МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования**

**«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА (ПОМОЩНИК ВРАЧА СТОМАТОЛОГА (ТЕРАПЕВТА))**

2021 г.

**1. Цели и задачи**

**2.Организация практики**

**3. Содержание практики**

**4. Подведение итогов практики**

**5. Задания для самостоятельной работы**

**6. Перечень контрольных вопросов**

**1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.**

Производственная практика «Помощник врача стоматолога (терапевта)» является одним из важнейших звеньев профессионального обучения будущих врачей-стоматологов. Производственная практика по терапевтической стоматологии проводится после 4 курса. Включает в себя «изучение работы врача по терапевтической стоматологии; освоение и закрепление мануальных навыков по терапевтической стоматологии (курация больного: выяснение жалоб, данных анамнеза, проведение обследования, обоснование диагноза, выбор метода лечения и проведение его, закрепление умений и навыков использования инструментария, аппаратуры, оценка ближайшего и отдаленного прогноза, рекомендации для продолжения лечения, оформление медицинской документации)».

**1.1. Цели практики:**

1) Освоение должностных обязанностей врача-стоматолога.

2) Обучение самостоятельному выполнению лечебных манипуляций на стоматологическом приеме.

3) Закрепление основных правил медицинской этики и деонтологии.

**1.2. Задачи практики:**

1) Углубление и закрепление теоретических знаний по терапевтической стоматологии.

2) Совершенствование практических умений студентов.

3) Ознакомление с организацией терапевтической службы и структурой лечебного учреждения.

4) Ознакомление с учетом и отчетностью, ведением медицинской документации.

**2.Организация практики**

Студент во время производственной практики должен ознакомиться с организацией терапевтической службы, со структурой лечебного учреждения, учетом и отчетностью, ведением медицинской документации, анализом основных количественных и качественных показателей. Закрепить полученные на практических занятиях знания и навыки работы на современном стоматологическом оборудовании, с инструментарием и материалами лечебного отделения (кабинета), соблюдать правила техники безопасности и санитарно-противоэпидемического режима (Приложение 5).

**Студент при прохождении практики обязан:**

- в необходимые сроки прибыть к месту практики и приступить к ней;

- изучить и строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности, правила внутреннего трудового распорядка, основы за­конодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;

- выполнить программу производственной практики;

- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты наравне со штатными работниками;

- вести дневник практики, в котором фиксируется вся выполнен­ная работа;

- представить руководителям практики письменный отчет о вы­полнении всех заданий и сдать зачет по практике;

- в указанный в приказе ректора срок сдать своевременно в отдел производственной практики СГМУ всю необходимую документацию по производственной практике.

Во время практики студент должен участвовать в научно-практических конференциях, производственных совещаниях, заниматься санитарно-просветительной и научно-исследовательской работой.

* По уважительным причинам студенты могут проходить прак­тику вне производственных баз СГМУ. На заявлении студента долж­ны быть резолюции ответственного за соответствующий раздел прак­тики и декана лечебного факультета. К заявлению прилагается пись­менное разрешение руководителя внебазового лечебного учреждения на прохождение практики, заверенное печатью.
* Иностранные студенты проходят практику на клинических ба­зах СГМУ на общих основаниях.
* Сроки практики и распределение студентов по базам утвержда­ются приказом ректора СГМУ. Сокращать сроки практики, изменять базы практики самовольно не разрешается.

Методическое руководство практикой осуществляет кафедра терапевтической стоматологии.

Непосредственным руководителем практики является куратор из наиболее опытных врачей-терапевтов, назначенных главным врачом (зав. отделением) поликлиники (больницы).

**3. Содержание практики**

1. Использовать определение, классификацию, этиологию и патогенез кариеса зубов, его осложнений и некариозных поражений.

2. На основании результатов обследования проводить дифференциальную диагностику, выбирать методы лечения и профилактики некариозных поражений зубов, кариеса, пульпита и периодонтита.

3. Грамотно заполнять медицинскую карту стоматологического больного и другую документацию.

4. Препарировать кариозные полости 1-5 класса и МОД.

5. Проводить медикаментозную обработку и высушивание кариозных полостей.

6. Накладывать лечебные и изолирующие прокладки, временные и постоянные пломбы из цементов и композиционных материалов.

7. Овладеть техникой проведения аппликационной, инфильтрационной и проводниковой (мандибулярной) анестезии при лечении зубов.

8. Накладывать пасту для девитализации пульпы.

9. Раскрывать полость зуба всех групп зубов.

10.Выполнять ампутацию и экстирпацию пульпы.

11.Проводить инструментальную, медикаментозную обработку корневых каналов, их высушивание, определять рабочую длину и степень проходимости.

12.Пломбировать корневые каналы (пастами, пастами с гуттаперчивыми штифтами).

13.Проводить импрегнационную обработку труднопроходимых корневых каналов.

14.Удалять зубные отложения: налет, над- и поддесневой зубной камень; полировать зубы после снятия зубных отложений.

15. Выписывать рецепты на лекарственные препараты.

16.Проводить электроодонтодиагностику, диатермокоагуляцию и апекслокацию.

17.Овладеть методикой чтения внутриротовых рентгенограмм.

**Примечание:** пункты 1, 2, 7, 17 – уровень усвоения 1 (знать). Пункты с 3 по 16 – уровень усвоения 3 (выполнять самостоятельно).

**4.Подведение итогов практики**

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ**

Работа студентов оценивается по 4-х бальной системе (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно).

1. Оценку **"отлично"** следует выставлять, когда студент выполнил объем практических навыков, согласно программе производственной практики, соблюдал правила этики и деонтологии в работе с пациентами и коллегами, показал хорошие теоретические и мануальные навыки лечения кариеса и его осложнений, овладел методикой работы с различными пломбировочными материалами. Активно участвовал в работе лечебного учреждения, где проходил практику (участие в совещаниях, конференциях, проведении санитарно-простветительной работы), выполнил научно-исследовательскую работу по предложенной теме, аккуратно, своевременно и грамотно вел документацию по производственной практике.
2. Оценка **"хорошо"** выставляется в том случае, если студент выполнил требуемый объем практических навыков, предусмотренный программой практики, соблюдал правила этики и деонтологии в работе с пациентами и коллегами, хорошо знает основные вопросы теоретического курса, выполнил научно-исследовательскую работу по предложенной теме, однако допустил ошибки в оформлении и заполнении документации по производственной практике.
3. Оценка **"удовлетворительно"** выставляется, если студент выполнил лишь предусмотренный программой практики объем мануальных навыков, неуверенно ориентируется в теоретических вопросах предмета, не соблюдал правила этики и деонтологии в работе с пациентами и коллегами, не выполнил научно-исследовательскую работу. Допустил неточности в ведении документации по производственной практике.
4. Оценка **"неудовлетворительно"** выставляется, если студент не выполнил минимума практических навыков программы производственной практики, весьма слабо знает теоретические вопросы разделов практики, не соблюдал правила этики и деонтологии в работе с пациентами и коллегами, не выполнил научно-исследовательскую работу, допускал пропуски без уважительных причин отдельных дней практики, опоздания и др.

Аттестационный лист заполняется руководителем практики от организации

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ СТУДЕНТА ПО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

ОЦЕНКА БАЗОВОГО РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТА:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Перечень**  **компетенций** | **Уровни**  **владения компетенцией** | | **Уровень сформированности компетенции (заштрихуйте/отметьте уровень)** |
| **Общекультурные** | | | |
| способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4). | Умеет  - реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинским персоналом, пациентами; вести диалог с коллегами, пациентами  Владеет  -способностью и готовностью реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; | |  |
| **Общепрофессиональные** | | | |
| способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5). | Умеет:  - анализировать результаты собственной деятельности;  Владеет:  - способностью устранять и принимать меры предупреждения осложнений при терапевтическом лечении. | | Снимок |
| готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8). | Умеет:  - работать со стоматологическими материалами, лекарственными препаратами, применяемыми на стоматологическом приеме  -проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских учреждений;  - применять методы асептики и антисептики;  -применять стоматологическое оборудование, инструментарий в лабораторно-диагностических и лечебных целях; | |  |
| готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11). | Умеет:  - рационально подобрать необходимые для проведения стоматологической процедуры инструменты, средства, материалы;  - вести медицинскую документацию учетного характера | |  |
| готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5). | Умеет:  - провести опрос пациента, собрать анамнез;  - провести обследование зубочелюстной системы;  - провести анализ данных клинического обследования;  - поставить предварительный диагноз и определить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;  - анализировать результаты лабораторно-инструментальных исследований. | |  |
| способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6) | Умеет  - поставить диагноз с учетом международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) | |  |
| способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8); | Умеет: -провести клиническое обследование пациента, направить его на дополнительные методы исследования, консультацию к специалистам (при необходимости);  - анализировать данные клинического обследования пациентов, результаты дополнительных методов исследования;  - планировать подготовительные мероприятия к лечению (при необходимости);  - определять показания к выбору пломбировочных материалов для замещения дефектов твердых тканей зубов;  - разработать оптимальную тактику терапевтического лечения и дальнейшей реабилитации пациентов с учетом общесоматических заболеваний;  -выполнять основные стоматологические профессиональные процедуры при постановке пломб для замещения дефектов твердых тканей зубов;  -анализировать и оценивать качество проведения терапевтического лечения. | |  |
| готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17); | Уметь  - работать с литературой с целью постоянного пополнения знаний в области терапевтической стоматологии;  -анализировать научно-медицинскую литературу;  -представлять изученную и проанализированную информацию  Владенть  -навыками публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины | |  |
| готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9); | Владеет навыками проведения профессиональных стоматологических процедур в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара | |  |
| способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18); | Уметь  -проводить научные исследования,  -обрабатывать и анализировать результаты исследования  -делать выводы и вносить предложения.  Владеть  -всеми основными методами научных исследований, позволяющими вести перспективные направления в терапевтической стоматологии. | |  |
| **Рекомендуемая оценка** | | |  |
| Место  печати  лечебного учреждения | | Подпись непосредственного руководителя практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Фамилия, инициалы)  Подпись главного врача:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Фамилия, инициалы) | |

**Отчет о проделанной работе на производственной практике «Помощник врача-стоматолога (терапевта)»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п./п. | Наименование проведенной работы | Задание | Выполнено |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Количество проработанных дней | 11-12 |  |
| 2. | Принято всего больных | 40 |  |
|  | Из них первичных | 10 |  |
| 3. | Проведено лечение кариеса: всего | 30 |  |
|  | в том числе глубокого | 5 |  |
| 4. | Проведено анестезии:а)аппликационная | 10 |  |
|  | б) инфильтрационная | 5 |  |
|  | в) проводниковая (мандибулярная) | 3 |  |
| 5. | Окончено лечение пульпитов | 3 |  |
|  | в том числе, в один сеанс | 1 |  |
| 6. | Проведено лечение периодонтитов | 2 |  |
|  | в том числе закончено в одно посещение | 1 |  |
| 7. | Импрегнация каналов резорцин-формалиновым методом | 5 |  |
| 8. | Физические методы при различных заболеваниях: |  |  |
|  | а) диатермокоагуляция | 2 |  |
|  | б) трансканальный электрофорез | 1 |  |
|  | в) электроодонтодиагностика | 5 |  |
| 9. | Проведено пломбирование каналов: |  |  |
|  | а) пастами | 5 |  |
|  | б)пастами с гуттаперчивыми штифтами | 5 |  |
| 10. | Наложено пломб: всего | 35 |  |
|  | а) цементных | 10 |  |
|  | б) композиционных | 25 |  |
| 11. | Удалено зубных отложений | 10 чел. |  |
| 12. | Санировано больных | 10 |  |
| 13. | Выполнено трудовых единиц | 75 |  |
| 14. | Проведено бесед и лекций (темы) | 1-2 |  |
| 15. | Выпущено санбюллетеней (тема) | 1 |  |

**Подпись руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Санитарно-просветительная работа и НИРС.**

**Внеаудиторная самостоятельная работа в период практики**

Самостоятельная работа осуществляется под руководством непосредственного руководителя практики и ассистента-руководителя практики. Она включает в себя работу с литературой, проведение санитарно-просветительной работы, выполнение научно-исследовательского поиска и написания реферата на интересующую тему, эссе.

**Темы по научно-исследовательской работе студентов**

1. Анализ качественных и количественных показателей лечебной работы стоматологической поликлиники.
2. Состояние зубов жителей г. Архангельска и области.
3. Зубные пасты и их влияние на гигиеническое состояние полости рта.
4. Анализ применения различных пломбировочных материалов в отделении.
5. Современные методы обезболивания в терапевтической стоматологии и их применение на практике.
   * **Тема № I.** «Анализ качественных и количественных показателей лечебной работы стоматологической поликлиники».

*Задание.* На основании осмотров больных и изучения жур­нала регистрации больных в смотровом кабинете установить структуру стоматологических заболеваний у обратившихся за стоматологической помощью в поликлинику (отделение).

*Методика исследования и обработки материала.* Задание по­ручается 1—2 группам студентов, проходящих летнюю произ­водственную практику в поликлиниках или крупных стоматоло­гических отделениях. Материалом для исследования служат за­писи диагноза, сделанные смотровым врачом в смотровом ка­бинете в течение всего периода практики студента. Студенты должны изучить структуру обращений больных в зависимости от возрастных групп, пола, а в отделении терапевтической сто­матологии — в зависимости от заболевания.

Результаты распределения потока фиксируются в специаль­ные карты. Итоги изучаются ежедневно и в конце практики сум­мируются.

*Обсуждение результатов и выводы*. Данные анализа обра­щений больных в зависимости от заболевания, а также анализа обращений в зависимости от пола и возраста представляются в виде таблиц или диаграмм. Полученные результаты доклады­ваются на общеинститутской конференции по производственной практике. При написании доклада студенты используют соот­ветствующую литературу, рекомендованную ассистентом.

* **Тема № II.** «Состояние зубов жителей г. Архангельска и области».

*Задание:* Во время прохождения производственной практики на базе стоматологического отделения поликлиники изучить распространенность и интенсивность кариеса зубов, распространенность зубных отложений и гингивитов у больных данного района, обратившихся за стоматологической помощью.

*Методика исследования и обработки материала.* Задание да­ется 1—2 группам студентов, направляющихся на производственную практику в тот или иной район области. Студентам дается список литературы по теме и схемам, в которой выде­лены графы: «Возрастная группа» (20—40 лет, 41—50, старше 51 года), «Распространенность кариеса (в процентах)», «Интен­сивность кариеса (КПУ)», «Зубные отложения», «Гингивиты», «Гигиенический индекс». Обращается внимание на «нуждае­мость» в протезировании (в процентах). Данные для этих граф студенты берут при обследовании первичных больных во время работы в лечебном кабинете. По возвращении в институт сту­денты совместно с преподавателем проводят статистическую об­работку материала.

*Обсуждение результатов и выводы.* Обсуждение результатов проводится на итоговом занятии вместе с обсуждением резуль­татов предыдущего исследования. В процессе обсуждения ассистент акцентирует внимание студентов на взаи­мосвязь гигиенического состоянии полости рта с состоянием зу­бов и пародонта.

* **Тема № III.** «Зубные пасты и их влияние на гигиеническое состояние полости рта».

*Задание*. Провести литературный обзор по современным гигиеническим средствам. Изучить частоту применения зубных паст, ополаскивателей и других гигиенических средств со слов пациентов, распространенность зубных отложений и гингивитов у больных данного района, обратившихся за стоматологической помощью.

*Методика исследования и обработки материала.* Задание да­ется 1—2 группам студентов, направляющихся на производственную практику в тот или иной район области. Студентам дается список литературы по теме.

*Обсуждение результатов и выводы.*

* **Тема № IV**. «Анализ применения различных пломбиро­вочных материалов в отделении».

*Задание*. Изучить частоту применения цементов, амальгам и пластмасс врачами-стоматологами-терапевтами стоматологи­ческого отделения, на базе которого студенты проходят произ­водственную практику.

*Методика исследования и обработки материала.* Во время производственной практики с разрешения заведующего отделе­нием студенты обрабатывают не менее 100 историй болезни, вы­писывая из них в схему все случаи применения цементов (фос­фат-цемента, стеклоиономерных цементов), композиционных материалов (химического и светового материала). Частота применения того или иного пломбировочного материала высчитывается в процентах из расчета на 100 обследованных больных (или историй болезни). Высчитывается также коли­чество случаев применения того или иного пломбировочного ма­териала в расчете на одного обследованного больного. Материа­лом для исследования могут служить не только истории болез­ни, но и записи, сделанные во время осмотра больных, обратив­шихся к студенту во время производственной практики.

*Обсуждение результатов и выводы.* Полученные данные оформляются в виде таблицы, в которой указывается название пломбировочного материала, частота применения в процентах и интенсивность применяемого материала в расчете на одного обследованного. Материал обобщается и представляется в ви­де доклада на общеинститутскую конференцию по производ­ственной практике. При подготовке доклада студенты изучают и используют соответствующую литературу, предложенную ассистентом.

* **Тема № V. «**Современные методы обезболивания в терапевтической стоматологии и их применение на практике».

*Задание*. Провести литературный обзор по современным методам обезболивания в стоматологической практике. Изучить частоту применения различных методов обезболивания врачами-стоматологами-терапевтами стоматологи­ческого отделения, на базе которого студенты проходят произ­водственную практику.

*Методика исследования и обработки материала.*

*Обсуждение результатов и выводы.*

**Требования к оформлению реферата**

Основные требования к содержанию реферата:

Студент должен грамотно и логично изложить основные идеи по заданной теме, содержащиеся в нескольких источниках, и сгруппировать их по точкам зрения. В реферате студент, солидаризируясь с одной из излагаемых точек зрения, должен обосновать, в чем он видит преимущество одной из рассматриваемых точек зрения на проблему, выполнить собственный анализ и сделать соответствующие выводы.

Основные критерии оценки реферата являются:

-актуальность темы исследования;

-соответствие содержания работы теме;

-глубина проработки материала;

-правильность и полнота использования литературных источников;

-соответствие оформления реферата установленным правилам.

**Структура реферата**

* *Титульный лист*
* *Содержание*
* *Введение*

Формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяется ее значимость и актуальность, указывается цель и задачи реферата, дается характеристика используемой литературы.

* *Основная часть* представляет собой главное звено логической цепи реферата. В нее может входить несколько разделов (глав) с подразделениями. Однако допустимо раскрытие содержания основной части цельным текстом без разбиения на главы. В основной части последовательно, с соблюдением логической преемственности между главами, раскрывается поставленная во введении проблема, прослеживаются пути ее решения на материалах литературных источников, описываются различные точки зрения на нее и высказывается отношение к ней студента. Иногда, если это необходимо, текст реферата может быть дополнен иллюстративным материалом: схемами, таблицами, графиками, фотографиями и т.п.
* *Заключение*

Подводится общий итог работы, формулируются выводы по теме реферата, намечаются перспективы дальнейшего исследования проблемы, предлагаются рекомендации.

* *Список литературы*
* *Приложения,* если они предусмотрены при раскрытии материала.

**6. Перечень контрольных вопросов.**

1. Организация и оснащение стоматологического кабинета.
2. Вопросы деонтологии в стоматологии.
3. Обязанности медсестры и санитарки стоматологического кабинета.
4. Стоматологический инструментарий для осмотра полости рта и лечения зубов.
5. Обработка и стерилизация стоматологических инструментов.
6. Эндодонтический инструментарий: классификация, показания к применению.
7. Типы бормашин, их краткая характеристика.
8. Виды и эксплуатация наконечников к бормашинам.
9. Учетная и отчетная документация врача-стоматолога на терапевтическом приеме.
10. Медицинская карта стоматологического больного (форма 043/у): правила заполнения.
11. Основные методы обследования больного в клинике терапевтической стоматологии.
12. Дополнительные методы обследования в клинике терапевтической стоматологии.
13. Санитарно-просветительная работа врача-стоматолога.

14.Кариес зубов: определение, факторы патогенеза, показатели заболеваемости.

15. Теории возникновения кариеса в трудах отечественных ученых.

16. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса зубов.

17. Патологическая анатомия кариеса зубов.

18. Классификация кариозных полостей: топографическая, клиническая.

19. Клиника и дифференциальная диагностика кариеса в стадии пятна.

20. Клиника и дифференциальная диагностика поверхностного кариеса.

21. Клиника и дифференциальная диагностика среднего кариеса зубов.

22. Клиника и дифференциальная диагностика глубокого кариеса.

23. Лечение начальных форм кариеса.

24. Лечение среднего кариеса.

25. Лечение глубокого кариеса.

26. Методы обезболивания при лечении кариеса зубов.

27. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов.

28. Профилактика кариеса препаратами местного действия.

29. Обоснования и методы обшей профилактики кариеса зубов.

30. Значение рациональной гигиены полости рта в профилактике кариеса зубов.

31. Формирование и пломбирование кариозных полостей 1-2 классов. Контактный пункт.

32. Особенности препарирования и пломбирования полостей 3-4 классов.

33. Особенности препарирования кариозных полостей 5 класса и атипичных полостей.

34. Основные принципы препарирования кариозных полостей. Подготовка полостей к пломбированию.

35. Классификация стоматологических пломбировочных материалов.

36. Временные пломбировочные материалы: состав, свойства, по­казания и методика применения.

37. Изолирующие и лечебные прокладки при лечении глубокого ка­риеса.

38. Фосфатные цементы: состав, свойства, показания к применению, методика пломбирования.

39. Силико-фосфатные цементы и силикатные цементы: состав, свойства, показания к применению, методика пломбирования.

40. Композиционные пломбировочные материалы химического отверждения: состав, свойства, показания к применению.

41. Основные принципы пломбирования кариозных полостей. Выбор материала, сроки затвердевания пломб, их обработка.

42. Композиционные пломбировочные материалы светового отверждения: состав, свойства, показания к применению.

43. Стеклоиономерные цементы: состав, свойства, показания к применению.

44. Этиология и классификация различных форм пульпита.

45. Острый очаговый пульпит: клиника, дифференциальная диаг­ностика, выбор метода лечения.

46. Острый диффузный пульпит: клиника, дифференциальная диаг­ностика, выбор метода лечения.

47. Хронический фиброзный пульпит, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.

48. Хронический гангренозный пульпит: клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.

49. Хронический гипертрофический пульпит: клиника, дифференци­альная диагностика, выбор метода лечения.

50. Обострение хронического пульпита: клиника, дифф. диагностика, выбор метода лечения.

51. Электроодонтометрия: показания к применению. Виды аппара­тов и методика исследования.

52. Обезболивание при лечении пульпита.

53. Методы лечения пульпита: классификация, показания.

54. Лечение пульпита методом некротизации: методика, рецепты.

55. Метод девитальной экстирпации: показания, методика, рецеп­ты.

56. Метод девитальной ампутации: показания, методика, рецепты.

57. Лечение пульпита методом витальной экстирпации.

58. Диатермокоагуляция при лечении осложненного кариеса зубов: показания, методика.

59. Консервативный метод лечения пульпитов: показания, методи­ка, рецепты.

60. Метод витальной ампутации: показания, методика, рецепты.

61. Электрофорез корневых каналов: показания, методика.

62. Резорцин-формалиновый метод: показания, методика, рецепты.

63. Методики и средства медикаментозной обработки корневых ка­налов зубов.

64. Методики инструментальной обработки корневых каналов зубов.

65. Пломбирование корневых каналов зубов: цель, методики.

67. Техника определения рабочей длины корневых каналов зубов.

68. Ошибки и осложнения при лечении пульпита, способы их устранения.

69. Материалы для пломбирования корневых каналов зубов: классификация, свойства, показаний к применению.

70. Периодонтит: этиология, патогенез, классификация.

71. Острый периодонтит: этиология, клиника, дифференциальная диагностика.

72. Лечение острого периодонтита.

73. Хронический фиброзный периодонтит: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

74. Хронический гранулирующий периодонтит: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

75. Хронический гранулематозный периодонтит: этиология, клини­ка, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

76. Обострение хронического периодонтита: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

77. Показания и противопоказания к лечению периодонтита.

78. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита, способы их устранения.

79. Рентгенодиагностика заболеваний зубов.

80. Зубной налет и его роль в возникновении кариеса зубов. Ме­тоды удаления и профилактики зубного налета.

81. Зубные отложения: методы их выявления, удаления и профи­лактика.

82. Физиотерапия осложнений после пломбирования корневых кана­лов зуба.

83. Лечение периодонтита зубов в одно посещение: показания, методика применения.

**7. Подведение итогов практики (критерии оценки)**

Текущий контроль осуществляется непосредственным руководителем практики на клинической базе и ассистентом кафедры.

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

Итоговый контроль ассистентом-руководителем практики.

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

**Отчет о проделанной работе на производственной**

**практике «Помощник врача-стоматолога (терапевта)»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п./п. | Наименование проведенной работы | Задание | Выполнено |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Количество проработанных дней | 11-12 |  |
| 2. | Принято всего больных | 40 |  |
|  | Из них первичных | 10 |  |
| 3. | Проведено лечение кариеса: всего | 30 |  |
|  | в том числе глубокого | 5 |  |
| 4. | Проведено анестезии:а)аппликационная | 10 |  |
|  | б) инфильтрационная | 5 |  |
|  | в) проводниковая (мандибулярная) | 3 |  |
| 5. | Окончено лечение пульпитов | 3 |  |
|  | в том числе, в один сеанс | 1 |  |
| 6. | Проведено лечение периодонтитов | 2 |  |
|  | в том числе закончено в одно посещение | 1 |  |
| 7. | Импрегнация каналов резорцин-формалиновым методом | 5 |  |
| 8. | Физические методы при различных заболеваниях: |  |  |
|  | а) диатермокоагуляция | 2 |  |
|  | б) трансканальный электрофорез | 1 |  |
|  | в) электроодонтодиагностика | 5 |  |
| 9. | Проведено пломбирование каналов: |  |  |
|  | а) пастами | 5 |  |
|  | б)пастами с гуттаперчивыми штифтами | 5 |  |
| 10. | Наложено пломб: всего | 35 |  |
|  | а) цементных | 10 |  |
|  | б) композиционных | 25 |  |
| 11. | Удалено зубных отложений | 10 чел. |  |
| 12. | Санировано больных | 10 |  |
| 13. | Выполнено трудовых единиц | 75 |  |
| 14. | Проведено бесед и лекций (темы) | 1-2 |  |
| 15. | Выпущено санбюллетеней (тема) | 1 |  |

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ**

Работа студентов оценивается по 4-х бальной системе (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно).

**Оценку "отлично"** следует выставлять, когда студент выполнил объем практических навыков, согласно программе производственной практики, соблюдал правила этики и деонтологии в работе с пациентами и коллегами, показал хорошие теоретические и мануальные навыки лечения кариеса и его осложнений, овладел методикой работы с различными пломбировочными материалами. Активно участвовал в работе лечебного учреждения, где проходил практику (участие в совещаниях, конференциях, проведении санитарно-простветительной работы), выполнил научно-исследовательскую работу по предложенной теме, аккуратно, своевременно и грамотно вел документацию по производственной практике.

**Оценка "хорошо"** выставляется в том случае, если студент выполнил требуемый объем практических навыков, предусмотренный программой практики, соблюдал правила этики и деонтологии в работе с пациентами и коллегами, хорошо знает основные вопросы теоретического курса, выполнил научно-исследовательскую работу по предложенной теме, однако допустил ошибки в оформлении и заполнении документации по производственной практике.

**Оценка "удовлетворительно"** выставляется, если студент выполнил лишь предусмотренный программой практики объем мануальных навыков, неуверенно ориентируется в теоретических вопросах предмета, не соблюдал правила этики и деонтологии в работе с пациентами и коллегами, не выполнил научно-исследовательскую работу. Допустил неточности в ведении документации по производственной практике.

**Оценка "неудовлетворительно"** выставляется, если студент не выполнил минимума практических навыков программы производственной практики, весьма слабо знает теоретические вопросы разделов практики, не соблюдал правила этики и деонтологии в работе с пациентами и коллегами, не выполнил научно-исследовательскую работу, допускал пропуски без уважительных причин отдельных дней практики, опоздания и др.

