Рассмотрено и одобрено на
заседании учебно-методической
комиссии
протокол № 1 от
11.09. 2026 г.
Председатель
учебно-методической комиссии,
заместитель директора по УМР

_____ Н.А Ибрагимова

УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора БПОУ ОО «МК»
_____С.А. Мартынов
_____ 2026 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Стоматология профилактическая»

форма обучения – очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

Трудоемкость -144 уч. час

Омск

2026 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

1. Шилова Татьяна Анатольевна – заведующий стоматологическим отделением, преподаватель высшей квалификационной категории;
2. Колесникова Валентина Александровна – преподаватель высшей квалификационной категории;
3. Кирюхина Татьяна Викторовна - преподаватель высшей квалификационной категории.

СОДЕРЖАНИЕ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	4
2.	Планируемые результаты обучения	6
3.	Учебный план	15
4.	Календарный учебный график	16
5.	Рабочие программы модулей	17
6.	Формы аттестации	26
7.	Организационно-педагогические условия реализации образовательной программы	27
9.	Оценочные материалы (Приложение 2, 3)	34

1. Общая характеристика программы

1.1.Нормативно-правовые основания разработки программы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Стоматология профилактическая» (далее Программа) разработана на основе правовых нормативных документов, регламентирующих дополнительное профессиональное образование и медицинскую деятельность специалистов данного профиля:

1. Федеральный закон от 29.12. 2012 г. (ред. от 04.08.2023) № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 28.02.2025 № 28-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации"
4. Приказ Миннауки и высшего образования РФ от 24 марта 2025 г. N 266 Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам
5. Типовая дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Стоматология профилактическая»
6. Постановление Правительства РФ от 11 октября 2023 г. № 1678 «Об утверждении правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»
7. Приказ МЗ РФ № 205н от 2 мая 2023г. «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских и фармацевтических работников».
8. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 31.07.2020 № 469н «Об утверждении профессионального стандарта «Гигиенист стоматологический»
9. Приказ МЗ РФ от 14.05.2026 г. № 436 н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
10. Приказ МЗ РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

1.2. Область применения

Программа предназначена для повышения квалификации специалистов, при наличии среднего профессионального образования по специальности: «Стоматология профилактическая».

1.3 Цель Программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием – совершенствование компетенций, необходимых для приобретения квалификации «Гигиенист стоматологический» и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Стоматология профилактическая» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 5 уровень).

1.4. Планируемые результаты освоения образовательной программы

В результате освоения образовательной программы организация, осуществляющая образовательную деятельность, формирует у обучающегося (слушателя) профессиональные компетенции.

Форма обучения: очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

Трудоёмкость обучения (срок освоения образовательной программы): 144 академических часов.

2. Планируемые результаты обучения

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
1	ПК-1. Способен при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология профилактическая» проводить обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи в части диагностики стоматологических заболеваний. 1.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части диагностики стоматологических заболеваний. 1.з3. Оценка физического развития и функционального состояния организма пациента. 1.з4. Методы стоматологического обследования пациента. 1.з5. Особенности стоматологического обследования пациентов разных возрастных групп. 1.з6. Методы оценки гигиенического состояния полости рта. 1.з7. Методика проведения люминесцентной и транслюминесцентной стоматоскопии. 1.з8. Медицинские изделия, инструментарий и материалы для проведения стоматологического	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза у пациента (его законного представителя) для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта. 1.у2. Интерпретация информации от пациента (его законного представителя). 1.у3. Инструментальное обследование полости рта. 1.у4. Проведение люминесцентной стоматоскопии. 1.у5. Определение индексов гигиены рта. 1.у6. Проведение витального окрашивания зубов. 1.у7. Определение пародонтальных индексов. 1.у8. Обследование состояния твердых тканей зубов. 1.у9. Обследование состояния тканей пародонта с помощью пародонтального зонда. 1.у10. Определение прикуса. 1.у11. Определение подвижности зубов. 1.у12. Оценка гигиенического состояния полости рта пациента. 1.у13. Выявление у пациента факторов риска стоматологических заболеваний: кариеса, некариозных поражений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта. 1.у14. Выявление у пациента факторов риска зубочелюстных аномалий, деформаций и предпосылок их развития. 1.у15. Выявление у пациента факторов риска возникновения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований полости рта. 1.у16. Регистрация данных стоматологического статуса

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		обследования. 1.з9. Клиническая картина, методы диагностики, классификация стоматологических заболеваний. 1.з10. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.з11. Клинические проявления и течение стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп. 1.з12. Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов и медицинских изделий. 1.з13. Принципы эргономики в профессиональной деятельности гигиениста стоматологического. 1.з14. Принципы и правила регистрации данных стоматологического статуса пациента.	пациента при стоматологических заболеваниях. 1.у17. Анализ и интерпретация результатов стоматологического обследования. 1.у18. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам.
2	ПК-2. Способен при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология профилактическая» проводить лечебные и профилактические	2.з1. Классификация и механизм образования зубных отложений. 2.з2. Методы и технологии контроля зубного налета. 2.з3. Средства и предметы индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта. 2.з4. Группы лекарственных препаратов и основы их фармакотерапевтического	2.у1. Составление индивидуального плана лечебных и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний. 2.у2. Обоснование выбора и назначение средств и предметов гигиены рта в зависимости от возраста и состояния полости рта пациента. 2.у3. Обучение гигиене полости рта (с учетом различных возрастных групп); обучение законных представителей детей

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
	мероприятия и контролировать их эффективность	действия. 2.з5. Медицинские изделия, инструментарий и материалы, применяемые в профилактической стоматологии. 2.з6. Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий, применяемых в профилактической стоматологии. 2.з7. Методы лечения и профилактики стоматологических заболеваний. 2.з8. Особенности профессиональной гигиены полости рта у беременных. 2.з9. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта у детей и подростков. 2.з10. Особенности профессиональной гигиены полости рта у ВИЧ-инфицированных пациентов. 2.з11. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов, в том числе у лиц пожилого, старческого возраста. 2.з12. Особенности профилактики предраковых заболеваний и злокачественных новообразований полости рта. 2.з13. Критерии оценки эффективности индивидуального плана лечебных и профилактических мероприятий,	или лиц, осуществляющих уход за ними, методикам использования индивидуальных средств и предметов гигиены полости рта у детей. 2.у4. Проведение аппликационной анестезии. 2.у5. Проведение профессиональной гигиены полости рта. 2.у6. Удаление зубных отложений ручным, звуковым, ультразвуковым и воздушно-абразивным способом. 2.у7. Местное применение фторидсодержащих средств, реминерализующих средств. 2.у8. Герметизация фиссур зубов. 2.у9. Подбор и применение медицинских изделий, лекарственных препаратов для проведения мероприятий по профессиональной гигиене полости рта. 2.у10. Использование стоматологических медицинских изделий в соответствии с правилами технической эксплуатации. 2.у11. Наблюдение и уход за полостью рта пациентов с ограниченными возможностями здоровья на дому. 2.у12. Осуществление гигиенических мероприятий в зависимости от состояния твердых тканей зубов, тканей пародонта, слизистой оболочки полости рта и возраста пациента. 2.у13. Проведение гигиенических мероприятий по уходу за полостью рта для пациентов, пользующихся съемными или несъемными, ортопедическими или ортодонтическими конструкциями или имплантатами. 2.у14. Проведение мероприятий по отбеливанию зубов под контролем врача-стоматолога. 2.у15. Проведение профилактических мероприятий до и после отбеливания зубов.

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний. 2.з14. Принципы диспансерного наблюдения пациентов в стоматологии. 2.з15. Санитарно-противоэпидемические требования в стоматологии. 2.з16. Организация и особенности обучения пациентов (их законных представителей) методикам использования индивидуальных средств и предметов гигиены полости рта. 2.з17. Меры индивидуальной защиты медицинских работников и пациентов при выполнении медицинских вмешательств, правила использования средств индивидуальной защиты. 2.з18. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 2.з19. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта у пациентов с некариозными поражениями зубов, повышенной чувствительностью зубов, при флюорозе, с имплантатами, со съемными или несъемными ортопедическими или ортодонтическими конструкциями, с инфекционными и	2.у16. Рекомендации по коррекции питания при заболеваниях полости рта и зубов. 2.у17. Профилактика болезней губ и слизистой оболочки полости рта. 2.у18. Оценка эффективности реализации индивидуального плана лечебных и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний. 2.у19. Выполнение работы по проведению профилактических стоматологических осмотров. 2.у20. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. 2.у21. Применение средств индивидуальной защиты. 2.у22. Соблюдение санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований в медицинских организациях. 2.у23. Проведение профессиональной гигиены полости рта у пациентов с некариозными поражениями зубов, заболеваниями слизистой оболочки полости рта, повышенной чувствительностью зубов, при флюорозе, с имплантатами, со съемными и несъемными ортопедическими или ортодонтическими конструкциями, с инфекционными и паразитарными болезнями, заболеваниями системы кровообращения, заболеваниями нервной системы, заболеваниями органов пищеварения, заболеваниями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена вещества, заболеваниями органов дыхания, заболеваниями слизистой, психическими

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		паразитарными болезнями, болезнями системы кровообращения, болезнями нервной системы, болезнями органов пищеварения, болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ, болезнями органов дыхания, заболеваниями слизистой, психическими расстройствами, болезнями почек, врожденной расщелиной губы и неба, новообразованиями.	расстройствами, болезнями почек, врожденной расщелиной губы и неба, новообразованиями.
3	ПК-3. Способен при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология профилактическая» проводить работу по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни	3.з1. Цели, задачи, формы и методы санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний среди населения и пропаганды здорового образа жизни. 3.з2. Цели, задачи, организационная структура и методы практической реализации программы профилактики стоматологических заболеваний среди населения. 3.з3. Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикомании, основные принципы их профилактики. 3.з4. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний. 3.з5. Критерии оценки эффективности	3.у1. Планирование мероприятий по сохранению и укреплению стоматологического здоровья различных возрастных групп населения. 3.у2. Разработка программ профилактики стоматологических заболеваний среди населения. 3.у3. Организация участия педагогических работников образовательных организаций, законных представителей пациентов в реализации программы профилактики стоматологических заболеваний. 3.у4. Составление планов проведения «уроков здоровья», текстов бесед, памяток, лекций по профилактике стоматологических заболеваний с учетом специфики обучаемых групп населения. 3.у5. Проведение работы по реализации программ профилактики стоматологических заболеваний среди населения 3.у6. Проведение анкетирования и опроса пациентов (их законных представителей), индивидуальных и групповых бесед о методах сохранения здоровья полости рта. 3.у7. Анализ результатов анкетирования и опросов пациентов

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		стоматологического просвещения. 3.з6. Особенности проведения стоматологического просвещения с учетом возрастных групп населения. 3.з7. Роль позитивного поведения для сохранения и повышения уровня стоматологического здоровья населения.	(их законных представителей) по вопросам профилактики стоматологических заболеваний. 3.у8. Содействие развитию у педагогических работников образовательных организаций мотивации к формированию у детей знаний о методах и средствах профилактики стоматологических заболеваний, ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек.
4	ПК-4. Способен при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология профилактическая» проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	4.з1. Принципы организации работы системы оказания профилактической стоматологической медицинской помощи населению. 4.з2. Нормативные правовые акты, регламентирующие профессиональную деятельность гигиениста стоматологического при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология профилактическая». 4.з3. Правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «стоматология». 4.з4. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 4.з5. Требования пожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, порядок действий в чрезвычайных	4.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 4.у2. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения. 4.у3. Анализ медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой территории. 4.у4. Анализ результатов реализации программы профилактики стоматологических заболеваний. 4.у5. Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 4.у6. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 4.у7. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним и младшим медицинским персоналом. 4.у8. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 4.у9. Предоставление медико-статистических показателей.

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		ситуациях, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 4.з6. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.	
5	ПК-5. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	5.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 5.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 5.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 5.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания;	5.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 5.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 5.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 5.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 5.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 5.у6. Оценка количества пострадавших. 5.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 5.у8. Осуществление эффективной коммуникации с

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах и ужаливаниях ядовитыми животными; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 5.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 5.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 5.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 5.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 5.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных	пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 5.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 5.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 5.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 5.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 5.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 5.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 5.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 5.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 5.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 5.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 5.у19. Промывание желудка. 5.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения,

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		мероприятий. 5.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 5.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 5.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 5.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 5.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 5.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 5.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 5.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи.	высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 5.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 5.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 5.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 5.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 5.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки.

3. Учебный план

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
1	**Модуль 1. Актуальные вопросы профессиональной деятельности гигиениста стоматологического**	**18**	**12**	**6**	**6**	**6**	**0**	**0**
1.1	Современные принципы организации и правового регулирования вопросов оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология профилактическая»	6	4	2	2	2	0	0
1.2	Современные стандарты работы гигиениста стоматологического в рамках оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	6	4	2	2	2	0	0
1.3	Актуальные санитарно-противоэпидемические требования в стоматологии	6	4	2	2	2	0	0
2	**Модуль 2. Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний в практике гигиениста стоматологического**	**116**	**24**	**91**	**91**	**10**	**0**	**1**
2.1	Современные методы стоматологического обследования пациента	12	2	10	10	0	0	0
2.2	Актуальные вопросы стоматологических заболеваний	14	4	10	10	2	0	0
2.3	Современные технологии и методики проведения индивидуальной гигиены полости рта	22	4	18	18	2	0	0
2.4	Актуальные технологии проведения профессиональной гигиены полости рта	22	4	18	18	2	0	0
2.5	Составление и реализация индивидуального плана лечебных и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение	30	6	24	24	2	0	0

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
	возникновения стоматологических заболеваний							
2.6	Актуальные вопросы санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний	15	4	11	11	2	0	0
2.7	Промежуточная аттестация по модулю 2	1	0	0	0	0	0	1
3	**Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме**	**6**	**2**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0
4	**Итоговая аттестация**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4**
Итого часов (трудоемкость)		144	38	101	97	16	0	5

4. Календарный учебный график

		Учебные недели				
		1	2	3	4	
	Модуль 1. Актуальные вопросы профессиональной деятельности гигиениста стоматологического	18				**18**
	Модуль 2. Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний в практике гигиениста стоматологического	18	36	36	25	**115**

	Промежуточная аттестация по модулю 2				1	**1**
	Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме				6	**6**
	Итоговая аттестация				**4**	**4**
	ИТОГО	**36**	**36**	**36**	**36**	**144**

5. Рабочие программы модулей

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Актуальные вопросы профессиональной деятельности гигиениста стоматологического -18**		
1.1	Современные принципы организации и правового регулирования вопросов оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «стоматология профилактическая»	**Лекции- – 4 часа** 1. Организация стоматологической помощи населению в Российской Федерации. Актуальные нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению по профилю «стоматология профилактическая». Основные положения Национального проекта «Продолжительная и активная жизнь». Правовые аспекты и принципы консультирования по вопросам профилактики стоматологических заболеваний. Финансовые и организационные формы предприятий, оказывающих стоматологические услуги населению. 2. Правовые основы страховых отношений в стоматологии. Права и обязанности гигиениста стоматологического. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья и оказания медико-социальной помощи. Первичная медико-санитарная помощь по профилактике стоматологических заболеваний. Этические аспекты оказания стоматологической помощи недееспособным пациентам, ВИЧ-инфицированным, паллиативным пациентам. **Практическая подготовка в МО- 2 часа** 1. Планирование мероприятий по сохранению и укреплению стоматологического здоровья различных возрастных групп населения и пациентов с ограниченными	ПК-1, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		возможностями здоровья на дому.	
1.2	Современные стандарты работы гигиениста стоматологического в рамках оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи	**Лекции – 4 часа** 1. Организация работы гигиениста стоматологического на терапевтическом стоматологическом приеме. Освоение правил работы и контроля за состоянием стоматологических медицинских изделий, инструментария. Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического на амбулаторном хирургическом стоматологическом приеме. Медицинские изделия, лекарственные препараты и расходные материалы, используемые на хирургическом стоматологическом приеме. Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического на ортопедическом стоматологическом приеме. Медицинские изделия, лекарственные препараты и расходные материалы, используемые на ортопедическом стоматологическом приеме. Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического на ортодонтическом приеме. Оборудование профилактического стоматологического кабинета. 2. Медицинские изделия, лекарственные препараты, расходные материалы, применяемые на профилактическом приеме у гигиениста стоматологического. Актуальные вопросы оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «стоматология». Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним и младшим медицинским персоналом. **Практическая подготовка в МО – 2 часа** **1.** Освоение навыков подготовки рабочего места к приему пациента. Использование инструментов, лекарственные препаратов, расходных материалов, применяемых гигиенистом стоматологическим.	ПК-2, ПК-3, ПК-4
1.3	Актуальные санитарно-противоэпидемические требования в стоматологии	**Лекции – 4 часа** 1. Актуальные вопросы инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: понятие, структура, масштаб проблемы, особенности возбудителей, выявление и регистрация, основные принципы эпидемиологического расследования. Подходы и	ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи у медицинских работников. 2. Дезинфекция. Предстерилизационная очистка и стерилизация медицинских изделий. Современные санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Классы чистоты помещений, виды уборок. **Практическая подготовка в МО – 2 часа** **1.** Освоение навыков применения индивидуальных средств защиты в стоматологическом отделении; навыков дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.	
2	**Модуль 2. Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний в практике гигиениста стоматологического – 116 часов**		
2.1	Современные методы стоматологического обследования пациента	**Лекции –2часа** 1. Актуальные принципы эргономики в профессиональной деятельности гигиениста стоматологического. Получение и интерпретация информации от пациента (его законного представителя). Основные и дополнительные методы обследования пациента. Современные методы рентгенологического исследования в стоматологии. Зубная формула и способы ее записи в амбулаторную карту пациента. Информированное согласие на проведение осмотра и соблюдение правовых и нравственно-этических норм при осмотре пациента. Актуальные критерии для направления пациента на консультацию к врачам-специалистам. Особенности проведения стоматологических пациентов разных возрастных групп. **Практическая подготовка в МО – 10 часов** **1**. Проведение сбора информации от пациента (его законного представителя) в зависимости от возрастного периода ребенка или взрослого человека и оценивание факторов риска на этапах развития зубов **2.** Проведение основных методов обследования пациента этапы осмотра	ПК-1, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		стоматологического пациента. **3.** Применение современных методик для диагностики заболеваний твердых тканей зубов и слизистой оболочки полости рта.	
2.2	Актуальные вопросы стоматологических заболеваний	**Лекции – 4 часа** 1. Факторы риска возникновения кариеса зубов у пациентов разного возраста. Классификация, этиология и патогенез кариеса зубов. Клинические признаки кариеса в стадии белого пятна, кариеса эмали, кариеса дентина. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики кариеса зубов. Диагностика кариозных полостей в эмали и дентине (зондирование, анализ рентгенограмм). Осложнения кариеса. Классификация некариозных поражений твердых тканей зубов. Клинические признаки, факторы риска, диагностика и дифференциальная диагностика флюороза зубов, гипоплазии эмали, клиновидного дефекта, повышенного стирания зубов. Дифференциальная диагностика флюороза, гипоплазии эмали и кариеса в стадии белого пятна. 2. Классификация, этиология и патогенез заболеваний пародонта. Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний пародонта. Современные взгляды на выявление факторов риска зубочелюстных аномалий и патологий слизистой оболочки полости рта у пациентов разных возрастных групп. Актуальные вопросы диагностики поражений слизистой оболочки полости рта, языка и губ при общесоматической патологии (заболеваниях желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, сахарном диабете) и инфекционных заболеваниях (вирусном гепатите, ВИЧ-инфекции, сифилисе). Выявление факторов риска возникновения предраковых состояний слизистой оболочки полости рта, губ и языка. Клинические признаки опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области, переломы костей челюстно-лицевой области, вывихи нижней челюсти, ожоги и отморожения органов и тканей челюстно-лицевой области. **Практическая подготовка в МО – 10 часов** 1. Проведение оценки стоматологического статуса пациента для выявления кариеса и некариозных заболеваний твердых тканей зубов.	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		2. Проведение оценки состояния слизистой оболочки полости рта, губ и языка. **3**. Выявление клинических признаков опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области Проведение мероприятий по уходу за полостью рта у пациентов с травмами и повреждениями	
2.3	Современные технологии и методики проведения индивидуальной гигиены полости рта	**Лекции – 4 часа** 1. Цели и задачи индивидуальной гигиены полости. Состав, свойства и механизм образования зубных отложений. Понятие биопленки. Современные индикаторы зубного налета. Методы чистки зубов. Особенности ухода за полостью рта у пациентов разного возраста. Методика проведения контролируемой гигиены полости рта. 2. Современные методы обучения пациентов правилам ухода за полостью рта. Методика проведения индивидуального и группового обучения гигиене полости рта у пациентов разного возраста. Современные предметы и средства индивидуальной гигиены полости рта. Особенности подбора предметов и средств ухода за полостью рта в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента. **Практическая подготовка в МО –18 часов** **1.** Отработка различных способов выявления зубных отложений **2.** Обучение пациентов правилам индивидуальной гигиены полости рта в соответствии с действующими правилами **3.** Отработка этапов проведения контролируемой гигиены полости рта. **4**. Подбор средств и предметов индивидуальной гигиены в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента **5.** Обучение гигиеническому уходу за полостью рта пациентов с ограниченными возможностями здоровья.	ПК-2, ПК-4
2.4	Актуальные технологии проведения профессиональной гигиены полости рта	**Лекции –4 часа** 1. Цели и задачи профессиональной гигиены полости рта. Медицинские изделия, применяемые в стоматологии, инструменты, расходные материалы для проведения профессиональной гигиены полости рта. Актуальные средства индивидуальной защиты медицинских работников и пациента при проведении профессиональной	ПК-2, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		гигиены полости рта. Методы проведения профессиональной гигиены полости рта, медицинские показания и медицинские противопоказания. Особенности подбора методик профессиональной гигиены полости рта в зависимости от возраста, общего состояния здоровья и стоматологического статуса. Применение ручных инструментов для удаления зубных отложений, медицинские показания и медицинские противопоказания. Современные технологии удаления зубных отложений методика применения, медицинские показания и медицинские противопоказания. Техника проведения полирования зубов. 2. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта беременным женщинам, детям и взрослым разного возраста. Особенности проведения профессиональной гигиены пациентам с ортодонтическими и ортопедическими стоматологическими конструкциями, стоматологическими имплантатами, общесоматическими и инфекционными заболеваниями, психическими расстройствами, новообразованиями. Современные методы отбеливания зубов. **Практическая подготовка в МО –18 часов** **1.** Подбор методик профессиональной гигиены полости рта в зависимости от возраста и общего состояния здоровья пациента **2**. Удаление минерализованных зубных отложений разными методами. **3**. Проведения профессиональной гигиены полости рта беременным женщинам и детям **4**. Отработка этапов отбеливания зубов **5**. Проведения профессиональной гигиены пациентам с ортодонтическими и ортопедическими стоматологическими конструкциями, стоматологическими имплантатами.	
2.5	Составление и реализация индивидуального плана лечебных и профилактических мероприятий,	**Лекции – 6 часов** 1. Современные принципы профилактики и лечения стоматологических заболеваний. Современные методы и средства профилактики и лечения кариеса в стадии белого пятна. Роль фторидов в профилактике кариеса зубов. Современные методы фторидпрофилактики. Метод герметизации фиссур: медицинские показания и медицинские противопоказания, материалы, эффективность применения.	ПК-2, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний	2.Методы профилактики некариозных поражений твердых тканей зубов. Методы и средства профилактики воспалительных заболеваний пародонта. Методы профилактики зубочелюстных аномалий и деформаций. Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний. 3. Актуальные вопросы составления индивидуального плана лечебных и профилактических мероприятий. Принципы диспансерного наблюдения пациентов в стоматологии. Проведение профилактических стоматологических осмотров пациентов разного возраста. **Практическая подготовка в МО –24часа** **1.** Подбор методов и средств профилактики и лечения кариеса в стадии белого пятна. **2.**Отработка методик герметизации фиссур. **3**. Подбор методов и средств профилактики некариозных поражений твердых тканей зубов. **4.** Подбор методов и средства профилактики воспалительных заболеваний пародонта. **5**. Выбор методов антенатальной профилактики стоматологических заболеваний. **6**. Проведение профилактических стоматологических осмотров пациентов разного возраста.	
2.6	Актуальные вопросы санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний	**Лекции – 4 часа** 1. Современные аспекты здорового образа жизни, основные критерии здорового образа жизни и методы формирования. Стоматологическое просвещение как неотъемлемая часть комплексных программ профилактики стоматологических заболеваний. Роль гигиениста стоматологического в проведении стоматологического просвещения. Современные методы стоматологического просвещения. Индивидуальная, групповая и массовая формы стоматологического просвещения. Методы и формы стоматологического просвещения беременных. Мотивация родителей к раннему уходу за полостью рта детей. Содержание, формы и методы стоматологического просвещения среди родителей детей раннего возраста, детей дошкольного возраста, детей школьного возраста и подростков. Стоматологическое	ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		просвещение в детских организованных коллективах. Характеристика форм, методов и средств для проведения стоматологического просвещения среди взрослого населения. 2. Медицинская и экономическая эффективность стоматологического просвещения. Анкетирование населения по вопросам осведомленности в вопросах профилактики стоматологических заболеваний. Подготовка современных наглядных материалов по стоматологическому просвещению. Методы изучения стоматологической заболеваемости. Использование результатов анкетирования при разработке программ профилактики стоматологических заболеваний. Составление плана программы профилактики стоматологических заболеваний среди различных групп населения на основании анализа показателей стоматологической заболеваемости и влияющих на нее факторов. **Практическая подготовка в МО –11 часов** **1**. Проведение индивидуальной беседы, лекции по стоматологическому просвещению для различных групп населения. **2**. Изготовление наглядных материалов по стоматологическому просвещению **3**. Составление плана программы профилактики стоматологических заболеваний среди различных групп населения.	
2.7	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.6.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
3	**Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме – 6 часов**		
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	**Лекции –2 часа** 1. Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и	ПК-5

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. **Практические занятия в симуляционном классе образовательной организации –4 часов** 1.Выполнение практико-ориентированных заданий: «Определение наличия дыхания у пострадавшего/пациента, «Методика открытия дыхательных путей». Симуляционный тренинг технических навыков: «Установка воздуховода и проведение искусственной вентиляции лёгких при помощи лицевой дыхательной маски и самораспрaвляющегося мешка типа АМБУ». 2.Симуляционный тренинг технических навыков: «Нанесение ударов по спине и абдоминальные толчки пострадавшему/пациенту при инородном теле дыхательных путей». Симуляционный тренинг технических навыков «Базовая сердечно-лёгочная реанимация», «Применение автоматического наружного дефибриллятора».	

6. Формы аттестации

Порядок проведения аттестации

Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения модуля 2. Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний в практике гигиениста стоматологического, она включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Форма и критерии успешного прохождения промежуточной аттестации определяются организацией.

Итоговая аттестация проводится в форме, определяемой организацией, и включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточной аттестации, предусмотренной учебным планом.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации.

.

Оценочные материалы

Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Оценочные материалы для промежуточной аттестации и итоговой аттестации размещены в Приложениях 2, 3.

7. Организационно-педагогические условия реализации образовательной программы

Требования к кадровым условиям реализации образовательной программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей работников образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н, или Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н, и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции, а также занятия семинарского типа, не предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся лицами со средним медицинским образованием или высшим медицинским образованиеми имеющими стаж медицинской и (или) педагогической деятельности по профилю Программы не менее 3 лет.

Занятия семинарского типа проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек.

12. Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Занятия семинарского типа модулей 1,2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами со средним медицинским образованием или высшим медицинским образованием, при этом:

1) лица со средним медицинским образованием должны иметь аккредитацию по одной из специальностей «Стоматология», «Стоматология профилактическая» осуществлять соответствующую медицинскую деятельность и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет;

2) лица с высшим медицинским образованием должны иметь дополнительное профессиональное образование по профилю образовательной программы, аккредитацию по одной из специальностей «Стоматология общей практики», «Стоматология терапевтическая», «Стоматология детская».

Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в

группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами со средним медицинским образованием или высшим медицинским образованием, при этом:

1) лица со средним медицинским образованием должны иметь аккредитацию по специальности «Стоматология профилактическая», осуществлять соответствующую медицинскую деятельность и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет;

2) лица с высшим медицинским образованием должны иметь дополнительное профессиональное образование по профилю Программы, аккредитацию по одной из специальностей: «Стоматология общей практики», «Стоматология терапевтическая», «Стоматология детская», осуществлять соответствующую медицинскую деятельность и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет.

8. *Требования к материально-техническому обеспечению реализации образовательной программы:*

Организация, осуществляющая образовательную деятельность, обеспечивает соблюдение требований к материально-техническим условиям реализации образовательной программы в соответствии с таблицей 4.

Таблица 4

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы профессиональной деятельности гигиениста стоматологического	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. наодного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.
Модуль 2. Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний в практике гигиениста стоматологического	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: пальпация органов и тканей рта; перкуссия зубов; пальпация челюстно-лицевой области; определение степени открывания рта и ограничения подвижности нижней челюсти; проведение витального окрашивания зубов; обследование состояния твердых тканей зубов; обследование состояния тканей пародонта с помощью пародонтального зонда; определение прикуса; определение подвижности зубов; проведение аппликационной

	анестезии; удаление зубных отложений ручным, звуковым, ультразвуковым и воздушно-абразивным способом; местное применение фторидсодержащих средств; местное применение реминерализующих средств, герметизация фиссур зубов.
Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности[1] в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Таблица 5

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы профессиональной деятельности гигиениста стоматологического	

[1] Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ.

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Темы, предусматривающие практическую подготовку	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; стоматологии общей практики и (или) стоматологии терапевтической, и (или) стоматологии детской; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по стоматологии профилактической; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-стоматолога-терапевта и (или) врача-стоматолога детского, и (или) гигиениста стоматологического на 5 обучающихся.
Модуль 2. Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний в практике гигиениста стоматологического	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: стоматологии общей практики; стоматологии терапевтической; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по стоматологии профилактической; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-стоматолога-терапевта и (или) гигиениста стоматологического на 5 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: стоматологии детской; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по стоматологии профилактической; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-стоматолога детского и (или) гигиениста стоматологического на 5

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
	обучающихся.

Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методическому обеспечению реализации образовательной программы:

По решению организации лекции при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ полностью или частично.

Использование ЭО и ДОТ при проведении занятий семинарского типа, промежуточной и итоговой аттестаций не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы, определяется организацией самостоятельно.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения образовательной программы:

Основные печатные и/или электронные издания

1. Макеева, И. М. Диагностика и лечение пациентов стоматологического профиля: учебник / И. М. Макеева [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-6842-5. – Текст: электронный//ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468425.html (дата обращения: 25.01.2026). – Режим доступа: по подписке.

2. Миронова, М. Л. Стоматологические заболевания: учебник / Миронова М. Л. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-6075-7. – Текст: электронный//ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460757.html (дата обращения: 25.01.2026). – Режим доступа: по подписке.

3. Ремизова, А. А. Гигиена полости рта: учебник / А. А. Ремизова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-8360-2, DOI:

10.33029/9704-8360-2-GPR-2024-1-240. – Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483602.html (дата обращения: 24.01.2026). – Режим доступа: по подписке. – Текст: электронный.

4. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы: учебник / под ред. С. Д. Арутюнова, Л. Л. Колесникова, В. П. Дегтярёва, И. Ю. Лебеденко. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 336 с. – ISBN 978-5-9704-9280-2. – Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492802.html (дата обращения: 24.01.2026). – Режим доступа: по подписке.

5. Баранчугова, Л. М. Гистология органов ротовой полости: атлас / Л. М. Баранчугова, В. И. Обыденко, Ц. Б. Баясхаланова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 96 с. – ISBN 978-5-9704-8445-6, DOI: 10.33029/9704-8445-6-GISA-2024-1-96. – Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484456.html (дата обращения: 24.01.2026). – Режим доступа: по подписке. – Текст: электронный.

6. Профилактика стоматологических заболеваний: учебное пособие / Е. С. Иощенко, Е. В. Брусницына, Т. В. Закиров, Т. Н. Стати. – Екатеринбург: ФГБОУ ВО «УГМУ» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2022. – 118 с. – URL: https://elib.usma.ru/bitstream/usma/7346/1/UMK_2022_065.pdf. (дата обращения: 24.01.2026) – Текст: электронный.

7. Стоматология детского возраста и профилактика: науч.-практ. журнал / Рос. пародонтолог. ассоциация; гл. ред. В. Г. Атрушкевич. – 2001-2025. – Выходит 4 раза в год. – ISSN 1726-7218 (Online). – URL: https://www.detstom.ru/jour (дата обращения: 24.01.2026).

8. Добровольская, Н. Е. Правовое обеспечение профессиональной деятельности: учебник / Н. Е. Добровольская, Е. Х. Баринов, П. О. Ромодановский. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 528 с. – ISBN 978-5-9704-8474-6, DOI: 10.33029/9704-8474-6-LSPA-2024-1-528. – Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484746.html (дата обращения: 25.01.2026). – Режим доступа: по подписке. – Текст: электронный.

9. Кобякова, И.А. Профилактическая деятельность: практикум /И.А. Кобякова, С.Б. Кобяков. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2024. – 171 с.– (Среднее медицинское образование)– ISBN 978-5-222-41208-4. – Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт].–URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222412084.html (дата обращения: 25.01.2026). – Режим доступа: по подписке.

10. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник по специальности "Стоматология профилактическая" / В. А. Медик, В. И. Лисицин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 176 с. – ISBN 978-5-9704-9006-8,

DOI: 10.33029/9704-9006-8-РНН-2025-1-176. – Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490068.html (дата обращения: 25.01.2026). – Режим доступа: по подписке. – Текст: электронный.

11. Профессиональный стоматологический портал: [сайт]. – URL: https://stomatologclub.ru (дата обращения: 18.01.2026). – Текст: электронный

Требования к финансовым условиям реализации образовательной программы:

Финансовое обеспечение реализации образовательной программы должно осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.

Приложение 1

Оценочные материалы для промежуточной аттестации

Модуль 2. Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний в практике гигиениста стоматологического

Тестовые задания к модулю 2.

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Индексы для оценки гигиенического состояния полости рта	А) PHP, ИГР-У Б) КПУ, кпу В) CPITN, PMA Г) PMA, CPI	а	1.у5.
ТЭР-тест - это оценка резистентности зубов к кариесу по	А) степени активности кариозного процесса Б) степени кислотоустойчивости эмали В) степени реминерализирущей активности слюны Г) степени деминерализации	б	1.у8
Диагноз хронического одонтогенного остеомиелита челюстей ставится на основании	А) клинико-рентгенологической картины Б) клинических данных В) жалоб больного Г) опроса больного	а	1.у8
К ПУ(з) - это индекс	А) интенсивности кариеса постоянных зубов Б) гигиены полости рта В) интенсивности кариеса поверхностей Г) интенсивности кариеса временных зубов	а	1.з7
Основной метод обследования стоматологического больного	А) цитологический Б) клинический В) рентгенологический Г) лабораторный	б	1.у3
При внеротовом обследовании челюстно-лицевой области выявляют	А) состояние зубов больного Б) наличие сверхкомплектных зубов В) цвет и влажность слизистой оболочки полости рта Г) изменение конфигурации лица и ограничение подвижности нижней челюсти	г	1.у14

Объем тканей, обследуемых при осмотре полости рта	А) слизистая оболочка полости рта и «причинный зуб» Б) все области и ткани полости рта В) зубы Г) язык	б	1.у3
При подозрении на злокачественное образование полости рта проводят дополнительное обследование	А) цитологическое Б) маммографию В) ирригоекопию Г) сцинтиграфию	а	1.у15
На ортопантомограмме получают	А) развернутое рентгеновское изображение верхней и нижней челюстей Б) развернутое рентгеновское изображение нижней челюсти В) рентгеновское изображение височно-нижнечелюстного сустава Г) развернутое рентгеновское изображение верхней челюсти	а	1.у18
Окклюзиограмма применяется для определения	А) окклюзионной высоты Б) окклюзионных контактов В) выносливости тканей пародонта Г) состояния ВНЧС	б	1.у18
Для выявления кариозных пятен методом окрашивания применяют	А) р-р эритрозина Б) реактив Шиллера-Писарева В) раствор йодистого калия Г) 2% раствор метиленового синего	г	1.у6
Ведущим методом для определения формы хронического периодонтита является	А) определение индекса РМА Б) трансиллюминационный В) рентгенологический Г) ЭОД	в	1.у13
Местным фактором риска возникновения кариеса является	А) неудовлетворительная гигиена полости рта Б) высокое содержание фторида в питьевой воде В) низкое содержание фторида в питьевой воде Г) сопутствующие соматические заболевания	а	1.у13
Системный фактор риска возникновения воспалительных заболеваний пародонта	А) нарушение техники чистки зубов Б) сахарный диабет В) аномалии положения зубов Г) зубной камень	б	1.у13
Высокоуглеводная диета является фактором риска возникновения	А) истирания эмали Б) кариеса зубов В) эрозии эмали Г) флюороза зубов	б	1.у13
Эндогенным (системным) фактором риска возникновения кариеса является	А) низкое содержание фторида в питьевой воде Б) высокое содержание фторида в питьевой воде	а	1.у13

	В) сопутствующие соматические заболевания Г) зубной налет		
Фактором риска возникновения кариеса является	А) неудовлетворительная гигиена полости рта Б) высокое содержание фторида в питьевой воде В) высокая скорость секреции слюны Г) низкоуглеводная пища	а	1.у13
В период прорезывния постоянных зубов повышается риск развития	А) гипоплазии эмали Б) флюороза зубов В) кариеса зубов Г) эрозии эмали	в	1.у13
Причиной эндемического флюороза является	А) повышенное содержание фторида в питьевой воде Б) пониженное содержание фторида в питьевой воде В) наследственная предрасположенность Г) инфекционное заболевание ребенка	а	1.у13
Фактор риска возникновения местной гипоплазии эмали постоянного зуба	А) травма фолликула постоянного зуба Б) наследственность В) заболевания ребенка на первом году жизни Г) осложненное течение беременности	а	1.у13
Фактор риска возникновения гипоплазии эмали	А) неудовлетворительная гигиена полости рта Б) осложненное течение беременности В) употребление углеводистой пищи Г) низкое содержание фторидов в питьевой воде	б	1.у13
Фактор риска возникновения эндемического флюороза	А) наследственная предрасположенность Б) пониженное содержание фторида в питьевой воде В) повышенное содержание фторида в питьевой воде Г) алиментарный дефицит кальция	в	1.у13
Использование жесткой зубной щетки –фактор риска возникновения	А) флюороза зубов Б) гипоплазии эмали В) кариеса зубов Г) клиновидного дефекта	г	1.у13
Фактор риска повышенного стирания зубов	А) неудовлетворительная гигиена полости рта Б) нарушение окклюзии В) высокое содержание фторидов в питьевой воде	б	1.у13

	Г) низкое содержание фторидов в питьевой воде		
Возникновению эрозии зубов способствует частое употребление продуктов	А) холодных Б) кислых В) твердых Г) липких	б	1.у13
Возникновению эрозии зубов способствует частое употребление напитков	А) кислых Б) холодных В) теплых Г) алкогольных	а	1.у13
Группой риска возникновения флюороза зубов является население, проживающее в местности с	А) высоким содержанием фторидов в питьевой воде Б) низким содержанием фторидов в питьевой воде В) оптимальным содержанием фторидов в питьевой воде Г) средним содержанием фторидов в питьевой воде	а	1.у13
Группой риска возникновения кариеса является население, проживающее в местности с	А) средним содержанием фторидов в питьевой воде Б) высоким содержанием фторидов в питьевой воде В) оптимальным содержанием фторидов в питьевой воде Г) низким содержанием фторидов в питьевой воде	г	1.у13
К эндогенным факторам риска развития зубочелюстных аномалий в антенатальном периоде относят	А) наследственные факторы Б) курение родителей В) несбалансированная диета беременной Г) прием антибиотиков	а	1.у14.
К общим факторам риска развития зубочелюстных аномалий в постнатальном периоде относят	А) аномалии развития уздечек губ Б) вредные привычки В) инфантильный тип глотания Г) заболевания ребенка	г	1.у14.
К местным факторам риска развития зубочелюстных аномалий в постнатальном периоде относят	А) аномалии развития уздечек губ Б) родовая травма В) рахит Г) недоношенность	а	1.у14.
Преждевременное удаление временных зубов - фактор риска	А) кариеса зубов Б) задержки прорезывания постоянных зубов В) гипоплазии эмали Г) пародонтита	б	1.у14.
Местным фактором риска возникновения воспалительных заболеваний пародонта является	А) загрязнение окружающей среды Б) эндокринная патология В) зубной налет Г) беременность	в	1.у13
Местным фактором риска возникновения	А) беременность Б) сахарный диабет	г	1.у13

воспалительных заболеваний пародонта является	В) загрязнение окружающей среды Г) снижение слюноотделения		
Системный фактор риска возникновения воспалительных заболеваний пародонта	А) период полового созревания Б) неудовлетворительная гигиена полости рта В) аномалии положения зубов Г) аномалии развития оболочки полоти рта	а	1.у13
Первичной профилактикой механических повреждений слизистой оболочки полости рта является	А) прием жесткой пищи Б) своевременное пломбирование кариозных полостей В) применение реминерализирующих растворов Г) применение ополаскивателей	б	2.у17.
К местной первичной профилактики лейкоплакии относится	а А) коррекция протезов Б) антисептическая обработка полости рта В) применение стероидных мазей Г) ограничение употребления легкоусвояемых углеводов	а	2.у17.
К профилактике онкологических заболеваний полости рта относится	А) вакцинация Б) своевременный прием антибактериальных препаратов В) чистка языка с использованием жесткой щетки Г) диспансерное наблюдением в случае обнаружения хронических заболеваний СОПР	г	2.у17
Первичной профилактикой декубитальной язвы является устранение фактора	А) механического Б) физического В) химического Г) температурного	а	2.у17.
Восстановление утраченных функций зубов и зубочелюстного аппарата относится к _____виду профилактики стоматологических заболеваний	А) третичному Б) первичному В) вторичному Г) реабилитационному	а	1.у13.
Стоматологическая профилактика повышенного стирания зубов включает	А) ежедневную чистку зубов жесткой зубной щѐткой Б) своевременное зубное протезирование В) использование отбеливающих капп Г) проведение аллергических проб перед протезированием	б	1.у13.
С целью профилактики обострений при частых	А) гистаглобулин Б) интерферон лейкоцитарный	г	2.у17

рецидивах герпетического стоматита применяется	В) кислота аскорбиновая Г) культуральная инактивированная герпетическая вакцина		
Эндогенную профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно проводить в	А) первое полугодие жизни Б) антенатальный период В) второе полугодие первого года жизни Г) третий год жизни	б	1.у13.
Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесовосприимчивых детей применяют	А) гель GC Tooth Mousse Б) 30% раствор нитрата серебра В) 2 % раствор питьевой соды Г) иодид калия	а	2.у7
К специфическим методам профилактики кариеса относится	А) санация полости рта Б) стоматологическое просвещение В) герметизация фиссур Г) диспансеризация	в	2.у7
Для профилактики появления повышенной чувствительности зубов рекомендуется время чистки не более (минут)	А) 2-3 Б) 1 В) 4-5 Г) 6-7	а	2.у15.
Детям старше 3-х лет для профилактики кариеса рекомендуют зубные пасты	А) лечебно-профилактические с фторидом Б) гигиенические В) лечебно-профилактические с растительными добавками Г) лечебно-профилактические с антисептиками	а	2.у7
Для профилактики осложнений во время отбеливания зубов необходимо	А) снять все ортопедические конструкции Б) провести санацию полости рта В) прополоскать рот раствором Шиллера-Писарева Г) снять поверхностный слой эмали	б	2.у15.
Устранение факторов риска и причин - это основное мероприятие	А) третичной профилактики стоматологических заболеваний Б) вторичной профилактики стоматологических заболеваний В) первичной профилактики стоматологических заболеваний Г) эпидемиологического обследования населения	в	2.у6.
Местным фактором риска возникновения кариеса является	А) сопутствующие соматические заболевания Б) высокое содержание фторида в питьевой воде В) низкое содержание фторида в питьевой воде Г) неудовлетворительная гигиена полости рта	г	1.у13.

Местным фактором риска возникновения кариеса является	А) высокое содержание фторида в питьевой воде Б) повышенное употребление легкоусвояемых углеводов В) низкое содержание фторида в питьевой воде Г) сопутствующие соматические заболевания	б	1.у13.
Наибольшим кариесогенным действием обладает углевод	А) мальтоза Б) сахароза В) галактоза Г) гликоген	б	1.у13.
Высокоуглеводистая диета является одним из основных факторов риска развития	А) кариеса зубов Б) пародонтита В) зубочелюстных аномалий Г) заболеваний слизистой оболочки	а	1.у13.
Риск возникновения кариеса у детей возрастает при	А) увеличении частоты приема сладостей Б) снижении частоты приема сладостей В) чистке зубов 2 раза вдень Г) употреблении в пищу твердых продуктов	а	1.у13.
По рекомендациям ВОЗ суточное употребление сахара детьми дошкольного возраста должно составлять (грамм)	А) 60 Б) 10 В) 40 Г) 20	г	1.у13.
Фактор, действие которого во время беременности может нарушать формирование зубочелюстной системы ребенка	А) продолжительные прогулки Б) наличие экстрагенитальной патологии В) повышенное употребление воды Г) продолжительный ночной сон	б	1.у14.
Фактор, действие которого во время беременности может нарушать формирование зубочелюстной системы ребенка	А) прием витаминов Б) длительные прогулки на свежем воздухе В) умеренное занятие физкультурой Г) профессиональные вредности	г	1.у14.
Местные факторы, повышающие кариесрезистентность эмали	а) употребление углеводной пищи Б) регулярное применение фторидсодержащих паст В) отбеливание зубов Г) неудовлетворительная гигиена полости рта	б	1.у13.
Основным местным фактором риска возникновения катарального гингивита является	А) вредные привычки Б) наследственность В) наличие зубного налета Г) наличие эндокринной патологии	в	1.у13.

Методом профилактики катарального гингивита является	А) избирательное пришлифовывание зубов Б) сбалансированное питание В) санация полости рта Г) рациональная гигиена полости рта	г	2.у12.
Осуществление стоматологического просвещения среди различных контингентов населения является основной обязанностью	А) медицинских работников общего профиля Б) воспитателей детских дошкольных учреждений В) учителей, педагогов Г) гигиениста – стоматологического	г	3.у5. .
Визуально-ориентированных детей обучать мануальным навыкам ухода за зубами наиболее предпочтительно	А) в группе из 5 -7 человек Б) индивидуально В) в большом коллективе детей Г) в присутствии родителей	а	3.у5.
Аудиально-ориентированных детей обучать мануальным навыкам ухода за зубами наиболее предпочтительно	А) в большом коллективе детей Б) индивидуально В) в группе из 5 -7 человек Г) в присутствии родителей	а	3.у5.
Кинестетически-ориентированных детей обучать мануальным навыкам ухода за зубами наиболее предпочтительно	А) в группе из 5 -7 человек Б) индивидуально В) в большом коллективе детей Г) в присутствии родителей	б	3.у5.
Подробное объяснение материала при обучении навыкам ухода за зубами наиболее показано для детей ориентированных	А) дигитально Б) визуально В) кинестетически Г) аудиально	г	3.у5.
Демонстрация на моделях методов чистки зубов, использование красочно оформленных наглядных иллюстраций при обучении навыкам ухода за полостью рта наиболее показано для детей ориентированных	А) аудиально Б) визуально В) кинестетически Г) дигитально	б	3.у5.
Тщательная отработка навыков чистки зубов на моделях и в полости рта при обучении правилам гигиенического ухода за полостью рта наиболее показано для детей ориентированных	А) кинестетически Б) визуально В) аудиально Г) дигитально	а	3.у5.
При проведении гигиенического обучения на индивидуальном уровне наиболее целесообразно	А) демонстрационные модели зубных рядов, различные виды средств и предметов ухода за полостью рта	а	3.у5.

использовать	Б) научно-популярную литературу (книги, брошюры) В) видеофильмы Г) рекламу на ТВ		
При проведении лекции по стоматологическому просвещению среди широких масс населения наиболее целесообразно использовать средства	А) демонстрационные модели зубных рядов, различные виды средств и предметов ухода за полостью рта Б) видеофильмы В) научно-популяционную литературу (книги, брошюры) Г) выставки со средствами гигиены	б	3.у5.
Анкетирование дает возможность оценить	А) уровень знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний Б) гигиеническое состояние полости рта пациентов В) качество оказания стоматологической помощи населению Г) эффективность работы фирм производителей	а	3.у6.

Ситуационные задачи к Модулю 2

Ситуационная задача 1.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В Центр здоровья к гигиенисту стоматологическому обратилась мама с ребенком 7 лет. При осмотре полости рта ребенка на жевательной поверхности 36 зуба визуально были обнаружены глубокие, непигментированные фиссуры.

Задания

1. Оцените состояние фиссур.
2. Определите целесообразность проведения герметизация фиссур.
3. Назовите показания для герметизации.
4. Опишите методику неинвазивной герметизации фиссур.
5. Перечислите возможные ошибки при проведении герметизации.

Эталоны ответов:

1. Оценка состояния фиссур: визуально глубокие, непигментированные, при зондировании определяется крепитация

2. Определение целесообразности проведения герметизация фиссур: глубокие, непигментированные, интактные, крепитация при зондировании, минимальный срок после прорезывания.

3. Показания для герметизациифиссур

- наличие глубокой фиссуры, которая не может быть очищена обычными средствами и предметами гигиены
- интактность фиссуры, отсутствие фиссурного кариеса
- незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
- минимальный срок после прорезывания

4. Методика неинвазивной герметизации фиссур
- очистить стенки и дно фиссуры
- провести кислотную обработку эмали
- провести промывание и высушивание фиссуры
- ввести слюноотсос
- нанести адгезивную систему
- нанести герметик
- убрать слюноотсос
-провести проверку суперконтактов

5. Возможные ошибки при проведении герметизациифиссур
- герметизация кариозной фиссуры
- недостаточное высушивание
- внесение герметика с избытком
- использование токсичных материалов для герметизации
- недостаточная медикаментозная обработка фиссуры
-герметизация чашеобразной фиссуры
- герметизация зуба с наличием кариозной полости

Коды результатов обучения: 1.у1., 1.у3., 1.у8., 1.у13., 1.у16., 2.у8., 2.у16., 2.у21.

Ситуационная задача 2.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В Центр здоровья к гигиенисту стоматологическому обратился папа с ребенком 11 лет. При осмотре полости рта были обнаружены меловидные пятна на вестибулярной поверхности 21, 22, 23 зубов. Реакция на температурные раздражители отсутствует. После проведения витального окрашивания 2 % раствором метиленового синего пятна приобрели светло синий цвет.

Задания

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите реминерализующие средства.
3. Перечислите методы нанесения реминерализующих средств.

4. Охарактеризуйте местные этиологические факторы возникновения кариеса зубов.

5. Опишите клиническую картину кариеса в стадии пятна.

Эталоны ответов:

1. Предварительный диагноз: 21, 22, 23 - кариес в стадии пятна (начальный кариес)

2. Реминерализующие средства

- раствор «Ремодент»,

-«Кальций-фосфатсодержащие гели», моделирующие по фосфорно-кальциевому коэффициенту и степени насыщенности Са и Р эмаль и слюну здорового человека» (модель «Слюна», «Эмаль»),

- 10% раствор глюконата кальция,

- 2% раствор фторида натрия,

- лак «Duraphat»,

- гель «R.O.C.S. MedicalMinerals»,

- мусс «ToothMousse»,

- гель «FluorProtector»

3. Методы нанесения реминерализующих средств: метод полоскания, метод втирания с помощью циркулярной стоматологической щеточки или межзубного ершика, метод аппликации, метод внесения в каппах.

4. Местные этиологические факторы возникновения кариеса зубов: остатки липкой углеводистой пищи в полости рта, интенсивность жевания, мягкий зубной налет, зубной камень, слюна и десневая жидкость, неудовлетворительная гигиена полости рта, наличие пломб, ортопедических и ортодонтических конструкций в полости рта, зубочелюстные аномалии.

5. Описание клинической картины кариеса в стадии пятна.

Кариес в стадии белого пятна протекает бессимптомно и обнаруживается только при внимательном осмотре. Хорошо различимым пятно становится после высушивания поверхности зуба струей воздуха. Локализуется кариес в стадии пятна на зонах риска. На температурные раздражители зуб не реагирует. В связи с тем, что при белом пятне имеет место деминерализация, оно окрашивается 2% раствором метиленового синего.

Коды результатов обучения: 1.у1., 1.у3., 1.у6., 1.у8., 1.у13., 1.у16., 2.у7., 2.у16., 2.у21.

Ситуационная задача 3.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В Центр здоровья к гигиенисту стоматологическому обратился папа с ребенком 12 лет. При осмотре полости рта отмечается наличие меловидных пятен на буграх 24 и 25 зубов, границы пятен нечеткие, поверхность гладкая.

Из анамнеза: пятна появились сразу после прорезывания 24 и 25 зубов, в размерах не изменялись. Реакция на температурные раздражители отсутствует.

Задания

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Охарактеризуйте этиологические факторы заболевания.
3. Опишите его формы.
4. Назовите меры профилактики.
5. Перечислите средства защиты гигиениста стоматологического при выполнении стоматологических процедур.

Эталоны ответов:

1. Предварительный диагноз: 24, 25 - гипоплазия эмали, пятнистая форма

Этиологические факторы: нарушение минерального и белкового обмена, острые инфекционные заболевания, гиповитаминоз, гемолитическая желтуха, прием больших доз тетрациклина беременными или детьми, токсикоз, сопровождающий беременность, сифилис.

Формы заболевания

1. Пятнистая – отмечаются меловидные или пигментированные пятна.
2. Волнистая – отмечается наличие волнистых углублений на поверхности эмали.
3. Чашеобразная – отмечаются чашеобразные углубления на поверхности эмали.
4. Бороздчатая - отмечаются углубления в виде борозд на поверхности эмали.
5. Истончение эмали – эмаль истончается, но остается гладкой и блестящей.

4. Меры профилактики

Предупреждение системных заболеваний, сопровождающихся выраженным нарушением обменных процессов. Прием лекарственных препаратов только после консультации с врачом.

5. Средства защиты гигиениста стоматологического при выполнении стоматологических процедур: медицинская одежда и обувь, медицинские перчатки, медицинская маска, защитные очки или экран.

Коды результатов обучения: 1.у1., 1.у3., 1.у6., 1.у8., 1.у13., 1.у16., 2.у7., 2.у21.

Ситуационная задача 4.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Пациент 18 лет жалуется на увеличение десен в области фронтальных зубов обеих челюстей, кровоточивость, боль во время приема пищи. Анамнез: подобные явления появились год назад.

Объективно: при осмотре в области верхних и нижних фронтальных зубов межзубные сосочки гипертрофированы, покрывают коронки до 1/3 высоты,

дёсны цианотичны, болезненны при прикосновении, кровоточат.

Зубы покрыты мягким налётом, отмечается отложение наддесневого зубного камня. Имеется скученность зубов во фронтальном отделе.

Задания

1. Поставьте диагноз, проведите дифференциальную диагностику.
2. Составьте план лечения
3. Назначьте местное лечение и обучите пациента стандартному методу чистки зубов.

Эталоны ответов:

1. Диагноз: хронический генерализованный гипертрофический гингивит легкой степени тяжести, отёчная форма.

Дифференциальную диагностику проводят с пародонтитом по отсутствию пародонтального кармана и деструктивных изменений в межальвеолярной перегородке.

2. План лечения:

- обучение рациональной гигиене полости рта,
- профессиональная гигиена полости рта,
- противовоспалительная и склеразирующая терапия,
- устранение скученности зубов

3. Местное лечение: На десну наносятся гель «Метрагил дента» и «Солкосерил дентальная паста». После ликвидации воспаления проводят склерозирующую терапию путем введения в каждый гипертрофированный сосочек 0,1-0,2 мл 40% раствора глюкозы.

Делают 3-4 введения с перерывом 1-2 дня.

Стандартный метод чистки зубов

1. На внутренних поверхностях жевательных зубов производят короткие движения, располагая щетку под углом к зубу.

2. На вестибулярных поверхностях зубов зубную щетку располагают под углом к зубу и производят выметающие движения от десны к краю зуба.

3. На жевательных поверхностях зубов: щетку располагают горизонтально, производят возвратно-поступательные движения.

4. На внутренних поверхностях передних зубов щетка располагается вертикально, направление движения от десны к режущему краю зуба.

5. Массаж десен: заканчивают чистку зубов круговыми движениями щетки с захватом зубов и десен при сомкнутых челюстях

Коды результатов обучения: 1.у1., 1.у3., 1.у7., 1.у9., 1.у13., 1.у16., 1.у18., 2.у6., 2.у12., 2.у16., 2.у21.

Ситуационная задача 5.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Пациентка 28 лет обратилась в клинику с жалобами на подвижность зубов, периодически возникающее гноетечение из зубо-десневых карманов.

В анамнезе - сахарный диабет 1 типа.

Объективно: обильное отложение мягкого налета, наддесневого зубного камня. При зондировании определяется поддесневой зубной камень. Десна гиперемирована, отечна, легко кровоточит при зондировании. Зубы интактные. Пародонтальные карманы в области 13,12, 11, 21, 22, 23, 31, 32, 41, 42 -4-5 мм. Подвижность зубов 12 11 21 22 32 31 41 42 - II степени, 13, 23 - I степени.

На рентгенограмме - неравномерная резорбция межальвеолярных перегородок: в области резцов нижней челюсти в виде лакун до 1/2 длины корня зуба. В области верхних резцов и клыков - от 1/3 до 1/2 длины корня зуба.

Задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Опишите методику удаления зубных отложений воздушно-абразивным способом.
3. Составьте план местного лечения.

Эталоны ответов:

1. Диагноз: хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести (пародонтальный синдром при сахарном диабете 1 типа).

2. Методика удаления зубных отложений воздушно-абразивным способом

1. Провести антисептическую обработку полости рта.

2. Подвести наконечник аппарата под острым углом к язычной поверхности зуба.

3. Ввести слюноотсос.

4. Снять зубные наддесневые отложения с язычной поверхности зубов.

5. Снять зубные наддесневые отложения с вестибулярной поверхности зубов и между зубами.

6. Выключить аппарат.

7. Убрать слюноотсос.

8. Обработать десну 3% раствором перекиси водорода.

3. План местного лечения:

-профессиональная гигиена полости рта,

-противовоспалительная терапия,
-избирательное пришлифовывание зубов,
-кюретаж пародонтальных карманов, сочетающийся с введением
-костнопластических материалов,
-шинирование подвижных зубов.

Коды результатов обучения: 1.у1., 1.у3., 1.у7., 1.у9., 1.у13., 1.у16., 1.у18., 2.у6., 2.у9., 2.у12., 2.у16., 2.у21.

Ситуационная задача 6.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Больная 45 лет жалуется на боли при приёме сладкой, кислой пищи.

Анамнез: Боли беспокоят в течение двух месяцев. Объективно: десна бледно-розового цвета. Определяется рецессия десневого края в области 33, 32, 31, 41, 42, 43. Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное, зубо-десневые карманы не определяются. В пришеечной области 14, 13, 23, 35, 34, 33, 43, 44 зубов имеются клиновидные дефекты в пределах эмали и дентина, отмечается снижение высоты коронок всех зубов на 1/3 за счет стираемости.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз, назовите его причины.
2. Опишите клиническую картину данного заболевания.
3. Назовите методы профилактики данного заболевания.

Эталоны ответов:

1. Предварительный диагноз: пародонтоз средней степени тяжести.

Причины: наследственная предрасположенность; системные заболевания; эндокринные заболевания, включая, сахарный диабет и др.; хронические заболевания внутренних органов, пищеварительного тракта; заболевания сердечно-сосудистой системы атеросклеротического характера (атеросклероз, артериальная гипертония, вегетососудистая дистония); поражения костей (остеопении); гиповитаминоз; аномалии развития зубочелюстной системы (патологии прикуса, аномальное расположение зубов); воздействие хронического стресса; функциональная недостаточность пародонта.

2. Клиническая картина: в начале заболевания больные пародонтозом не испытывают каких-либо неприятных ощущений, затем появляются жалобы на временный зуд, жжение десен, повышенную чувствительность шеек зубов.

В результате прогрессирования заболевания возникают множественные обнажения шеек и корней зубов, непропорционально большие промежутки между зубами, веерообразное расхождение зубов. На поздних стадиях может наблюдаться подвижность зубов. Часто пародонтоз сочетается с некариозными поражениями (клиновидными дефектами, эрозией эмали).

3. Методы профилактики: регулярное посещение гигиениста стоматологического для профессиональной чистки зубов; ежедневный уход за полостью рта с использованием щетки средней жесткости и лечебно-профилактической зубной пасты (движения щеткой должны быть только кругообразные и в вертикальном направлении, чистка в горизонтальном направлении ведет к некариозному поражению зубов); после каждого приема пищи очищать межзубные промежутки от остатков пищи; каждую чистку зубов заканчивать ополаскиванием полости рта средством с противокариозным или противопародонтозным действием.

При первых признаках пародонтоза необходимо сбалансировать рацион питания: исключить кислые продукты и соки из кислых ягод и фруктов для снижения чувствительности зубов; отказаться от газированных напитков и чрезмерного потребления сдобы и кондитерских изделий; включить в ежедневное меню сырые овощи и фрукты; употреблять минимум раз в день кисломолочные и молочные продукты; обогащать рацион полиненасыщенными жирными кислотами.

Коды результатов обучения: 1.у1., 1.у3., 1.у9., 1.у13., 1.у16., 1.у18., 2.у12., 2.у16., 2.у21.

Демонстрация умений к модулю 2:

1. Провести индекс по Федорову-Володкиной
   Коды результатов обучения: 1.у3., 1.у5., 2.у21.
2. Провести индекс РМА
   Коды результатов обучения: 1.у3., 1.у7., 2.у21.
3. Удалить зубные отложения при помощи ультразвука.
   Коды результатов обучения: 1.у13., 2.у6., 2.у21.
4. Удалить зубные отложения воздушно-абразивным методом.
   Коды результатов обучения: 1.у13., 2.у6., 2.у21.
5. Удалить зубные отложения химическим способом.
   Коды результатов обучения: 1.у13., 2.у6., 2.у21.
6. Удалить зубные отложения мануальным способом.
   Коды результатов обучения: 1.у13., 2.у6., 2.у21.
7. Подобрать средства и предметы индивидуальной гигиены для лиц, использующих
   ортопедические конструкции
   Коды результатов обучения: 1.у3., 2.у13.
8. Подобрать средства и предметы индивидуальной гигиены для лиц, использующих
   ортодонтические конструкции
   Коды результатов обучения: 1.у3., 2.у13.

Приложение 2

Оценочные материалы для итоговой аттестации

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Назовите местный кариесогенный фактор	А) зубной налет Б) диета В) функциональное состояние зубов Г) экстремальные воздействия	а	1.у13
Ложный пародонтальный карман характерен для	А) гипертрофического гингивита Б) пародонтоза В) катарального гингивита Г) пародонтита	а	1.у13
Основные методы обследования	А) расспрос, осмотр, зондирование, перкуссия, пальпация Б) расспрос, осмотр, термодиагностика В) оценка гигиенического состояния, опрос, осмотр Г) термодиагностика, рентгенодиагностика	а	1.у13
Последовательность осмотра зубных рядов:	А) верхний ряд - справа налево, нижний ряд - слева направо Б) нижний ряд - справа налево, верхний ряд - справа налево В) верхний ряд - слева направо, нижний ряд - справа налево Г) центральные резцы верхней и нижней челюсти, коренные зубы слева и справа на верхней и нижней челюсти	а	1.у3.
Внутриротовое стоматологическое обследование включает в себя осмотр	А) кожных покровов, преддверия полости рта, слизистой оболочки полости рта Б) преддверия полости рта, прикуса, слизистой оболочки полости рта, твердых тканей зубов, тканей пародонта В) носогубных складок, преддверия полости рта, слизистой оболочки полости рта, тканей пародонта. Г) преддверия полости рта, тканей пародонта, твердых тканей зубов	б	1.у3.

Последовательность проведения стоматологического обследования пациента	А) внешний осмотр, осмотр полости рта жалобы, анамнез Б) анамнез, жалобы, внешний осмотр, осмотр полости рта В) внешний осмотр, жалобы, анамнез, осмотр полости рта Г) жалобы, анамнез, внешний осмотр, осмотр полости рта	г	3.у1.
Для планирования программы профилактики стоматологических заболеваний наиболее важной является информация	А) об имеющемся персонале и материальных ресурсах Б) о состоянии окружающей среды В) о стоматологической заболеваемости населения Г) о динамике демографических процессов в регионе	в	3.у1.
По международной системе обозначения зубов, каждый зуб обозначается цифрами	А) двумя Б) одной В) тремя Г) пятью	а	1.у3.
По международной системе обозначения зубов в постоянном прикусе зубные ряды делятся на квадранты, которые обозначаются цифрами	А) 5,6,7,8 Б) 1,2,3,4 В) I, II, III, IV Г) V, VI, VII, VIII	б	1.у3.
По международной системе обозначения зубов во временном прикусе зубные ряды делятся на квадранты, которые обозначаются цифрами	А) 1,2,3,4 Б) 5,6,7,8 В) I, II, III, IV Г) V, VI, VII, VIII	б	1.у3.
Постоянные зубы левого верхнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой	А) 2 Б) 1 В) 3 Г) 4	а	1.у3.
Постоянные зубы правого нижнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой	А) 4 Б) 1 В) 2 Г) 3	а	1.у3.
Постоянные зубы левого нижнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой	А) 2 Б) 1 В) 3 Г) 4	в	1.у3.
Постоянные зубы правого верхнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой	А) 1 Б) 2 В) 3 Г) 4	а	1.у3.

Временные зубы левого нижнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой	А) 7 Б) 8 В) 6 Г) 5	а	1.у3.
Временные зубы правого нижнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой	А) 7 Б) 8 В) 6 Г) 5	б	1.у3.
Временные зубы левого верхнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой	А) 7 Б) 5 В) 6 Г) 8	в	1.у3.
Временные зубы правого верхнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой	А) 8 Б) 6 В) 7 Г) 5	г	1.у3.
По международной системе обозначения зубов 7.3 зуб - это	А) верхний левый постоянный клык Б) нижний левый временный клык В) верхний правый постоянный клык Г) нижний правый временный клык	б	1.у3.
По международной системе обозначения зубов постоянный нижний правый первый премоляр - это зуб	А) 3.4 Б) 4.4 В) 2.4 Г) 1.4	б	1.у3.
По международной системе обозначения зубов 3.4 зуб это	А) постоянный левый нижний первый премоляр Б) постоянный правый верхний первый премоляр В) временный правый нижний первый премоляр Г) временный левый верхний первый премоляр	а	1.у3.
По международной системе обозначения зубов верхний левый временный второй моляр - это зуб	А) 6.5 Б) 2.7 В) 5.5 Г) 1.7	а	1.у3.
По международной системе обозначения зубов зуб 4.6– это моляр	А) левый верхний первый Б) левый нижний второй В) правый верхний второй Г) правый нижний первый	г	1.у3.
По международной системе обозначения зубов верхний левый второй премоляр - это	А) 2.5 Б) 1.5 В) 2.6	а	1.у3.

зуб	Г) 5.5		
По международной системе обозначения зубов зуб 6.4- это	А) правый верхний первый постоянный премоляр Б) левый верхний первый временный моляр В) левый верхний первый постоянный премоляр Г) правый нижний первый временный моляр	б	1.у3.
По международной системе обозначения зубов первый левый нижний временный резец - это зуб	А) 8.1 Б) 4.1 В) 3.1 Г) 7.1	г	1.у3.
По международной системе обозначения зубов 5.2 зуб- это	А) верхний правый второй временный резец Б) нижний правый второй временный резец В) верхний левый второй временный резец Г) нижний левый второй постоянный резец	а	1.у3.
По международной системе обозначения зубов нижний правый временный первый моляр - это зуб	А) 8.4 Б) 4.6 В) 5.4 Г) 3.6	а	1.у3.
По международной системе обозначения зубов верхний правый постоянный клык - это зуб	а А) 2.3 Б) 1.3 В) 3.3 Г) 4.3	б	1.у3.
По международной системе обозначения зубов 4.5 зуб - это	А) нижний правый временный второй моляр Б) нижний правый второй премоляр В) верхний левый второй премоляр Г) верхний левый временный второй моляр	б	1.у3.
По международной системе обозначения зубов нижний левый временный клык - это зуб	А) 6.3 Б) 3.3 В) 7.3 Г) 1.3	в	1.у3.
Сбор данных о состоянии здоровья пациента включает	А) жалобы, анамнез жизни Б) анамнез заболевания, анамнез жизни В) жалобы, анамнез заболевания Г) жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни	г	1.у1.
Индексы для оценки состояния тканей пародонта	А) CPITN, PMA Б) PHP, ИГР-У	а	1.у13.

	В) КПУ, кпу Г) РМА, РНР		
Использование жесткой зубной щетки может привести к возникновению	А) повышенной чувствительности твердых тканей зуба Б) гипоплазии эмали В) гиперплазии эмали Г) флюорозу	а	1.у13.
Вредная привычка прокладывания языка между фронтальными зубами может привести к	А) расширению зубных рядов Б) резцовой дизокклюзии В) сужению зубных рядов Г) возникновению диастемы	б	1.у13.
При глотании правильным является положение кончика языка	А) в области небной поверхности верхних фронтальных зубов Б) между передними зубами В) на границе твердого и мягкого неба Г) между губами	а	1.у13.
С целью профилактики зубочелюстных аномалий не рекомендуется использовать соску-пустышку детям старше	А) 3 лет Б) 6 месяцев В) 2 лет Г) 1 года	г	1.у14
Профилактические мероприятия среди беременных женщин необходимо проводить на___	А) 6-8 Б) 20-21 В) 24-26 Г) 23-28	а	1.у14
При первом посещении женской консультации беременной проводят	А) стоматологическое обследование, контролируемую чистку зубов, беседу о профилактике для улучшения здоровья полости рта женщины, ее будущего ребенка Б) профессиональную гигиену полости рта В) беседу о профилактике для улучшения здоровья полости рта женщины, ее будущего ребенка контролируемую чистку зубов Г) контролируемую чистку зубов	а	2.у19.
При повторном посещении женской консультации беременной проводят	А) стоматологическое просвещение Б) профессиональную гигиену полости рта и контролируемую чистку В) обучение чистке зубов Г) стоматологическое обследование	б	2.у19.
В третье посещение женской консультации беременной проводят	А) мотивацию к поддержанию здоровья полости рта Б) обучение гигиене полости рта В) определение индекса гигиены полости рта	г	2.у19.

	Г) профессиональную гигиену полости рта и мотивацию к поддержанию здоровья полости рта		
При осложненном течении беременности процессы минерализации временных зубов у плода	А) ускоряются Б) замедляются В) остаются на прежнем уровне Г) резко увеличиваются	б	2.у19.
Необходимо проводить первый профилактический осмотр для эффективной профилактики стоматологических заболеваний у детей в возрасте	А) 6 месяцев Б) 2 месяцев В) 1 года Г) 3 лет	а	2.у19.
Дети и взрослые должны приходить на профилактический осмотр не реже, чем	А) 2 раза в год Б) 1 раз в год В) 1 раз в 2 года Г) 1 раз в месяц г) литая, облицованная пластмассой	а	2.у19.
Родители должны начинать чистить детям зубы с возраста	а) 6 лет Б) сразу после прорезывания первого временного зуба В) 3 лет Г) 2 лет	б	2.у12.
Наиболее распространённое стоматологическое заболевание	А) заболевания пульпита и периодонтита Б) болезни слизистой оболочки В) заболевания пародонта Г) кариес зубов	г	1.у13.
Основным направлением первичной профилактики является	А) лечение и предупреждение осложнений заболеваний Б) восстановление утраченных функций В) предупреждение возникновения заболеваний Г) реабилитация больных	в	2.у1.
Основной источник поступления фторида в организм человека - это	А) питьевая вода Б) пищевые продукты В) воздух Г) витамины	а	1.у13.
Продукты питания, содержащие фториды	А) сыр, молочнокислые продукты Б) петрушка, персики, чай, скумбрия В) клубника, голубика, черника Г) гранаты, арбузы, дыни	б	1.з15.
Из условий, влияющих на здоровье, наиболее значимым, согласно данным воз, является	А) здравоохранение Б) образ жизни В) наследственность Г) внешняя среда	б	1.у13.

К первичным факторам риска развития стоматологических заболеваний относят	А) нерациональное питание Б) артериальную гипертензию В) сахарный диабет Г) гиперхолестеринемию	а	1.у13.
К первичным факторам риска развития стоматологических заболеваний относят	А) курение Б) артериальную гипертензию В) сахарный диабет Г) гиперхолестеринемию	а	1.у13.
К первичным факторам риска развития стоматологических заболеваний относят	А) сахарный диабет Б) артериальную гипертензию В) злоупотребление алкоголем Г) гиперхолестеринемию	в	1.у13.
К первичным факторам риска развития стоматологических заболеваний относят	А) стресс Б) артериальную гипертензию В) сахарный диабет Г) гиперхолестеринемию	а	1.у13.
Фактор риска возникновения лейкоплакии	А) курение Б) острый герпетический стоматит В) соматические заболевания Г) хронические очаги инфекции в полости рта	а	1.у13.
Курение пациента при планировании ортопедического лечения с помощью дентальной имплантации является	А) местным противопоказанием Б) относительным противопоказанием В) не влияет на выбор метода лечения Г) абсолютным противопоказанием	б	1.у13.
Меры профилактики лейкоплакии Таппейнера (никотиновый стоматит)	А) рациональное протезирование Б) отказ от приема крепких алкогольных напитков В) отказ от курения Г) избирательное пришлифовывание зубов	в	1.у15.
Побудительный мотив к отказу от курения	А) образование налета курильщика на зубах Б) возможная потеря вкуса В) возможное развитие ксеростомии Г) возможное озлокачествление лейкоплакии слизистой оболочки рта	г	1.у15.
Фактор курения, не оказывающий канцерогенного воздействия на ткани челюстно-лицевой области	А) температурное воздействие Б) запах изо рта В) химическое воздействие Г) ионизирующее излучение	б	1.у15.
При гипертонической	А) участок дистрофии	б	1.у13.

болезни в полости рта наблюдается	соединительной ткани Б) пузырно-сосудистый синдром В) «лакированный» язык Г) тортоаномалии		
Первичной профилактикой рака и предрака слизистой оболочки полости рта является	А) отказ от слишком горячей и раздражающей пищи Б) сбалансированное питание В) устранение хронических очагов инфекции в полости рта Г) прием антибиотиков	а	1.у15.
Причины возникновения очаговой деминерализации эмали	А) микроорганизмы зубного налета и простые углеводы пищи Б) избыточное содержание фтора в окружающей среде В) воспалительный процесс в развивающемся фолликуле Г) механическая травма развивающегося фолликула	а	1.у13.
К какому классу болезней отнесены болезни полости рта, слюнных желез и челюстей	А) факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения Б) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани В) симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках Г) болезни органов пищеварения	г	1.у13.
Временный дисколорит зубов может быть обусловлен	А) употреблением в пищу красящих продуктов Б) наличием отломка инструмента в корневом канале В) неправильным выбором силлера при пломбировании корневых каналов Г) врожденным пороком биллиарной системы	а	1.у13.
Время, необходимое для начала образования кислоты бактериальной бляшкой после употребления сладкой пищи	А) 2 мин Б) несколько секунд В) 15 мин Г) 30 мин	б	1.у13.
Внешние факторы, влияющие на изменение цвета зубов	А) кровоизлияния в пульпу Б) гибель пульпы В) эндодонтическое лечение Г) пищевые продукты и лекарственные средства для полоскания полости рта	г	1.у13.

Причина поломки базиса съемного пластиночного протеза, связанная с небрежным отношением пациента к своему протезу	А) плохой уход, плохое хранение, откусывание твердой пищи Б) неправильный выбор зубной щетки для чистки протезов В) неправильный выбор зубной пасты для чистки протезов Г) на ночь снимал протезы и хранил их в дистиллированной воде	а	1.у13.
Проницаемость эмали повышается под действием	А) углеводистой пищи Б) ультрафиолетового света В) глюконата кальция Г) фторидсодержащих зубных паст	а	1.у13.
Появление болей в увеличенных лимфатических узлах челюстно-лицевой области и шеи после приема небольших доз алкоголя характерно для	А) метастазов плоскоклеточного рака Б) лимфогранулематоза В) метастазов меланомы Г) синдрома Шѐгрена	б	1.у15.
Причиной флюороза зубов в эндемическом очаге является	А) пониженное содержание фторида в питьевой воде Б) повышенное содержание фторида в питьевой воде В) инфекционные заболевания ребенка на первом году жизни Г) недостаток поступления кальция в организм ребенка	б	1.у13.
К методам обучения школьников гигиене полости рта относится	А) проведение «урока гигиены» Б) чтение памяток В) показ фильмов Г) реклама	а	2.у3.
Методом профилактики катарального гингивита является	А) избирательное пришлифовывание зубов Б) сбалансированное питание В) санация полости рта Г) рациональная гигиена полости рта	г	2.у17.
Длительное использование жесткой зубной щетки и высокоабразивной зубной пасты может способствовать возникновению	А) клиновидного дефекта твердых тканей зубов Б) гипоплазии эмали В) флюороза Г) очагов деминерализации эмали	а	2.у3.
Время, в течение которого целесообразно использовать жевательную резинку после приема пищи, составляет (минут)	А) 5-10 Б) 1-5 В) 20-30 Г) более 60	а	2.у3.
Зубная щетка с продольным v-образным углублением рабочей части предназначена для	А) ухода за полостью рта пациентов с брекет-системами Б) очищения дистальной поверхности последнего зуба в	а	2.у13.

	зубном ряду В) очищения межзубных промежутков Г) ухода за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта		
Одним из основных требований, предъявляемых к зубным щеткам, является наличие	А) индикаторных щетинок Б) натуральной щетины В) искусственного волокна Г) прямой ручки	в	2.у2.
В качестве противовоспалительного компонента в состав зубных паст вводят	А) экстракты лекарственных растений Б) фторид натрия В) карбонат кальция Г) карбамид	а	2.у2.
При неудовлетворительной гигиене полости рта рн ротовой жидкости	А) не изменяется Б) увеличивается В) снижается Г) увеличивается после чистки зубов	в	1.у12.
Очищающая способность гелевых зубных паст по сравнению с зубными пастами на меловой основе	А) ниже Б) выше В) одинакова Г) выше сразу после чистки зубов	а	2.у2.
Герметизацю фиссур первых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте (лет)	А) 10 – 11 Б) 6 – 7 В) 12 -13 Г) 15-18	б	2.у8
Герметизацию фиссур вторых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте (лет)	А) 10 – 11 Б) 12 -13 В) 6 – 7 Г) 15-18	б	2.у8
Возрастные показания к проведению герметизации фиссур премоляров	А) 10 – 11лет Б) 6 – 7 лет В) 12 -13 лет Г) 15-18лет	а	2.у8
Инвазивный метод герметизации фиссур зубов в отличие от неинвазивного метода включает этап	А) изоляции зуба от ротовой жидкости Б) препарирования твердых тканей фиссуры в пределах эмали В) профессионального очищения фиссуры Г) диагностики состояния фиссуры	б	2.у8
Показанием к проведению герметизации фисур является	А) наличие узких глубоких фиссур на жевательной поверхности Б) страх стоматологического вмешательства В) кариес дентина Г) интактность зубов более двух	а	2.у8

	лет после прорезывания		
Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является	А) кариес дентина Б) неполное прорезывание коронки зуба В) кариес эмали Г) повышенное содержание фторида в питьевой воде	а	2.у8
При невозможности надежной изоляции зуба от слюны во время герметизации фиссур материалом выбора служит	А) светоотверждаемый герметик Б) стеклоиономерный цемент В) химиоотверждаемый герметик Г) компомер	б	2.у8
Герметизация фиссур-специфический метод профилактики	А) флюороза зубов Б) эрозии эмали В) кариеса зубов Г) гипоплазии эмали	в	2.у8
Профессиональная гигиена полости рта – метод профилактики	А) кариеса зубов Б) флюороза зубов В) гипоплазии эмали Г) эрозии эмали	а	2.у5.
Перечислить показания к герметизации фиссур	А) фиссура любого типа, минимальный срок с момента прорезывания зуба, незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба Б) глубокие интактные фиссуры, минимальный срок с момента прорезывания зуба, незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба В) глубокая фиссура, плохая гигиена полости рта, множественный кариес зубов Г) все ответы правильные	б	2.у8
Противопоказания к герметизации	А) наличие узких глубоких фиссур Б) плохая гигиена полости рта В) незаконченная минерализация жевательнрй поверхности зуба Г) отсутствие фиссурного кариеса	б	2.у8
При проведении профессиональной гигиены полости рта для удаления зубных отложений с поверхности имплантантов используются инструменты	А) пластмассовые Б) стальные В) металлические Г) кобальтохромовые	а	2.у9.
Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется	А) мягкий зубной налет Б) поддесневой зубной камень В) налет курильщика Г) наддесневой зубной камень	а	2.у2.
Время чистки зубов	А) 3,5- 4	в	2.у2.

мануальной зубной щеткой должно составлять не менее (минут)	Б) 1-1,5 В) 2-3 Г) 4,5- 6		

Ситуационные задачи

Ситуационная задача 1.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В Центр здоровья к гигиенисту стоматологическому обратился пациент С.,46 лет. При осмотре полости рта на вестибулярной поверхности в пришеечной области 2.3 зуба обнаружен дефект в виде клина. При зондировании стенки дефекта гладкие, безболезненные. Реакция на температурные раздражители положительная.

Задания

1. Поставьте предварительный диагноз, назовите этиологический фактор заболевания.
2. Опишите формы данного заболевания.
3. Дайте определение первичной, вторичной и третичной профилактике.

Эталоны ответов:

1.Предварительный диагноз – 2.3 клиновидный дефект

Этиологический фактор заболевания: эндокринные нарушения, заболевания нервной системы и желудочно-кишечного тракта, клиническое проявление при пародонтозе, механический фактор (неправильные движения выполняемые зубной щеткой во время чистки зубов

2. Формы заболевания

1. Начальная – отмечается повышенная чувствительность к внешним раздражителям.

2. Поверхностная – отмечается щелевидный дефект на эмали глубиной от 0,2 мм, длиной – 3-3,5 мм. Отмечается гиперестезия.

3. Средняя – дефект глубиной от 0,3 мм, длиной –3,5-4 мм. Отмечается гиперестезия.

4. Глубокая - дефект глубиной от 0,4 мм, длиной –более 5 мм. Поражаются глубокие слои дентина.

3. Первичная профилактика - система государственных, социальных, медицинских, гигиенических, воспитательных мер, направленных на предупреждение стоматологических заболеваний

Вторичная профилактика – комплекс мероприятий, направленных на предотвращение рецидивов и осложнений заболеваний.

Третичная профилактика – система мероприятий, направленных на реабилитацию стоматологического статуса путем сохранения функциональных возможностей органов и тканей челюстно-лицевой области
Коды результатов обучения: 1.у1., 1.у3., 1.у6., 1.у8., 1.у13., 1.у16., 2.у7., 2.у21.

Ситуационная задача 2.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В Центр здоровья к гигиенисту стоматологическому обратилась пациентка 19 лет. Жалобы на эстетические дефекты зубов. При осмотре полости рта отмечаются множественные меловидные пятна на всех поверхностях фронтальных зубов верхней и нижней челюстей, эмаль имеет матовый оттенок, на передней поверхности верхних центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета. Реакция на температурные раздражители отсутствует.

Из анамнеза известно, что до 12 лет пациентка проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,7 мг/л.

Задания

1. Поставьте предварительный диагноз. Охарактеризуйте этиологический фактор заболевания.
2. Опишите формы данного заболевания.
3. Назовите меры профилактики.

Эталоны ответов:

1. Предварительный диагноз – флюороз фронтальных зубов верхней и нижней челюстей, пятнистая форма.

Этиологический фактор заболевания – избыточное содержание фтора в питьевой воде.

2. Формы заболевания

1. Штриховидная – отмечаются небольшие меловидные штрихи, полоски.

2.Пятнистая –отмечаются меловидные или светло-желтые пятна разной величины по всей поверхности зуба.

3. Меловидно-крапчатая – пятна меловидного, коричневого или черного цвета, могут быть изъяны или крапинки. Эмаль легко поражается стиранию, обнажается дентин.

4. Эрозивная – выражена дистрофия и пигментация эмали, появляются эрозии с различными очертаниями.

5. Деструктивная – в результате эрозий изменяются формы коронок зубов, отмечаются отломы участков коронки.

3. Меры профилактики:

-смешивание нескольких водоисточников,

-дефторирование воды, молока, соли,
-чистка зубов пастами, не содержащими фториды, полоскания полости рта эликсирами и ополаскивателями не содержащими фториды.

Коды результатов обучения: 1.у1., 1.у3., 1.у6., 1.у8., 1.у13., 1.у16., 2.у7., 2.у21.

Ситуационная задача 3.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Больной К, 32 года, обратился с жалобами на самопроизвольные ночные приступообразные боли в 2.3 зубе. Болевые приступы продолжаются 10-15 мин, безболевые промежутки -1,5-2 часа. Боли иррадиируют в подглазничную область. Объективно: на апроксимально-дистальной поверхности 2.3 зуба глубокая кариозная полость. Полость зуба не вскрыта. Дно кариозной полости размягчено, в области рога пульпа просвечивает. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Холодная вода вызывает болевой приступ. ЭОД - 40 мкА.

Анамнез: 2.3 зуб ранее не лечен. Болит в течение 2 суток.

Задания

1.Назовите наиболее вероятный диагноз. С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика?

2.Опишите клиническую картину заболевания.

3. Перечислите основные этапы лечения.

Эталоны ответов:

1. Предварительный диагноз - 2.3 острый диффузный пульпит.

Дифференциальная диагностика проводится: с острым очаговым пульпитом, с обострением хронических форм пульпита, с острым верхушечным периодонтитом, папиллитом, невралгией тройничного нерва, альвеолитом, острым гайморитом

2. Клиническая картина острого диффузного пульпита: через 1—2 суток острый очаговый пульпит переходит в острый диффузный, при котором в воспаление вовлекается вся коронковая, а затем и корневая пульпа. При этой форме пульпита серозное воспаление быстро переходит в серозно-гнойное, а затем и в гнойное.

Жалобы: острая самопроизвольная боль; приступообразный характер боли (приступ длительный, интермиссии короткие); иногда боль не исчезает полностью, а лишь затихает, то есть носит волнообразный характер. В этот период горячие раздражители провоцируют и усиливают боль, а холод может ее успокоить, что связано с сосудосуживающим эффектом; боль усиливается в ночное время; боль усиливается от всех видов раздражителей, долго не

проходит после устранения раздражителя; боль иррадиирует по ходу ветвей тройничного нерва, больной не может указать на причинный зуб.
Объективно:
Зондирование
- глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба;
- большое количество размягченного дентина;
резко болезненно по всему дну кариозной полости.

Перкуссия безболезненна, но может быть болезненна вертикальная, что объясняется раздражением периодонта и вовлечением его в экссудативный процесс. Пальпация безболезненна.
3. Этапы лечения: обезболивание, препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, экстирпация, эндодонтическая и медикаментозная обработка корневого канала, пломбирование корневого канала, восстановление формы коронки зуба.

Коды результатов обучения: 1.у1., 1.у3., 1.у13., 1.у16., 1.у18., 2.у21.

Ситуационная задача 4.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В Центр здоровья к гигиенисту стоматологическому обратилась пациентка В. 25 лет. Жалобы: боль и кровоточивость десен во время приема твердой пищи в области зубов верхней челюсти справа.

Анамнез: в прошлом десны кровоточили во время чистки зубов, боль отсутствовала, появилась боль неделю назад, десны увеличились в объеме.

Объективно: лицо симметричное, кожные покровы чистые. Прикус ортогнатический, слизистая оболочка альвеолярной десны в области 1.6, 1.5 зубов отёчна, гиперемирована, межзубные сосочки отечны, гиперемированы, болезненны и при зондировании кровоточат, патологические зубодесневые карманы отсутствуют. На 1.6 зубе имеется пломба, края нависают на слизистую оболочку. На щечной поверхности 1.6, 1.5, 1.4 зубов обильные зубные отложения. Проба Писарева - Шиллера положительная.

Задания

1.Назовите предположительный диагноз, составьте план обследования.
2.Опишите клиническую картину заболевания.
3.Составьте план профилактических мероприятий.

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз – локализованная форма катарального гингивита в стадии обострения.
План обследования:
-определить гигиенический индекс по Федорову – Володкиной

- индекс РМА
-индекс Грина – Вермильона

2. Клиническая картина катарального гингивита: десна гиперемирована, отёчна в области нескольких или всех зубов, зубодесневое соединение сохранено, имеется зубной налёт / камень, в зависимости от интенсивности воспаления отмечается разная степень кровоточивости, но зондовая проба на кровоточивость всегда положительная, на рентгенограмме нет признаков деструкции межальвеолярных перегородок.

Общее состояние больных обычно не нарушено, за исключением острого и обострение катарального гингивита. Как правило, при этом причиной бывает либо травма (в том числе и ортопедические конструкции) или химические повреждения

Свободная десна и десневые сосочки гиперемированы, отёчны с цианотичным оттенком, при зондировании десневой борозды возникает кровоточивость, эпителиальное прикрепление не нарушено.

3. План профилактических мероприятий:
-Обучение гигиене полости рта, подбор индивидуальных средств гигиены
-Мотивация пациента к гигиене полости рта
-Профессиональная гигиена полости рта
-Контроль гигиены (на 2, 7, 14, 21 сутки)
-контролируемая чистка зубов

-Местная противовоспалительная терапия: обработка полости рта (полоскание) раствором Хлоргексидина 0,06%, кератопластики – масляный раствор витамина А, солкосерил-мазь, аппликации на десну гелем «Метрогил Дента».

Коды результатов обучения: 1.у1., 1.у3., 1.у7., 1.у9., 1.у13., 1.у16., 1.у18., 2.у6., 2.у12., 2.у16., 2.у21.

Ситуационная задача 5.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В Центр здоровья к гигиенисту стоматологическому обратился пациент А. 45 лет.

Жалобы*:* на подвижность нижних фронтальных зубов, неприятный запах изо рта, кровоточивость десен во время приема жесткой пищи.

Анамнез*:* в течение последних 5-6 лет больной отмечает кровоточивость десен при чистке зубов, периодически возникала резкая отечность десневого края и болезненность. По поводу данного заболевания обратился за помощью впервые.

Объективно: в области десневого края нижних фронтальных зубов наблюдается гиперемия с цианотичным оттенком, отек. При зондировании определяются патологические зубодесневые карманы глубиной от 2 до 4 мм,

большое количество над- и поддесневого зубного камня. Проба Писарева-Шиллера положительная. Индекс РМА=24%, КПУ=8. Гигиенический индекс по Федорову-Володкиной =2,5.

Задания

1. Поставьте и обоснуйте предполагаемый диагноз.
2. Назначьте дополнительные методы исследования для уточнения диагноза, перечислите возможные местные этиологические факторы в развитии данного заболевания.
3. Составьте план лечения.

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз - пародонтит II степени в стадии обострения, что подтверждают данные анамнеза – боль и кровоточивость в деснах во время приёма пищи, подвижность нижних фронтальных зубов, неприятный запах изо рта и объективные данные – гиперемия, отек слизистой оболочки десневого края, подвижность зубов, наличие патологических зубодесневых карманов глубиной от 2-4 мм, большое количество зубных отложений, положительная проба Писарева-Шиллера. Индекс РМА=24%; КПУ=8; ГИ=2,5.

2. Для уточнения диагноза необходимо: провести рентгенологическое исследование, панорамную рентгенографию – с целью определения величины деструкции костной ткани; сделать клинический анализ крови на содержание сахара в крови.

Местные этиологические факторы: наличие большого количества зубного налета (по индексу Федорова – Володкиной = 2,5), а также над- и поддесневого зубного камня является местным фактором для развития гингивита, что в конечном итоге привело к развитию пародонтита.

3. План лечения:

- устранение причины воспаления: обучение правилам гигиены полости рта; удаление над- и поддесневых зубных отложений,
- устранение аномалий зубов, пришлифовывание зубов и др.;
- патогенетическая терапия направлена на воздействие на отдельные патогенетические звенья воспаления, проводится комплексно, включая средства медикаментозного (местного и общего воздействия), хирургического и ортопедического лечения с использованием физических факторов – кюретаж зубодесневых карманов, склерозирующая терапия, гингивотомия;
- усиление защитных систем организма: витаминотерапия, витамины С, Р, В, биостимуляторы, противовоспалительные средства;
- диспансерное наблюдение у специалиста.

Коды результатов обучения: 1.у1., 1.у3., 1.у7., 1.у9., 1.у13., 1.у16., 1.у18., 2.у6., 2.у12., 2.у16., 2.у21.

Ситуационная задача 6.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В клинику терапевтической стоматологии обратился больной 35 лет с жалобами на скол угла коронки 2.2 зуба, произошедший во время приема твердой пищи.

Объективно: медиальный угол коронки 2.2 отломан в переделах дентина, зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, перкуссия безболезненна.

Задания

1.Поставьте диагноз. Назовите методы обследования для уточнения диагноза.

2. Охарактеризуйте травмы зуба.

3.Перечислите рекомендации после восстановления коронки зуба.

Эталоны ответов

1. Диагноз – 2.2 перелом коронки зуба

Методы обследования: электроодонтодиагностика, термометрия, определение подвижности, рентгенография

2. Ушиб зуба — травматическое повреждение зуба, характеризующееся сотрясением и/или кровоизлиянием в пульпарную камеру и периодонт.

Клиника: В первые часы возникает значительная болезненность, усиливающаяся при накусывании. Иногда может произойти разрыв сосудистого пучка, может быть кровоизлияние в пульпу. Разная степень подвижности зуба, затрудненный прием пищи, перкуссия его болезненная.

Вывих зуба - смешение зуба относительно лунки за счет разрыва или растяжения волокон периодонта, нервно-сосудистого пучка и травмирования стенки лунки корнем зуба. Чаще всего вывих встречается при механическом воздействии: ударе, падении, удалении соседнего зуба.

Различают следующие вывихи: неполный (экструзия), вколоченный (интрузия), полный (авульсия). Чаше вывихиваются однокорневые зубы.

Клиника: для вывиха зуба характерны: отёк тканей губы, гематома слизистой оболочки в месте повреждения. При вколоченном вывихе будет видна лишь часть коронки, а остальная находится в альвеолярном отростке. При полном вывихе зуба — травматическое удаление его из лунки. При неполном вывихе определяется подвижность зуба I-II степени, изменение его положения в сагиттальном, трансверзальном направлениях. Жалобы на боль в зубе, изменение его положения, невозможность откусывания пиши и смыкания зубов в центральной окклюзии.

3. Рекомендации после восстановления коронки зуба: ограничить нагрузку при приеме пищи на 2.2 зуб, исключить откусывание твердой пищи 2.2 зубом, исключить прием окрашивающей зубы пищи в течение первых суток после пломбирования

Коды результатов обучения: 1.у1., 1.у3., 1.у8., 1.у11., 1.у18., 2.у21.

Демонстрация умений в симулированных условиях:

1. Провести индекс Федорова-Володкиной
   Коды результатов обучения: 1.у3., 1.у5., 2.у21.

2. Провести индекс Грин-Вермиллиона
   Коды результатов обучения: 1.у3., 1.у7., 2.у21.

3. Провести индекс РМА
   Коды результатов обучения: 1.у3., 1.у7., 2.у21.

4. Удалить зубные отложения при помощи ультразвука
   Коды результатов обучения: 1.у13., 2.у6., 2.у21.

5. Удалить зубные отложения воздушно-абразивным методом
   Коды результатов обучения: 1.у13., 2.у6., 2.у21.

6. Удалить зубные отложения химическим способом
   Коды результатов обучения: 1.у13., 2.у6., 2.у21.

7. Удалить зубные отложения мануальным способом
   Коды результатов обучения: 1.у13., 2.у6., 2.у21.

8. Удалить зубные отложения механическим способом
   Коды результатов обучения: 1.у13., 2.у6., 2.у21.

9. Провести неинвазивный метод герметизации фиссур
   Коды результатов обучения: 1.у8., 2.у8, 2.у21.

10. Обучить пациента стандартному методу чистки зубов
    Коды результатов обучения: 1.у3., 2.у3.