены, кожа не напряжена, в складку собирается, пальпация данной области вызывает боль. Из Стенонова протока справа выделяется прозрачная слюна в достаточном количестве.

Вопросы: 1).Проведите анализ данных анамнеза и клинического осмотра. 2).Поставьте диагноз и предложите лечебные мероприятия.

51. Задача

В процессе проведения анестезии, с использованием раствора лидокаина, у пациента появилась общая слабость, которая впоследствии усилилась, жалобы на чувство сдавления за грудиной и тошноту, затем произошла потеря сознания. Кожные покровы лица бледные, влажные, пульс частый нитевидный, артериальное давление резко снижается. Состояние больного резко ухудшается.

Вопросы: 1). На основании перечисленных клинических признаков поставьте диагноз. 2). Определите тактику лечения.

52. Задача

После автомобильной аварии пациент поступает в стационар, предъявляет жалобы на головную боль, головокружение, изменение прикуса. При осмотре выявлено: лицо пациента несколько удлинено, отек мягких тканей средней зоны лица, при пальпации определяется крепитация данной зоны. Гематомы параорбитальных областей с двух сторон, при пальпации нижнего края орбиты с обеих сторон определяется выступ, рот полуоткрыт, во фронтальном отделе – открытый прикус, при надавливании на жевательную поверхность моляров верхней челюсти определяется боль в области средней трети лица. Рентгенологически выявлено затенение обеих верхнечелюстных пазух, нарушение целостности нижнеглазничного и скулоальвеолярного краев с двух сторон.

Вопросы: 1). Поставьте диагноз. 2). Опишите приемы первой помощи данному пациенту.

53. Задача

В приемное отделение городской больницы поступает пациент 25 лет, без соматических заболеваний, с переломом нижней челюсти. При осмотре выявлено: лицо симметрично, открывание рта болезненно, прикус привычный, перкуссия 46 зуба болезненна, слизистая оболочка в области 46 зуба интактна. Рентгенологически: щель перелома проходит между корнями 46 зуба, корни зуба не сломаны, отломки челюсти несопоставляются.
Вопросы: 1). Какие лечебные мероприятия требуется провести пациенту.

54. Задача

Больной, 47 лет, обратился в поликлинику с жалобами на краткосрочные приступообразные боли в правой половине лица жгучего характера с распространением в височную и затылочную области. В анамнезе –месяца назад перенес ОРВИ. Боли связывает с ОРВИ, когда появились первые приступы. При осмотре лицо асимметрично за счет отечности правой половины. Пальпация точек выхода II-ой (инфраорбитальное отверстие) и III-ей (ментальное отверстие) ветвей тройничного нерва на лицо болезненная. При пальпации щечной области справа вызывает приступ боли.
Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Наметьте план лечения.

55. Задача

Больная, 56 лет, обратилась с жалобами на боли в области ВНЧС справа, которая возникла 2 недели назад после перенесенного вирусного заболевания (грипп). Первично появился шум в виде щелчков. Через некоторое время к шуму присоединилась болевая симптоматика. При осмотре – гиперемия, отек мягких тканей в проекции ВНЧС справа. Региональные лимфатические узлы увеличены и болезненны. На КТ костные структуры без изменения, суставная щель справа расширена.
Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. План лечения. 3. Показана ли физиотерапия

56. Задача

Больная 28 лет обратилась к врачу с жалобами на боли затрудненное открывание рта. Из анамнеза: два дня назад в поликлинике проводилось удаление 37 зуба. При осмотре: лицо симметричное. Открывание рта - на 2,0 см, болезненное, лунка 37 зуба под сгустком. Пальпация в области крыловидно-нижнечелюстной складки болезненная.
Вопросы: 1. Укажите предположительный диагноз. 2. Наметьте план лечения.

57. Задача

Пациент, 56 лет обратился в поликлинику с жалобами на образование в щечной области справа, плотное, безболезненное, которое в последнее время стало увеличиваться. Из анамнеза: образование появилось около 5 лет назад. Местно: образование размером около 5 см, безболезненное при пальпации, с четкими границами, мягкой консистенции, кожа над ним в цвете не изменена.
Вопросы:1. Поставьте предварительный диагноз.2. Диагностика - для уточнения диагноза? 3. План лечения.

58. Задача

Пациентка, 24 лет обратиласьв поликлинику с жалобами на образование в области верхнего века справа, которое в последнее время стало увеличиваться. Из анамнеза: образование появилось около 6 мес. назад. Местно: образование размером около 0,4 см, безболезненное при пальпации, темно-коричневого цвета, округлое, напоминает «ягоду малины», на широком основании.
Вопросы:1. Поставьте предварительный диагноз.2. План лечения.

59. Задача

Пациентка, 36 лет обратилась с жалобами на болезненное образование заушной области слева, которое не беспокоило долгое время. При осмотре: образование округлой формы, размером 3.0 см, болезненное, с четкими контурами, плотноэластичной консистенции, спаянное с кожей. Локальная гиперемия и изменение цвета.

Вопросы:1.Поставьте предварительный диагноз. 2. Лечение. 3.Прогноз.

60. Задача

Пациент 54 лет обратился с жалобами на образование на красной кайме нижней губы. Объективно: на нижней губе слева - язва неправильной формы, с неровным дном, размерами 1.5 на 2.5 см. Края язвы приподняты над уровнем губы, основание плотное. Инфильтрация нижней губы, мягких тканей подбородка.

Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Диагностический метод для уточнения диагноза. 3. Ваши действия при окончательном диагнозе?

61. Задача

Родители девочки 1 год 8 месяцев обратились к хирургу стоматологу с жалобами на капризность ребенка в течении последних 2-ух дней и повышение температуры до 37,5°С. При осмотре ребенка отмечается отек верхней губы. Со стороны полости рта слизистая оболочка в области 51,52,61,62 зубов гиперемирована и отечна. Эти зубы имеют кариозные полости. В области 51,52 зубов пальпируется инфильтрат.

Вопрос: 1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

62. Задача

К хирургу стоматологу обратился больной 16 лет с жалобами на отек и боль в области зубов верхней челюсти справа, жалобы появились 3 дня назад. Ранее пациент отмечал боли при накусывании на зуб 16. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат щечной области справа. В полости рта отмечается гиперемия, сглаженность переходной складки и выбухание слизистой в области зубов 15, 16, 17 с язычной стороны, зуб 16 под пломбой. Отмечается боль при перкуссии зубов 15, 16. На ортопантомограмме в области корней зуба 16 отмечается расширение периодонтальной щели.

Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

63. Задача

В приёмный покой детской больницы обратился ребенок 16 лет с жалобами на отек и боль в скуловой области справа. Со слов больного, был избит неизвестными у своего дома. При осмотре выявлены гиперемия, отек и осаднение подглазничной области справа; отечность и боль околоушной области справа. Отмечается значительное снижение чувствительности кожных покровов верхнечелюстной области справа и зубов от 13 до 17.

Вопрос:1)Поставьте предварительный диагноз. 2)Укажите тактику диагностики и лечения.

64. Задача

В приёмный покой детской больницы бригадой СМП из детского дома доставлен ребенок 15 лет с жалобами на отек и боль в области зубов верхней челюсти слева. 3 дня назад пациент отмечал боли при накусывании на зуб 26, но в день обращения нарос отек щеки, в связи с чем был госпитализирован. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат щечной области слева. В полости рта отмечается гиперемия, сглаженность переходной складки и выбухание слизистой в области зубов 25, 26, 27 с язычной стороны. Стенки зуба 26 разрушены, 25 и 27 – визуально интактны. Отмечается боль при перкуссии зубов 25, 26

зуб. На ортопантомограмме в области корней зуба 26 отмечается резорбция костной ткани округлой формы с нечеткими контурами.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения и особенности оказания помощи.

65. Задача

В приёмный покой детской больницы обратилась бабушка с ребенком 10 лет с жалобами на образование в области нижней челюсти, ограничение открывания рта. Со слов, 1 год назад стали замечать асимметрию лица, которая увеличивалась за счет изменения области ветви нижней челюсти, 6 месяцев назад у ребенка появились жалобы на незначительное затруднение открывания рта. При осмотре выявлены асимметрия лица за счет увеличения объема нижнечелюстной области справа, незначительного смещения подбородочной области влево, открывание рта безболезненно, до 2,0см, , центральная межрезцовая линия снизу смещена относительно верхней влево. При пальпации – бугристая поверхность ветви и снижение чувствительности кожи в области тела нижней челюсти справа.
Вопрос: 1) Кем должно быть подписано согласие на медицинское вмешательство? 2)Поставьте предварительный диагноз. 3)Укажите тактику диагностики, лечения и реабилитации пациента.

66. Задача

Родители девочки 1 года 6 месяцев обратились к хирургу стоматологу с жалобами на травму зубов об угол стола, отказ от еды. При осмотре ребенка отмечается отек верхней губы. Со стороны полости рта слизистая оболочка в области зубов 51,52,61,62 гиперемирована и отечна. Коронки этих зубов смещены вверх, при пальпации болезненны, неподвижны.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

67. Задача

Родители мальчика 1 года 8 месяцев обратились к хирургу стоматологу с жалобами на новообразование слизистой оболочки нижней губы. При осмотре ребенка лицо симметричное, на слизистой оболочке преддверия рта снизу отмечается сферическое образование с прозрачным содержимым, не гиперемировано, пальпация не вызывает беспокойство.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

68. Задача

В приёмный покой детской больницы в сопровождении школьной мед.сестры бригадой СМП доставлен ребенок 15 лет с жалобами на невозможность смыкания рта. Со слов мед.сестры, на обеде в школе при попытке надкусить яблоко перестал открываться рот. При осмотре выявлено вынужденное положение нижней челюсти, выдвинутое вперед, амплитуда движений нижней челюсти относительно режущего края верхних и нижних резцов не более 1,5 см.
Вопрос:1) Кем должно быть подписано согласие на медицинское вмешательство? 2)Поставьте диагноз. 3)Укажите тактику лечения и реабилитации пациента.

69. Задача

К хирургу стоматологу обратился больной 8 лет с жалобами на отек и боль в области зубов нижней челюсти слева, жалобы появились 3 дня назад. Ранее пациент отмечал боли при накусывании на зуб 85. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат подчелюстной области справа. Пальпируются болезненные увеличенные подчелюстные лимфатические узлы справа. В полости рта отмечается гиперемия, сглаженность переходной складки и выбухание слизистой оболочки в области зубов 46,85 и 84 с вестибулярной

стороны. Зуб 85 под пломбой, кариозная полость в коронке зуба 84. Отмечается боль при перкуссии зубов 84, 85.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

70. Задача
В приёмный покой детской больницы обратился ребенок 16 лет с жалобами на отек и боль в подчелюстной области справа. Был поставлен диагноз: Острый калькулезный субмандибулит справа. Пациент экстренно госпитализирован для хирургического лечения.
Вопрос: 1) Кем должно быть подписано согласие на медицинское вмешательство?

71. Задача
В клинику обратился пациент М., 44 лет, с жалобами на дискомфорт при приеме пищи в области нижней челюсти, асимметрию лица и нарушение прикуса. Из анамнеза известно, что 3 месяца назад получил травму нижней челюсти. За помощью не обращался. Объективно: деформация нижней трети лица, открывание рта 2,0 см, прикус нарушен, патологическая подвижность отломком нижней челюсти. На рентгенограмме: дефект костной ткани нижней челюсти более 2 см, по нижнему краю прослеживается замыкательная пластинка каждого отломка.
Вопросы: 1) Поставьте диагноз?

72. Задача
Больного, 30 лет, после получения укушенной травмы крыла носа образовался дефект размером 1 см.
Вопросы:
1. *Укажите возможные способы замещения изъяна.*
2. *Перечислите вероятные послеоперационные осложнения?*

73. Задача
У больного 82 лет, страдающего сахарным диабетом, развился острый воспалительный процесс в области околоушной слюнной железы: отёк и инфильтрация мягких тканей, выделение гноя их выводного протока, симптомы общей интоксикации.
Вопросы: 1). Поставьте диагноз. 2). Предложите лечебные мероприятия, снижающие риск возникновения осложнений.

74. Задача
Пациент М., 32 лет второй раз за 6 месяцев обратился к врачу с жалобами на появление на коже правой щеки болезненного пятна ярко-красного цвета с неровными краями. Общее состояние: недомогание, слабость, головная боль, повышение температуры до 38°С. Впервые пятно на коже щеки появилось после нагноения рваной раны данной области.
Вопросы: 1). Поставьте диагноз. 2). Предложите лечение и мероприятия по профилактике данного заболевания.

75. Задача
Пациент госпитализирован в отделение ЧЛХ с жалобами на рану слизистой оболочки дна рта, резкие боли при глотании и разговоре в области основания языка. Клинический осмотр выявил: пациент принимает вынужденное положение – сидит наклонившись вперед, дыхание затруднено, рот приоткрыт, язык увеличен в размере, приподнят над тканями дна рта, слизистая дна полости рта отечна, инфильтрирована, пальпация основания языка - резко болезненна.

Вопрос 1). Поставьте диагноз. 2). Определите последовательность хирургических вмешательств, позволяющих избежать тяжелых послеоперационных осложнений.

76. Задача

Больная Я., 47 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в области удаленного зуба. Из анамнеза известно, что 5 дней назад был удален 36 зуб по поводу хронического периодонтита. Удаление проходило сложно, зуб удаляли частями. При осмотре: отек подчелюстной области справа, пальпация данной области болезненна, кожные покровы в цвете не изменены, в складку не собирается. В полости рта определяется отек и гиперемия десны вокруг удаленного 47 зуба, пальпация болезненная. На дне лунки сгусток серого цвета.

Вопросы: 1) Какому диагнозу соответствует данная клиническая картина?
2) Какое хирургическое лечение Вы проведете? 3) Какую лекарственную и нелекарственную терапию Вы назначите?

77. Задача

В приемное отделение городской больницы поступает пациент 25 лет, без соматических заболеваний, с переломом нижней челюсти. При осмотре выявлено: лицо симметрично, открывание рта болезненно, прикус привычный, перкуссия 46 зуба болезненна, слизистая оболочка в области 46 зуба интактна. Рентгенологически: щель перелома проходит около корня 46 зуба, не нарушая периодонтальной щели.

Вопросы: 1) Какие лечебные мероприятия требуется провести пациенту.

78. Задача

Больной, 47 лет, обратился к врачу с жалобами на боли в области верхней челюсти слева, иррадиирующие в затылочную, височную области и в область глаза слева. Боли самопроизвольные, кратковременные, интенсивные, рвущего характера. При осмотре - конфигурация лица не изменена, отмечается пастозность и небольшая гиперемия подглазничной и щечной областей слева, гиперестезия. В полости рта зубы верхней челюсти справа интактные, перкуссия их безболезненная. При пальпации переходной складки в области 24, 25 начинается болевой приступ продолжительностью 3 секунды.

Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Обоснуйте диагноз.

79. Задача

Пациентка, 30 лет обратилась с жалобами на образование в верхней трети шеи слева, безболезненное, подвижное. Из анамнеза: образование появилось около 3 лет назад и с течение времени увеличивалось. Местно: образование размером около 5 см, безболезненное при пальпации, с четкими границами, мягко-эластичное, кожа над ним в цвете не изменена. При пункции – содержимое жидкое, светло-желтое.

Вопросы:1.Поставьте предварительный диагноз. 2.Какое нужно дообследование, для уточнения диагноза? 3. С чем следует проводить диф.диагностику?. 4. Ваш план лечения?
.

80. Задача

Пациент, 30 лет обратиласьв поликлинику с жалобами на образование в переднем отделе неба по его середине, безболезненное, округлой формы, с четкими границами.
При пальпации отмечается «зыбление». На Rg – разрежение костной ткани в области резцового отверстия, округлой формы.

Вопросы:1.Поставьте предварительный диагноз. 2. Лечение

81. Задача

Пациент обратился в поликлинику с жалобами на образование в области нижней губы в проекции бокового резца.. Образование появилось незаметно, постепенно увеличилось в размере. Объективно: образование округлой формы, размером 1.0 см, безболезненное, мягкоэластичное, свободно смещается.
Вопросы:1.Поставьте предварительный диагноз. 2. Лечение.

82. Задача

Больная 52 лет, обратилась с жалобами на наличие язвы на боковой поверхности языка. Из анамнеза выяснено, что длительное время происходила неоднократная травма язык после протезирования. Месяц назад этот зуб удален, но язва не зажила. Объективно: на боковой поверхности языка слева, в проекции удаленного зуба определяется образование с экзофитным ростом, с кратерообразными плотными краями, умеренно болезненная при пальпации, слегка кровоточит. В поднижнечелюстной области пальпируется увеличенные лимфоузлы.
Вопросы: 1. Предварительный диагноз. 2. Дополнительные методы исследования. 3. Ваши действия при окончательном диагнозе?

83. Задача

К хирургу стоматологу обратился больной 9 лет с жалобами на отек и боль в области зубов нижней челюсти слева, которые появились 3 дня назад. Ранее пациент отмечал боли при накусывании на 36 зуб. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат подчелюстной области слева. Пальпируются болезненные подчелюстные лимфатические узлы. В полости рта; гиперемия, сглаженность переходной складки в области 36,75 и 74 зубов с язычной стороны. 36 зуб под пломбой, 74 и 75 зубы имеют кариозные полости. Отмечается боль при перкуссии 36 и 75 зубов, 36 зуб. На ортопантомограмме в области корней 36 зуба отмечается резорбция костной ткани округлой формы с нечеткими контурами.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения

84. Задача

В приёмный покой детской больницы бригадой СМП без сопровождения законного представителя доставлен ребенок 14 лет с жалобами на отек и боль в области зубов нижней челюсти справа. 3 дня назад пациент отмечал боли при накусывании на зуб 46, но в день обращения нарос отек щеки, в связи с чем больной госпитализирован из школы. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат подчелюстной области справа. Пальпируются болезненные подчелюстные лимфатические узлы. В полости рта отмечается гиперемия, сглаженность переходной складки и выбухание слизистой в области зубов 45, 46, 47 с вестибулярной стороны, при пальпации костной плотности. Зуб 46 под пломбой, зубы 45, 47 визуально интактны. Отмечается боль при перкуссии зуба 46. На ортопантомограмме в области корней зуба 46 отмечается участок просветления округлой формы с четкими контурами, диаметром 0,8 см.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

85. Задача

В приёмный покой детской больницы обратился ребенок 16 лет с жалобами на отек и боль в области нижней челюсти, ограничение открывания рта. Со слов больного, был избит неизвестными у своего дома. При осмотре выявлены отек, осаднение подглазничной области слева и подбородочной области; отечность и боль околоушной области справа; отечность, осаднение смещение подбородочной области вправо, боль при движениях нижней челюсти, прикус непривычен, центральная межрезцовая линия снизу смещена относительно верхней вправо. Расстройств чувствительности кожи челюстно-лицевой области и зубов не выявлено.

По данным КТ выявлен перелом мыщелкового отростка нижней челюсти справа с угловым смещением отломков.
Вопрос:1)Поставьте полный диагноз. 2)Укажите тактику диагностики, лечения и реабилитации пациента.

86. Задача
В приёмный покой детской больницы обратился ребенок 16 лет с жалобами на отек и боль в области верхней челюсти. Со слов больного, упал с велосипеда на лицо. При осмотре выявлены отек, осаднение носа и верхней губы, движения нижней челюсти свободны, прикус непривычен. Отмечаются смещение коронок зубов 12, 11, 21, 22 орально, болезненны, подвижны одним блоком. Расстройств чувствительности кожи челюстно-лицевой области и зубов не выявлено.
Вопрос:1)Поставьте полный диагноз. 2)Укажите тактику диагностики, лечения.

87. Задача
В приёмный покой детской больницы обратились родители девочки 8 лет с жалобами на воспаление в области правой щеки. Со слов матери, ребенок 4 день болеет ОРВИ, наблюдается педиатром по месту жительства. Вчера начал нарастать отек и повысилась температура тела до 37,8°С, при повторном обращении к педиатру, была направлена в детскую больницу. При осмотре: отек, гиперемия околоушной области справа, мочка правой ушной раковины отведена, зачелюстная ямка выполнена; пальпаторно отмечается болезненный инфильтрат с бугристой поверхностью, плотно-эластичной консистенции, размерами 3,5 х 4,5 см, флюктуации нет. Открывание рта в полном объеме болезненно справа, в полости рта зубы интактны, из Стенонова протока мутная слюна, не инъецирован.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику диагностики, лечения и профилактики.

88. Задача
Вы планируете устранение укороченных рубцов слизистой оболочки полости рта. *Вопросы: 1) Каким методом пластики местными тканями необходимо воспользоваться?*

89. Задача
В отделение приемного покоя поступил больной с раной носа, который 3 часа назад был укушен уличной собакой.
Вопросы: 1) Укажите тактику врача по отношению к больному?

90. Задача
Больная П., 23 лет поступила с жалобами на боли, тугоподвижность и щелканье в ВНЧС с двух сторон. Утром открывание рта ограниченно. Из анамнеза 12 месяцев назад проводилось лечение по поводу ревматоидного артрита коленных суставов. Состав крови в пределах нормы. Объективно: наблюдается отечность и гиперемия в области суставов. На томограмме суставные щели расширены.
Вопросы:
1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Консультация какого смежного специалиста необходима пациентке?
4. Предложите план лечения.
5. Назовите возможные осложнения заболевания.

91. Задача
После ожога кислотой у больной, 40 лет, определяются множественные рубцы слизистой оболочки щечной области справа, приведшие к ограничению открывания рта.
Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план хирургического лечения.
3. Назовите варианты пластики.

92. Задача

У пациентки 37 лет после удаления доброкачественного образования во время операции образовался дефект нижней челюсти размером 5 см.

Вопросы:
1. Укажите способ замещения изъяна.
2. Метод фиксации.

93. Задача

Пациенту 67 лет с базальноклеточным раком субтотально удалена ушная раковина. После операции прошло 2 месяца.

Вопросы:
1. Назовите возможные варианты замещения дефекта.
2. Этапы реконструктивного лечения при трехэтапной методике замещения дефекта.

94. Задача

После удаления невуса в области латерального края брови (включая зону роста волос) у пациентки 43 лет образовался округлый дефект до 3 см в диаметре.

Вопросы:
1. Назовите возможные способы замещения изъяна.
2. Укажите возможные донорские зоны.
3. Перечислите вероятные послеоперационные осложнения.

95. Задача

После удаления амелобластомы нижней челюсти у пациента 30 лет образовался дефект от 35 зуба до угла челюсти включительно.

Вопросы:
1. Предложите возможные варианты замещения дефекта
2. Назовите наиболее предпочтительный вариант
3. Перечислите необходимые методы обследования для выполнения пластики при помощи трансплантата малоберцовой кости на сосудистой ножке помимо необходимых для наркоза.

96. Задача

При удалении доброкачественного образования околоушной слюнной железы у пациентки 32 лет не удалось сохранить в целостности краевую ветвь лицевого нерва.

Вопросы:
1. Назовите предпочтительный способ устранения осложнения.
2. Укажите возможные участки забора донорских тканей.
3. Назовите необходимые методики обследования

34. Учебно-методическое и информационное обеспечение

***Количество доступов в ЭБС не ограничено**
в. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle http://moodle.szgmu.ru/, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

114. https://uisrussia.msu.ru/ - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
115. http://www.who.int/publications/list/ru/ - Публикации ВОЗ на русском языке
116. https://www.guidelines.gov/ - Международные руководства по медицине
117. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
118. http://www.cniis.ru/ - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.
119. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - http://feml.scsml.rssi.ru/feml/
120. Consilium-Medicum - http://con-med.ru/
121. MDTube: Медицинский видеопортал - http://mdtube.ru/
122. Русский медицинский журнал (РМЖ) - https://www.rmj.ru/
123. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU -https://elibrary.ru/project_orgs.asp
124. EastView Медицина и здравоохранение в России - https://dlib.eastview.com/
125. Журналы издательства МедиаСфера - https://www.mediasphera.ru/
126. ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/
127. ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/
128. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
129. ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/
130. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» http://www.bibliocomplectator.ru
131. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» https://ibooks.ru/
132. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- https://rd.springer.com/
133. Платформа Nature - https://www.nature.com/
134. База данных Springer Materials - https://materials.springer.com/
135. База данных Springer Protocols - https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure
136. База данных zbMath - https://zbmath.org/
137. База данных Nano - https://nano.nature.com/

138. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - http://web.b.ebscohost.com/ehost/
139. Cambridge University Press – журналы - https://www.cambridge.org/core
140. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - https://www.sciencedirect.com/
141. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - https://apps.webofknowledge.com/
142. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic
143. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов http://archive.neicon.ru/xmlui/
144. Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. - http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849
145. Cambridge Journals доступ к архиву научных журналов до 2011 http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824
146. Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890
147. Nature journal Digital archive - архивжурнала Nature . Глубина архива: с 1869 года по 1995 года http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637
148. Royal Society of Chemistry —Глубинаархива : с 1841 годапо 2007 год. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source
149. Sage Publications 1800 по 1998 г http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634
150. The American Association for the Advancement of Science (AAAS)Science Classic — цифровойархивстатейжурнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906
151. Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997

35. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дисциплины

7. Кабинеты: **Учебные классы:**

1	Лекционный зал	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	45,6 $м^2$	30 посадочных мест
2	Учебная комната	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	31,2 $м^2$	12 посадочных мест
	ВСЕГО		76,8 $м^2$	

8. **Учебные классы на базах:**

1	Учебная комната отд № 13, операционная, перевязочная	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная д.4	18 $м^2$ 21 $м^2$ 39 $м^2$
2	Учебная комната Отд №6, операционная, перевязочная	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная д.4	21 $м^2$ 30 $м^2$ 15 $м^2$
3	Учебная комната, перевязочная, операционная	«Дорожная клиническая больница» ОАО "РЖД". пр. Мечникова, 27	20$м^2$ 26$м^2$ 40$м^2$
4	Учебная комната № 8, перевязочная, операционная	ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая д.16	16,4 м2 20 м2 24 м2
5	Учебная комната, перевязочная, операционная	ГУЗСПб «Детская городская больница № 19 им. К.А.Раухфуса, Лиговский пр-т д.8	46$м^2$ 26$м^2$ 32$м^2$

Мебель: Ученический стол – 40 шт.
Ученический стул – 80 шт.

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Муляж – имитатор челюстей человека с зубами и мягкими тканями.
Медицинское оборудование стоматологический инструментарий ЛПУ
Аппаратура, приборы: Стоматологический инструментарий для удаления зубов и проведения разрезов, шовный материал.
Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника)**:** компьютеры.

36. Методические рекомендации по прохождению практики

Ординаторы в период прохождения практики обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка Университета, органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту РФ.
Практика начинается с беседы с руководителем практики, который знакомит ординаторов с целями и задачами практики.

При прохождении практики ординаторы должны принять участие
-в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации
в проведении медицинской экспертизы
-в подготовке к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
-обучать пациентов мероприятиям по профилактике заболеваний и формировать у них мотивации к выполнению профилактических мероприятий
-в диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний
-в определении тактики ведения, ведение и лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи со стоматологическими заболеваниями.

-в изучении организации стоматологической амбулаторной помощи, ее преемственности, ведению медицинской и статистической документации

Зачет по практике по практике проходит в следующей форме: по окончанию практики ординатор решает ситуационную задачу.

В случае не прохождения практики в установленные учебным планом сроки по уважительной причине, ординатор должен пройти практику в течение последующего периода обучения.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель программы,
декан стоматологического факультета
«___»_____ 201 _ г.

_____/ Е.А. Сатыго

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Блок 2.5 Практики. Вариативная часть

Направление подготовки (код, название)	**31.08.69, челюстно-лицевая хирургия**
Квалификация, направленность (при наличии)	Врач-челюстно-лицевой хирург
Форма обучения	очная

Вид практики	*Производственная (клиническая) практика*
Тип практики	*поликлиника*
Способ проведения практики	*Стационарная*
Объем практики (в зач.единицах)	4
Продолжительность производственной практики (в акад. часах)	144

2017

Программа практики (Вариативная часть) составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.69, челюстно-лицевая хирургия,** утвержденного в 2017 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

***Составители рабочей программы*:** Батраков А.В., доцент, к.м.н.
Коваленко К.Ю., ассистент

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им.А.А.Лимберга

«30» августа 2017 г.

Заведующий кафедрой, проф. _____ / Семенов М.Г. /
(подпись) ***(Ф.И.О.)***

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ «____» _____ 2017 г.

Заведующий ООСП _____ ***/Михайлова О.А./***
(подпись) ***(Ф.И.О.)***

Одобрено методическим советом стоматологического факультета
«____» _____ 2017 г.

Председатель _____ / Н.Е. Абрамова /
(подпись) ***(Ф.И.О.)***

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики 89
2. Задачи практики 89
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы 89
4. Формы проведения практики 90
5. Время и место проведения практики 91
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики 91
7. Структура и содержание практики 95
8. Формы отчетности и аттестации по практике 96
9. Фонд оценочных средств 96
9.1. Критерии оценки 96
9.2. Оценочные средства 96
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение 104
11. Материально-техническое обеспечение 108
12. Методические рекомендации по прохождению практики 109

37. Цели практики

завершение подготовки врача-стоматолога-хирурга, способного оказать пациентам амбулаторную стоматологическую хирургическую помощь с учетом функционального взаимодействия компонентов жевательного аппарата (зубы, периодонт, височно-нижнечелюстные суставы, жевательные мышцы и нервная система).

38. Задачи практики

Задачи второго года обучения:

- развитие клинического мышления на базе знаний общей и частной патологии;
- совершенствование навыков обследования и логического обоснования диагноза при заболеваниях тканей и органов полости рта;
- проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составление план лечения больных
- совершенствование мануальных навыков при проведении обследования больных с заболеваниями тканей и органов полости рта, необходимых для профессиональной деятельности будущего специалиста.

39. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к Блоку 2 «Практики» Вариативная часть Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности **31.08.69 - челюстно-лицевая хирургия (ординатура).**

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплиной **«Челюстно-лицевая хирургия».**

Знания: основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;

основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенности работы врача-стоматолога при заключению договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке;

требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;

основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;

санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля;

проблемы медико-санитарной и стоматологической помощи лицам, связанным с профвредностями;

особенности организации и основные направления деятельности участкового врача-стоматолога;

методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета;

стоматологические инструменты и аппаратуру.

Умения: анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;

собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов;

провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;
проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний;
оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике;
определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога-хирурга, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам;
обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания;
применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
проводить лечение и профилактику.
Навыки: владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;
владеть оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп;
владеть методами интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
владеть методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;
владеть методами определения стоматологических индексов;
владеть методами диагностики и лечения кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой рта у детей и взрослых в соответствие с нормативными документами ведения пациентов;
владеть методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых.

40. Формы проведения практики

Практика проводится стационарным способом, направленной на ознакомление с особенностями профессиональной работы, включая выполнения им временных разовых или постоянных заданий по поручениям руководителей и специалистов учреждений места прохождения практики.

Практика проводится в следующих формах:

а) непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО;

б) дискретно:

- по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

Возможно сочетание дискретного проведения практик по их видам и по периодам их проведения.

41. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на клинических базах ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова;

42. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
	ПК-1	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	научные основы здорового образа жизни; влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, в том числе и на возникновение основных стоматологических заболеваний; принципы профилактики основных стоматологических заболеваний;	анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного влияния на него факторов окружающей среды; Давать рекомендации по организации здорового образа жизни, гигиенического воспитания, профилактики и борьбы с вредными привычками обучать население практическим навыкам по гигиене рта;	знаниями о стоматологической заболеваемости населения России и зарубежных стран и тенденции их развития; умением использовать полученную информацию для решения вопросов профилактики заболеваний, обусловленных факторами окружающей среды.
18.	ПК-2	готовность к проведению профилактически	особенности клинического проявления основных	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр	знаниями о современных достижениях в области

		х медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологическо й патологией	стоматологических заболеваний; принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой санации полости рта;		диагностики и профилактики, лечения основных стоматологических заболеваний;
19.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологическ их заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	особенности клинического проявления и течения основных стоматологических заболеваний, повреждений и заболеваний тканей и органов полости рта и челюстно-лицевой области у взрослых; существующие методы диагностики основных стоматологических заболеваний, заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у взрослых, и зубочелюстно-лицевых аномалий	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр пациента; проводить осмотр зубов, оценивать состояние слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов; ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальну ю диагностику основных стоматологических заболеваний и повреждений тканей и органов полости рта и челюстно-лицевой области у взрослых; определять необходимость специальных методов исследования, давать их трактование и использовать в постановке диагноза.	знаниями о современных достижениях медицины в области диагностики основных стоматологических заболеваний; методами обследования стоматологическо го пациента
20.	ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособно сти и участие в иных видах медицинской экспертизы	основы экспертизы временной нетрудоспособност и и медико-социальной экспертизы; правила оформления медицинской документации; порядок	оформлять медицинскую документацию для проведения медицинских экспертиз.	знаниями о порядке проведения экспертизы временной нетрудоспособнос тью и других видов медицинской экспертизы

			проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы		
21.	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	возрастные анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области (ЧЛО); закономерности роста и развития ЧЛО; этиологию и патогенез различных стоматологических заболеваний и повреждений тканей и органов полости рта и челюстно-лицевой области у взрослых, пороков развития; принципы планирования лечения стоматологических заболеваний в различные возрастные периоды; влияние общесоматической патологии на развитие и лечение стоматологических заболеваний	определять тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами; проводить местное внутриротовое обезболивание; проводить лечение или оказывать неотложную и скорую стоматологическую помощь при острых или хронических одонтогенных заболеваниях и повреждениях тканей и органов полости рта у взрослых	методикой составления плана комплексного лечения стоматологического пациента; методиками проведения хирургических манипуляций в полости рта при острых и хронических заболеваниях и повреждениях тканей и органов.
22.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих,	организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы, научные основы здорового образа жизни;	Давать рекомендации - по вопросам здорового образа жизни, гигиенического воспитания и личной гигиены, профилактики и борьбы с вредными привычками	знаниями о современных достижениях медицины в области профилактики основных стоматологических заболеваний;

		обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	принципы профилактики стоматологических заболеваний		
23.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	нормативно-правовую базу здравоохранения РФ; организацию медицинской и медико-профилактической помощи населению; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений;	использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи населению; применять элементы менеджмента и маркетинга в деятельности учреждений здравоохранения;	методиками анализа показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения знаниями маркетинга и менеджмента в сфере здравоохранения
24.	ПК-11	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения в целом или отдельных групп;	вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости; вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность лечебно-профилактических учреждений; использовать	методиками анализа показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения

				информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи населению	

43. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во
	Участие в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	**12**	профилактическая	2
32.	Участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации	**12**		2
33.	Участие в диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**12**	диагностическая	6
34.	Участие в проведении медицинской экспертизы	**12**		2
35.	Определение тактики ведения, ведение и лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	**24**	лечебная	36
36.	Подготовка к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	**12**		2
37.	Участие в применении природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации	**12**	реабилитационная	2
38.	Обучение пациентов мероприятиям по профилактике стоматологических	**12**	психолого-педагогическая	2

	заболеваний и формирование у них мотивации к выполнению		деятельность	
39.	Изучение организации стоматологического отделения	**12**	организационно-управленческая	должностные инструкции
40.	Ведение медицинской документации (ПК-12);	**12**		пакеты документов
	Изучение организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).	**12**		
	ИТОГО	**144**		

44. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики и состоит из решения ситуационных задач и иных форм контроля установленных для проверки практических навыков.
-

45. Фонд оценочных средств

45.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
4.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи

45.2. Оценочные средства

Ситуационные задачи.

37. Задача

Больной К., 35 лет обратился в поликлинику с жалобами на болезненное образование в области твердого неба слева. Из анамнеза известно, что более 3 дня. Заболевание появилось

через сутки после удаления 27 зуба. При осмотре лицо симметричное, кожные покровы в цвете не изменены. В полости рта в проекции корней 27 зуба определяется отек, гиперемия, инфильтрация. Пальпация болезненная. Лунку 27 зуба под сгустком, гранулирует. На рентгенограмме инородные тела в лунке отсутствуют.
Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Какое хирургическое лечение необходимо провести? 3) С какими заболеваниями будете проводить дифдиагностику?

38. Задача
Больной К., 30 лет обратился в поликлинику с жалобами на боли в области нижней челюсти справа во время еды, разговора. Из анамнеза известно, что заболевание появилось внезапно и впервые. При осмотре лицо симметричное, кожные покровы в цвете не изменены. В полости рта в области крылочелюстной складки справа определяется отек и гиперемия. Там же определяется изъязвление, края отечные, гиперемированы, дно покрыто фибриновым налетом серо-белым налетом. При смыкании зубов дистальные бугры 18 зубы проецируются над изъязвлением. 48 зуб отсутствует.
Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Какое хирургическое лечение необходимо провести? 3) С какими заболеваниями будете проводить дифдиагностику?4) Какое дополнительное исследование необходимо провести

39. Задача
Больная Я., 36 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в области удаленного зуба. Из анамнеза известно, что 7 дней назад был удален 46 зуб по поводу обострения хронического периодонтита. Удаление проходило сложно, зуб удаляли частями. При осмотре лицо симметричное, кожные покровы в цвете не изменены. В полости рта определяется отек и гиперемия десны вокруг лунки удаленного 46 зуба и с язычной поверхности альвеолярного отростка. Пальпация резко болезненная. Из лунка 46 зуба определяется мутное отделяемое. На рентгенограмме инородное тело в лунке отсутствует, костная ткань визуально не изменена.
Вопросы: 1) Какие анатомические структуры могут быть повреждены, если не соблюдать осторожность во время вскрытия и дренирования абсцесса?. 2) Какое хирургическое лечение необходимо провести? 3) Какое осложнение может развиться, если не оказать специализированной помощи пациенту?4) Какое дополнительное исследование необходимо провести

40. Задача
Больная Я., 40 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в области удаленного зуба. Из анамнеза известно, что 7 дней назад был удален 36 зуб по поводу обострения хронического периодонтита. Удаление проходило сложно, зуб удаляли частями. При осмотре лицо симметричное, кожные покровы в цвете не изменены. В полости рта определяется отек и гиперемия десны вокруг лунки удаленного 36 зуба и с язычной поверхности альвеолярного отростка. Пальпация резко болезненная. Из лунка 36 зуба определяется мутное отделяемое. На рентгенограмме инородное тело в лунке отсутствует, костная ткань визуально не изменена.
Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Какое хирургическое лечение необходимо провести? 3) Какую нелекарственную терапию вероятнее всего Вы назначите??4) Какое дополнительное исследование необходимо провести

41. Задача
Больная Я., 47 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в области удаленного зуба. Из анамнеза известно, что 5 дней назад был удален 47 зуб по поводу хронического периодонтита. Удаление проходило сложно, зуб удаляли частями. При осмотре лицо симметричное, кожные покровы в цвете не изменены. В полости рта определяется отек и

гиперемия десны вокруг удаленного 47 зуба, пальпация болезненная. Лунка 47 зуба на 2/3 без сгустка, остатки сгустка на дне лунки, серого цвета.
Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Какое хирургическое лечение необходимо провести? 3) Какую нелекарственную терапию вероятнее всего Вы назначите??4) Какое дополнительное исследование необходимо провести

42. Задача

В клинику обратилась женщинам с жалобами на подвижность и боль в области 16 зуба. Из анамнеза известно, что боль появилась 1 день назад. Женщина беременна (36-я неделя беременности), аллергоанамнез отягощен, акушерский анамнез отягощен. Со слов Во время приема пищи был слышан хруст. 16 зуб ранее лечен. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела не повышалась. При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной поверхности в проекции корня 16 зуба умеренно гиперемирована, при пальпации безболезненна. 16 зуб пломбирован на 2/3 объема коронки, вертикальная перкуссия безболезненная. Определяется подвижность ½ части коронки со стороны нёба. На рентгенограмме определяется нарушение целостности тв.тканей зуба вертикально до фуркации. После постановки диагноза зуб рекомендовано удалить.
Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Укажите показание к удалению зуба. Обоснуйте. 3) В каких условиях (где) должно проводиться лечение? Обоснуйте.

43. Задача

В клинику обратилась женщинам с жалобами на постоянные боли и выбухание десны в области 12 зуба. Из анамнеза известно, что боли выбухание появилось 2-3 месяца назад, но неудобств не причиняло. Боли появились 2 дня назад. Женщина беременна (37-я неделя беременности), аллергоанамнез не отягощен, акушерский анамнез не отягощен. Со слов больной 12 зуб ранее неоднократно лечен. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела не повышалась. При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной поверхности в проекции корня 12 зуб умеренно гиперемирована, при пальпации определяется твердое, безболезненное костное образование. 12 зуб пломбирован, вертикальная перкуссия болезненная, подвижности нет. На рентгенограмме определяется очаг просветления большого объема с четкими границами. После постановки диагноза зуб рекомендовано удалить. Врач расположил беременную пациентку в стоматологическом кресле лежа на спине. Через некоторое время после введения обезболивающего раствора Ультракаин ДС 1:200000 1 мл, пациентка пожаловалась на одышку и слабость. Визуально определяется бледность кожи лица, холодный липкий пот.
Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Укажите показание к удалению зуба. Обоснуйте. 3) Какое состояние развилось у пациентки во время манипуляции. 4) Какую ошибку совершил врач по отношению к беременной?5) Анестетики какой группы наиболее безопасны для беременных? Почему?

44. Задача

Больной обратился в клинику с жалобами на образование на слизистой оболочке нижней губы. Из анамнеза известно, что 2 дня назад во время употребления пищи больной травмировал слизистую. При осмотре определяется образование на слизистой оболочке нижней губы в проекции 42 зуба. Образование округлой формы с четкими границами, р-ры 0,2-0,5мм. Пальпация безболезненная, определяется флюктуация.
Вопросы: 1) Поставьте вероятный диагноз. 2) Какое хирургическое лечение необходимо провести? 3) С чем следует провести дифдиагностику?4) Какое дополнительное исследование необходимо провести. 5) Возможен ли рецидив?

45. Задача

Больной обратился в поликлинику с жалобами на головную боль, боль в области глазницы слева, ощущение тяжести левой половины лица, затруднённое носовое дыхание и периодические выделения из левого носового хода. Клиническая картина: Конфигурация лица не изменена. Пальпация подглазничной области слева вызывает неприятные ощущения. При передней риноскопией слева определяется отёк слизистой оболочки носового хода, гнойные корки. В полости рта: слизистая оболочка по переходной складке в проекции корней 26, 27 зубов отечная, болезненная при пальпации. 26, 27 зубы разрушены, перкуссия безболезненная.

Вопросы: 1) Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? 2) Какой дополнительный метод диагностики необходимо назначить? 3) Опишите рентгенологическую картину патологического процесса? 4) Ваша тактика по отношению к пациенту. 5) Ваша тактика по отношению к 26, 27 зубам?

46. Задача

Больная обратилась к врачу с жалобами на онемение подбородочной области и нижней губы слева. Из анамнеза известно, онемение появилось не сразу. Сначала было периодическое покалывание в области нижней губы, которое сменилось частичной потерей чувствительности. Через продолжительное время появилось полное онемение. Объективно: температура тела 37,5°С. Конфигурация лица изменена за счет отека мягких тканей в проекции тела нижней челюсти слева. Кожа в цвете не изменена. При пальпации в подчелюстной области слева определяются увеличенные слабоболезненные не спаянные с окружающими тканями лимфатические узлы. В полости рта: отек, инфильтрация слизистой оболочки по переходной складке в области 34, 35, 36 зубов, при пальпации ткани плотные, слабоболезненные, без признаков флюктуации. 35 зуб разрушен более 2/3 объема коронковой части, подвижен, перкуссия безболезненная. На рентгеновском снимке нижней челюсти в проекции ментального отверстия выявляется очаг просветления округлой формы, края ровные, по окружности определяются зоны склероза и усиление костного рисунка.

Вопросы: 1) На основании клинических данных, о каком патологическом процессе можно думать? 2) Обоснуйте свое предположение о наличии данного патологического процесса? 3) Какое дополнительное исследование необходимо провести? 4) Определите показание к удалению зуба. 5) По какой причине у больного появилось онемение?

47. Задача

После обследования, пациенту предложено удаление 27 зуба с целью подготовки полости рта к протезированию. Во время проведения анестезии у больного появилась следующая клиническая симптоматика: состояние дурноты, мелькания «мушек» перед глазами, звоном в ушах, слабость, бледность кожных покровов, холодный липкий пот. Пациента впала в состояние, при котором зрачки расширены и наблюдается снижение их реакции на свет. Длительность состояния до 30 секунд.

Вопросы: 1) Какое состояние проявилось у пациента? 2) Первая помощь?

48. Задача

Больная, 22 лет, поступила с жалобами на резкие боли под языком, ограничение открывания рта за счет болезненности, затруднение при разговоре и пережевывании пищи. Перечисленные симптомы появились два дня назад, когда заболел 37. Боли носили постоянный характер, усиливались при накусывании. Симптомы нарастали. Отмечала подъем температуры тела до субфебрильных цифр. Объективно: в левой поднижнечелюстной области пальпируется увеличенный, резко болезненный, подвижный лимфатический узел. Открывание рта до 2,0 см, резко болезненно. Коронковая часть 37 разрушена на 2/3, перкуссия слабо болезненна. Слизистая оболочка подъязычной области и челюстно-язычного желобка слева отечна, гиперемирована. В области челюстно-язычного

желобка слева пальпируется резко болезненный инфильтрат. Движения языком не ограничены, болезненны. При рентгенологическом исследовании в области 37 определяется разрежение костной ткани у верхушек корней и у бифуркации с нечеткими контурами, размером 0,3х0,3 см.
Вопросы: 1)Поставьте диагноз. 2)Наметьте план лечения. 3)Укажите границы пораженной анатомической области.

49. Задача
Больная, 35 лет, доставлена с жалобами на сильные боли в области верхней челюсти справа, начавшиеся два дня назад и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 39,0°С. При поступлении: температура тела 38,0°С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей щечной области справа. Правая глазная щель сужена за счет отека нижнего века. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта отмечается коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с вестибулярной и небной сторон альвеолярного отростка верхней челюсти в области 16,17 зубов. Слизистая оболочка этой области гиперемирована, при пальпации резко болезненна, определяются участки флюктуации.
Вопросы: 1)Поставьте предварительный диагноз. 2)Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?

50. Задача
Пациент обратился в клинику за помощью с жалобами на разрушенный зуб нижней челюсти спереди. Ранее пациент не лечился в клинике. Известно, что будет проведен осмотр, рентгенологическое обследование, удаление зуба.
Вопрос: 1) Укажите последовательность заполнения медицинской документации пациента?

51. Задача
Пациент А., 40 лет жалуется на болезненный отек десны в области 36, 37 зубов с язычной поверхности. Из анамнеза известно, что отек появился 2 дня назад. До появления отека болел 36 зуб. Ранее 36 зуб был консервативно лечен. После клинического обследования поставлен диагноз: Обострение хронического периодонтита 36 зуба, поднадкостничный абсцесс с язычной поверхности.
Вопросы: 1) Предложите хирургическое лечение? 2) Предложите лекарственную терапию?

52. Задача
Больная обратилась к врачу с жалобами на онемение подбородочной области и нижней губы слева. Объективно: температура тела 37,5°С. Конфигурация лица изменена за счет отека мягких тканей в проекции тела нижней челюсти слева. Кожа в цвете не изменена. При пальпации в подчелюстной области слева определяются увеличенные, слабоболезненные, не спаянные с окружающими тканями лимфатические узлы. В полости рта: отек, инфильтрация слизистой оболочки по переходной складке, при пальпации ткани плотные, безболезненные, без признаков флюктуации. 35 зуб разрушен более 2/3 объема коронковой части, подвижен, перкуссия безболезненная. На рентгеновском снимке нижней челюсти в проекции ментального отверстия выявляется очаг просветления округлой формы и ровными краями. По окружности определяются зоны склероза и усиление костного рисунка.
Вопросы: 1) Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? 2) Для уточнения диагноза, какой дополнительный метод исследования следует назначить? 3) По какой причине у больного появилось онемение?

53. Задача

Пациент М., 37 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в зубе 11, усиливающуюся при приеме горячей пищи и при накусывании на зуб. Анамнез: нарастающая боль в зубе 11 появилась на следующий день после его пломбирования. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,0 С. При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеоляного отростка с вестибулярной стороны в проекции верхушки корня 11 зуба гиперемирована, при пальпации болезненна. 11 зуб пломбирован, вертикальная перкуссия резко болезненная.
Вопросы: 1) Какие методы дополнительного обследования необходимо провести? 2) Какой предварительный диагноз можно поставить по приведенным данным? 3) Какое осложнение может развиться при несвоевременном оказании медицинской помощи?

54. Задача

Больной поступил в клинику с жалобами на ощущение тяжести левой половины лица, затруднённое носовое дыхание и периодические выделения из левого носового хода. Клиническая картина: Конфигурация лица не изменена. Пальпация подглазничной области слева вызывает неприятные ощущения. При передней риноскопией слева определяется отёк слизистой оболочки носового хода. В полости рта: 26, 27 зубы разрушены, перкуссия безболезненная.
Вопросы: 1) Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? 2) В какой проекции необходимо провести рентгеновский снимок? 3) Опишите рентгенологическую картину патологического процесса?

55. Задача

На клиническом приёме с целью удаления верхнего зуба справа врач расположил беременную пациентку (37-я неделя беременности) в стоматологическом кресле лежа на спине. Через некоторое время после введения обезболивающего раствора (Ультракаин ДС) пациентка пожаловалась на одышку и слабость. Визуально: бледность кожи лица. Аллергоанамнез не отягощен.
Вопросы: 1) Учитывая, что пациентка беременная, какому состоянию соответствует данная клиническая картина? 2) Какую ошибку совершил врач по отношению к беременной? 3) Какая Ваша тактика?

56. Задача

Пациент С., 27 лет обратился за помощью с жалобами на постоянные боли в ретромаксилярной области слева, неприятный запах и солёный привкус во рту.
Вопросы: 1) Определите последовательность оказания помощи? 2) На основании жалоб смоделируйте заболевание пациента. 3) Предложите лечение

57. Задача

Больная Н., 34 лет обратилась в поликлинику с жалобами на постоянные боли ноющего характера в области верхней челюсти слева. Приступов усиления болей не отмечает. Из анамнеза известно, что была травма верхней челюсти. При осмотре лица и полости рта визуальных изменений тканей выявлено не было. Кариеса и болезней пародонта не выявлено.
Вопрос: На основании клинической картины поставьте предположительный диагноз с учетом МКБ-10.

58. Задача

Больная К., 52 лет обратилась в поликлинику с жалобами на приступообразные мучительные жгучие боли в области верхней челюсти справа, может появляться боль во всех зубах верхней челюсти справа. Приступы боли появляются во время чистки зубов. Во время

приступа пациентка «замирает» и боится двигать мимической мускулатурой. Может появляться обильное слюнотечение или *слезотечение из правого глаза.*
Вопрос: На основании клинической картины поставьте предположительный диагноз с учетом МКБ-10.

59. Задача

Больной обратился в клинику с жалобами на образование на слизистой оболочке нижней губы. Из анамнеза известно, что 2 дня назад во время употребления пищи больной травмировал слизистую. При осмотре определяется образование на слизистой оболочке нижней губы в проекции 42 зуба. Образование округлой формы с четкими границами, р-ры 0,2-0,5мм. Пальпация безболезненная.
Вопросы: 1) Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? 2) Ваша тактика лечения. 3) Какое дополнительное обследование необходимо провести?

60. Задача

Пациент К., 30 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность 46 зубов, неприятный запах изо рта. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений. При осмотре полости рта: визуально определяется неудовлетворительная гигиена, минерализованные над- и поддесневые отложения, гиперемия десен. Десна вокруг 46 зуба отечна, гиперемирована, инфильтрирована, пальпация болезненная. При надавливании из-под десны выделяется гной. Подвижность III ст.
Вопросы: 1) Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? 2) Что можно видеть на рентгеновском снимке? 3) Предложите хирургическое лечение.

61. Задача

Больная Я., 47 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в области удаленного зуба. Из анамнеза известно, что 5 дней назад был удален 36 зуб по поводу хронического периодонтита. Удаление проходило сложно, зуб удаляли частями. При осмотре лицо симметричное, кожные покровы в цвете не изменены. В полости рта определяется отек и гиперемия десны вокруг удаленного 47 зуба, пальпация болезненная. Лунка 47 зуба на 2/3 без сгустка, остатки сгустка на дне лунки, серого цвета.
Вопрос: 1) Какому диагнозу соответствует данная клиническая картина?2) Какое хирургическое лечение Вы проведете? 3) Какую лекарственную и нелекарственную терапию Вы назначите?

62. Задача

Известно, что больному А., 37 лет после клинического осмотра был поставлен диагноз: обострения хронического периодонтита; поднадкостничный абсцесс. Было проведено хирургическое лечение: удаление зуба, вскрытия и дренирования поднадкостничного абсцесса с язычной поверхности.
Вопрос: 1) Какой физический метод лечения Вы могли бы рекомендовать больному?

63. Задача

В клинику обратилась мама с ребенком. Жалоб на боли и подвижность в области 54 зуба. Во время удаления Вам показалось, что произошел перелом корня, в лунке определяется зачаток постоянного зуба.
Вопрос: 1) Будете ли Вы проводить кюретаж лунки? Обоснуйте ответ.

64. Задача

В клинику обратилась беременная женщина с жалобами на боли в области 48 зуба. После обследования поставлен диагноз: острый гнойный перикоронарит. Полуретенция 48 зуба. В анамнезе: отягощенный акушерский анамнез.
Вопрос: 1) Ваша тактика по отношению к пациентке? Обоснуйте ответ.

65. Задача

Пациент М. 35 лет обратился с целью выполнения второго этапа имплантации. Имплантат установлен около 3-х месяцев назад. Слизистая оболочка над зоной имплантации без признаков воспаления. С вестибулярной стороны определяется отсутствие прикрепленной кератинизированной десны. На контрольной рентгенографии патологических изменений вокруг имплантата не выявлено.
Вопрос: Каквоа тактика лечения?

66. Задача

Пациенту М. 55 лет во время операции поднятия дна верхнечелюстной пазухи по Sammers при попытке добиться первичной стабильности имплантата была пенетрирована мембрана Шнайдера и имплантат проник в верхнечелюстную пазуху.
Вопросы: Определите тактику лечения пациента и приблизительные сроки повторного вмешательства.

67. Задача

На этапе установки ФДМ в области 3.2 зуба (имплантат был установлен более 4 месяцев назад без костной пластики, послеоперационный период не осложнен) при выкручивании винта-заглушки выявлено, что дентальный имплантат провернулся в костном ложе и оказался подвижен.
Вопрос: Какие дополнительные исследования необходимы для установки диагноза?
Какой предварительный диагноз?
Что необходимо выполнить?

68. Задача

Пациентка М., 45 лет. Обратилась с жалобами на отек тканей в области правой щеки, боли в данной области. Данные анамнеза: несколько дней назад в данной области она обнаружила болезненный подвижный «шарик», сделала компресс, после чего отек стал увеличиваться. Клинически обнаруживается отек тканей в проекции околоушной слюнной железы, ткани в цвете не изменены, кожа не напряжена, в складку собирается, пальпация данной области вызывает боль. Из Стенонова протока справа выделяется прозрачная слюна в достаточном количестве.
Вопросы: 1).Проведите анализ данных анамнеза и клинического осмотра. 2).Поставьте диагноз и предложите лечебные мероприятия.

69. Задача

Больная Я., 47 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в области удаленного зуба. Из анамнеза известно, что 5 дней назад был удален 36 зуб по поводу хронического периодонтита. Удаление проходило сложно, зуб удаляли частями. При осмотре: отек подчелюстной области справа, пальпация данной области болезненна, кожные покровы в цвете не изменены, в складку не собирается. В полости рта определяется отек и гиперемия десны вокруг удаленного 47 зуба, пальпация болезненная. На дне лунки сгусток серого цвета.
Вопросы: 1) Какому диагнозу соответствует данная клиническая картина?
2) Какое хирургическое лечение Вы проведете? 3) Какую лекарственную и нелекарственную терапию Вы назначите?

70. Задача

К хирургу стоматологу обратился больной 9 лет с жалобами на отек и боль в области зубов нижней челюсти слева, которые появились 3 дня назад. Ранее пациент отмечал боли при накусывании на 36 зуб. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат подчелюстной области слева. Пальпируются болезненные подчелюстные лимфатические узлы. В полости рта; гиперемия, сглаженность переходной складки в области 36,75 и 74 зубов с язычной стороны. 36 зуб под пломбой, 74 и 75 зубы имеют кариозные полости. Отмечается боль при перкуссии 36 и 75 зубов, 36 зуб. На ортопантомограмме в области корней 36 зуба отмечается резорбция костной ткани округлой формы с нечеткими контурами.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения

71. Задача
В приёмный покой детской больницы бригадой СМП без сопровождения законного представителя доставлен ребенок 14 лет с жалобами на отек и боль в области зубов нижней челюсти справа. 3 дня назад пациент отмечал боли при накусывании на зуб 46, но в день обращения нарос отек щеки, в связи с чем больной госпитализирован из школы. При осмотре больного отмечается отек и плотный инфильтрат подчелюстной области справа. Пальпируются болезненные подчелюстные лимфатические узлы. В полости рта отмечается гиперемия, сглаженность переходной складки и выбухание слизистой в области зубов 45, 46, 47 с вестибулярной стороны, при пальпации костной плотности. Зуб 46 под пломбой, зубы 45, 47 визуально интактны. Отмечается боль при перкуссии зуба 46. На ортопантомограмме в области корней зуба 46 отмечается участок просветления округлой формы с четкими контурами, диаметром 0,8 см.
Вопрос:1)Поставьте диагноз. 2)Укажите тактику лечения.

72. Задача
В приёмный покой детской больницы в сопровождении школьной мед.сестры бригадой СМП доставлен ребенок 15 лет с жалобами на невозможность смыкания рта. Со слов мед.сестры, на обеде в школе при попытке надкусить яблоко перестал открываться рот. При осмотре выявлено вынужденное положение нижней челюсти, выдвинутое вперед, амплитуда движений нижней челюсти относительно режущего края верхних и нижних резцов не более 1,5 см.
Вопрос:1) Кем должно быть подписано согласие на медицинское вмешательство? 2)Поставьте диагноз. 3)Укажите тактику лечения и реабилитации пациента.

46. Учебно-методическое и информационное обеспечение

№ п/п	Список литературы	Кол-во экземпляров
1	**Основная литература:**	
34.	Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438022.html	*

35.	Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] / Э.С. Каливраджиян, Е.А. Брагин, С.И. Абакаров и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428238.html	*
36.	Терапевтическая стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] / Под ред. Г.М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411193.html	*
37.	Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html	*
38.	Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435892.html	*
39.	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html	*
40.	**Дополнительная литература:**	
41.	Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы [Электронный ресурс] / Под ред. Л.Л. Колесникова, С.Д. Арутюнова, И.Ю. Лебеденко, В.П. Дегтярева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411117.html	*
42.	Английский язык. English in dentistry [Электронный ресурс] / Берзегова Л.Ю., Ковшило Д.Ф., Кузнецова О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413715.html	*
43.	Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424896.html	*
44.	Биологическая химия. Биохимия полости рта [Электронный ресурс] : учебник / Т.П. Вавилова, А.Е. Медведев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436349.html	*
45.	Биохимия тканей и жидкостей полости рта [Электронный ресурс] : учебное пособие / Вавилова Т.П. - 2-е издание. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418611.html	*
46.	Медицинская и клиническая генетика для стоматологов [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431757.html	*
47.	Местное обезболивание в стоматологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А. и др.; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436035.html	*

48.	Микробиология, вирусология и иммунология полости рта [Электронный ресурс] : учеб./ Царев В.Н. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425824.html	*
49.	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html	*
50.	Операция удаления зуба [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. А. Базикян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435588.html	*
51.	Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. А. Базикяна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436165.html	*
52.	Пропедевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / Э. С. Каливраджиян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429990.html	*
53.	Пропедевтическая стоматология. Ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под общей ред. Э.А. Базикяна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420003.html	*
54.	Стоматологическое материаловедение [Электронный ресурс] / И.Я. Поюровская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409022.html	*
55.	Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437902.html	*
56.	Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.С. Персин, М.Н. Шаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html	*
57.	Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html	*
58.	Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы [Электронный ресурс] / Под ред. Л.Л. Колесникова, С.Д. Арутюнова, И.Ю. Лебеденко, В.П. Дегтярева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411117.html	*
59.	Английский язык. English in dentistry [Электронный ресурс] / Берзегова Л.Ю., Ковшило Д.Ф., Кузнецова О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413715.html	*

***Количество доступов в ЭБС не ограничено**

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-

образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle http://moodle.szgmu.ru/, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

152. https://uisrussia.msu.ru/ - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
153. http://www.who.int/publications/list/ru/ - Публикации ВОЗ на русском языке
154. https://www.guidelines.gov/ - Международные руководства по медицине
155. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
156. http://www.cniis.ru/ - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.
157. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - http://feml.scsml.rssi.ru/feml/
158. Consilium-Medicum - http://con-med.ru/
159. MDTube: Медицинский видеопортал - http://mdtube.ru/
160. Русский медицинский журнал (РМЖ) - https://www.rmj.ru/
161. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - https://elibrary.ru/project_orgs.asp
162. EastView Медицина и здравоохранение в России - https://dlib.eastview.com/
163. Журналы издательства МедиаСфера - https://www.mediasphera.ru/
164. ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/
165. ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru/
166. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
167. ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/
168. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» http://www.bibliocomplectator.ru
169. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» https://ibooks.ru/
170. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- https://rd.springer.com/
171. Платформа Nature - https://www.nature.com/
172. База данных Springer Materials - https://materials.springer.com/
173. База данных Springer Protocols - https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure
174. База данных zbMath - https://zbmath.org/

175. База данных Nano - https://nano.nature.com/
176. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - http://web.b.ebscohost.com/ehost/
177. Cambridge University Press – журналы - https://www.cambridge.org/core
178. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - https://www.sciencedirect.com/
179. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - https://apps.webofknowledge.com/
180. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic
181. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов http://archive.neicon.ru/xmlui/
182. Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. - http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849
183. Cambridge Journals доступ к архиву научных журналов до 2011 http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824
184. Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890
185. Nature journal Digital archive - архивжурнала Nature . Глубина архива: с 1869 года по 1995 года http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637
186. Royal Society of Chemistry —Глубинаархива : с 1841 годапо 2007 год. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source
187. Sage Publications 1800 по 1998 г http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634
188. The American Association for the Advancement of Science (AAAS)Science Classic — цифровойархивстатейжурнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год. http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906
189. Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997

47. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дисциплины

9. Кабинеты: **Учебные классы:**

1	Лекционный зал	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	45,6 м^2	30 посадочных мест
2	Учебная комната	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	31,2 м^2	12 посадочных мест
	ВСЕГО		76,8 м^2	

10. **Учебные классы на базах:**

1	Учебная комната отд № 13, операционная, перевязочная	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная д.4	18 $м^2$ 21 $м^2$ 39 $м^2$
2	Учебная комната Отд №6, операционная, перевязочная	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная д.4	21 $м^2$ 30 $м^2$ 15 $м^2$
3	Учебная комната, перевязочная, операционная	«Дорожная клиническая больница» ОАО "РЖД". пр. Мечникова, 27	20$м^2$ 26$м^2$ 40$м^2$
4	Учебная комната № 8, перевязочная, операционная	ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая д.16	16,4 м2 20 м2 24 м2
5	Учебная комната, перевязочная, операционная	ГУЗСПб «Детская городская больница № 19 им. К.А.Раухфуса, Лиговский пр-т д.8	46$м^2$ 26$м^2$ 32$м^2$

Мебель: Ученический стол – 40 шт.
Ученический стул – 80 шт.

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Муляж – имитатор челюстей человека с зубами и мягкими тканями.
Медицинское оборудование стоматологический инструментарий ЛПУ
Аппаратура, приборы: Стоматологический инструментарий для удаления зубов и проведения разрезов, шовный материал.
Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника)**:** компьютеры.

48. Методические рекомендации по прохождению практики

Ординаторы в период прохождения практики обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка Университета, органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту РФ.
Практика начинается с беседы с руководителем практики, который знакомит ординаторов с целями и задачами практики.

При прохождении практики ординаторы должны принять участие
-в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации
в проведении медицинской экспертизы
-в подготовке к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
-обучать пациентов мероприятиям по профилактике заболеваний и формировать у них мотивации к выполнению профилактических меропирятий
-в диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний
-в определении тактики ведения, ведение и лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи со стоматологическими заболеваниями.

-в изучении организации стоматологической амбулаторной помощи, ее приемственности, ведению медицинской и статистической документации

Зачет по практике по практике проходит в следующей форме: по окончанию практики ординатор решает ситуационную задачу.

В случае не прохождения практики в установленные учебным планом сроки по уважительной причине, ординатор должен пройти практику в течение последующего периода обучения.