

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о документе:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.08.2026 15:16:25
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

25 июня 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«ПРАКТИКА ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА»**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики

Направленность (профиль) Стоматология общей практики

Квалификация врач-стоматолог

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра клинической стоматологии

**Санкт-Петербург
2026 г.**

1. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

1.1. Цели и задачи практики

Цель: Расширение и улучшение практических умений и навыков по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-стоматолога, приобретение дополнительного опыта в решении профессиональных задач.

Задачи практики:

Закрепить и дополнить у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- К формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК–1);
- К проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установление диагноза (ПК–2);
- Назначать лечение детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями, проводить контроль его эффективности и безопасности (ПК–3);
- Проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями (ПК–4);
- К проведению медицинских освидетельствований и медицинской экспертизы в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями (ПК–5);
- К оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме (ПК–6);
- К применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК–7).

1.2. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Производственная практика «практика по усовершенствованию профессиональных навыков врача-стоматолога» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 2 «Практика» ОПОП ВО по специальности **31.08.72 - Стоматология общей практики**.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами:

Стоматология общей практики

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 общей практики, 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 соответствии с нормативными документами ведения пациентов; владеть методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых.

Общественное здоровье и здравоохранение:

Знания: взаимоотношения «врач-пациент», взаимоотношения в коллективе; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основы современного медицинского законодательства; принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов; основные направления психологии, психологию личности и малых групп; основные принципы маркетинга медицинских услуг; основные направления психологии, психологию личности и малых групп; основы организации профилактики; основы организации медицинской деятельности; основы применения статистического метода; возможности использования статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.

Умения: обеспечивать рабочие отношения с другими членами коллектива; организовать работу младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях; применять нормы законодательства в конкретных практических ситуациях; соблюдать и защищать права врачей и пациентов; соблюдать правила поведения врача с позиций современного маркетинга; планировать собственную деятельность и работу рабочей группы; давать распоряжения персоналу; осуществлять контроль исполнения; проводить базовую статистическую обработку данных; анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.

Навыки: изложения собственной точки зрения, анализа и логического мышления, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, применения принципов врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; общения с людьми; формирования приказов; формирования планов, принятия решений; применения пока-

зателей, характеризующих состояние здоровья населения, и результатов деятельности организаций и подразделений здравоохранения, навыками владения методикой расчета показателей медицинской статистики.

Педагогическая и проектная деятельность

Знания: методов и приемов медико-социологического анализа проблем; форм и методов научного познания, их эволюции; морально-этических норм; деонтологических аспектов профессиональной деятельности; основных этических документов отечественных и международных профессиональных ассоциаций, и организаций; законов и иных нормативных правовых актов в Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей; основных методов исследования личности, создания опросников; основных теорий личности; компьютерных программ, используемых для подготовки презентаций.

Умения: самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах об охране персональных данных, применять нормы законодательства об охране персональных данных в конкретных практических ситуациях; проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств.

Навыки: изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий; соблюдения принципов деонтологии и этики; работы с нормативной документацией в пределах профессиональной деятельности; работы с опросными психологическими методиками; использования компьютерных презентационных систем.

Неотложная помощь

Знания: основных принципов поведения человека в критической ситуации и основных организационных принципов работы с персоналом, взаимосвязи функциональных систем организма и уровней их регуляции, причин возникновения неотложных состояний, основных симптомов проявления, угрожающих жизни, состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, современных методов диагностики различных неотложных состояний, методов оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленных на поддержание жизненно важных функций организма человека, правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Умения: организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, распознавать состояния, требующие срочного медицинского вмешательства, оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании неотложной медицинской помощи

Навыки: обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях при оказании медицинской помощи населению, проведения дифференциальной диагностики различных неотложных состояний, проведения комплекса мероприятий по восстановлению и поддержанию нарушенных жизненно-важных функций организма, навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Информационные технологии в медицине

Знания: основных понятий и требований нормативно-правовых актов по вопросам информационной безопасности в профессиональной деятельности, состава, характеристик и назначений современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной деятельности, правил ведения медицинской документации в современных медицинских информационных системах

Умения: проводить анализ медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, анализ собственной деятельности в соответствии с действующей законодательной, нормативной и правовой базой, правильно оформить медицинскую карту, применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья, проводить систематический поиск отечественной и зарубежной научно-медицинской информации по тематике исследования, ориентироваться в основных документах, регламентирующих проведение исследований, определять степень доказательности научных исследований.

Навыки: применения средств защиты информации в профессиональной деятельности, работы с системным и прикладным программным обеспечением, используемым для решения задач профессиональной деятельности, ведения медицинской документации в современных медицинских информационных системах.

Коммуникативные навыки

Знания: методов и приемов медико-социологического анализа проблем; форм и методов научного познания, их эволюции; морально-этических норм; деонтологических аспектов профессиональной деятельности; основных этических документов отечественных и международных профессиональных ассоциаций, и организаций; законов и иных нормативных правовых актов в Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей; основных методов исследования личности; основных теорий личности; компьютерных программ, используемых для подготовки презентаций.

Умения: самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах об охране персональных данных, применять нормы законодательства об охране персональных данных в конкретных практических ситуациях; проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств.

Навыки: изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий; соблюдения принципов деонтологии и этики; работы с нормативной документацией в пределах профессиональной деятельности; работы с опросными психологическими методиками; использования компьютерных презентационных систем.

А также знания, умения и навыки, формируемые элективными дисциплинами ОПОП ВО.

1.3. Место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится в 4-м семестре.

Место проведения практики определяется Договором об организации практической подготовки обучающихся, заключаемым между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

1.4. Способы проведения практики

Способы проведения производственной практики «Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-стоматолога»:

- стационарная;
- выездная.

Стационарная практика проводится в Институте или в иных профильных организациях и учреждениях, расположенных на территории города Санкт-Петербург.

Выездной является практика, которая проводится за пределами места нахождения Института.

1.5. Роль производственной практики «Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-стоматолога» в формировании компетенций выпускника

Данная практика является составляющей в формировании следующих профессиональных компетенций: ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6; ПК-7

1.6. Требования к результатам освоения практики

Компетенция (код и наименование)	Индикатор компетенции (код и наименование)	В результате практики обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5
ПК-1 Способен к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	ИД-1 ПК-1.1 Проводит консультирование, обучающие мероприятия по различным вопросам профессиональной деятельности	- Знает этиологию, патогенез, клиническую картину, принципы дифференциальной диагностики, осложнения и исходы заболеваний	- Применять методы дифференциальной диагностики для определения заболевания	- Навыками проведения первичного осмотра стоматологического пациента
	ИД-2 ПК-1.2 Демонстрирует методы мотивации к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих	принципы профилактики основных стоматологических заболеваний; - основы планирования, внедрения, оценки эффективности программы профилактики стоматологических заболеваний	анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного влияния на него факторов окружающей среды; анализировать качество питьевой воды, структуру здорового (рационального) питания; Давать рекомендации по организации здорового образа жизни, гигиенического воспитания, профилактики и борьбы с вредными привычками - обучать население практическим навыкам по гигиене рта и методам их контроля;	- умением использовать полученную информацию для решения вопросов профилактики заболеваний, обусловленных факторами окружающей среды.
ПК-2. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установление диагноза	ИД-1 ПК-2.1. Проводит диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	- особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний; принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой санации полости рта у детей	- проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр у детей	- знаниями о современных достижениях в области диагностики и профилактики, лечения основных стоматологических заболеваний у детей
ПК-3. Способен назначать лечение детям и	ИД-1 ПК-3.1 Назначает и проводит лечение детям и	Порядок оказания медицинской помощи взрослому и	Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и	- Методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с

взрослым со стоматологическими заболеваниями, проводить контроль его эффективности и безопасности	взрослым со стоматологическими заболеваниями	детскому населению при стоматологических заболеваниях. -	взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента -	учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	ИД-2 ПК-3.2 Контролирует эффективность и безопасность лечения	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов. -	- Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	- Методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых
ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ИД-1 ПК-4.1 Разрабатывает и проводит реабилитационные мероприятия для пациентов со стоматологическими заболеваниями	принципы, методы, медицинские показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации	подобрать оптимальную лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации	навыками выбора индивидуальных методов реабилитации; навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации
	ИД-2 ПК-4.2 Контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями	- Возможные ошибки и осложнения, возникающие при проведении лечебных мероприятий	- Проводить диагностику стоматологических заболеваний	- навыками выбора индивидуальных методов реабилитации; навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации
ПК-5 Способен к проведению медицин-	ИД-1 ПК-5.1 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности	основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и	- проводить диагностический процесс в дневном стационаре и на дому в объеме,	навыком проведения анализа основных показателей деятельности стационара и амбулаторного подразделения

ских освидетельствований и медицинской экспертизы в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	сти пациентов со стоматологическими заболеваниями	учреждений здравоохранения. -	предусмотренном квалификационной характеристикой врача	-
	ИД-2 ПК-5.2 Проводит отдельные виды медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров	- основы обязательного и добровольного медицинского страхования	- проводить профилактические мероприятия в амбулаторно-поликлинических условиях	- навыком ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделения
	ИД-3 ПК-5.3 Направляет пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное стоматологическими заболеваниями, для прохождения медико-социальной экспертизы	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативных правовых актов, определяющих деятельность медицинских организаций.	- оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы	- проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов
ПК-6 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме	ИД-1 ПК-6.1 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента	Основы страховой медицины в РФ, структуру современной системы здравоохранения РФ; особенности работы врача-стоматолога при заключении 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.	Анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях.	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; Правовыми основами по проведению экспертизы временной нетрудоспособности участие в иных видах медицинской экспертизы.
	ИД-2 ПК-6.2 Оказывает экстренную помощь пациентам со стоматологическими заболеваниями	особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях	обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях	- Оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях

ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-7.1 Применяет принципы организации деятельности в здравоохранении, функции управления медицинской организацией	- Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных. - Допуск юридических и физических лиц к медицинской деятельности: лицензирование и аккредитация. Порядок использования лекарственных средств и медицинских изделий. - Классификаторы (видов медицинской деятельности и пр.) и номенклатуры в медицине. - Главные медицинские специалисты, ведущие медицинские учреждения, научные журналы. - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи. - Международная классификация болезней 10 (11) пересмотра. - Требования ВОЗ по обеспечению безопасной медицинской деятельности Факторы безопасной деятельности.	- Проводить, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования, обосновывать и планировать объем, интерпретировать и анализировать результаты основного и дополнительного инструментального и лабораторного исследований пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Разрабатывать план лечения, обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - Использовать порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной	- Направления пациентов на инструментальное и лабораторное исследования, консультацию к врачам-специалистам, разработку плана лечения, назначение лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии и медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - Использования порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи при заболеваниях. - Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). - Выполнения требований ВОЗ по обеспечению безопасной медицинской деятельности Факторы безопасной деятельности. - Действий при различных видах контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ; проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
--	--	---	---	---

		- Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности: определения, задачи, организация. - Мероприятия по обеспечению безопасности медицинского труда, предварительные и периодические медицинские осмотры	медико-санитарной помощи. - Использовать международную классификацию болезней 10 (11) пересмотра.	
	ПК-7.2 Осуществляет взаимодействие с медицинским персоналом в рамках профессиональной деятельности	- Основы теории управления здравоохранением. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении. Школы менеджмента: научного управления, классическая, психологическая, количественная. Универсальная модель управленческого процесса Н. Винера, процессный, системный и ситуационный подходы в управлении. - Затраты медицинской организации: виды, классификация. - Ресурсное обеспечение медицинской помощи. Себестоимость медицинских услуг, ценообразование в здравоохранении. Спрос и предложение. Стоимость медицинских услуг. Бизнес-планирование. Рынок медицинских услуг. - Требования охраны труда, основы безопасности	- Использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений. - Выполнять служебные обязанности в условиях контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности: определения, задачи, организация. - Осуществлять мероприятия по обеспечению безопасности медицинского труда, предварительные и периодические медицинские осмотры. - Действовать с использованием основ менеджмента и маркетинга в здравоохранении.	- Выполнения мероприятий по обеспечению безопасности медицинского труда, предварительные и периодические медицинские осмотры. - Применения основ теории управления здравоохранением, менеджмента и маркетинга в здравоохранении; использования процессного, системного и ситуационного подходов в управлении. - Выполнения требований охраны труда, безопасности пациентов и медицинских работников. - Исполнения должностных обязанностей медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю.

		пациентов и медицинских работников. - Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю.	Применять процессный, системный и ситуационный подходы в управлении. - Знать ресурсное обеспечение медицинской помощи. Рассчитывать себестоимость медицинских услуг, использовать ценообразование в здравоохранении. затраты медицинской организации: их виды, классификацию. - Выполнять требования охраны труда, основ безопасности пациентов и медицинских работников. - Выполнять должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом - Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях в области охраны здоровья населения.	
--	--	--	--	--

1.7. Форма контроля: зачет с оценкой, **4 семестр.**

2. ОБЪЁМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКИ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА»

Общая трудоёмкость производственной практики «Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-стоматолога» составляет **6 зачётных единиц**

Вид работы	Всего часов	4 семестр
Контактная работа:	16,2	16,2
Самостоятельная работа: выполнение работ в профильной организации, ведение дневника	199,8	199,8
Консультации в ходе практики	16	16
Промежуточная аттестация: <i>зачёт с оценкой (зчО)</i>	0,2	0,2
Общая трудоемкость, академ. час	216	216

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКИ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА»

Разделы производственной практики «Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-стоматолога» по видам работ:

1. Работа в профильной организации

№ п/п	Тема	Вид деятельности	Формируемые профессиональные компетенции
1.	Работа в амбулаторном отделении		
1.1.	Работа в амбулаторном отделении терапевтической стоматологии	Прием пациентов. Лечение заболеваний твердых тканей зубов и осложненных форм кариеса. Лечение заболеваний тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта. Проведение профессиональной контролируемой гигиены полости рта.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.2	Работа в амбулаторном отделении ортопедической стоматологии	Прием пациентов. Препарирование твердых тканей зубов, снятие оттисков, изготовление моделей челюстей. Ортопедическое лечение современными съёмными протезами Диагностика заболеваний жевательно-речевого аппарата, клинические и параклинические методы обследования пациента Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное сопровожде-	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

		ние. Ортопедический этап имплантологического лечения. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации	
1.3	Работа в амбулаторном отделении хирургической стоматологии	Прием пациентов. Проведение местного обезболивания. Проведение операции по удалению зубов. Лечение периоститов. Проведение апикальных хирургических операций. Проведение имплантаций.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.4.	Работа в амбулаторном отделении детской стоматологии	Прием пациентов. Лечение заболеваний твердых тканей зубов и осложненных форм кариеса у детей. Лечение заболеваний тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей. Проведение профессиональной контролируемой гигиены полости рта и санитарно – просветительной работы среди детей.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

4. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «ПРАКТИКЕ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА»

В соответствии с Положением о порядке проведения практики по программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры в ходе практики ординатор ведет дневник, в структуру которого, в том числе, входит отчет по практике. Ежедневно дневник подписывается сотрудником профильной организации, непосредственно курирующим работу данного ординатора. По итогам прохождения практики ординатор сдает зачет с оценкой (дифференцированный зачет).

4.1. Отчет работы ординатора в профильной организации:

Виды работ в профильной организации	Всего часов:
	4 семестр
Работа в профильной организации:	199,8
Работа в ... отделении	
Работа в ...	
Работа в ...	

4.2.

О Т Ч Ё Т

Ординатора _____ курса
о выполнении программы производственной практики «Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-стоматолога»

Перечень видов работ, обрабатываемых в профильной организации

Перечень умений и навыков	Итоговое кол-во выполненных манипуляций

Оценка руководителя от профильной организации представлена отзывом руководителя, который включает в себя характеристику профессиональных и личностных качеств ординатора и оценку практических навыков. Оценка руководителя практики от института включает в себя оценку за тестирование, собеседование по ситуационным задачам. Оценка руководителя практики от института заносится в ведомость/индивидуальную ведомость и зачетную книжку ординатора (за исключением оценки «неудовлетворительно»).

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**5.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ, ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПО ВИДАМ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Практические навыки	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме. Оценка уровня владения каждым навыком	Перечень умений и навыков	Полнота раскрытия темы; знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины; овладение практическими навыками, согласно квалификационной характеристике врача - стоматолога-хирурга
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	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи

Демонстрация практических навыков

Оценка	Описание
Отлично	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
Хорошо	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов
Удовлетворительно	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.
Неудовлетворительно	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено

Ситуационные задачи

Оценка	Описание
отлично	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
хорошо	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
удовлетворительно	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.
неудовлетворительно	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

5.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТ-ТЕСТАЦИИ**5.2.1. Оценочные средства для текущего контроля****Перечень умений и навыков**

Перечень умений и навыков	
1. Организация рабочего места врача-стоматолога с учётом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики инфекционных заболеваний.	
2. Оформление документов первичного больного под контролем врача-куратора базы практики	
3. Опрос (жалобы, анамнез).	
5. Оценка состояния полости рта, гигиены	
6. Формулирование диагноза	
7. Написание плана лечения	
8. Выбор метода обезболивания	
9. Осмотр, обследование больного:	- осмотр и обследование лица
	- пальпация мягких тканей и костной основы лица
	- пальпация височно-нижнечелюстного сустава

	- определение высоты нижнего отдела лица
	- осмотр зубов, оценка их твердых тканей:
	- определение степени патологической подвижности зубов
	- зондирование. перкуссия зубов
	- электроодонтодиагностика
	- оценка состояния зубных рядов
	- определение типа прикуса
	- зондирование десневых и пародонтальных карманов
	- определение подвижности и податливости слизистой оболочки
	- чтение рентгенограмм
10. Проведение обезболивания:	- аппликационная
	- инфильтрационная
	- интралигаментарная
	- проводниковая
	- внутрипульпарная
11. Терапевтическая стоматология	- проведение профессиональной гигиены полости рта
	- лечения кариозных поражений с различной глубиной поражения
	- профилактика кариеса
	- профилактика осложнений кариеса
	- лечение некариозных поражений
	- лечение пульпитов
	- лечение периодонтитов
	- лечение заболеваний пародонта
	- лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта
12. Ортопедическая стоматология:	- определение дефектов зубных рядов и зубочелюстных деформаций
	- лечение больных с функциональной перегрузкой пародонта
	- снятие функциональных и анатомических оттисков
	- выбор материалов для протезирования
	- лечение пациентов с частичной потерей зубов
	- лечение пациентов с полной потерей зубов
	- протезирование на имплантах
13. хирургическая стоматология	- проведение операций по удалению зубов
	- проведение зубосохраняющих операций
	- профилактика и лечение осложнений операций удаления зубов
	- проведение операций по закрытию рецессий
	- проведение имплантаций
14. стоматология детского возраста	- лечения кариеса зубов у детей различных возрастных групп
	- лечения воспалительных заболеваний пульпы у детей различных возрастных групп
	- лечения воспалительных заболеваний периодонта у детей различных возрастных групп
	- лечения заболеваний пародонта у детей различных возрастных групп
	- лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей различных возрастных групп
	- лечения заболеваний височно – нижнечелюстного сустава у детей

5.2.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Ситуационные задачи

Задача № 1

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент В. 43 лет с жалобами на эстетический дефект в области центральных резцов верхней челюсти, который заключается в изменении формы и цвета коронок зубов.

Пациент считает себя практически здоровым. С его слов изменение коронок передних зубов происходило постепенно в течение последних 3 лет, и связывает он данные нарушения с пристрастием к семечкам. К стоматологу ранее не обращался.

При внешнем осмотре патологических изменений не выявлено. При осмотре полости рта слизистая оболочка умеренно гиперемирована, достаточно увлажнена. Выявляется рецессия десны с обнажением корней зубов, особенно в области резцов нижней челюсти.

Зубные ряды обеих челюстей без дефектов, кариозные полости, а также реставрации пломбирочным материалом в зубах отсутствуют. Имеются отложения твердого и мягкого зубного налета. Зубы 1.1, 2.1 - изменение формы из-за стертости эмали и дентина по режущему краю больше с медиальной поверхности, зуб 3.1 - истончение эмали режущего края за счет стертости оральной поверхности в пределах 1,5 мм.

Прикус ортогнатический с амбразурной вертикальной дизокклюзией в области резцов -1 мм, диастема - 0,3 мм.

Задание.

1. Назовите способы, с помощью которых можно устранить эстетический дефект у данного пациента.
2. Раскройте значение термина «винир».
3. Назовите материалы, из которых изготавливают виниры.
4. Дайте определение диастеме.
5. Назовите показания к изготовлению виниров.

Задача № 2

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка 50 лет, проживающая в г. Санкт-Петербурге, с жалобами на эстетический дефект в связи с разрушением коронок 4 передних зубов верхней челюсти и изменением их в цвете.

Из перенесенных и сопутствующих заболеваний пациентка указывает на ахилический гастрит, которым страдает в течение 5 лет. По поводу данного заболевания она постоянно принимала и принимает лекарства, включая соляную кислоту. Со слов пациентки прием кислоты осуществляется непосредственно из флакона без использования трубочки.

При внешнем осмотре асимметрии лица не выявлено, регионарные лимфоузлы безболезненны и не увеличены при пальпации.

Осмотр полости рта. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Зубная формула.

	П	П	0			R	R	R	R				П	П	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	П	C											C		0

Зубы 1.1, 1.2, 2.1, 2.2-убыль твердых тканей на $\frac{3}{4}$ величины коронок зубов, изменение цвета зубов. Отмечается изменение формы коронок остальных зубов верхней и нижней челюстей из-за стирания по режущим краям и жевательным поверхностям с образованием характерных фасеток стирания в пределах эмали.

Прикус ортогнатический с вертикальной резцовой дизокклюзией до 10 мм.

Задание.

1. Назовите вероятную причину убыли твердых тканей зубов у данной пациентки.
2. Перечислите изменения, которые характерны для полости зуба при повышенном стирании твердых тканей зубов.
3. Дайте определение понятию «дентикли».
4. Назовите показатели ЭОД в норме.
5. Предложите способ восстановления эстетики в области передних зубов в данной клинической ситуации.

Задача № 3

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка К. 36 лет с жалобами на периодически возникающую кровоточивость десен во время чистки зубов.

Со слов пациентки практически здорова; аллергических реакций на пищевые продукты либо лекарственные препараты не выявлено.

К стоматологу ранее обращалась при разрушении зубов с целью пломбирования кариозных полостей.

При внешнем осмотре: асимметрии лица нет; регионарные лимфоузлы при пальпации безболезненны, подвижны.

При осмотре полости рта маргинальная десна у зубов 1.4, 1.3, 2.2, 3.3 незначительно гипертрофирована, в остальных участках - бледно-розового цвета, умеренно увлажнена.

Зубная формула

		П	п	П							П				
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
	П			П	П								П		

Патологической подвижности зубов нет.

Прикус ортогнатический. Высота нижнего отдела лица не изменена. При анализе окклюзионных взаимоотношений в полости рта и на диагностических моделях в пространстве артикулятора выявлены преждевременные контакты в центральной и боковых окклюзиях.

На ортопантограмме: равномерная резорбция костной ткани альвеолярных отростков на длины корней зубов.

Задание.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Предложите дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.
3. Укажите, какой метод ортопедического лечения показан в данном случае.
4. Назовите методы выявления суперконтактов.
5. Сформулируйте возможные ошибки и осложнения при проведении избирательного шлифования зубов.

Задача № 4

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент И. 47 лет с жалобами на самопроизвольные кровотечения из десны в области верхних последних зубов слева, неприятный запах изо рта. Пациент считает себя здоровым человеком, аллергологический анамнез не отягощен. Неоднократно обращался к стоматологу при появлении полостей в зубах с целью их пломбирования. При внешнем осмотре асимметрии не выявлено, высота нижнего отдела лица не изменена. Открывание рта в полном объеме. Лимфоузлы не увеличены. Осмотр полости рта. Состояние слизистой оболочки полости рта.

Маргинальная десна у всех групп зубов умеренно гиперемирована, отечна. На слизистой оболочке щеки слева на уровне смыкания зубов соответственно зубу 2.8 определяется очаг гиперкератоза. Зубная формула.

		п		П					п						
			п	П											
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
П	П	п									П				
			П	П											

Коронковая часть зуба 3.7 изменена в цвете (розовый оттенок), восстановлена пломбой, высота коронковой части ниже нормы, форма жевательной поверхности не соответствует нормальной рельефности (отсутствуют щечные бугры и фиссуры). Определяется зубоальвеолярное удлинение в области зуба 2.7. Зубы 2.7 и 2.8 смещены также в щечную сторону и имеют бугорково-бугорковый контакт с зубами-антагонистами. Патологической подвижности смещенных зубов не выявлено. Имеются твердые зубные отложения. Прикус ортогнатический. Результаты рентгенологического исследования. На обзорной рентгенограмме зубных рядов в боковой проекции определяется резорбция костной ткани альвеолярного отростка в области моляров обеих челюстей слева, на длины корней. Имеется костный карман между зубами 2.7 и 2.8. Определяется также очаг разрежения в периапикальных тканях зуба 3.7, корневые каналы не пломбированы.

Задание.

1. Назовите основной недостаток пломб из композитного материала при их расположении на жевательной группе зубов.
2. Перечислите причины деформаций зубных рядов.
3. Укажите причину пародонтита у данного пациента.
4. Назовите возможное последствие хронического травмирования слизистой оболочки щеки смещенным в щечную сторону зубом 2.8.
5. Предложите способ наиболее рационального устранения патологического кармана между зубами 2.7 и 2.8, который обуславливает хронические кровотечения.

Задача № 5

Зуб 3.7 –хронический периодонтит -?

Зуб 3.6 – обширная пломба

Наличие плоскостного контакта между зубами 3.6 и 3.7 – повышенная нагрузка на пародонта

Осмотр: Нужно оценить положение нижней челюсти, прикус, положение зубов в зубной дуге, состояние височного нижнечелюстного сустава.

Вопросы:

1. Какие дополнительные методы обследования пациента понадобятся?
2. Возможные варианты лечения больного.

Задача № 6.

Пациент В, 36 лет, обратился с жалобами на частичное разрушение коронковой части зуба 1.1 в результате травмы (падение).

Вопросы:

1. Составьте план обследования пациента, поставьте возможный диагноз.
2. Предложите варианты лечения.

Задача № 7.



Пациент, 45 лет, обратился с целью ортопедического лечения.

Вопросы:

1. Составьте план дополнительного обследования. Поставьте диагноз.
2. Предложите варианты лечения.

Задача № 8.

Больной С., 19 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на эстетический недостаток после удаления 21 и 22 зубов. Зубы удалены 1,5 месяца назад из-за травмы во время спортивных соревнований. При осмотре: подбородочные и носогубные складки сглажены. Имеется незначительное западение верхней губы. Прикус ортогнатический. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений. Форма и положение зубов не изменены. Степень атрофии альвеолярного отростка на верхней челюсти в области отсутствующих 21 и 22 зубов незначительная, вестибулярный скат отвесный, небный свод высокий.

Вопросы:

1. Предложите план обследования пациента.
2. Варианты ортопедического лечения данного больного.

Задача № 9

Зубная формула пациента: и - искусственный зуб; к - коронка; п - пломба; 0 - отсутствие зуба

		п	к		п					и	к	к	и	к	
1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	23	2	2	2	27	2
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2		4	5	6		8
4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	33	3	3	3	37	3
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2		4	5	6		8
		0		к	п							к	0		

Вопросы:

1. Составьте план обследования пациента.
2. Предложите план лечения.

Задача № 10.

Зубная формула пациента: и - искусственный зуб; к - коронка; п - пломба; 0 - отсутствие зуба; са – кариес

		са	к		са					п	к	к	и	к	
1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	23	2	2	2	27	2
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2		4	5	6		8

4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	33	3	3	3	37	3
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2		4	5	6		8
	са	п	п	п	п							к	к	0	

Вопросы:

1. Составьте план обследования пациента.
2. Предложите план лечения.

Задача № 11.

Пациентка Н., 58 лет, предъявляет жалобы на металлический привкус во рту, неприятные ощущения в полости рта, увеличение размеров языка, которое вызывает нарушение дикции. Пациентка протезирована 6 месяцев назад паяными мостовидными протезами, замещающими дефекты зубных рядов верхней и нижней челюстей в боковых отделах. До этого пользовалась мостовидными протезами 8 лет, жалоб не предъявляла, повторное протезирование было связано с потерей зубов. При осмотре выявлено умеренно выраженные подбородочные и носогубные складки, смыкание губ свободное, углы рта опущены, высота нижнего отдела лица уменьшена, асимметрии лица нет. При осмотре полости рта выявлено следующее: слизистая оболочка щек, губ, языка гиперемирована и отечна, на боковых поверхностях языка и слизистой оболочки щек имеются отпечатки зубов; слюна тягучая; уздечка языка имеет высокое прикрепление, язык обложен, гиперемирован; имеются паяные мостовидные протезы с опорой на 17 и 14, на 23.24 и 28 зубы, 33 и 36 зубы, 46 и 44, в области припоя покрыты окисной пленкой.

Вопросы:

1. Определите план обследования пациентки. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.

Задача № 12.

Частичная потеря зубов (1.6, 3.8, 4.8 отсутствуют)

Зубоальвеолярное выдвижение зубов 1.8(незначительно), 2.8(выражена более)

Зубы 1.8, 1.7 наклонены мезиально

Вопросы:

1. Оцените причины наклона зубов 1.8 и 1.7 и причины зубоальвеолярного выдвижения 1.8, 2.8.
2. Для определения положения зубов в зубной дуге необходимы дополнительные диагностические исследования, какие?

Задача № 13.

Частичная потеря зубов (1.7, 2.7, 3.5, 3.6, 4.5, 4.6 отсутствуют)

Зубы 2.8, 3.7, 4.7, 4.8 наклонены мезиально.

Вопросы:

- 1.Поставить диагноз (классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди и по Гаврилову; классификация деформаций зубного ряда по Гаврилову).
- 2.Составить план лечения.

Задача № 14.

Смещение 1.5 и 1.3 зубов из-за отсутствия зуба 1.4

Зубоальвеолярное выдвижение 1.7 зуба из-за отсутствия антагониста

Ретенция 1.8; 2.8 зубов

Смещение 2.7 зуба медиально

Скученность нижних передних групп зубов

Зубоальвеолярное выдвижение 3.5; 3.6 зубов (из-за отсутствия антагонистов) Смещение зуба 4.7

Вопросы:

1. Поставить диагноз (классификация частичной потери зубов по Кеннеди и Гаврилову; классификация деформаций зубного ряда по Гаврилову; классификация прикуса по Энгля).
2. Составить план лечения.

1. Задача № 15

В полости рта паяные мостовидные протезы с широкими опорными коронками: а) на верхней челюсти мостовидный протез с опорой на 1.3 и 1.6

б) на нижней челюсти мостовидный протез с опорой на 4.5 и 4.7.

Вопросы:

1. Составить план обследования пациента.
2. Составить план лечения.

Задача № 16.

На верхней челюсти у пациента выявили мостовидный протез от 1.6 до 2.7 (опоры - 1.6; 1.3; 2.1; 2.4; 2.6; 2.7)

На нижней челюсти: слева мостовидный протез с опорой на 4.8, 4.5

справа паянные металлические коронки на 3.5, 3.6, 3.7 зубах

Вопросы:

1. Для определения состояния ортопедических конструкций необходимы дополнительные диагностические исследования, какие?
2. В чём ошибка при изготовлении мостовидного протеза на верхней челюсти?
3. Составьте план лечения.

Задача № 17

Пациентка М., 46 лет, обратилась с жалобой на затрудненное пережевывание пищи. Ранее протезами не пользовалась.

При осмотре выявлены умеренно выраженные подбородочные и носогубные складки, смыкание губ свободное, углы рта опущены, высота нижнего отдела лица уменьшена, асимметрии лица нет.

Открытие рта свободное. Движения нижней челюсти плавные. Пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Имеет место незначительная гипотония жевательных мышц.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений;
- уздечка языка имеет высокое прикрепление;
- язык не увеличен;
- тонус мышц дна полости рта, щек, губ и языка умеренный;
- частичная потеря зубов (включенный дефект в боковом отделе зубного ряда нижней челюсти, двусторонний концевой дефект зубного ряда верхней челюсти);
- вертикальное перемещение 47 зуба до контакта со слизистой оболочкой бугра верхней челюсти.

Зубная формула:

0	0	0	0									0	0	0	0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		0	0												

Вопросы:

1. Выберите материалы для получения оттисков у больной М., их классификация, показания к применению и свойства.
2. Зависимость границ частичных съемных протезов от особенностей конструкции, количества и расположения кламмеров (на примере больной М.).

3. Особенности конструкции съёмных протезов при концевых дефектах зубного ряда.
4. Принципы конструирования мостовидных протезов.
5. Клинические и лабораторные этапы протезирования частичными съёмными пластиночными протезами.

Задача № 18

Пациентка А., 38 лет, предъявляет жалобы на привкус металла в полости рта, неприятные ощущения в области языка, жжение слизистой оболочки щек и кончика языка, головные боли, потерю аппетита, тошноту и раздражительность.

Появления указанных жалоб пациентка связывает с протезированием 1 год назад цельнолитыми мостовидными протезами нижней челюсти. Из анамнеза известно, что 5 лет назад пациентка была протезирована паяными мостовидными протезами для верхней челюсти. Подбородочные и носогубные складки умеренно выражены, смыкание губ свободное, углы рта опущены. Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Прикус ортогнатический.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- гиперемия слизистой оболочки;
- отечность щек, языка, мягкого неба, отмечаются отпечатки зубов на боковых поверхностях щек;
- прикрепление уздечек на верхней челюсти у основания альвеолярного отростка, на нижней челюсти - на скате альвеолярной части;
- паяные мостовидные протезы из нержавеющей стали с опорой на 18 и 15 зубы, на 25, 26 и 28 зубы (срок пользования протезами – свыше 5 лет) имеют изменения цвета в области паяния и покрыты серым налетом;
- цельнолитые мостовидные протезы из КХС с опорой на 47 и 44 зубы, на 35 и 37 зубы (срок пользования протезами – 1 год);
- все зубы устойчивы.

Зубная формула:

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

(И/з – искусственный зуб в мостовидном протезе)

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Методы дополнительного обследования пациента А.
3. Расскажите о токсическом, аллергическом и электрохимическом действии металлических сплавов на организм больного.
4. Технология изготовления литого мостовидного протеза.
5. Виды металлических сплавов для несъёмных протезов.

Задача № 19

Пациентка Л., 57 лет, предъявляет жалобы на металлический привкус во рту, неприятные ощущения в полости рта, увеличение размеров языка, которое вызывает нарушение дикции.

Пациентка протезирована 6 месяцев назад паяными мостовидными протезами, замещающими дефекты зубных рядов верхней и нижней челюстей в боковых отделах. До этого пользовалась мостовидными протезами 8 лет, жалоб не предъявляла, повторное протезирование было связано с потерей зубов.

При осмотре выявлено умеренно выраженные подбородочные и носогубные складки, смыкание губ свободное, углы рта опущены, высота нижнего отдела лица уменьшена, асимметрии лица нет.

Открытие рта свободное. Движения нижней челюсти плавные. Пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Отмечается незначительная гипотония жевательных мышц.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- слизистая оболочка щек, губ, языка гиперемирована и отечна, на боковых поверхностях языка и слизистой оболочки щек имеются отпечатки зубов;
- слюна тягучая;
- уздечка языка имеет высокое прикрепление, язык обложен, гиперемирован;
- тонус мышц дна полости рта, щек, губ и языка умеренный;
- имеются паяные мостовидные протезы с опорой на 17 и 14, на 23.24 и 28 зубы, 33 и 36 зубы, 46 и 44, в области припоя покрыты окисной пленкой;

Зубная формула:

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

(И/з – искусственный зуб в мостовидном протезе)

Вопросы:

1. Токсическое, аллергическое и электрохимическое действие металлических сплавов на организм больного.
2. Сравнительная характеристика паяного и литого мостовидных протезов.
3. Показания, противопоказания, клиническое обоснование к применению мостовидных протезов.
4. Выбор опорных зубов в мостовидных протезах, ориентировочный расчет нагрузки на опорные зубы и способы разгрузки их пародонта.
5. Клиническая картина при частичной потере зубов.

Задача № 20

Больной И., 17 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на эстетический недостаток после удаления 21 и 22 зубов. Зубы удалены 1 месяц назад из-за травмы во время спортивных соревнований.

При осмотре лицо овальное, асимметрия отсутствует. Подбородочные и носогубные складки сглажены. Имеется незначительное западение верхней губы.

Прикус ортогнатический. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений. Форма и положение зубов не изменены.

Степень атрофии альвеолярного отростка на верхней челюсти в области отсутствующих 21 и 22 зубов незначительная, вестибулярный скат отвесный, небный свод высокий.

Вопросы:

1. Какое дополнительно исследование необходимо провести у больного?
2. Предложите конструкции протезов. Назовите сроки протезирования после имплантации.
3. Врачебная тактика относительно больного И.
4. Особенности снятия оттисков при протезировании с опорой на имплантаты.
5. Экстренная ортопедическая помощь по эстетическим показаниям. Виды. Методы.

Задача № 21

Больная Н., 49 лет, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на чувство напряженности и усталости жевательных мышц слева и справа, эстетический недостаток - переднее расположение нижней челюсти.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- слизистая оболочка полости рта розового цвета, при зондировании кровоточит;
- патологическая подвижность 11, 41 зубов II степени;
- уменьшение межальвеолярной высоты на 6-7 мм;
- атрофия лунок зубов верхней и нижней челюстей до 1/3 высоты корней, в области 42, 41 - более 1/2 высоты корней зубов;
- кариес корней 16, 24, 26 зубов.

Зубная формула:

18	17	16	К	15	14	13	12	III	21	22	R	К	К	К	27	28
48	47	46	К	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
			К	R				III						0	0	

Вопросы:

1. Комплексная подготовка полости рта к протезированию.
2. Ортодонтическое лечение пациентов с заболеваниями пародонта. Особенности. Показания. Противопоказания.
3. Примерный план лечения данной пациентки.
4. Виды накусочных ортодонтических аппаратов и капп.
5. Металлокерамические мостовидные протезы – клинические и лабораторные этапы протезирования.

Задача № 22

Пациент А., 42 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на эстетический недостаток в области передних зубов верхней челюсти – просвечивание металла через пластмассовую облицовку опорных коронок (12, 21, 22 зубы) паяного мостовидного протеза, которым он был протезирован 12 лет назад, а также припухлость и изменение цвета десны в области шеек коронок.

Со слов больного, протезированию мостовидным протезом с опорой на 12, 21, 22 зубы предшествовало их эндодонтическое лечение. В течение последних 2 лет беспокоят периодически появляющиеся боли и дискомфорт при накусывании в области 21 зуба, сопровождающиеся припухлостью десен (пациент прослеживает сезонную зависимость появления данной жалобы от сопутствующих респираторных заболеваний). Подбородочные и носогубные складки умеренно выражены, смыкание губ свободное, углы рта опущены. Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная.

При осмотре полости рта определено следующее: прикус ортогнатический; слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная. Краевой пародонт отечный, застойно-цианотичного оттенка в области переходной складки, в проекции верхушки корня 21 зуба свищевой ход с гнойным отделяемым; прикрепление уздечек на верхней челюсти у основания альвеолярного отростка, на нижней челюсти - на скате альвеолярной части; паяный мостовидный протез из нержавеющей стали с опорой на 12, 21, 22 зубах функционально и эстетически неполноценен: пластмассовая облицовка отличается по цвету от естественных зубов, подвергнута истиранию, в области режущего края и в придесневой части обнажен металлический край коронок.

Зубная формула:

	П	П				К/К	И/з	К/ к	К/ к							
18	17	16	1 5	14	1 3	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
48	47	46	4 5	44	4 3	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	

(К/к – комбинированная коронка, И/з – литой зуб с пластмассовой облицовкой)

На рентгенограмме: каналы 12 и 23 зуба пломбированы до верхушек корня зуба, периапикальные изменения отсутствуют; канал 21 зуба obturated пломбировочным материалом на $\frac{1}{2}$ длины, в области верхушки разрежение костной ткани округлой формы диаметром 3 мм с нечетким контуром.

Вопросы:

1. Определите причины произошедших явлений.
2. Сравнительная характеристика паянного мостовидного протеза с облицовкой из пластмассы и литого мостовидного протеза с облицовкой из пластмассы (металлоакрилового).
3. Протетические пародонтиты. Этиология. Лечение.
4. Ваш план лечения пациента.
5. Показания для протезирования зубов штифтовыми конструкциями.

Задача № 23

Зубная формула пациента: и - искусственный зуб; к - коронка; п - пломба; 0 - отсутствие зуба; са - кариес

0	0	са	к		са						к	и	и	к	0
1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	23	2	2	2	27	2
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2		4	5	6		8
4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	33	3	3	3	37	3
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2		4	5	6		8
	са	0	0	0	0							к	к	0	0

Вопросы:

1. Составьте план обследования пациента.
2. Предложите план лечения.

Задача № 24.

Частичная потеря зубов у пациента 48 лет (1.7, 2.7, 3.5, 3.6, 4.5, 4.6)

Зубы 2.8, 3.7, 4.7, 4.8 наклонены мезиально

Вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Составить план обследования больного. Предложить варианты лечения.

Задача №25.

Больной С., 53 года. Установлен диагноз – «Обострение хронического гранулирующего периодонтита 16 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №26.

Больная С., 32 года. Установлен диагноз – «Острый гнойный периостит верхней челюсти справа от 18 зуба». Обоснуйте выбор. Опишите технику выполнения анестезии.

Задача №27.

Больная С., 32 года. Установлен диагноз – «Обострение хронического гранулематозного периодонтита от 13 зуба». Обоснуйте выбор. Опишите технику выполнения анестезии.

Задача №28.

Больная Н., 33 года. Установлен диагноз – «Острый гнойный периостит от 13 зуба». Воспалительный процесс распространился на передние верхние зубы. Обоснуйте выбор. Опишите технику выполнения анестезии.

Задача №29.

Больная А., 25 лет. Установлен диагноз – «Одонтома верхней челюсти слева и справа». Предложена методика подглазничной анестезии глазничным путем. Опишите технику выполнения анестезии.

Задача №30.

Больная З., 25 лет. Установлен диагноз – «Абсцесс твердого неба справа от 14 зуба». Обоснуйте выбор. Опишите технику выполнения анестезии.

Задача №31.

Больной В., 45 лет, необходимо обезболить слизистую полости рта с небной стороны в области передних верхних зубов. Обоснуйте выбор. Опишите технику выполнения анестезии.

Задача №32.

Больной С., 53 года. Установлен диагноз – «Обострение хронического гранулирующего периодонтита 46 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №33.

Больной С., 53 года. Установлен диагноз – «Обострение хронического гранулирующего периодонтита 47 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №34.

Больной С., 53 года. Установлен диагноз – «Обострение хронического гранулирующего периодонтита 48 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №35.

У больного С., 53 года, на почве острого перикоронарита 48 зуба, развился тризм и значительное поражение слизистой оболочки, покрывающей передний край ветви нижней челюсти. Слизистая оболочка ротовой полости инфицирована. Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №36.

Больной С., 53 года. Установлен диагноз – «Обострение хронического гранулирующего периодонтита 44 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №37.

Больной С., 53 года. Установлен диагноз – «Острый гнойный периостит нижней челюсти справа от 44 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №38.

Больной С., 3 года. Из анамнеза больной состоит на учете у кардиолога по поводу нарушения кровообращения. Установлен диагноз – «Обострение хронического периодонтита 74 зуба». Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №39.

У больной В., 56 лет, опухоль правой половины верхней челюсти. Планируется операция – резекция правой половины верхней челюсти.

Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №40.

У больной В., 56 лет, опухоль правой половины нижней челюсти. Планируется операция – резекция правой половины нижней челюсти.

Опишите технику выполнения анестезии. Обоснуйте выбор.

Задача №41.

Больная В., 49 лет, обратилась в клинику с жалобами на сведение челюстей, отмечающееся в течение 4,5 недель. Из анамнеза выяснилось, что месяц назад болел 37 зуб. Под мандибулярной анестезией было проведено лечение и пломбирование кариозной полости указанного зуба. Через 4 дня после анестезии почти полностью закрылся рот. Боль при глотании отсутствовала, температура тела не повышалась. При внешнем осмотре и осмотре со стороны полости рта патологических изменений не обнаружено. Рот открывает на 0,5 см. Перкуссия 37 зуба безболезненна. Установите диагноз?

Задача №42.

Больной И., 24 года обратился в клинику с жалобами на корни 46 зуба. Из анамнеза выяснено, что больной с неустойчивой психикой. Больному проведена мандибулярная и инфильтрационная анестезия. Через 5 минут, больной побледнел, кратковременно потерял сознание. При аускультации у больного слабое дыхание. Пульс редкого наполнения. Установите диагноз? Окажите помощь.

Задача №43.

Больной М., 23 года обратился в клинику с жалобами на постоянные, ноющие боли в области 16 зуба. После осмотра врач решил удалить 16 зуб.

Проведена туберальная и инфильтрационная анестезия. Через 2 минуты у больного появилось головокружение, общая слабость, мурашки перед глазами. Появилось синюшность губ, акрациноз носогубного треугольника, онемение конечностей. При аускультации выявлена брадикардия, нитевидный пульс, АД – 90/60 мм.рт.ст. Укажите диагноз? Окажите помощь.

Задача №44.

Больной У., 40 лет обратился в клинику с жалобами на корни 48 зуба. Из анамнеза выяснено, что больной работает на свинцовом заводе.

Больному проведена мандибулярная и инфильтрационная анестезия Sol. Novokoini 2% - 4 мл. Во время удаления 48 зуба, больной почувствовал резкую боль. Проведена дополнительная анестезия Sol. Novokoini 2% - 4 мл.

Через 10 минут, проведена попытка удаления корней 48 зуба, больной вновь пожаловался на резкую боль. Врач еще раз ввел анестезию Sol. Novokoini 2% - 6 мл. Через 2 минуты после введения анестетика больной возбудился, появилось чувство страха, стеснения в груди, шум в голове, дрожь, появились судороги, тошнота. При аускультации дыхание ослаблено. Пульс до 30 ударов в минуту. Укажите диагноз? Окажите помощь.

Задача №45.

Больной Ж., 40 лет обратился в клинику с жалобами на корни 15 зуба.

При проведении инфильтрационной анестезии Sol. Lidocoini 2% - 2 мл у больного возникло чувство жара, появился кожный зуд, потливость кожи, врач прекратил вводить анестетик. Через 1 минуту появились красные пятна по лицу, уртикарная сыпь. Укажите диагноз? Окажите помощь.

Задача №46.

Больной Т., обратился в клинику на корни 32 зуба. При проведении ментальной анестезии Sol. Lidocoini 2% - 2 мл у больного внезапно появилось боль в груди, чувство стеснения, кожа на лице покраснела и появился зуд. Врач немедленно прекратил вводить анестетик. Через 2 минуты появилось побледнение кожных покровов, цианоз, судороги. При аускультации дыхание ослаблено. Пульс слабый, АД – 90/60 мм.рт.ст. Укажите диагноз? Окажите помощь.

Задача №47.

У больной К., 50 лет, для обезболивания удаления правого верхнего второго моляра в одной из поликлиник города была произведена правосторонняя внутриротовая туберальная анестезия и небная проводниковая анестезия. Через 3 минуты после указанных анестезий появилось припухлость мягких тканей щечной области справа. Пальпация мягких тканей щечной области справа безболезненна. Рот открывает свободно, в области укола имеется кровоизлияние. Укажите диагноз? Окажите помощь.

Задача №48.

Больному Л., 23 года, для обезболивания удаления левого первого моляра в одной из поликлиник города была проведена левосторонняя мандибулярная и инфильтрационная анестезия. Удаление зуба было безболезненно. На следующий день больного беспокоила боль в месте удаления зуба, ограничение открывания рта. Через 4 дня после удаления зуба боли сохранялись, и появилась температура. Открывания рта ограничено. Укажите диагноз?

Задача №49.

Больному Л., 23 года, для обезболивания удаления правого верхнего премоляра в одной из поликлиник города была проведена правосторонняя инфильтрационная анестезия. Во время проведения анестезии больной почувствовал резкую боль. Удаление было болезненным. На следующий день появился отек мягких тканей щечной области справа, ограничение открывания рта. В месте укола появились некротическая язва. Общее состояние средней степени тяжести. Укажите диагноз?

Задача №50.

У больной Ф., 40 лет, для обезболивания удаления правого верхнего второго моляра в одной из поликлиник города была произведена правосторонняя внутриротовая туберальная анестезия и небная проводниковая анестезия. Через 3 минуты после указанных анестезий угол рта и носа справа опустились. Больной Ф. испугался. Укажите диагноз?

Ситуационная задача №51.

В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г. Одинцово.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая.

Задания

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину возникновения данного заболевания.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Предложите алгоритм лечебно-профилактических мероприятий.

Ситуационная задача №52.

Пациент Б. 55 лет обратился в клинику с жалобами на дефекты зубов в пришеечной области, эстетический недостаток, иногда возникающую болезненность от температурных, механических и химических раздражителей. При осмотре: в пришеечной области определяются обширные дефекты твердых тканей, по форме напоминающие клин. Пораженные участки имеют гладкие и блестящие поверхности. Отмечается ретракция десны.

Задания:

1. Назовите стоматологическое заболевание, к которому относится данная патология.
2. Расскажите о возможных причинах развития данного некариозного поражения.
3. Чем обусловлено развитие абфракционных дефектов?
4. Предложите комплекс профилактических мероприятий.
5. Поясните особенности пломбирования абфракционных дефектов

Ситуационная задача №53.

Больная Д., 16 лет, жалуется на наличие светлых пятен на центральных резцах и молярах. Родилась и проживает в местности с содержанием фтора в питьевой воде 1,0 мг/л. При осмотре на вестибулярной поверхности 11, 21, по экватору и на буграх 16, 26, определяются меловидные пятна с блестящей поверхностью. Пятна существуют с момента прорезывания зубов.

Задания:

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
2. Назовите вероятный (предварительный) диагноз.
3. Перечислите условия задачи, подтверждающие диагноз.

Ситуационная задача №54.

Больной, 24 лет, жалуется на наличие самопроизвольных болей в 36 зубе, беспокоящие его около 2 суток. Боли прерывистые, ночные. Ранее отмечал кратковременные боли от холодного. Объективно: на дистальной поверхности 36 зуба имеется глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Перкуссия зуба безболезненна. Порог электровозбудимости пульпы повышен до 25 мкА.

Задания:

1. Назовите наиболее вероятный диагноз.
2. Перечислите возможные заболевания при данной патологии.
3. Перечислите этапы выбранного метода лечения, реабилитацию.

Ситуационная задача №55.

Пациент 20 лет обратился к стоматологу с жалобами на кровоточивость десны при чистке зубов, неприятный запах из полости рта. Считает себя больным более 10 лет, когда стал обращать внимание на кровоточивость дёсен во время чистки зубов. Проводились осмотры у стоматолога каждые 6 месяцев, лечение зубов по поводу кариеса. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений. При осмотре полости рта: гигиена неудовлетворительная, слизистая оболочка губ, щёк бледно-розового цвета, достаточно увлажнена, без видимых патологических изменений. В области зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 карманы 3,5 мм. Десну окрасили раствором Шиллера-Писарева.

Задания:

1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которой может относиться данная патология.
2. Назовите причину патологических изменений десны у этого пациента.
3. Определите индекс ПМА в области зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3.
4. Поставьте предварительный диагноз. Назовите метод диагностики, необходимый для уточнения диагноза.
5. Составьте план лечения и реабилитации.

Ситуационная задача №56



Пациент К. 17 лет обратился в клинику с жалобами на боли в верхней губе и передних верхних зубах.

Несколько часов тому назад упал с велосипеда.

При внешнем осмотре: на фоне отека и гиперемии имеется рана красной каймы и слизистой оболочки верхней губы по средней линии. Пальпация травмированного участка умеренно болезненная.

При осмотре зубных рядов определяется отлом режущих краев зубов 11 и 21 на $\frac{1}{3}$ длины коронки, реакция на холод резко болезненная. В линии отлома обоих зубов просвечивает пульпа, полости зубов не вскрыты. Перкуссия зубов 11 и 21 умеренно болезненная, зубы неподвижные.

Задания:

1. Назовите необходимые дополнительные методы исследования.
2. Поставьте предварительный диагноз патологии зубов 11, 21 и мягких тканей верхней губы.
3. Определите врачебную тактику в отношении зубов 11 и 21, укажите варианты их лечения.
4. Укажите прогноз для зубов 11 и 21.
5. Определите объем лечебных мероприятий при описанной травме верхней губы.

Ситуационная задача 57



Пациентка О., 67 лет, обратилась с жалобами на неприятные ощущения в области зуба 1.5. При осмотре : на передней контактной и жевательной поверхностях определяется большая кариозная полость при зондировании сообщающаяся с полостью зуба, в области проекции вершины корня определяется свищевой ход, пальпация слабо болезненна , из свищевого хода отделяется серозно-гнойный экссудат.

Задания:

1. Перечислите болезни периапикальных тканей, сопровождающиеся деструктивными процессами в костной ткани.
2. Назовите заболевание периодонта, имеющееся у данной пациентки.
3. Наиболее частое показание для одноканального метода лечения периодонтита?

4. Расскажите об основных методах медикаментозной обработки системы корневых каналов?
5. Расскажите об анатомическом строении зуба 1.5.

Ситуационная задача 58



Рис.1

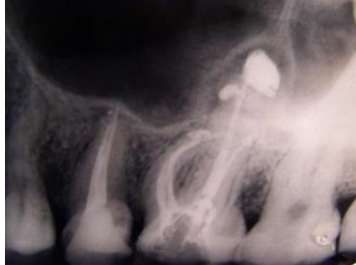


Рис.2

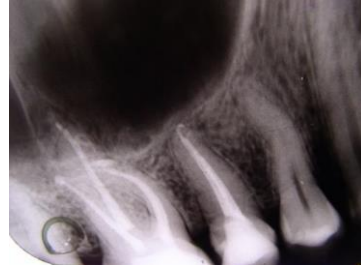


Рис.3

Пациент Н., 29 лет, обратился с жалобами на периодически возникающие боли при накусывании на зуб 26. При осмотре на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование безболезненно, перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме в области верхушки небного корня определяется очаг деструкции кости с четкими границами размером 5мм в диаметре. В области верхушек щечных корней – расширение периодонтальной щели.

Задания:

1. Какие диагнозы можно предварительно поставить?
2. Что позволяет установить рентгенографический метод?
3. Расскажите о цели выполнения рентгенограммы с введенными в канал стержневыми инструментами (Рис 1)
4. Расскажите о свойствах пломбировочных материалов для временного пломбирования каналов и цели их использования (Рис.2)
5. Расскажите о сроках восстановления костной ткани при хроническом апикальном периодонтите (Рис.3)

Ситуационная задача 59

Больной 42 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боли в области зуба 2.6. Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, боль появилась несколько дней назад. Боли постоянные с нарастающей интенсивностью, усиливаются при накусывании.

Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациента практически здоров.

Аллергоанамнез не отягощён. Сифилис, гепатит В, С, ВИЧ отрицает. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,6 °С.

Местный статус: конфигурация лица не изменена. Регионарные лимфатические узлы не определяются. Открывание рта свободное.

В полости рта: зуб 2.6 ранее лечен, розового цвета, под пломбой. Перкуссия болезненная, подвижности нет. Пальпация по переходной складке в проекции верхушки корня болезненна.

При рентгенологическом исследовании отмечается тень пломбировочного материала в небном канале, а в медиальном щёчном канале - тень инородного тела (часть дрельбора). У верхушки медиального щёчного корня зуба 2.6 - разрежение костной ткани, размером 0,3*0,2 см, без чётких границ.

Зубная формула:

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

Вопросы:

1. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
4. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
5. Перечислите возможные местные и общие осложнения

Ситуационная задача 60

Больная Н. 34 лет обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на резкие боли в области зуба 2.4 при накусывании, озноб, температура тела до 37,5 °С, слабость.

Развитие настоящего заболевания: со слов пациентки, зуб 2.4 был разрушен в течение 6 месяцев, не беспокоил. Около 7 дней после перенесённой простуды появилась слабая болезненность при накусывании. В связи с усилением болей три дня назад обратилась в стоматологическую клинику, где зуб был запломбирован. Рентгенологическое обследование не проводилось в связи с поломкой аппарата. Назначена медикаментозная терапия. Несмотря на проводимое лечение боли стали нестерпимыми, накусывание на зуб резко болезненно. Сутки назад боли уменьшились, но появилась болезненная припухлость на десне, и отёк щеки.

Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациентки, практически здорова.

Аллергоанамнез не отягощён. Сифилис, гепатит В, С, ВИЧ отрицает. Общее состояние удовлетворительное Т 36,6 °С.

Местный статус: конфигурация лица изменена за счёт коллатерального отёка левой щёчной области. Пальпация безболезненна. Регионарные лимфатические узлы не определяются. Открывание рта свободное.

В полости рта: местно: зуб 2.4 подвижен, перкуссия положительная. Слизистая оболочка в области зубов 2.3; 2.4; 2.5 гиперемирована, отёчна, выбухает со стороны преддверия. Пальпация по переходной складке болезненна. Определяется флюктуация.

При рентгенологическом исследовании в области зуба 2.4 определяется разрежение костной ткани без чётких границ, размером 0,3*0,4 см. Каналы запломбированы с незначительным выведением пломбировочного материала за верхушки корней.

Зубная формула:

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

1. Поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для данного больного?
3. Укажите особенности междисциплинарных взаимодействий стоматолога- ортодонта и челюстно-лицевого хирурга.
4. Составьте план комплексного лечения.
5. Какие возможны осложнения на этапах комплексного лечения

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКИ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА»

а) основная литература:	
1. Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. О.О. Янушевича. - 3-е изд., пер. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1024 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970483855.html	https://medbase.ru
2. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М.Я. Алимова, Л.Н. Максимовская, Л.С. Персин [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970436691.html	https://medbase.ru
3. Литвиненко Л.М., Никитюк Д.Б. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов. - Москва: Литтерра, 2017. - 656 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785423502300.html	https://medbase.ru
4. Базилян Э.А. Стоматологический инструментарий: атлас. - 3-е изд., стер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405918.html	www.studentlibrary.ru
5. Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970451243.html	https://medbase.ru
6. Справочник врача-стоматолога по лекарственным препаратам / В.Н. Трезубов, В.Р. Вебер, Н.О. Селизарова [и др.]; под ред. С.В. Оковитого. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 272 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970473795.html	https://medbase.ru
б) дополнительная литература:	
1. Антология конфликта в стоматологической практике / Ю.М. Максимовский, Л.Н. Максимовская, В.Д. Вагнер [и др.]; под ред. Л.Н. Максимовской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455715.html	https://medbase.ru
2. Аржанцев А.П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - Текст:	www.studentlibrary.ru

электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437735.html	
3. Максимовский Ю.М., Митронин А.В. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия / под общ. ред. Ю.М. Максимовского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 480 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970429198.html	https://medbase.ru
4. Леонтьев В.К. Эмаль зубов как биокibernетическая система. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 72 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970438695.html	https://medbase.ru
5. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов: учеб. пособие / под ред. О.О. Янушевича. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970431757.html	https://medbase.ru
6. Афанасьев В.В., Абдусаламов М.Р. Заболевания, травмы и пороки развития слюнных желёз / под общ. ред. В.В. Афанасьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970436929.html	https://medbase.ru
7. Персин Л.С., Слабковская А.Б., Попова И.В Атлас ортодонтических аппаратов: учеб. пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970461716.html	https://medbase.ru
8. Планы ведения больных. Стоматология / О.Ю. Атьков и др.; под ред. О.Ю. Атькова, В.М. Каменских, В.Р. Бесякова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434000.html	https://medbase.ru
9. Афанасьев В.В., Мирзакулова У.Р. Слюнные железы. Болезни и травмы. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970450666.html	https://medbase.ru
10. Лечение пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц: клинические рекомендации / В.Н. Трезубов, Е.А. Булычева, В.В. Трезубов [и др.]. - 2-е изд., пер. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 112 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970482254.html	https://medbase.ru
в) современные профессиональные базы данных:	

• Медико-биологический информационный портал для специалистов Медлайн.ру. URL: https://medline.ru • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru • Медицинский портал MED Портал. URL: http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: https://www.med-edu.ru • Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru • Профессиональный стоматологический портал «Клуб стоматологов». URL: https://stomatologclub.ru • Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
2) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru • Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com • Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru • Интернет-журнал для стоматологов https://dentalmagazine.ru • Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru • Справочно-информационная система «MadBaseGeotar». URL: https://medbase.ru	

7.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория, оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, для проведения занятий семинарского типа, текущего контроля успеваемости, групповых и индивидуальных консультаций, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные стулья; доска классная; стенды информационные; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор, принтер); расходные материалы, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, шкаф пенал, стулья пластик/металл, шкаф металл/стекло, стол металл/стекло, модель черепа человека, тренажер стоматолога, аппарат вакуумформовочный для изготовления кап; диспенсер для мытья рук, диспенсер	Комплект программного обеспечения: MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

	для одноразовых полотенец; компрессор стоматологический; лампа, отбеливающая передвижная; лампа фотополяризационная; микромотор; мойка медицинская укомплектованная; мойка ультразвуковая для обработки инструментов; набор инструментов для снятия зубных отложений (для гигиениста); набор стоматологических инструментов (зонд, зеркало, пинцет, шпатель, экскаватор, гладилка); наконечник воздушно-абразивный; наконечник кнопочный, терапевтический; наконечник стоматологический воздушный турбинный; наконечник угловой; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый; передвижной столик с выдвижными ящиками; пескоструйный наконечник для отбеливания зубов; пневмоскейлер; скейлер ультразвуковой настольный; стул стоматолога; установка стоматологическая со встроенными ультразвуковыми скейлерами и наборами наконечников; шкафы; тумбы, модели челюстей пластиковые в окклюдаторе с различными патологиями; плакаты, ламинированные по дисциплине; фантом головы человека демонстрационный, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.	
Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Кабинет врача-стоматолога-терапевта) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области	Установка стоматологическая универсальная-1 шт.; Автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный)-1 шт.; Стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый-1 шт.; Аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр)-2 шт.; Аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)-2 шт.; Аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов-1 шт.; Аппарат для снятия зубных отложений ультразвуковой (скейлер) -2 шт.; Инъектор стоматологический, для карпульной анестезии-6 шт.; Фотополимеризатор внутриротовой-1 шт.; Бактерицидный облучатель-1 шт.; Камеры хранения стерильных инструментов-2 шт.; Наконечник стоматологический механический прямой для микромотора -2 шт.; Наконечник стоматологический механический угловой для микромотора-2 шт.; Набор и укладка для оказания	

«Всеволожская клиническая межрайонная больница» (188643, Ленинградская область, р-н Всеволожский, г. Всеволожск, ш. Колтушское, д.20)	экстренных профилактических и лечебных мероприятий-1 шт.; Негатоскоп -1 шт.; Медицинские весы -1 шт.; Тонометр-1 шт.; Стетоскоп-1 шт.; Фонендоскоп-1 шт.; Термометр-5 шт.; Ростомер-1 шт.; Очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий)-2 шт.; Прибор и средства для очистки и смазки-1 шт.; Противошоковый набор-1 шт.; Ортопантомограф-1 шт.; Хирургический лазер-1 шт.; Электроскальпель-1 шт.; Эндоскоп для проведения операций на пазухах-1 шт.; Набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях-2 шт.	
Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (<i>Кабинет врача-стоматолога терапевта</i>) Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №32» (195426, г. Санкт-Петербург, пр-кт Наставников, д. 22, литера А)	Установка стоматологическая универсальная - 1 шт.; Автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный) - 1 шт.; Стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый - 1 шт.; Аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр) - 2 шт.; Аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор) - 2 шт.; Аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов - 1 шт.; Аппарат для снятия зубных отложений ультразвуковой (скейлер) - 2 шт.; Инъектор стоматологический, для карпульной анестезии - 6 шт.; Фотополимеризатор внутриротовой - 1 шт.; Бактерицидный облучатель - 1 шт.; Камеры хранения стерильных инструментов - 2 шт.; Наконечник стоматологический механический прямой для микромотора - 2 шт.; Наконечник стоматологический механический угловой для микромотора - 2 шт.; Набор и укладка для оказания экстренных профилактических и лечебных мероприятий. - 1 шт.; Негатоскоп - 1 шт.; Медицинские весы - 1 шт.; Тонометр - 1 шт.; Стетоскоп - 1 шт.; Фонендоскоп - 1 шт.; Термометр - 5 шт.; Ростомер - 1 шт.; Очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий) - 2 шт.; Прибор и средства для очистки и смазки - 1 шт.; Противошоковый набор - 1 шт.; Ортопантомограф - 1 шт.; Хирургический лазер - 1 шт.; Электроскальпель - 1 шт.; Эндоскоп для проведения опе-	

	раций на пазухах - 1 шт.; Набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях - 2 шт.	
Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Кабинет врача-стоматолога-терапевта) Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 29» (192284, г.Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д. 69 лит. А, к. 1)	Установка стоматологическая универсальная - 1 шт.; Автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный) - 1 шт.; Стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый - 1 шт.; Аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр) - 2 шт.; Аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор) - 2 шт.; Аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов - 1 шт.; Аппарат для снятия зубных отложений ультразвуковой (скейлер) - 2 шт.; Инъектор стоматологический, для карпульной анестезии - 6 шт.; Фотополимеризатор внутриротовой - 1 шт.; Бактерицидный облучатель - 1 шт.; Камеры хранения стерильных инструментов - 2 шт.; Наконечник стоматологический механический прямой для микромотора - 2 шт.; Наконечник стоматологический механический угловой для микромотора - 2 шт.; Набор и укладка для оказания экстренных профилактических и лечебных мероприятий. - 1 шт.; Негатоскоп - 1 шт.; Медицинские весы - 1 шт.; Тонометр - 1 шт.; Стетоскоп - 1 шт.; Фонендоскоп - 1 шт.; Термометр - 5 шт.; Ростометр - 1 шт.; Очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий) - 2 шт.; Прибор и средства для очистки и смазки - 1 шт.; Противошоковый набор - 1 шт.; Ортопантомограф - 1 шт.; Хирургический лазер - 1 шт.; Электроскальпель - 1 шт.; Эндоскоп для проведения операций на пазухах - 1 шт.; Набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях - 2 шт.	

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКИ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА»

К участию в прохождении производственной практики «Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-стоматолога» допускаются ординаторы, успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку. Контроль за участием ординаторов в оказании

медицинской помощи гражданам осуществляет куратор практики, назначенный из числа педагогических работников, который несет ответственность за проведение практической подготовки.

При прохождении производственной практики «Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-стоматолога» ординаторы ведут дневник ординатора, который содержит краткое описание курируемых больных (диагнозы заболеваний), перечень выполненных видов работ за период практики, в том числе диагностические и лечебные мероприятия; приобретенные умения и практические навыки, приобретенные за период практики.

Подробные методические рекомендации по прохождению практики содержатся в методических материалах ОПОП ВО «Методические рекомендации по прохождению практики».

9. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ-ИНВАЛИДОВ И ОБУЧАЮЩИХСЯ-ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Создание безбарьерной среды должно учитывать потребности следующих категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- с нарушениями зрения;
- с нарушениями слуха;
- с ограничением двигательных функций.

Обеспечение доступности прилегающей к образовательной организации территории, входных путей, путей перемещения внутри здания для различных нозологий.

Территория организации места проведения практики должна соответствовать условиям беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения маломобильных обучающихся, обеспечения доступа к зданиям и сооружениям, расположенным на нем. Требуется обеспечить доступность путей движения, наличие средств информационно-навигационной поддержки, дублирование лестниц пандусами или подъемными устройствами, оборудование лестниц и пандусов поручнями, контрастная окраска дверей и лестниц, выделение мест для парковки автотранспортных средств инвалидов.

В зданиях, предназначенных для прохождения практики лиц с ОВЗ, требуется обеспечить как минимум один вход, доступный для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата. Помещения, где могут находиться люди на креслах-колясках, следует размещать на уровне доступного входа. При ином размещении помещений по высоте здания, кроме лестниц, следует предусматривать пандусы, подъемные платформы для людей с ограниченными возможностями или лифты.

Комплексная информационная система для ориентации и навигации лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве организации должна включать визуальную, звуковую и тактильную информацию.

Наличие специальных рабочих мест для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Оборудование специальных учебных мест предполагает увеличение размера зоны на одно место с учетом подъезда и разворота кресла-коляски, увеличения ширины прохода между рядами столов, замену двухместных столов на одноместные.

Наличие оборудованных санитарно-гигиенических помещений для обучающихся различных нозологий.

В организации проведения практики необходимо обустройство минимум одной туалетной кабины доступной для маломобильных обучающихся. В универсальной кабине и других санитарно-бытовых помещениях, предназначенных для пользования всеми категориями обучающихся с ограниченными возможностями, следует предусматривать возможность установки откидных опорных поручней, штанг, поворотных или откидных сидений.

Наличие системы сигнализации и оповещения для обучающихся различных нозологий.

Проектные решения зданий организаций должны обеспечивать безопасность маломобильных обучающихся в соответствии с требованиями СНиП 21-01 и ГОСТ 12.1.004, с учетом мобильности лиц с ОВЗ различных категорий, их численности и места нахождения в здании.

Особое внимание уделяется обеспечению визуальной, звуковой и тактильной информацией для сигнализации об опасности и других важных мероприятиях.

Пути движения к помещениям, зонам и местам обслуживания внутри здания должны соответствовать нормативным требованиям к путям эвакуации людей из здания.

При наличии среди обучающихся, проходящих практику лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются следующие материально-технические условия.

Наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для обучающихся с нарушениями слуха.

Для слабослышащих обучающихся использование сурдотехнических средств является средством оптимизации учебного процесса, средством компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции.

Технологии беспроводной передачи звука (FM-системы) являются эффективным средством для улучшения разборчивости речи в условиях профессионального обучения.

Помещения, в которых проходят практику обучающиеся с нарушением слуха должны быть оборудованы, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

Наличие брайлевской компьютерной техники, электронных луп, видеоувеличителей, программ незрительного доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для обучающихся с нарушениями зрения.

Компьютерные тифлотехнологии базируются на комплексе аппаратных и программных средств, обеспечивающих преобразование компьютерной информации в доступные для незрячих и слабовидящих формы (звуковое воспроизведение, рельефно-точечный или укрупненный текст), и позволяют им самостоятельно работать на обычном персональном компьютере с программами общего назначения.

Программно-технические средства для лиц с нарушениями зрения, условно делятся на две группы: средства для усиления остаточного зрения и средства преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы.

Для слабовидящих обучающихся в лекционных и учебных аудиториях необходимо предусмотреть возможность просмотра удаленных объектов (например, текста на доске или слайда на экране) при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра.

Наличие компьютерной техники, адаптированной для лиц с ОВЗ со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата необходимо использование альтернативных устройств ввода информации.

Рекомендуется использовать специальные возможности операционной системы Windows, таких как экранная клавиатура, с помощью которой можно вводить текст, настройка действий Windows при вводе с помощью клавиатуры или мыши.