

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.03.2026
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

Кафедра ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«12» июня 2025 г.

**Рабочая программа практики
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА**

Специальности 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования - специалитет
Квалификация врач-стоматолог

г. Екатеринбург
2025 г.

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ, специальность 31.05.03 -Стоматология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 № 96 и с учетом требований профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016г. № 227н.

Программа составлена:

Жолудев Сергей Егорович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Димитрова Юлия Викторовна, к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Рецензент программы:

Григорьев Сергей Сергеевич, д.м.н., профессор, зав. кафедрой терапевтической стоматологии и Григорьев Сергей Сергеевич, д.м.н., профессор, зав. кафедрой терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики 26.04.2025 г. (протокол № 8)

Программа обсуждена и одобрена Методической комиссией специальности Стоматология 06.06.2025 г. (протокол № 1)

1. Цели учебной практики «Научно-исследовательская работа»:

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, приобретение умений и навыков научно-исследовательской работы, направленные на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося.

Обеспечение готовности обучающихся к осуществлению деятельности в профессиональной среде.

2. Задачи учебной практики являются:

- закрепление и углубление студентами теоретических знаний;
- обучение студентов трудовым приемам, операциям и способам выполнения трудовых процессов, необходимых для последующего освоения общих и профессиональных компетенций по избранной профессии;
- приобретение и закрепление профессиональных умений и навыков выполнения профессиональных компетенций помощника врач-стоматолог, предусмотренных учебной программой курса (диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая и научно-исследовательская деятельность);
- приобретение опыта общения с коллегами и больными, основывающегося на принципах профессиональной этики и деонтологии.

3. Практика «Научно-исследовательская работа» реализуется в форме практической подготовки на клинических базах практики г. Екатеринбурга:

Производственная практика «Научно-исследовательская работа» проводится в 10 семестре на кафедре ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики.

Клинические базы производственной практики в г. Екатеринбурге:

1. МАУ СП №1;
2. АНО «Объединение «Стоматология» (включая филиалы)
3. МАУ «СП №12» (включая филиалы)

Способ проведения учебной практики стационарная, форма дискретно, в стационарных отделениях базовых лечебных учреждений.

4. Требования к результатам прохождения практики

Учебная практика «Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)» направлена на формирование у обучающихся следующих универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

а) универсальных:

Категория (группа) универсальных компетенций	Компетенции	Индикаторы достижений компетенций
Разработка и реализация проектов	УК-1. Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла УК-4. Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	ИУК 1.1 Умеет: способностью к самостоятельному освоению и использованию новых методов исследования, к освоению новых сфер профессиональной деятельности ИУК 1.2 Умеет: способностью осуществлять профессиональное и личностное самообразование, проектировать дальнейшие образовательные маршруты и профессиональную карьеру ИУК 2.1 Знает: методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе ИУК 2.2 Умеет: обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения

		<p>проектной работы</p> <p>ИУК 2.3 Имеет практический опыт: управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; распределения заданий и побуждения других к достижению целей; управления разработкой технического задания проекта, управления реализации профильной проектной работы; участия в разработке технического задания проекта и программы реализации проекта в профессиональной области.</p> <p>ИУК 4.1 Умеет: обсуждение результатов проектного моделирования вариантов разрешения нестандартных ситуаций и минимизации связанных с ними рисков с учетом социальной и этической ответственности за принятые решения</p> <p>ИУК 4.2 Имеет практический опыт: навыки выполнения морально-этических, дисциплинарных, административных, гражданско-правовых, обязанностей, готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать</p>
--	--	--

б) общепрофессиональных:

Категория (группа) общепрофессиональных компетенций	Компетенции	Индикаторы достижений компетенций
Информационная грамотность	ОПК-13. Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности	<p>ИОПК 13.1 Знает: возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации, информационно-коммуникационных технологий; современную медико-биологическую терминологию; основы информационной безопасности в профессиональной деятельности</p> <p>ИОПК 13.2 Умеет: применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; пользоваться современной меди-ко-биологической терминологией; осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности</p> <p>ИОПК 13.3 Имеет практический опыт: использования современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности</p>

в) профессиональных:

Категория профессиональных компетенций	Компетенции	Задачи профессиональной деятельности, для решения которых требуется данная компетенция	Индикаторы достижений компетенций

<p>Участие в решении научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения и медицинских наук</p>	<p>ПК-6. Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения</p>	<p>Анализ требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, проведение консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники</p>	<p>ИПК 6.1 Знает: Основы доказательной медицины; основные источники медицинской информации, основанной на доказательной медицине; способы и формы публичного представления медицинской информации; основные принципы проведения медицинских научных исследований ИПК 6.2 Умеет: Осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине; интерпретировать данные научных публикаций; критически оценивать современные анализ требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, проведение консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины; аргументировать свой выбор методов диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний; подготовить презентацию для публичного представления медицинской информации, результатов научного исследования</p>
--	---	---	--

В результате проведения учебной (производственной) практики студент должен:

Знать:

- получение знаний о правилах поведения в ЛПУ
- принципах этики и деонтологии
- принципах организации работы лечебных учреждений, процедурных кабинетов устройстве
- правилах техники безопасности
- правилах обработки кожи и слизистых при попадании на них крови или любой биологической жидкости
- правилах обработки кожи при травме медицинской сестры острым предметом.
- правила и принципы работы с литературными источниками

Уметь:

- знакомство с документацией
- правильно оформлять медицинскую документацию
- осуществлять гигиеническое воспитание населения с целью формирования здорового образа жизни
- провести сбор, систематизацию и обработку литературного материала
- подготовить и провести беседу с пациентами на выбранную тему

Владеть:

- ведение медицинской документации
- навыками публичного выступления

Процесс организации учебной практики «Научно-исследовательская работа» направлен на формирование у студентов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия (в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, специальность - 31.05.03 Стоматология,

утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984 и с учетом требований профессионального стандарта 02.005 «Врач-стоматолог»).

Трудовые функции и трудовые действия по профессиональному стандарту

Код ТФ - А/04.7 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения

Трудовые действия - Проведение профилактических осмотров населения

– Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности

Необходимые умения

– Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан
– Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)

– Использовать методы первичной и вторичной профилактики

– Применять средства индивидуальной защиты

Необходимые знания

– Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения
– Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний
– Особенности профилактики онкопатологии
– Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения
– Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

– Санитарно-эпидемиологические нормы и требования

– Правила применения средств индивидуальной защиты

Другие характеристики

– Соблюдение врачебной тайны

– Соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/ законными представителями), коллегами

Код ТФ - А/05.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни

Трудовые действия - Формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек

– Формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья

Необходимые умения

– Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни

– Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента

– Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья

Необходимые знания

– Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования

– Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий токсикомании, основные принципы их профилактики

– Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников

– Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний

Другие характеристики

- Соблюдение врачебной тайны
- Соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками / законными представителями), коллегами

5. Объем, способы и формы практики

Вид/форма практики	Трудоемкость			Семестры (указание часов по семестрам)
	зачетных единиц	дней	часов	
Учебная /непрерывно	1		6	36 в 4-м семестре
В том числе				
Аудиторная работа			4	24 в 4-м семестре
Самостоятельная работа			2	12 в 4-м семестре
Форма аттестации по практике (зачет с оценкой)				в 4-м семестре
Общая трудоемкость	1		6	-

6. Содержание учебной практики:

№ п/п	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности обучающихся во время прохождения производственной практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) обучающийся при прохождении данного этапа производственной практики или вида производственной деятельности			фс к н со к о
		Знания	Умения	Навыки	
	Этапы организации производственной практики				
	Подготовительный этап (инструктаж по технике безопасности на объектах практики)	Знать правила системы технических мероприятий и нормы, обеспечивающие здоровые и безопасные условия труда	Уметь выполнять обязательные требования безопасности на предприятиях в целом, производственных помещениях, всех видах оборудования и технологических процессах	Владеть навыками всего объема техники безопасности в условиях выполнения работы на рабочих местах в стоматологическом кабинете	О П П П 5,6
	Производственный этап:	Знать: работу врача-стоматолога в медицинских организациях стоматологического профиля; Научные принципы	Уметь: оказать лечебно-профилактическую помощь населению в условиях поликлиники; Составлять план обследования, оценивать данные осмотра и опроса	Владеть: медицинским и стоматологическим инструментарием; информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и	О П 13 О 1,2 9,1

		<p>стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике ;</p> <p>Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний;</p> <p>клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме</p>	<p>больного, формулировать предварительный диагноз; проводить лечение больных под руководством врача; правильно оформлять медицинскую документацию</p>	<p>оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов;</p> <p>Основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов;</p> <p>методикой чтения различных видов рентгенограмм; методами диагностики и лечения различных нозологических форм патологии у взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентов</p>	
а)	Экспериментальный и исследовательский раздел	Знать решение ситуационных задач, самим придумывать задачи на изучаемые заболевания,	Уметь осуществлять все этапы исследовательского процесса: наблюдение и изучение фактов и явлений, выявлять неизвестные явления	Владеть навыками применения исследовательского метода во внеаудиторное время, используя в той или иной степени на практике	О
б)	Обработка и анализ данных	Иметь знания о различных видах деятельности врача, обеспечивающих реализацию диагностики и лечения отдельных заболеваний	Уметь связывать между собой в единую схему план действий по различным видам деятельности врача по диагностике и лечению заболеваний	Навыками построения графически ясного плана решения задач в соответствии с профессиональной деятельностью врача	П 17
в)	Подготовка отчета студентом по итогам профессиональной деятельности в качестве помощника врача-стоматолога общей практики	<ul style="list-style-type: none"> • организацию стоматологической помощи населению • особенности проявления, клиники, течения стоматологических заболеваний у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста • клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии полости рта • принципы лекарственных и нелекарственной терапии 	<p>С учетом классификаций дать характеристики продукту действия:</p> <p>а) вид патологии</p> <p>б) нозологическая единица</p> <p>в) локализация</p> <p>г) клиническая форма</p> <p>д) стадия</p> <p>е) степень развития</p> <p>ж) этиология</p> <p>2. Выявлять симптома комплекс на основании синдромов и патогномоничных симптомов и соотнесение его с описаниями заболеваний в медицине</p> <p>3. Характеризировать</p>	<p>-методами чтения рентгенограмм;</p> <p>-определение степени подвижности зубов;</p> <p>-пальпации регионарных лимфатических узлов, лицевого скелета, мягких тканей лица;</p> <p>Практические навыки в зуботехнической лаборатории</p>	О О 1,2 9,1 П

		<p>стоматологических заболеваний у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста</p> <ul style="list-style-type: none"> • способы ограничения риска инфицирования врачей, среднего медицинского персонала во время работы • меры предупреждения загрязнения окружающей среды • дезинфекцию ручных инструментов, наконечников, турбин, аспирационных систем • методы стерилизации стоматологических инструментов, их эффективность, оборудование, материалы, средства, технологии выполнения • строение, функции эмали, дентина • современные представления о строении и функции пульпы зубов, эндодонта, взаимоотношения основных элементов в пульпарно-дентинном комплексе • эндодонтические аспекты морфологии зубов верхней и нижней челюсти • пульпарно-периапикальный комплекс • современные представления о строении и функции периодонта • современные аспекты строения и функции пародонта, возможность направленной регенерации тканей пародонта • строение и функции слизистой оболочки полости рта • основные 	<p>специфические клинические особенности заболевания</p> <p>4. Составлять предварительный диагноз, дифференциальный и окончательный диагноз</p> <p>5. Выполнять операции, составляющие действие, после практических и мысленных операций врача, приводящих к диагнозу (осмотр, инструментальное исследование); выделение патогномичных симптомов; первое предварительное описание диагноза; определение методов для специального исследования; анализ и сопоставление полученных результатов с предварительным диагнозом; выбор дифференциальной диагностики.</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики. Обоснование и формирование окончательного диагноза</p>	
--	--	--	--	--

		<p>тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране</p> <ul style="list-style-type: none"> • методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета, проведения местного фторирования и герметизации фиссур зубов • назначение питания с позиции здоровья полости рта; • основные принципы диспансеризации в стоматологии • современные методики сбора анамнеза, проведения осмотра пациентов • этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; • клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; • методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний; слизистой оболочки полости рта; • методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез. 			
3	Отчет по практике	Основные этапы работы врача стоматолога			О О

7. Примерная тематика самостоятельных учебно-исследовательских работ.

Для получения допуска к зачету необходимым условием является выполнение НИР. Темы рефератов:

1. Влияние нарушения акта жевания на состояние желудочно-кишечного тракта.
2. Правила ухода за зубными протезами.
3. Своевременное протезирование - залог здоровья.
4. Правила пользования съемными протезами.
5. Влияние протезов из разнородных металлов на состояние здоровья.
6. Корни каких зубов следует сохранять для протезирования?
7. Виды зубных протезов и показания к применению.
8. Когда можно протезироваться после удаления зубов?
9. Влияние препарирования зубов на общее состояние организма.
10. Методы обезболивания при препарировании твердых тканей зубов.
11. Комплексная программа профилактики стоматологических заболеваний.
12. Профессиональная гигиена полости рта. Этапы. Современные аппараты для профессиональной гигиены полости рта.
13. Индивидуальная профилактика болезней пародонта.
14. Кариесогенная ситуация в полости рта. Общие и местные кариесогенные факторы.
15. ВИЧ в полости рта.
16. Влияние общих соматических заболеваний в полости рта.
17. Местное обезболивание при беременности и общих соматических заболеваний.
18. Роль питания в профилактике заболеваний твердых тканей зубов.
19. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение неосложненных форм кариеса.
20. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение пульпитов.
21. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение
22. Особенности профессиональной гигиены у беременных.
23. Деонтология в детских стоматологических учреждениях
24. Санитарно-просветительная работа, проводимая стоматологом в школе
25. Диспансеризация детей со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля (кариес зубов, его осложнения)
26. Поражаемость постоянных зубов кариесом и состояние санации школьников
27. Кариес зубов и зубочелюстные аномалии
28. Частота заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, находящихся на амбулаторном лечении (молочница, герпетический стоматит и др.)
29. Раннее удаление молочных зубов.

Критерии оценивания реферата:

Содержание не соответствует теме, оформлен реферат не правильно – 0 баллов

Содержание не полное, реферат оформлен с незначительными погрешностями – 10 баллов

Содержание недостаточно полное, реферат оформлен правильно – 15 баллов

Содержание полное развернутое, оформление соответствует требованиям – 20 баллов

8. Формы отчётности по учебной практике «Научно-исследовательская работа»

При прохождении учебной практики используются следующие формы аттестации:

– дневник учебной практики, где студент ежедневно записывает всю проделанную работу, руководитель практики контролирует ведение дневника и его подписывает. В дневнике в конце практики даётся характеристика студента;

– предоставления отчета по НИР

– освоение практических навыков

– итоговый тестовый контроль в виде онлайн тестирования на портале [Medspase](#)

Итоговый рейтинг студента формируется в соответствии с методикой БРС оценивания учебных достижений студента по учебной практики и определяется по 100-бальной шкале. Он складывается из рейтинга, полученного в результате текущего контроля практической работы и промежуточной аттестации.

Текущий контроль включает в себя оценку полноты и качества освоения практических навыков в процессе производственной практики, в том числе отработку необходимых 36 часов, грамотности и полноценности ведения документации (оформление дневника), количественных показателей выполнения перечня практических навыков согласно перечня ЗУН, характеристику работы студента данную представителем медицинской организации, ответственным за организацию практики.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети интернет, необходимых для проведения практики

Электронные ресурсы

- Сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ – Режим доступа:

www.minzdravsoc.ru

- Сайт Министерства здравоохранения Свердловской области – Режим доступа: www.mzso.ru

Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология: Учебник для медицинских вузов. Под ред. профессора Лебеденко И.Ю., профессора Калавраджияна Э.С.– М., ГЭОТАР-Медиа, 2016 г. 640 с. Учебник УМО.

2. Эндодонтия: учебное пособие/ под ред. Базибян Э.А.-М :-ГЭОТАР- Медиа, 2016.- 160с.

3. Стоматология: введение в эндодонтию/ под ред.:Севбитова А.В.. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с

4. Бимбас Е.С., Булатова С.Р., Мягкова Н.В. Диагностика зубочелюстных аномалий.

5. Учебное пособие г. Екатеринбург ГОУ ВПО «УГМА Росздрава»

Хирургическая стоматология. 2-е издание, исправленное и дополненное. Под общей редакцией Афанасьева В. В.:ГЭОТАР-Медиа, 2016,. 792 с.

Электронные учебные издания:

1. ЭБС «Консультант студента», учебник: «Ортопедическая стоматология» Под ред. профессора Лебеденко И.Ю., профессора Калавраджияна Э.С.

2. ЭБС «Консультант студента», учебное пособие: «Лекции по ортопедической стоматологии» Ибрагимов Т.И., Большаков Г.В., Марков Б.П. и др. / Под ред. Т.И. Ибрагимова

Электронные базы данных

1. Тестовые задания на образовательном портале <http://educa.usma.ru>

2. Стоматологическая ассоциация России (периодика, журналы, образование): <http://www.e-stomatology.ru/>

3. Журнал «Проблемы стоматологии»: [http:// dental-press.ru/](http://dental-press.ru/) 4. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>

www.studmedlib.ru

Дополнительная литература:

1. Практическая терапевтическая стоматология. Учебное пособие в 3 томах./ Николаев А.И., Цепов Л.М., МЕДпресс-информ. 2018 г. – 624 с

2. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм: учебное пособие / М.Я. Алимova [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-204 с.:цв.ил

3. Детская стоматология: [руководство] / под ред. Р.Р. Велбери [и др.]; пер. с англ. под ред. Л.П. Кисельниковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа.: 2016, 456 с.: цв. ил.

4. Детская стоматология: учебник/ под ред. О.О. Янушевича, Л.П.Кисельниковой, О.З. Топольницкого. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 744 с.: ил. – 150 экз.

5. Кариез зубов у детей. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Брусницына Е.В., Иощенко Е.С., Сокольская О.Ю., Стати Т.Н., Ожгихина Н.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 33с

6. Пороки развития твердых тканей зубов у детей: этиология, клинические проявления, лечение, профилактика. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Ожгихина Н.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 27с

7. Заболевания пародонта в детском и юношеском возрасте. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Стати Т.Н., Закиров Т.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 56с

8. Жулев Е.Н. Организация работы отделения ортопедической стоматологии и зуботехнической лаборатории: Учебник. - Медицинская литература "НГМА", 2016. – 64 с

Ресурсов сети «Интернет»:

Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке». Ссылка на ресурс: <https://www.studentlibrary.ru/> ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». Лицензионный договор №8/14 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 23.06.2022. Срок действия до 31.08.2023 года.

База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека».

Ссылка на ресурс: <https://www.rosmedlib.ru/>

ООО «ВШОУЗ-КМК»

Договор № 717КВ/06-2022 от 10.08.2022.

Срок действия до 09.08.2023 года.

Электронная библиотечная система «BookUp»

Доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека».

Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>

ООО «Букап»

Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022.

Срок действия до 18.04.2027 года.

Электронная библиотечная система «BookUp»

Доступ к коллекции учебных пособий по анатомии на английском языке

Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>

ООО «Букап»

Сублицензионный контракт №73 от 06.03.2023.

Срок действия до 31.03.2024 года.

Электронно-библиотечная система «Лань», доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека»

Ссылка на ресурс: <https://e.lanbook.com/>

ООО «ЭБС ЛАНЬ»

Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022.

Срок действия до: 31.12.2026 года.

Образовательная платформа «Юрайт»

Ссылка на ресурс: <https://urait.ru/>

ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ»

Лицензионный договор № 10/14 от 30.06.2022.

Срок действия до: 31.08.2023 года.

Электронная библиотека УГМУ, институциональный репозиторий на платформе DSpace

Ссылка на ресурс: <http://elib.usma.ru/>

Положение об электронной библиотеке ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, утверждено и введено в действие приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России Ковтун О.П. от 01.06.2022 г. № 212-р

Договор установки и настройки № 670 от 01.03.2018

Срок действия: бессрочный

Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов.

Ссылка на ресурс: <https://dlib.eastview.com/basic/details>

ООО «ИВИС»

Лицензионный договор № 9/14 от 23.06.2022.

Срок действия до 30.06.2023 г.

Централизованная подписка

Электронные ресурсы Springer Nature:

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Springer Journals Archive**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (архив выпусков 1946 — 1996 гг.).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group — коллекции Nature journals, Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 26.07.2021 г. №785 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer Nature в 2021 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Medicine, Engineering, History, Law & Criminology, Business & Management, Physics & Astronomy.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Adis Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Adis издательства Springer Nature в области медицины и других смежных медицинских областей (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №910 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Biomedical & Life Science, Chemistry & Materials Science, Computer Science, Earth & Environmental Science.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно коллекцию Nature journals (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №909 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Architecture and Design, Behavioral Science & Psychology, Education, Economics and Finance, Literature, Cultural & Media Studies, Mathematics & Statistics.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, коллекция Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2022 года).

Ссылки на ресурс: 1. <https://www.nature.com>; 2. <https://link.springer.com>

Письмо РФФИ от 08.08.2022 г. №1065 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **базаданных eBook Collections** (i.e. 2020 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 17.09.2021 г. №965 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBookCollections издательства Springer Nature в 2021 году.

Срок действия: бессрочный

- **базаданных eBook Collections** (i.e. 2021 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 02.08.2022 г. №1045 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBookCollections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **базаданных eBook Collections** (i.e. 2022 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 11.08.2022 г. №1082 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBookCollections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **базаданных eBook Collections** (i.e. 2023 eBook collections) издательства Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1947 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBookCollections издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Срок действия: бессрочный

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals, Academic journals, Scientific American (год издания — 2023 г.) тематической коллекции LifeSciencesPackage.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Срок действия: бессрочный

- **база данных Adis Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer Nature, а именно журналы Adis (год издания — 2023 г.) тематической коллекции LifeSciencesPackage.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Materials**

Ссылка на ресурс: <https://materials.springer.com>

Срок действия до 29.12.2023

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1948 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Срок действия: бессрочный

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Palgrave Macmillan (год издания — 2023 г.) тематической коллекции SocialSciencesPackage.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Срок действия: бессрочный

- **база данных *Springer Nature Protocols and Methods***

Ссылка на ресурс: <https://experiments.springernature.com>

Срок действия до 29.12.2023

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1949 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

- **база данных *Springer Journals***, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематические коллекции *Physical Sciences & Engineering Package*.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных *Nature Journals***, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы *Nature journals* (год издания — 2023 г.) тематической коллекции *Physical Sciences & Engineering Package*.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1950 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных *The Cochrane Library* издательства *John Wiley & Sons, Inc.*

Ссылка на ресурс: <https://www.cochranelibrary.com>

Письмо РЦНИ от 14.04.2023 №613 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных *The Cochrane Library* издательства *John Wiley & Sons, Inc.* в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия до 31.07.2023

База данных *Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals* издательства *Ovid Technologies GmbH*

Ссылка на ресурс: <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>

Письмо РЦНИ от 22.12.2022 №1870 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных *Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals* издательства *Ovid Technologies GmbH* в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных патентного поиска *Orbit Premium edition* компании *Questel SAS*

Ссылка на ресурс: <https://www.orbit.com>

Письмо РЦНИ от 30.12.2022 №1955 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных компании *Questel SAS* в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия до 30.06.2023

База данных *The Wiley Journal Database* издательства *John Wiley & Sons, Inc.*

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 07.04.2023 №574 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства *John Wiley & Sons, Inc.* в 2023 году на условиях централизованной подписки.

- Полнотекстовая коллекция журналов, содержащая выпуски за 2019 — 2022 годы

Срок действия до 30.06.2023

- Полнотекстовая коллекция журналов, содержащая выпуски за 2023 год

Срок действия: бессрочный.

База данных *Medical Sciences Journal Backfiles* издательства *John Wiley & Sons, Inc.*

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных *Medical Sciences Journal Backfiles* издательства *John Wiley & Sons, Inc.* в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

База данных *eBook Collections* издательства *SAGE Publications Ltd*

Ссылка на ресурс: <https://sk.sagepub.com/books/discipline>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBookCollections издательства SAGE Publications Ltd в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

10.1. Перечень лицензионного программного обеспечения

10.1.1. Системное программное обеспечение

10.1.1.1 Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;

- WindowsServer 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;

- WindowsServer 2019 Standard (32 ядра), лицензионное соглашение № V9657951 от 25.08.2020, срок действия лицензий: 31.08.2023 г., корпорация Microsoft;

- ExchangeServer 2007 Standard (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);

- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);

- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

- Шлюз безопасности Ideco UTM Enterprise Edition (лицензия № 109907 от 24.11.2020 г., срок действия лицензии: бессрочно), ООО «АЙДЕКО».

10.1.1.2 Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 25.03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);

- Windows7 Starter (OpenLicense № 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 Pro (OpenLicense № 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно)

11. Описание материально-технической базы необходимой для проведения производственной практики

Для проведения производственной практики «Научно-исследовательская работа» используются хирургические кабинеты или хирургические отделения стоматологических поликлиник, имеющие соответствие требованиям СанПиН 2.1.3.2.2630-10.

Рабочее место врача стоматолога общей практики включает: стоматологическое кресло, бормашину «Имплант-Мед» с физиодеспенсером, стоматологическое кресло оснащенное блоком-плевательницей с автосмывом, отсосно-дренажной системой, слюноотсосом, пылесосом, светильником. Медицинский шкаф для хранения инструментов, материалов, лекарственных препаратов, аптечки неотложной помощи, аптечки анти – СПИД. Хирургические инструменты, щипцы для удаления зубов и корней зубов, стоматологические наконечники, боры, фрезы, карпульные и медицинские шприцы, инъекционные иглы, местные анестетики, антисептики, перевязочный стерильный материал. Письменный стол врача, компьютер, негатоскоп.

Приложение к РПП

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики

УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина

«___» _____ 2023 г.

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА»**

Специальность: 31.05.03 – Стоматология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-стоматолог

Екатеринбург, 2023

1.	Информационная грамотность	ОПК-13. Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности	ИОПК 13.1 Знает: возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации, информационно-коммуникационных технологий; современную медико-биологическую терминологию; основы информационной безопасности в профессиональной деятельности ИОПК 13.2 Умеет: применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; пользоваться современной медико-биологической терминологией; осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности ИОПК 13.3 Имеет практический опыт: использования современных информационных и	Код ТФ - А/05.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	-получение знаний о правилах поведения в ЛПУ -принципах этики и деонтологии и -принципах организации и работы лечебных учреждений , процедурных кабинетов устройстве - правилах техники безопасности - правилах обработки кожи и слизистых при попадании на них крови или любой биологической жидкости -правилах обработки кожи при травме медицинской сестры острым предметом. – правила и принципы работы с литературными источниками	- знакомство с документацией - правил оформления медицинской документации осуществлять гигиеническое воспитание населения с целью формирования здорового образа жизни - провести сбор, систематизацию и обработку литературного материала – подготовить и провести беседу с пациентами на выбранную тему	-ведение медицинской документации -навыками публичного выступления	Подготовительный этап
----	----------------------------	---	---	---	---	---	---	-----------------------

			библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности					
2.	Участие в решении научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения и медицинских наук	ПК-6. Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	ИПК 6.1 Знает: Основы доказательной медицины; основные источники медицинской информации, основанной на доказательной медицине; способы и формы публичного представления медицинской информации; основные принципы проведения медицинских научных исследований ИПК 6.2 Умеет: Осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине; интерпретировать данные научных публикаций; критически оценивать современные анализы требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на	Код ТФ - А/05.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	-получение знаний о правилах поведения в ЛПУ -принципах этики и деонтологии -принципах организации и работы лечебных учреждений, процедурных кабинетов устройстве - правилах техники безопасности и - правилах обработки кожи и слизистых при попадании на них крови или любой биологической жидкости -правилах обработки кожи при травме медицинско	- знакомство с документацией - правильно оформлять медицинскую документацию осуществлять гигиеническое воспитание населения с целью формирования здорового образа жизни - провести сбор, систематизацию и обработку литературного материала	-ведение медицинской документации -навыками публичного выступления	Производственный этап: - профилактическая деятельность;

			<p>рынке труда, проведение консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники</p> <p>методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний с позиции доказательной медицины; аргументировать свой выбор методов диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний; подготовить презентацию для публичного представления медицинской информации, результатов научного исследования</p>		<p>й сестры острым предметом. – правила и принципы работы с литературными источниками</p>	<p>ла – подготовить и провести беседу с пациентами на выбранную тему</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--	--

2. Шкала оценивания устного ответа обучающегося при защите отчета по практике

Оценка и балл	Уровень освоения компетенций	Критерии
«Отлично»(85-100)	Повышенный уровень–III	Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал практики, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в отчете материал разнообразных литературных источников, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, предлагает собственное аргументированное видение проблемы
«Хорошо»(70-84)	Базовый уровень–II	Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его в отчете, не допускает существенных неточностей в отчете на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
«Удовлетворительно» (60-69)	Пороговый уровень–I	Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической

		последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ
«Неудовлетворительно» (0-59)	Компетенции не освоены	Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

3. Оформление дневника по учебной практике

По результатам работы студент оформляет дневник учебной практики в соответствии со следующими требованиями: в дневнике должно быть сделаны ежедневные записи и представлены: перечень практических навыков, характеристика клинической базы и характеристика на студента.

Преподаватель проверяет наличие записей в дневнике. При отсутствии записей в дневнике (клиническая ситуация и практические навыки) данный день (часы) не засчитывается как пройденный.

В ежедневном отчете должно быть указано: дата, время работы в отделении, план работы студента на день, представлен список выполненных за день практических навыков с детальным описанием впервые выполненного навыка.

Критерии оценивания дневника по учебной практике:

Например:

0 баллов– содержание записи не соответствует требованиям; студент не ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; не может ответить на поставленные вопросы по представленным в дневнике пациентам;

30 баллов – запись выполнена небрежно, неаккуратно или очень кратко (что не позволяет раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент плохо ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на все вопросы по пациентам с наводящими вопросами преподавателя;

33 балла– запись выполнена небрежно, неаккуратно или очень кратко (что не позволяет раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на половину вопросов по пациентам с наводящими вопросами преподавателя

35 баллов – запись выполнена аккуратно, требования выполнены почти полностью и есть небольшие замечания по сути изложения материала или кратко (настолько, что позволяет лишь частично раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на дополнительные вопросы по пациентам уверенно, но не всегда полно и правильно (в 1/3 случаев), необходимо задавать наводящие вопросы;

38 баллов– запись выполнена аккуратно, требования выполнены полностью, замечаний по оформлению нет; студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на дополнительные вопросы по пациентам уверенно, правильно, но неполно или необходимы уточняющие вопросы;

40 баллов– запись выполнена в соответствии с требованиями, замечаний ни каких нет; студент свободно и в полном объеме ориентируется в своих записях и представленных в дневнике пациентах; на вопросы по пациенту дает полный развернутый ответ.

4. Перечень тем рефератов по учебной практике

Для получения допуска к зачету необходимым условием является выполнение НИР. Темы рефератов:

1. Влияние нарушения акта жевания на состояние желудочно-кишечного тракта.
2. Правила ухода за зубными протезами.

3. Своевременное протезирование - залог здоровья.
 4. Правила пользования съемными протезами.
 5. Влияние протезов из разнородных металлов на состояние здоровья.
 6. Корни каких зубов следует сохранять для протезирования?
 7. Виды зубных протезов и показания к применению.
 8. Когда можно протезироваться после удаления зубов?
 9. Влияние препарирования зубов на общее состояние организма.
 10. Методы обезболивания при препарировании твердых тканей зубов.
 11. Комплексная программа профилактики стоматологических заболеваний.
 12. Профессиональная гигиена полости рта. Этапы. Современные аппараты для профессиональной гигиены полости рта.
 13. Индивидуальная профилактика болезней пародонта.
 14. Кариесогенная ситуация в полости рта. Общие и местные кариесогенные факторы.
 15. ВИЧ в полости рта.
 16. Влияние общих соматических заболеваний в полости рта.
 17. Местное обезболивание при беременности и общих соматических заболеваний.
 18. Роль питания в профилактике заболеваний твердых тканей зубов.
 19. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение неосложненных форм кариеса.
 20. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение пульпитов.
 21. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение
 22. Особенности профессиональной гигиены у беременных.
 23. Деонтология в детских стоматологических учреждениях
 24. Санитарно-просветительная работа, проводимая стоматологом в школе
 25. Диспансеризация детей со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля (кариес зубов, его осложнения)
 26. Поражаемость постоянных зубов кариесом и состояние санации школьников
 27. Кариес зубов и зубочелюстные аномалии
 28. Частота заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, находящихся на амбулаторном лечении (молочница, герпетический стоматит и др.)
 29. Раннее удаление молочных зубов.
- Критерии оценивания реферата:
- Содержание не соответствует теме, оформлен реферат не правильно – 0 баллов
 Содержание не полное, реферат оформлен с незначительными погрешностями – 10 баллов
 Содержание недостаточно полное, реферат оформлен правильно – 15 баллов
 Содержание полное развернутое, оформление соответствует требованиям – 20 баллов

5. Вопросы (задачи) к собеседованию

Примеры ситуационных задач:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Больной С., 60 лет предъявляет жалобы на жжение и сухость в полости рта. Жжение усиливается при приеме кислой, соленой пищи.

Анамнез жизни: сахарный диабет II типа, артериальная гипертензия, контролируемая приемом лекарственных препаратов. Аллергоанамнез неосложнен.

Анамнез заболевания: неприятные ощущения появились полгода назад. Протез на верхней челюсти изготовлен 3 года назад.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Носогубные складки резко выражены, конфигурация лица изменена за счет снижения нижней трети лица. Кожа лица физиологической окраски. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненны при пальпации. Движения нижней челюсти плавные, пальпация височно-нижнечелюстного сустава безболезненная. В углах рта

трещины, покрытые сероватыми корками. Слизистая оболочка губ, щек, десен незначительно гиперемирована, недостаточно увлажнена. Слюна пенная, вязкая. Слизистая оболочка твердого неба альвеолярного отростка верхней челюсти ярко гиперемирована, на ее поверхности определяется сероватый творожистый налет, который легко удаляется при поскабливании. Мягкое небо, небные дужки физиологической окраски.

Нитевидные сосочки языка увеличены в размере, на спинке языка определяется беловато-серый налет, который частично легко удаляется при поскабливании.

Слизистая оболочка дна полости рта физиологической окраски, слабо увлажнена. На верхней челюсти полный съемный пластиночный протез. Базис изготовлен из пластмассы розового цвета.



Зубная формула:

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8		
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8		
0	0	0	0	0	0			0				0	0	0	0		

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза и выбора препарата для лечения ?
4. Поставьте окончательный диагноз.
5. Составьте комплексный план лечения.
6. Опишите этапы лечения.
7. Какие особенности изготовления съемных протезов у пациентов с данной патологией.
8. Укажите особенности ухода за протезами.
9. Посоветуйте индивидуальные средства гигиены данному пациенту.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

Больной Л., 35 лет, предъявляет жалобы на кратковременную боль от температурных и химических раздражителей в области зубов переднего отдела верхней и нижней челюстей.

Анамнез заболевания. Болевые ощущения появились примерно полгода назад.

Лечения по поводу данного заболевания не проводилось. К врачам не обращался.

Анамнез жизни. Периодические простудные заболевания. В 1995 году перенес гепатит В.

Аллергоанамнез спокоен. Пациент состоит на учете у гастроэнтеролога по поводу хронического гастродуоденита, хронического холецистита. Курит с 20 лет по 1 пачке в день.

Объективно. Сознание ясное, положение активное. Кожа физиологической окраски. Пальпируется поднижнечелюстной лимфатический узел слева. Диаметр до 1 см. мягко эластической консистенции, не спаян с окружающими тканями, кожа над ним не изменена, при пальпации безболезненный.

Открытие рта свободное. Красная кайма губ физиологической окраски, без патологических изменений. Слизистая щек, твердого и мягкого неба бледно-розовая, влажная, блестящая, слегка отечна. Язык подвижный, в размерах не увеличен, на боковой поверхности - отпечатки зубов. На спинке языка ближе к корню – желтый налет в умеренном количестве, легко снимающийся при поскабливании. Десневые сосочки и маргинальная десна в области всех зубов цианотичны, отечны, легко кровоточат при зондировании. В пришеечной области и на контактных поверхностях зубов имеется мягкий зубной налет, на оральных поверхностях-плотный пигментированный налет курильщика. Пародонтальные карманы в области всех зубов до 3 мм.

Зубная формула:

п	п	р	п	п	п	п	п	п	п	п	п	п	п	п	п	п	п	
п	1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8			
1.1	4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8			
4.1		п	о	п												Р	п	п

При обследовании зубных рядов выявлены дефекты клиновидной формы в пришеечной области зубов 1.4, 1.3, 2.3, 2.4, 3.3, 3.4, 4.3, 4.4, наиболее выраженные слева. Стенки дефекта плотные, блестящие, гладкие. Глубина дефектов в пределах плащевого дентина.

Зондирование стенок безболезненно. Перкуссия зубов безболезненна. Имеется реакция на холодную воду. Боль проходит сразу после устранения раздражителя.

Коронка зуба 3.6. разрушена полностью. В устьях корневых каналов - следы резорцин- формалиновой пасты. В области дна полости зуба при зондировании определяется перфорация.

Рентгенологически: корневые каналы зуба 3.6. запломбированы не полностью. В дистальном канале пломбировочный материал прослеживается на $\frac{2}{3}$ длины. В апикальной трети фрагмент эндодонтического инструмента. Медиальные корневые каналы заполнены на $\frac{1}{2}$ длины. В области верхушек корней и бифуркации – разрежение костной ткани с нечеткими контурами.



1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Оцените состояние тканей пародонта.
5. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для оценки состояния тканей пародонта и постановки диагноза.
6. Тактика в отношении зуба 3.6.
7. Предложите возможные варианты ортопедического лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

Больная Т. 65лет, обратилась в клинику с жалобами на жжение языка, сухость в полости рта, ощущение «красного перца» под базисами съемных пластиночных протезов.

Анамнез заболевания: зубы удаляла по поводу заболеваний пародонта, В возрасте 40 лет потеряла все зубы. Ранее протезировалась съемными протезами. Последний раз протезировалась около 7 лет назад. Более двух последних лет имеются жалобы. С направлением из районной стоматологической поликлиники пациентка направлена на

кафедру ортопедической стоматологии. В направлении указан диагноз аллергическая реакция на съемные зубные протезы.

Объективно: При внешнем осмотре снижена нижняя треть лица, в уголках рта имеются заеды. Рот **открывается** свободно, хруста и щелканья в ВНЧС не отмечается. При пальпации лимфатические узлы челюстно – лицевой области не определяются. Слизистая оболочка полости рта слабо гиперемирована соответственно границам полных съемных пластиночных протезов. Язык складчатый (рис.1). Отмечается полная потеря зубов соответствующая II классу по Оксману на верхней челюсти и III классу по Оксману на нижней челюсти. Имеющиеся съемные полные пластмассовые протезы в неудовлетворительном гигиеническом состоянии, имеется пигментация на базисах, на нижней челюсти из – за несоответствия внутренней части базиса протеза пациентка прокладывает вату (рис.2).



Рис.1. Внешний вид языка пациентки Т.



Рис.2 Внешний вид съемных пластмассовых пластиночных протезов, которыми пользуется пациентка Т.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие методы исследования обследования необходимы для уточнения диагноза?
3. Опишите состояния языка (рис.1). При каких заболеваниях полости рта отмечается
4. «складчатый язык»?
5. Какими методами определяется гигиеническое состояние зубных протезов и полости рта?
6. Какое лечение Вы предложите пациентке Т.?
7. Какие классификации протезных стоматитов Вы знаете?
8. Какие методы гигиенического ухода за съемными конструкциями зубных протезов Вы предложите пациентке Т.?
9. Расскажите этапы протезирования полными съемными пластиночными протезами.
10. Какие пластмассы применяются для изготовления базисов пластиночных протезов?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4

Больной П., 13 лет, поступил в приемное отделение детской больницы.

Жалобы на боль, кровотечение из носа, затрудненное дыхание, невозможность закрывания рта, гематомы в лицевой области.

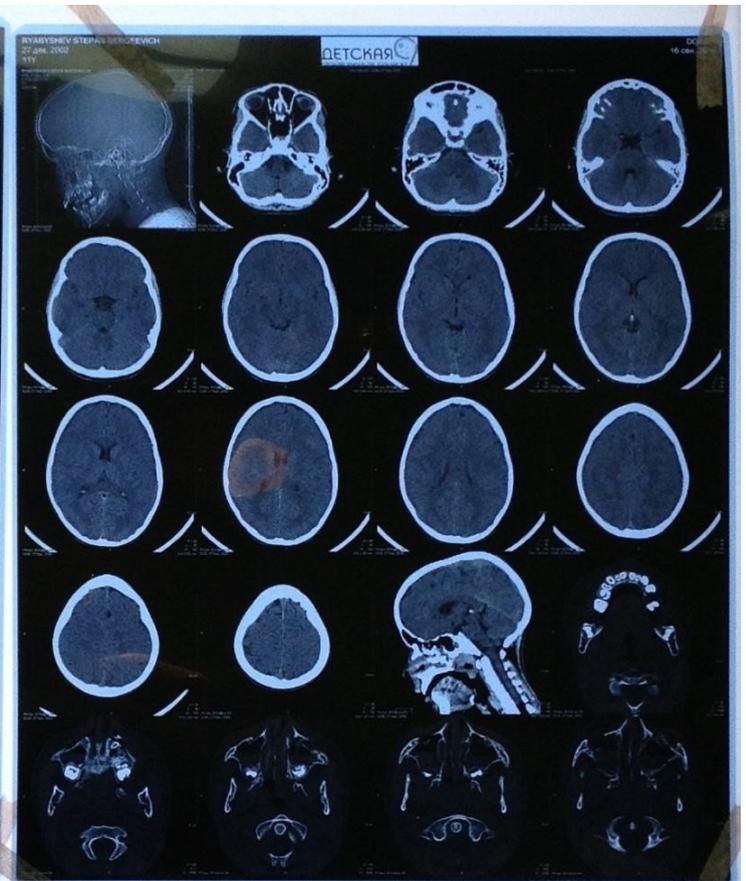
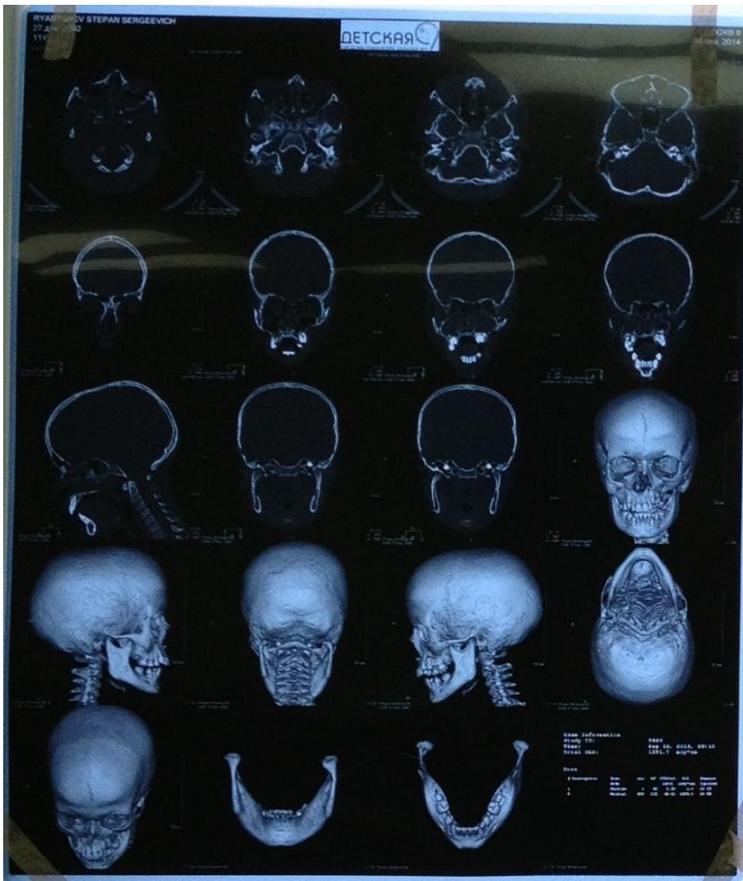
Анамнез жизни: родился и развивался здоровым, перенес ОРВИ (1-2 раза в год), ветрянную оспу.

Анамнез заболевания: за 1 час до поступления получил удар качелями в область затылка, затем в область средней зоны лица. Отмечает эпизод потери сознания и тошноту.

Объективно: общее состояние средней тяжести; сознание ясное, положение пассивное (лежит на каталке). Цвет кожного покрова - бледный. ЧСС - 114, ЧДД - 28, T= 37,4, АД= 90/55. Дыхание везикулярное, проводится по всем полям. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. Живот мягкий, пальпации доступен во всех отделах. Нарушение конфигурации лица за счет отека пара-орбитальной области справа и слева и в области верхней губы и щеки слева. Носовое дыхание затруднено за счет кровяных сгустков в носовых ходах. В области угла рта слева на коже - ушибленная рана, 1 см, округлой формы, покрыта сукровичной корочкой. В области подбородка - ушибленная рана, 1 см, округлой формы, покрыта сукровичной корочкой. На боковой поверхности шеи слева - ссадины.

Осмотр полости рта: открывание рта болезненно. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, влажная, межзубные сосочки гиперемированы, с синюшным оттенком, отечны в области верхних и нижних резцов. В области угла рта слева на слизистой - рана, длиной 2 см в пределах мышечного слоя, покрыта кровяным сгустком. Зубная формула соответствует возрасту. Смыкание зубных рядов по типу двустороннего перекрестного прикуса. Наблюдается затруднение прорезывания зубов 35, 45. В зубах 46, 36 - пломбы, краевое прилегание нарушено, по границе пломба-зуб - пигментация. В области зубов 16, 26 на жевательной поверхности - кариозные полости, заполненные размягченным дентином коричневого цвета, зондирование дна полости безболезненно. Индекс гигиены - 2,5. КПУ+кп=6.

Имеются **рентгенограммы** (серия КТ):



1. Опишите рентгенологическую картину на представленных снимках.
2. Поставьте диагноз с учетом данных в задаче, фото и рентгенограмм.
3. Предложите варианты хирургического лечения.
4. Какое консервативное лечение необходимо в данной ситуации?
5. Составьте план диспансерного наблюдения.
6. Напишите зубную формулу ребенка 13 лет
7. Каким образом уточнить диагноз заболевания зубов 36, 46?
8. Какие пломбировочные материалы можно использовать при лечении зубов 16, 26?.
9. Назовите этапы местного лечения заболевания пародонта, перечислите рекомендуемые средства гигиены.
10. Каковы возможные причины затруднения прорезывания зубов 4.5, 3.5?
11. Какие виды перекрестного прикуса вы знаете?

12. Какова тактика врача-ортодонта в период реабилитации данного больного?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5

Ребенок Н. 10 лет, обратился к врачу с жалобами на затруднение приема пищи, открывания рта и боль в околоушной области.

Анамнез жизни: Рос и развивался нормально, перенес ветряную оспу и ангину.

Анамнез заболевания: два дня назад ребенок получил удар в подбородок, после которого появилась резкая боль при открывании рта, а затем и ограничение открывания до 1 см.

Объективно: общее состояние ребенка удовлетворительное. Телосложение астеническое.

Кожные покровы физиологической окраски, без видимых патологических изменений. Температура тела 36,8 °С. Со стороны дыхательной и сердечнососудистой системы изменений нет. Пульс 88 уд/мин удовлетворительных характеристик. Лицо симметрично, кожные покровы физиологической окраски, на красной кайме нижней губы травматическое поражение слизистой оболочки.

Пальпируется подбородочный лимфатический узел диаметром до 0,5 мм, подвижный, безболезненный. Открывание рта ограничено из-за боли в области нижней челюсти.

Зубная формула:

С	П	П	0					0	С	П	
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6
С	ПС									ПС	ПС

Осмотр полости рта: Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета. Маргинальная десна на всем протяжении отечна, гиперемирована, кровоточит при зондировании. На зубах большое количество мягкого зубного налета. Индекс КПУ+кп=9. Гигиенический индекс - 4,2. Между 1.1 и 2.1 щель 6 мм. Уздечка верхней губы располагается низко, начинаясь непосредственно от межзубного сосочка. Коронки 1.1 и 2.1 параллельны,

1.3 и 2.3 не прорезались, хотя 5.3 и 6.3 отсутствуют, в зубном ряду для них полностью отсутствует место. На жевательной поверхности 4.6 имеется кариозная полость с большим количеством размягченного дентина. Реакция на холод отсутствует. Перкуссия безболезненная.

1. Опишите патологические изменения по фотографиям полости рта.
2. Опишите патологические изменения по данным рентгенограммы.
3. Назовите главные симптомы основного заболевания.
4. Поставьте предварительный диагноз с учетом условий задачи и данных фотографий и рентгенограммы.
5. Выберите дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.
6. Перечислите факторы, способствующие ретенции постоянных зубов и в частности клыков верхней челюсти
7. Составьте комплексный план лечения и диспансерного наблюдения, укажите последовательность лечения стоматологических проблем у данного пациента?
8. К какой диспансерной группе по Т.Ф. Виноградовой можно отнести данного пациента?
9. Какой метод лечения патологического процесса в зубе 4.6. показан в данной клинической ситуации?
10. Каким образом может повлиять подобная травма на развитие зубочелюстной системы?
11. Назовите методы профилактики травмы ЧЛЮ у детей.
12. Какие хирургические методы лечения переломов челюстей применяются в детском возрасте?



СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 6

Пациентка Б., 39 лет, обратилась с жалобой на безболезненную деформацию нижней челюсти справа.

Анамнез развития заболевания: 1 год назад обратила внимание на деформацию нижней челюсти справа, которая медленно увеличивалась в размерах. Боль отсутствовала. Общее состояние не нарушалось.

Анамнез жизни: ВИЧ, венерические заболевания, туберкулез отрицает.

Аллергоанамнез спокойный. Травм и гемотрансфузий не было. Хронический гастрит.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Лицо симметричное. Кожа в цвете не изменена, собирается в складку. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта свободное, безболезненное. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета. Пальпаторно определяется небольшая деформация тела нижней

челюсти справа с вестибулярной стороны на протяжении от 4.5 до 4.7 зубов, с четкими границами, гладкой поверхностью, безболезненное. Слизистая оболочка альвеолярной части нижней челюсти справа в цвете не изменена.

Зубная формула:

с

0	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	2.1	2.2	2.3	2.4	0	2.6	2.7	2.8	
1.1															
0	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	0	0	0

2.4 зуб с глубокой кариозной полостью, выполненной размягченным пигментированным дентином. Зондирование болезненно по всему дну. Перкуссия безболезненная. Зуб устойчив. Термопроба вызывает болевые ощущения, которые быстро проходят.

Коронка 3.5 зуба разрушена на 2/3, изменена в цвете. Зондирование кариозной полости безболезненное. Вертикальная перкуссия безболезненная. Зуб устойчив.



На внутриротовой рентгенограмме в корневом канале 3.5 зуба пломбировочный материал не определяется. Периодонтальная щель вокруг верхушки корня расширена. Рентгенограмма нижней челюсти справа.

1. Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
2. Опишите рентгенограмму нижней челюсти справа.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения, опишите порядок и этапы лечения.
5. Какова тактика в отношении 2.4, 3.5 зубов.
6. Обоснуйте выбор пломбировочных материалов для лечения 2.4, 3.5 зубов.
7. Предложите рациональный план протезирования дефектов зубных рядов.
8. Перечислите этапы изготовления ортопедических конструкций.
9. Какие виды оттисков показаны для изготовления протезов у пациентки?
10. Дайте рекомендации по гигиеническому уходу за полостью рта и протезами.

6. Тестовый контроль по производственной практике

Тестирование является неотъемлемой формой контроля качества подготовки студентов и одним из этапов сдачи зачета по практике.

Примеры тестовых заданий:

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОЛНОГО ВЫВИХА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО

А) рациональное протезирование при отсутствии зуба Б) динамическое наблюдение без вмешательства

В) при сохранности зуба — пломбирование канала

Г) шинирование реплантированного зуба на 3-4 недели

ЗАДАЧА ВРАЧА ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА В I ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ СОСТОИТ В

- А) предупреждении возникновения факторов риска
- Б) устранении факторов риска
- В) повышении уровня здоровья
- Г) назначении корректирующих (лечебных) мероприятий

ЭНДОГЕННУЮ ПРОФИЛАКТИКУ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ В

- А) антенатальный период
- Б) первое полугодие жизни
- В) второе полугодие первого года жизни
- Г) третий год жизни

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАНДИДОЗА НИСТАТИН НАЗНАЧАЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРЕПАРАТАМИ

- А) антибиотиками
- Б) противовирусными
- В) антигистаминными
- Г) анальгетиками

НАЗНАЧЬТЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА МЛАДШЕМУ ШКОЛЬНИКУ С ИНТАКТНЫМИ ЗУБАМИ, ЖИВУЩЕМУ В МЕСТНОСТИ С ОПТИМАЛЬНЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ

- А) гигиеническую зубную пасту
- Б) лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фтор
- В) лечебно-профилактическую зубную пасту, содержащую фосфорно-кальциевые соли
- Г) лечебно-профилактические зубные пасты с экстрактами лечебных трав

НАЗНАЧЬТЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ РЕБЕНКУ С III СТЕПЕНЬЮ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА

- А) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие соединения фтора
- Б) лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие экстракты лечебных трав
- В) гигиенические зубные эликсиры
- Г) гигиенические зубные пасты и эликсиры

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ КАРИЕСВОСПРИИМЧИВОСТИ НАЗНАЧАЮТ ДЕТЯМ ВНУТРЬ

- А) кальцинона
- Б) интерферон
- В) имудон
- Г) лактобактерин

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ КАРИЕСВОСПРИИМЧИВОСТИ НАЗНАЧАЮТ ДЕТЯМ ВНУТРЬ С 7-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА

- А) берокка
- Б) бифидобактерин
- В) йодид калия
- Г) метилурацил

В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ

- А) мясные консервы
- Б) кисломолочные продукты
- В) зелень, овощи
- Г) сыры

В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ

- А) конфеты
- Б) творог
- В) овощи

Г) мясо

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ

А) с 1 года

Б) в период прорезывания первых временных зубов В) в период прорезывания первых постоянных зубов Г) у первоклассников

герметизацию фиссур первых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте

А) 6-7 лет

Б) 8-9 лет

В) 10-11 лет

Г) 12-13 лет

проницаемость эмали понижается под действием

А) глюконата кальция Б) углеводистой пищи

В) ультрафиолетового облучения Г) цитрусовые

клинические формы флюороза

А) меловидно-крапчатая Б) чашеобразная

В) «гипсовые» зубы Г) «рифленные» зубы

для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесовосприимчивых детей применяют

А) гель GC Tooth Mousse

Б) 30% раствор нитрата серебра В) 2 % раствор пищевой соды Г) иодид калия

клинические проявления флюороза

А) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации

Б) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах

В) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации Г) борозды параллельные режущему краю

жалобы больного при местной гипоплазии эмали на

А) косметический недостаток

Б) боли от горячего раздражителя В) ночные боли

Г) подвижность зубов

клиническая характеристика эмали зубов при наследственном несовершенном амелогенезе

А) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах

Б) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба

В) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба

клиническая характеристика эмали зубов при местной гипоплазии

А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба

Б) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации

В) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах

Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба

КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭМАЛИ ЗУБОВ ПРИ ПЯТНИСТОЙ ФОРМЕ ФЛЮОРОЗА

- А) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба
- Б) окрашивание коронок зубов в желтый цвет
- В) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации
- Г) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации

КЛИНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭМАЛИ ПРИ ТЕТРАЦИКЛИНОВЫХ ЗУБАХ

- А) окрашивание коронок зубов в желтый цвет
- Б) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации
- В) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации
- Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба

НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ НЕСОВЕРШЕННОМ ДЕНТИНОГЕНЕЗЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) корневые каналы и полости зубов облитерируются вскоре после прорезывания зуба
- Б) расширение периодонтальной щели у верхушки корня
- В) корни зубов нормальной длины
- Г) просвет корневого канала широкий

СИСТЕМНАЯ ГИПОПЛАЗИЯ ЭМАЛИ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ В ПОСТОЯННЫХ ЗУБАХ РАЗВИВАЕТСЯ ОТ

- А) болезнью ребенка после рождения
- Б) травматических повреждений молочных зубов
- В) нарушения состава микроэлементов в воде
- Г) множественного кариеса молочных зубов

ПРИЧИНЫ МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ

- А) травматическое повреждение зачатка зуба
- Б) болезни матери во время беременности
- В) болезни ребенка после рождения
- Г) вредные привычки матери во время беременности

ПРИЧИННЫЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ НЕСОВЕРШЕННОГО ОДОНТОГЕНЕЗА (ДИСПЛАЗИИ КАПДЕПОНА)

- А) передача патологии твердых тканей по наследству
- Б) хронический периодонтит молочного зуба
- В) заболевания, нарушающие минеральный обмен в период формирования эмали
- Г) вколоченный вывих молочных зубов

ПУНКЦИОННУЮ БИОПСИЮ ПРОВОДЯТ

- А) при глубоком залегании опухоли
- Б) при поверхностном расположении опухоли
- В) при распаде опухоли
- Г) в случае риска возникновения кровотечения из опухоли

К ОРГАНОСПЕЦИФИЧЕСКИМ НОВООБРАЗОВАНИЯМ ЧЕЛЮСТЕЙ ОТНОСЯТСЯ

- А) амелобластомы
- Б) гемангиомы челюстей
- В) остеобластокластомы
- Г) фибромы

КИСТЫ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ОТНОСЯТСЯ К

- А) опухолеподобным образованиям
- Б) опухолям
- В) воспалительным заболеваниям
- Г) специфическим воспалительным заболеваниям

ФИБРОЗНУЮ ГИПЕРПЛАЗИЮ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

С

- А) эпителиальной злокачественной опухоли
- Б) травматической язвой
- В) папилломой
- Г) эпулидом

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ НАГНОИВШЕЙСЯ ОДОНТОГЕННОЙ КИСТЫ ПРОВОДЯТ С

- А) острым гнойным периоститом челюсти
- Б) острым гнойным лимфаденитом
- В) обострением хронического пульпита
- Г) острым перикоронитом

КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФОРМ ЛЕЙКОПЛАКИИ ОТНОСИТСЯ К ОБЛГАТНОМУ ПРЕДРАКУ

- А) эрозивно-язвенная
- Б) Таппейнера
- В) плоская
- Г) мягкая

БАЗАЛИОМА - ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, КОТОРЫЙ ОТНОСЯТ К

- А) злокачественным новообразованиям
- Б) доброкачественным новообразованиям
- В) опухолеподобным заболеваниям
- Г) предраковым заболеваниям

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСЛОЖНЯЮЩАЯСЯ ТРАВМАТИЧЕСКИМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ

- А) тело нижней челюсти
- Б) мышцелковый отросток
- В) венечный отросток
- Г) ветвь нижней челюсти

«СИМПТОМ ВЕНСАНА» У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ В ОБЛАСТИ

- А) подбородочного отдела
- Б) тела нижней челюсти соответственно молярам
- В) угла нижней челюсти
- Г) суставного отростка

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ИЗОЛИРОВАННОМ ПЕРЕЛОМЕ СКУЛОВОЙ ДУГИ СО СМЕЩЕНИЕМ ОТЛОМКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) западение в области скуловой дуги
- Б) деформация носа
- В) ограничение боковых движений нижней челюсти
- Г) нарушение кожной чувствительности в подглазничной области

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) патологическая подвижность верхнечелюстных костей
- Б) головная боль
- В) носовое кровотечение
- Г) патологическая подвижность нижней челюсти

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) патологическая подвижность нижней челюсти
- Б) носовое кровотечение
- В) головная боль
- Г) патологическая подвижность верхнечелюстных костей

СИНОНИМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ФОР I

- А) отрыв альвеолярного отростка

- Б) суборбитальный В) суббазальный
- Г) отрыв альвеолярной части

СИНОНИМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ФОР II

- А) суборбитальный Б) суббазальный
- В) отрыв альвеолярного отростка Г) отрыв альвеолярной части

СИНОНИМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ФОР III

- А) суббазальный Б) суборбитальный
- В) отрыв альвеолярного отростка Г) отрыв альвеолярной части

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕРЕЛОМОВ
СКУЛОВОЙ КОСТИ

- А) рентгенография Б) биопсия
- В) ЭОД
- Г) радиоизотопное

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ВНУТРИКОСТНАЯ ГЕМАНГИОМА СКУЛОВОЙ КОСТИ»
ПРОВОДИТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- А) компьютерная томография Б) цитологическое
- В) радиоизотопное Г) биохимическое

ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ФИБРОЗНОЙ ДИСПЛАЗИИ ХАРАКТЕРНА
КАРТИНА

- А) очаг затемнения с нечеткими границами в области образования Б) в виде "тающего сахара"
- В) в виде нескольких полостей с четкими контурами
- Г) с четкими контурами в области верхушек одного или нескольких зубов

ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ
ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ

- А) остеоартроза
- Б) острого неспецифического артрита В) синдрома болевой дисфункции
- Г) вывиха ВНЧС

ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ ВНЧС РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) деформация головки мышечкового отростка Б) смещение суставной головки
- В) расширение суставной щели Г) отсутствие суставной щели

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА КОСТНОГО АНКИЛОЗА ВНЧС ХА- РАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) сплошным костным конгломератом Б) прерывистой суставной щелью
- В) четко контурируемыми элементами суставных структур Г) зоной склероза суставной головки

ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- А) нарушение прикуса, боль, припухлость Б) боль, сухость во рту, кровоподтеки
- В) резкая светобоязнь, боль, снижение слуха Г) общее недомогание, головная боль

ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- А) нарушение прикуса, боль, припухлость
- Б) боль, сухость во рту, кровоподтеки
- В) резкая светобоязнь, боль, снижение слуха
- Г) общее недомогание, головная боль

СРЕДНЯЯ ТРЕТЬ ЛИЦА У БОЛЬНЫХ С ВЕРХНЕЙ МИКРОГНАТИЕЙ

- А) уменьшена
- Б) деформирована
- В) увеличена
- Г) не изменена

СРЕДНЯЯ ТРЕТЬ ЛИЦА У БОЛЬНЫХ С ВЕРХНЕЙ МАКРОГНАТИЕЙ

- А) увеличена
- Б) уменьшена
- В) деформирована
- Г) несимметрична

СРЕДНЯЯ ТРЕТЬ ЛИЦА У БОЛЬНЫХ С ВЕРХНЕЙ РЕТРОГНАТИЕЙ

- А) уплощена
- Б) уменьшена
- В) увеличена
- Г) несимметрична

КОСМЕТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ВЕРХНЕЙ МИКРОГНАТИИ

- А) недоразвитие
- Б) смещение кзади
- В) чрезмерное развитие
- Г) несимметрична

КОСМЕТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ВЕРХНЕЙ МАКРОГНАТИИ

- А) чрезмерное развитие
- Б) смещение кзади
- В) недоразвитие
- Г) несимметрична

АНАТОМИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ВЕРХНЕЙ РЕТРОГНАТИИ

- А) смещение кзади
- Б) недоразвитие
- В) без нарушений
- Г) чрезмерное развитие

РАСЧЕТЫ СМЕЩЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПРИ ИХ ОСТЕОТОМИИ ВЕДУТ ПО

- А) телерентгенограмме
- Б) ортопантограмме
- В) панорамной рентгенограмме
- Г) компьютерной томограмме

РАСЧЕТЫ ЧЕЛЮСТЕЙ ПО ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ПРОВОДИТ

- А) ортодонт
- Б) ортопед
- В) терапевт
- Г) хирург

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЪЕМА РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ ЧИСЛО

- А) посещений за год
- Б) посещений на одного врача
- В) врачей на 10000 жителей
- Г) врачебных посещений на 1 жителя

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ОРГАНИЗАЦИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РФ

- А) ФЗ-РФ №323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ» Б) Конституция РФ
- В) ФЗ-РФ №236 «Об обязательном медицинском страховании»
- Г) Программа Государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

УСРЕДНЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ,

ИМПЛАНТИРУЕМЫХ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ВКЛЮЧЕНЫ В

- А) стандарты медицинской помощи
- Б) порядки оказания медицинской помощи В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ

- А) государственный Б) внутренний
- В) ведомственный Г) общественный

УСРЕДНЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ РФ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ВКЛЮЧЕНЫ В

- А) стандарты медицинской помощи
- Б) порядки оказания медицинской помощи В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

ЧТО МОЖНО СЧИТАТЬ ПРОГУЛОМ?

- А) отсутствие на работе более 4 часов Б) отсутствие на работе более 2 часов В) опоздание на работу
- Г) преждевременный уход с работы

УСРЕДНЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ВКЛЮЧЕНЫ В

- А) стандарты медицинской помощи
- Б) порядки оказания медицинской помощи В) протоколы ведения пациентов
- Г) клинические рекомендации

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В

- А) порядки оказания медицинской помощи Б) стандарты медицинской помощи
- В) протоколы ведения пациентов Г) клинические рекомендации

ДЕЛЕГИРОВАНИЕ ПОЛНОМОЧИЙ – ЭТО

- А) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции Б) наделение какого-либо лица определенной свободой действий
- В) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу Г) полное снятие ответственности с лица выполняющего действия

ДАЙТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ СТИЛЯ РУКОВОДСТВА, ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЯ ЕДИНОЛИЧНО, ИНИЦИАТИВА ПОДЧИНЕННЫХ НЕ ОДОБРЯЕТСЯ

- А) авторитарный Б) либеральный
- В) демократический Г) иерархический

ДЛИНУ ГОЛОВЫ ИЗМЕРЯЮТ МЕЖДУ ТОЧКАМИ

- А) op- gl Б) eu – eu В) zy - zy Г) go – go

МЕТОД КОРКХАУЗА ОСНОВАН НА

А) зависимости суммы мезиодистальных размеров верхних резцов и длины переднего отрезка зубного ряда

- Б) зависимости суммы мезиодистальных размеров верхних резцов и ширины зубных рядов
В) зависимости ширины и длины зубных рядов
Г) пропорциональности размеров верхних и нижних резцов

ИНДЕКС ТОННА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- А) пропорциональности верхних и нижних резцов
Б) пропорциональности размеров верхнего и нижнего зубных рядов В) ширина зубного ряда
Г) длины зубного ряда

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ ЗНАЧЕНИЕ УГЛА ANB =10 ГРАДУСОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) скелетном классе II Б) скелетном классе I В) скелетном классе III
Г) протрузии верхних резцов

ТОЛЩИНА ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА СУСТАВНОГО ДИСКА А) 3-4 мм

- Б) 0-1 мм
В) 1.5-2 мм
Г) 1-1.5 мм

ТОЛЩИНА МЕДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА СУСТАВНОГО ДИСКА А) 1-1.5 мм

- Б) 0-1 мм
В) 1.5-2 мм
Г) 3-4 мм

НА ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАММЕ ГОЛОВЫ В БОКОВОЙ ПРОЕКЦИИ УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SNA СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) верхнечелюстной прогнатии Б) скелетном классе I
В) нижнечелюстной макрогнатии Г) верхнечелюстной микрогнатии

ПРОПОРЦИОНАЛЬНОСТЬ РАЗМЕРОВ КОРОНОК ПОСТОЯННЫХ РЕЗЦОВ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОЗВОЛИТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) индекс Тона Б) методика Пона
В) методика Коркхауза Г) индекс Нансе

РАЗМЕРЫ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПО МЕТОДУ ПОНА ИЗУЧАЮТСЯ В

- А) трансверсальном направлении
Б) сагиттальном и вертикальном направлениях В) сагиттальном направлении
Г) вертикальном направлении

ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ ТОЧКИ ПОНА НА НИЖНИХ ПЕРВЫХ ПРЕМОЛЯРАХ

- А) дистальная точка ската щечного бугорка Б) середина межбугорковой фиссуры
В) вершина небного бугорка

Г) скат небного бугорка

ДЛИНУ ПЕРЕДНЕГО ОТРЕЗКА ЗУБНОГО РЯДА ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА

А) Коркхауза Б) Нансе

В) Пона

Г) Хауса-Снагиной

УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПО МЕТОДУ ХОТЦА ПОКАЗАНО

А) при несоответствии размеров зубов Б) при наличии сверхкомплектных зубов В) адентии

Г) ретенции зубов

УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SPP-MP СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

А) вертикальном типе роста лицевого скелета

Б) вращении нижней челюсти по часовой стрелке

В) горизонтальном направлении роста лицевого скелета Г) ретрогнатическом типе профиля

УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SPP-NSL СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

А) вращении верхней челюсти по часовой стрелке

Б) горизонтальном направлении роста лицевого скелета В) ретрогнатическом типе профиля

Г) вертикальном типе роста лицевого скелета

УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SARGO СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

А) вращении нижней челюсти по часовой стрелке

Б) горизонтальном направлении роста лицевого скелета В) ретрогнатическом типе профиля

Г) вертикальном типе роста лицевого скелета

МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЗУБОВ ПРОИСХОДИТ ОСОБЕННО ИНТЕНСИВНО В ТЕЧЕНИЕ

А) 2 лет

Б) 6 месяцев

В) 1 года

Г) 1 месяца

В СОСТАВ ЭМАЛИ ВХОДЯТ

А) гидроксиапатиты Б) йодапатиты

В) фосфориды

Г) хлорофиллины

ЕСТЕСТВЕННОЕ МИНЕРАЛЬНОЕ ЗАПЕЧАТЫВАНИЕ ФИССУР ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ

А) эмалевого ликвора Б) десневой жидкости

В) гликопротеидов слюны

Г) минеральных компонентов пелликулы

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОЧАГОВОЙ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

А) 2% метиленового синего Б) Шиллера–Писарева

В) эритрозина

Г) 5% спиртовой йода

МИКРООРГАНИЗМЫ, ВЫРАБАТЫВАЮЩИЕ ЛЕТУЧИЕ СЕРНИСТЫЕ СОЕДИНЕНИЯ ПРИ
ОРАЛЬНОМ ГАЛИТОЗЕ

А) Bacteroides

Б) Vibrio cholerae В) Togaviridae

Г) Streptococcus aureus

ДЛЯ ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗАПАХА ВЫДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) тест с зубной нитью
- Б) электромиографию
- В) индекс язычного налета
- Г) аксиографию

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА МОЖНО ОТНЕСТИ

- А) заболевания ребенка в первые годы жизни
- Б) избыточное содержание фторидов в воде
- В) неудовлетворительную гигиену полости рта
- Г) заболевания матери во время беременности

ВОСПАЛЕНИЕ ТКАНЕЙ ДЕСНЫ, ПРОТЕКАЮЩЕЕ БЕЗ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ЗУБОДЕСНЕВОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) гингивитом
- Б) пародонтитом
- В) пародонтозом
- Г) пародонтомой

ПРИ КАНДИДОЗНОЙ ЭТИОЛОГИИ ЭЗОФАГИТА В ПОЛОСТИ РТА ОТМЕЧАЮТ

- А) творожистые массы или беловато-серые легко снимаемые пленки на поверхности языка
- Б) налет на языке серого цвета
- В) множественный кариес
- Г) папулы ярко-красного цвета

ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ В ПОЛОСТИ РТА ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) пародонтит
- Б) абсцесс
- В) эпулис
- Г) пародонтоз

ЦЕЛЬ НЕКРЭКТОМИИ ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ

- А) исключение рецидива кариеса
- Б) создание контактного пункта
- В) восстановление формы зуба
- Г) восстановление функции зуба

ЦЕЛЬ ФОРМИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ

- А) создание условий для фиксации пломбы
- Б) восстановление функции зуба
- В) создание контактного пункта
- Г) восстановление анатомической формы зуба

ПРИЗНАКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ КАРИЕС ДЕНТИНА (ТОПОГРАФИЧЕСКИ ГЛУБОКОЙ ПОЛОСТИ)

- А) боль от термических раздражителей, быстро проходит после устранения раздражителя, полость в глубоких слоях дентина, зондирование болезненно по всему дну
- Б) боли от химических раздражителей, дефект расположен в глубоких слоях дентина, болезненное зондирование
- В) боль от термических раздражителей, держится долго после устранения раздражителя, полость в глубоких слоях дентина, зондирование болезненно в одной точке
- Г) боль при попадании пищи в полость, проходящая после ее эвакуации, зондирование резко болезненно в одной точке

НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНОЙ ФОРМЫ КАРИЕСА ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) восстановление минерального состава эмали
- Б) иссечение пораженной эмали с последующим пломбированием
- В) сошлифование пораженной эмали дисками
- Г) микроабразия

ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПО ДЛИНЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) К-ример
- Б) К-файл
- В) Н-файл
- Г) пульпоэкстрактор

ПРИ ДЕВИТАЛЬНОЙ ЭКСТИРПАЦИИ ПУЛЬПЫ В ПЕРВОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА ВЫПОЛНЯЮТ

- А) наложение мышьяковистой пасты
- Б) ампутацию пульпы
- В) раскрытие полости зуба
- Г) инструментальную обработку каналов

ИНФИЦИРОВАННЫЙ ПРЕДЕНТИН СО СТЕНОК КАНАЛА ЗУБА РЕКОМЕНДУЮТ УДАЛЯТЬ

- А) К-файлом
- Б) пульпэкстрактором
- В) корневой иглой
- Г) К-римером

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕВОЙ ПУЛЬПЫ (ЭКСТИРПАЦИЯ) В ХОРОШО ПРОХОДИМЫХ КОРНЕВЫХ КАНАЛАХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) пульпэкстрактор
- Б) иглу Миллера
- В) К-файл
- Г) К-ример

МЕТОДИКА ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПАСТАМИ

- А) последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции
- Б) введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе
- В) введение в канал нескольких гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением
- Г) введение в канал одного центрального штифта

СПОСОБ ПЛОМБИРОВАНИЯ КАНАЛОВ МЕТОДОМ ХОЛОДНОЙ ЛАТЕРАЛЬНОЙ КОНДЕНСАЦИИ ГУТТАПЕРЧИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- А) введение в канал нескольких гуттаперчевых штифтов с последующим боковым уплотнением
- Б) введение разогретой гуттаперчи на металлической или полимерной основе
- В) введение в канал одного центрального штифта
- Г) последовательное заполнение канала пломбировочным материалом пастообразной консистенции

ЭНДОДОНТИЧЕСКИМ ИНСТРУМЕНТОМ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) К-ример
- Б) пульпоэкстрактор
- В) Н-файл (бурав Хедстрема)
- Г) каналонаполнитель

ЭНДОДОНТИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА

- А) К-файл и Н-файл
- Б) К-ример

В) пульпоэкстрактор Г) каналонаполнитель

КАНАЛОНАПОЛНИТЕЛЬ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- А) пломбирования каналов
- Б) определения глубины корневого канала В) удаления пульпы
- Г) распломбирования каналов

ПОЛОСТЬ ЗУБА ВСКРЫВАЮТ

- А) шаровидным бором № 1 Б) карборундовой головкой В) финиром
- Г) фиссурным бором

РАБОЧУЮ ДЛИНУ ЗУБА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А) рентгенографией
- Б) субъективными ощущениями В) термодиагностикой
- Г) ЭОД

МЕТОД ВИТАЛЬНОЙ АМПУТАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ В

- А) молярах Б) резцах
- В) клыках верхней челюсти Г) премолярах

ПОЛНОЕ СОХРАНЕНИЕ ПУЛЬПЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

- А) гиперемии пульпы
- Б) остром гнойном пульпите В) хроническом пульпите
- Г) при остром периодонтите

БИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ВОЗМОЖЕН

- А) при случайном вскрытии полости зуба при лечении кариеса у пациентки 27 лет Б) при остром очаговом пульпите многокорневого зуба у пациента 47 лет
- В) при остром очаговом пульпите у пациента 16 лет с хроническим пиелонефритом Г) при случайном вскрытии полости зуба у пациента 23 лет с диабетом I типа

Критерии оценивания тестового контроля:

- менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются. 71-80% правильных ответов - 5 баллов;
- 81-90% правильных ответов - 10 баллов;
- 91-100% правильных ответов - 15 баллов

6. Демонстрация практических навыков по учебной практике

Студент должен продемонстрировать один из практических навыков, полученных при прохождении учебной практики.

Сдача НИР (реферат)

Оформление медицинской документации

Оформление температурного листа

Оформление направлений на различные виды обследования и анализы

Работа с листами назначений

Работа с историями болезни

Критерии оценивания практических навыков (пример):

«не выполнено» – 0 баллов

«выполнено частично» – 10 баллов

«выполнено с недочетами» – 15 баллов

«выполнено в полном объеме» – 20 баллов

7. Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов при прохождении учебной практике

	Перечень проверяемых компетенций	Миним. кол-во баллов	Максим. кол-во баллов	у студента	примечание
Отработка 36 часов		Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается		выполнено не выполнено	
Выполнение перечня обязательных практических навыков		Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается		выполнено не выполнено	
НИР		10	20		
Дневник с характеристикой		30	40		
ИТОГО		40	60		
		Чтобы получить допуск к зачету студент минимально должен набрать 40 баллов.			

	Перечень проверяемых компетенций	Критерии / количество баллов	у студента	Дата, подпись
Тест		менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются. 71-80% правильных ответов - 10 баллов 81-90% правильных ответов - 105баллов 91-100% правильных ответов - 20 баллов		
Практические навыки		«не выполнено» – 0 баллов «выполнено частично» – 10 баллов «выполнено с недочетами» – 15 бал. «выполнено в полном объеме» – 20 б.		
Итого		За сдачу зачета студент минимально может набрать 20 баллов, максимально – 40 баллов		