Минздрав России

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

УТВЕРЖДЕНО Учёным советом $30.05.2023 \, г$. Протокол № 5

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.74 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ

> Томск 2023

СОДЕРЖАНИЕ

	№	Наименование раздела	Страницы
1	ПП	ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ	3
2		СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ ПО РАЗРАБОТКЕ ОПОП	4
3		ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	5
4		ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	9
5		ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	27
6		СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	27
	6.1	РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)	27
	6.2	ПРОГРАММЫ ПРАКТИК ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	29
	6.2.1	ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ «НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ И СПЕЦИАЛЬНЫЕ ВРАЧЕБНЫЕ НАВЫКИ»	35
	6.2.2	ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (БЛОК 2.БАЗОВАЯ ЧАСТЬ)	43
	6.2.3	ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (БЛОК 2.ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)	
7		ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	47
	7.1	ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (БЛОК 3)	47
	7.2	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	53

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая

Одобрен методическим советом по ординатуре (протокол № 3 от 18.05.2023)

2. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая

№	Фамилия, имя,	Ученая	Занимаемая	Место работы
пп	отчество	степень,	должность	_
		звание		
1.	Байдик Ольга	д.м.н.	заведующий	ФГБОУ ВО СибГМУ
	Дмитриевна		кафедрой	Минздрава России
	_		стоматологии	_
2.	Тазин Иван	д.м.н.	профессор	ФГБОУ ВО СибГМУ
	Дмитриевич		кафедры	Минздрава России
			стоматологии	
3.	Котов Александр		ассистент	ФГБОУ ВО СибГМУ
	Сергеевич		кафедры	Минздрава России
			стоматологии	
		По методичес	ким вопросам	
1.	Тимофеева Юлия		руководитель	ФГБОУ ВО СибГМУ
	Николаевна		центра	Минздрава России
			последипломной	
			подготовки	
			СибГМУ	
2.	Красова Ирина		руководитель	ФГБОУ ВО СибГМУ
	Николаевна		отдела	Минздрава России
			ординатуры	
			СибГМУ	

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

No	Фамилия, имя,	Ученая	Занимаемая	Место работы
пп.	отчество	степень,	должность	
		звание		
1.	Кузьменко	д.м.н.,	Профессор	ФГБОУ ВО
	Дмитрий	профессор	кафедры	СибГМУ
	Иванович		биохимии и	Минздрава России
			молекулярной	
			биологии с	
			курсом	
			клинической	
			лабораторной	
			диагностики	
2.	Федоров Алексей		Главный врач	ОГАУ3
	Геннадьевич		_	«Стоматологическая
				поликлиника №1»

3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (далее - программа ординатуры) разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее - ФГОС ВО) по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации) от 26 августа 2014 г. №1117).

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая хирургия - подготовка квалифицированного врача-стоматолога-хирурга, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности стоматология хирургическая; подготовка врача стоматолога хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной стоматологической патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача стоматолога-хирурга в областях:

профилактической деятельности:

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояния их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание хирургической стоматологической помощи пациентам;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного леченияпациентов со стоматологическими заболеваниями;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с

учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях
 - организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, ккоторым готовится ординатор.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Основными компонентами основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;
- содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
- программы практик;
- учебный план, в составе которого имеется календарный учебный график (приложение);
- организационно-педагогические условия реализации программы:

формы аттестации,

оценочные средства;

требования к условиям реализации программы ординатуры.

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая в ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России осуществляется в очной форме.

При реализации программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология могут применяться электронное обучение хирургическая И дистанционные образовательные технологии, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической обучающихся ПО профессиональным образовательным подготовки программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный № 30304), а также государственной итоговой аттестации.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приемапередачи информации в доступных для них формах.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую

участниками образовательных отношений (вариативную).

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач стоматолог-хирург».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры определен в объеме, установленном ФГОС ВО по 31.08.74 Стоматология хирургическая (от 26 августа 2014 г. №117) с учетом примерной основной образовательной программы. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций, микробиологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определены настоящей программой.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, определен в объеме, установленном ФГОС ВОпо специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (от 26 августа 2014 г. № 1117)

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части, они становятся обязательными для освоения обучающимися.

Структурными единицами программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая являются дисциплины. Каждая дисциплина подразделяется на разделы. Содержание разделов представлено в рабочих программах дисциплин, при этом каждый раздел подразделяется на темы, каждая тема - на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины (например, Б1.Б принадлежность дисциплины к Блоку 1, к его базовой части; или Б1.В - принадлежность дисциплины к Блоку 1, к его вариативной части. Далее обозначается порядковый номер дисциплины (например, Б1.Б1). Далее указывается порядковый номер конкретного раздела (например, Б1.Б 1.1, Б1.Б 1.2, Б1.Б 1.3 и т.д.).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая включает: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся к вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России.

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

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача

государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебнометодического обеспечения реализации программы осуществляется ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России самостоятельно, исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программ высшего образования - программы ординатуры».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)» составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица.

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее - годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры - 36 академических часов.

Срок получения образования по программе ординатуры в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6

недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяется учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России в установленном порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик (итоговая аттестация после полного освоения отдельных дисциплин и видов практик).

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее - УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднегои высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сферездравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее - ΠK): профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранениеи укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образажизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, ихраннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации

- и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4); диагностическая деятельность:
- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ΠK -5);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6); лечебная деятельность:
- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8); реабилитационная деятельность:
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и .укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфереохраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);
- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

Перечень знаний, умений и навыков врача-стоматолога-хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач-стоматолог-хирург должен знать:

- исторические и теоретические аспекты толерантности;
- методы работы в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические,
- конфессиональные и культурные различия;
- методологию процессов управления коллективом;
- основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно технические документы по охране здоровья населения;
- основные источники учебной, научной, научно-популярной литературы;
- нормативные документы в области сохранения и укрепления здоровья;
- основы организации мероприятий по сохранению и укреплению здоровья, формирование здорового образа жизни, направленные на устранение вредных факторов

среды обитания;

- методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
- методику медико-статистического анализа в медицинских исследованиях; ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике;
- основные показатели работы медицинской организации;
- вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при заболеваниях полости рта;
- методику исследования здоровья взрослого населения, детей и подростов;
- показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру;
- основные показатели работы медицинской организации;
- системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинского страхования и др.);
- основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи;
- структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения;
- основные принципы организации лекарственного обеспечения населения; методику расчета медико-статистических показателей для медицинских организаций различного профиля;
- методику практического использования медико-статистических показателей; методику оценки качества оказания медицинской помощи населению; формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;
- основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья населения; хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности;
- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;
- новые методы и технологии в оценке факторов среды обитания;
- принципы здорового образа жизни, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- основные составляющие здорового образа жизни;
- комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, применением лекарственных препаратов;
- определение, классификацию чрезвычайных ситуаций; характеристику очагов поражения катастроф различных видов;
- современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф;
- источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (OBTB);
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;
- определение, классификацию чрезвычайных ситуаций; характеристику очагов поражения катастроф различных видов; современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ);
- современные средства индивидуальной защиты (медицинские средстваиндивидуальной защиты от токсичных химических, радиоактивных веществ, биологических средств);
- организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении

радиационной обстановки и стихийных бедствиях;

- методику сбора первичных данных для медико-статистического анализа показателей здоровья;
- современные пакеты статистических программ по обработке эпидемиологических данных;
- методику обобщения результатов практической деятельности, научныхисследований по стабилизации состояния среды обитания и улучшению состояния здоровья населения или отдельных его контингентов;
- понятие ЗОЖ, элементы ЗОЖ,основные факторы риска распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- современные методы, приемы по формированию у населения/пациентовгигиенических навыков, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций: поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера; медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; задачи российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);
- основы организации, мероприятия и методы защиты населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения;
- особенности организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;
- основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС;
- организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС разного характера;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий при ЧС;
- принципы организации санитарно-противоэпидемической разведки; принципы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях;
- целеполагание педагогической науки и практики;
- основные компоненты образовательного процесса;
- методы, формы и средства организации;
- образовательного процесса;
- основные подходы копределению понятия «качество образования»;
- эпидемиологию и клинические проявления инфекционных заболеваний, в томчисле социально значимых и особо опасных инфекций, их причины, механизм, клинические проявления и исходы, принципы диагностики и терапии, методы предупреждения инфекционных заболеваний у взрослых, детей и подростков;
- теоретические основы клинического мышления в области хирургической стоматологии;
- теоретические основы методологии постановки диагноза и методологию синдромного и прямого диагноза;
- эпидемиологию основных заболеваний челюстно-лицевой области, факторы риска стоматологических заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и распространения заболеваний, ранние клинические признаки заболеваний челюстно-лицевой области;
- основные принципы профилактики стоматологических заболеваний; закономерности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека;
- основные принципы здорового образа жизни, правила соблюдения санитарноэпидемиологического режима при осуществлении помощи пациентам с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающимся в оказании хирургической медицинской

помоши:

- определение понятия «здоровья», его структуру и содержание, закономерности формирования здорового образа жизни; определение понятия «профилактика», медицинская профилактика», «предболезнь» и «болезнь»; факторы риска возникновения распространенных воспалительных, деструктивных, опухолевых и других болезней челюстно-лицевой области;
- виды профилактических мероприятий; теоретические основы рационального питания;
- принципы лечебно-профилактического питания; принципы профилактики алкоголизма, табакокурения, наркомании и токсикоманий; принципы индивидуальной и профессиональной гигиены, в том числе комплекс мероприятий по гигиеническому уходу при подготовке пациента в дооперационном и послеоперационном периодах;
- принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению;
- количественные и качественные показатели диспансеризации;
- основы организации здравоохранения, медицинской статистики и научной информатики в пределах практического применения методов лечения стоматологической заболеваемости;
- основы медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;
- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, исходы наиболее важных воспалительных, деструктивных, опухолевых и других болезней челюстнолицевой области;
- принципы диагностики основных воспалительных, деструктивных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней челюстно-лицевой области и неотложных состояний, необходимые для постановки диагноза на основе владения методами опроса, осмотра, лабораторных, функциональных и инструментальных, инвазивных методов исследования;
- алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции;
- основные понятия и термины медицинской экспертизы;
- структуру и функции учреждений, осуществляющих экспертизу временной нетрудоспособности; организацию экспертизы в лечебно-профилактических учреждениях;
- порядок проведения медико-социальной экспертизы;
- порядок проведения экспертизы связи заболевания с профессией;
- основные положения Инструкции о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан;
- лечебные мероприятия, показания и противопоказания к оперативному вмешательству на органах и тканях челюстно-лицевой области;
- предоперационную подготовку пациентов с учётом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного и сопутствующих заболеваний;
- методы обезболивания на органах и тканях челюстно-лицевой области, расчет возможной кровопотери.необходимость и методы её коррекции;
- методики хирургического вмешательства и выполнение их в необходимом объёме;
- принципы послеоперационного лечения больного;
- общие теоретические основы медицинской реабилитации, ее принципы, классификацию; теоретические основы санаторно-курортного лечения, классификацию

природных лечебных факторов, курортов;

- теоретические основы других видов медицинской реабилитации ЛФК, физических тренировок, физиотерапии;
- принципы экспертизы и оценки качества медицинской помощи;
- порядок проведения экспертизы качества оказания стоматологической помощи;
- организацию экспертизы качества медицинской помощи;
- комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем,питанием, общим
- здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов;
- методы предупреждения воспалительных, деструктивных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний челюстно-лицевой области;
- мероприятия по формированию здорового образа жизни;
- факторы риска стоматологических заболеваний и способы их устранения;
- принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-
- половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов организацию врачебного контроля состояния стоматологического здоровья населения принципы управления лечебным процессом в медицинских организациях стоматологического профиля;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля;
- классификацию, диагностику воспалительных, деструктивных, травм, опухолей и опухолеподобных образований тканей челюстно-лицевой области;
- методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий, повреждений челюстнолицевой области, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детейи взрослых;
- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы;
- методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;
- особенности клинического течения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения:
- специфические инфекционные заболевания (сифилис, туберкулез, актиномикоз) и их клинические проявления в челюстно-лицевой области;
- методы диагностики и лечения повреждений мягких тканей и костей лицевого скелета, новообразований тканей челюстно-лицевой области, у пациентов у детей и взрослых;
- методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у пациентов у детей и взрослых;
- роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах у детей и взрослых;
- план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству при чрезвычайных ситуациях;
- объёмпредоперационной подготовки больных с воспалительными, деструктивными, опухолевыми и другими болезнями челюстно-лицевой области и неотложных состояний при чрезвычайных ситуациях;
- организацию и проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебнореабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания ипротивопоказания к их назначению в стоматологии;
- работу физиотерапевтического отделения, техникой процедур;

- методы и средства профилактики стоматологических заболеваний;
- значение профилактических мероприятий в предупреждении основных стоматологических заболеваний;
- методы и средства стоматологического просвещения, особенности его проведения среди различных групп населения;
- основы планирования, внедрения и оценки эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения;
- основы страховой медицины в Российской Федерации;
- структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации;
- особенности работы врача-стоматолога-хирурга при заключении договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке;
- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;
- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы;
- показания и противопоказания к дентальной имплантации у пациентов с частичной вторичной и полной вторичной адентией;
- принципы лечения и тактику ведения пациентов при частичной и полной потере зубов с использованием дентальных имплантатов;
- этапы подготовки больных к имплантологическим операциям;
- процедуры планирования имплантологических операций;
- адекватное лечение при частичной и полной потере зубов с использованием дентальных имплантатов в соответствии с поставленным диагнозом;
- клинические проявления, принципы диагностики основных стоматологических заболеваний и неотложных состояний, необходимые для постановки диагноза на основе владения методами опроса, осмотра, лабораторных, функциональных и инструментальных, инвазивных методов исследования;
- структуру, систему кодирования, перечень рубрик и правила пользования международной классификацией болезней МКБ-10, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов;
- организационные основы врачебно-трудовой экспертизы;
- методы экспертного обследования в стоматологии;
- права и обязанности врача-стоматолога-хирурга при проведении врачебно-трудовой экспертизы;
- порядок оформление документации, выдача листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области;
- общие основы определения временной и стойкой нетрудоспособности при стоматологических заболеваниях;
- основные положения о реабилитации и диспансеризации в стоматологии;
- причины ятрогенных осложнений и ошибки в стоматологической практике при лечении заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта; восстановлении дефектов зубных рядов при полной и частичной адентии, инфекционных и неинфекционных заболеваниях челюстно-лицевой области, способы их предупреждения;
- показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов;

- методы лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта; восстановлении дефектов зубных рядов при полной и частичной адентии, инфекционных и неинфекционных заболеваниях челюстнолицевой области;
- лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта; восстановлении дефектов зубных рядов при полной и частичной адентии, инфекционных и неинфекционных заболеваниях челюстно-лицевой области;
- алгоритм лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта; восстановлении дефектов зубных рядов при полной и частичной адентии, инфекционных и неинфекционных заболеваниях челюстно-лицевой области;
- общие теоретические основы медицинской реабилитации, ее принципы, классификацию;
- теоретические основы санаторно-курортного лечения, классификацию природных лечебных факторов, курортов;
- теоретические основы других видов медицинской реабилитации ЛФК, физических тренировок, физиотерапии в стоматологии;
- вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта, экспертизы нетрудоспособности;
- правовые основы деятельности врача-стоматолога-хирурга;
- порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению;
- методы предупреждения наиболее распространенных онкологических заболеваний у взрослых, детей и подростков; мероприятия по формированию здорового образа жизни; факторы риска наиболее распространенных онкологических заболеваний и способы их устранения на амбулаторном этапе;
- клинические особенности и принципы диагностики наиболее распространенных онкологических заболеваний, а также неотложных состояний у взрослых, детей, подростков и лиц пожилого возраста на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе, принципы проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности при наиболее распространенных онкологических заболеваниях;
- теоретические основы и принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов онкологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

По окончании обучения врач-стоматолог-хирург должен уметь:

- осмысливать и делать мировоззренческие выводы из происходящих в мире глобальных событий, из новой научной и учебной литературы;
- вести дискуссию, аргументировано отстаивать свою позицию, ориентируясь на существующие философские подходы к решению научных проблем;
- решать производственные задачи, используя механизмы управления; пользоваться
- основными источниками учебной, научной и научно-популярнойлитературой;
- пользоваться основными нормативными документами для решения профессиональных задач;
- составлять программы по организации мероприятий по сохранению и укреплению здоровья, формирование здорового образа жизни, направленные на устранение вредных

факторов среды обитания;

- вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности; вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности;
- вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.
- организовывать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством;
- планировать и анализировать медицинскую помощь, оказываемую учреждениями ПМСП, стационарную медицинскую помощь, специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощи;
- рассчитывать медико-статистические показатели медицинских организаций различного профиля;
- использовать медико-статистические показатели в практической деятельности;
- оценивать качество медицинской помощи населению;
- выявлять факторы риска для здоровья населения, возникновения инфекционных и неинфекционных заболеваний, их распространение;
- анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;
- проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний;
- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания:
- использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения;
- проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф;
- оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку; использовать возможности современных средств индивидуальной защиты (медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических, радиоактивных веществ, биологических средств);
- применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки; осуществлять сбор и статистическую обработку информации о состоянии здоровья населения на основании учетных документов, предусмотренных государственной и отраслевой статистикой;
- давать оценку обобщенных материалов с учетом факторов, определяющих состояние здоровья населения, в связи с образом жизни и наследственными характеристиками популяций;
- анализировать полученные статистические результаты; формулировать выводы и практические рекомендации;
- формировать и оценивать гипотезы о причинно-следственных связях между состоянием здоровья населения и факторами, его определяющими;
- определять основные опасные факторы окружающей среды, оценивать риск их реализации;
- выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов;
- определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки;

- планировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране территории отзаноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней;
- применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями;
- формулировать цели (стратегические, тактические и оперативные) и задачи к единице образовательного процесса;
- выбирать методы, формы и средства для реализации образовательного процесса;
- прогнозировать результативность образовательного процесса;
- определить уровень опасности возбудителя инфекции;
- определить механизм, пути и факторы передачи возбудителя особо-опасной инфекции;
- провести дезинфекционные мероприятия;
- соблюдать правила инфекционного контроля и безопасности в практическойработе;
- организовать правильный забор клинического материала для лабораторных исследований и транспортировку до микробиологической лаборатории;
- организовать стерилизацию и предстерилизационную обработку инфицированных материалов
- применять клиническое мышление в области хирургической стоматологии; применять теоретические основы методологии постановки диагноза при оказании помощи пациентам с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающимся в оказании хирургической медицинской помощи;
- выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний челюстно-лицевой области;
- выявлять ранние симптомы заболеваний, выяснять семейный анамнез; соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима;
- применять принципы санологии и профилактической медицины при проведении оздоровительных и профилактических мероприятий, обучить пациента ежедневному уходу за хирургическим швом в послеоперационном периоде;
- дать рекомендации по коррекции факторов риска воспалительных, деструктивных, опухолевых и других болезней челюстно-лицевой области;
- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, формировать диспансерные группы в практике хирургической стоматологии;
- рассчитывать показатели диспансеризации, анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углубленного обследования или наблюдения;
- применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;
- контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам;
- представлять роль патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу основных воспалительных, деструктивных, опухолевых и других болезней челюстно-лицевой области и неотложных состояний;
- проводить диагностику, в т.ч. дифференциальную, основных воспалительных, деструктивных, опухолевых и других болезней челюстно-лицевой области и неотложных состояний и неотложных состояний на основе владения методами опроса, осмотра, лабораторных, функциональных и инструментальных, инвазивных методов исследования;
- выявлять и оказывать скорую и неотложную помощь при ургентных состояниях в группе заболеваний челюстно-лицевой области;
- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего,

осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- решать вопросы экспертизы трудоспособности в конкретных ситуациях; правильно оформлять соответствующие документы, удостоверяющие нетрудоспособность;
- решать вопросы экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией;
- анализировать взаимодействие медицинских учреждений и органов социальной зашиты населения:
- назначать и применять лекарственные и нелекарственные методы лечения больных с основными воспалительными, деструктивными, опухолевыми и других болезнями челюстно-лицевой области;
- оказывать неотложную медицинскую помощь в объеме первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных и жизнеугрожающих состояниях;
- оценить возможную кровопотерю, необходимость и методы её коррекции;
- оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях;
- проводить основные лечебные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови);
- своевременно выявлять опасные для жизни нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия; оценивать реабилитационный потенциал пациента, составлять общий план медицинской реабилитации;
- определять показания, противопоказания для санаторно-курортного лечения, правильно выбирать тип курортного лечения у стоматологических больных, правильно выбирать эффективный методы медицинской реабилитации и их сочетание;
- применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;
- анализировать результаты экспертизы качества оказания стоматологической помощи;
- организовать экспертизу качества медицинской помощи;
- применять методы предупреждения воспалительных, деструктивных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний челюстно-лицевой области; проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни; выявлять факторы риска основных стоматологических заболеваний; применять способы устранения факторов риска;
- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, формировать диспансерные группы в практике хирургической стоматологии;
- рассчитывать показатели диспансеризации, анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углубленного обследования или наблюдения;
- проводить диагностику и лечение пациента с острыми инфекционными заболеваниями полости рта, с жизнеугрожающими заболеваниями полости рта, и при необходимости направить его к соответствующим специалистам;
- выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения;
- осуществить раннюю диагностику по клиническим симптомам и синдромам, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;
- правильно оформлять медицинскую документацию;

- разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области;
- вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;
- оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые стоматологической практике;
- разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;
- определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам;
- применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
- проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам;
- проводить хирургическое вмешательство у пациентов любого возраста, включая удаление зуба и корня, хирургические операции на мягких тканях, назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения;
- оказывать помощь при повреждениях челюстно-лицевой области;
- работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой;
- составлять план обследования, оценивать данные осмотра и опроса больного; формулировать предварительный диагноз и прогноз;
- назначать и применять лекарственные и нелекарственные методы лечения больных с основными воспалительными, деструктивными, опухолевыми и других болезнями челюстно-лицевой области при чрезвычайных ситуациях;
- оказывать неотложную медицинскую помощь в объеме первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных и жизнеугрожающих состояниях причрезвычайных ситуациях;
- определять тактику ведения и методологию выбора терапии при неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;
- оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;
- использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия при чрезвычайных ситуациях;
- оказать лечебно-профилактическую помощь населению в условиях поликлиники; применять принципы и этапы медицинской реабилитации пациентов со стоматологической патологией;
- правильно выбирать эффективные методы медицинской реабилитации и их сочетание;
- проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды пропагандировать здоровый образ жизни;
- использовать методы первичной и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания;
- анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи,

состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;

- применять требования нормативно-правовых актов в плане оценки качества оказания медицинской помощи населению Российской Федерации;
- использовать основные методы оценки эффективности лечебных воздействий при оказании медицинской помощи;
- определять показания и противопоказания к дентальной имплантации у пациентов с частичной вторичной и полной вторичной адентией;
- применять методы компьютерного планирования и модельной хирургии при составлении операционного плана;
- планировать имплантологические операции;
- выявлять и оказывать скорую и неотложную помощь при проведении операции дентальной имплантации;
- применять принципы и тактику ведения пациентов при утрате зубов, нуждающихся в стоматологической помощи с использованием дентальных имплантатов;
- осуществлять адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом; определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний;
- пользоваться международной классификацией стоматологических болезней, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно-лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов; применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;
- контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам;
- выбирать тактику ведения и проводить лечение стоматологических больных в амбулаторно-поликлинических условиях, стационарных условиях, в том числе при неотложных состояниях, определять показания и вид стоматологического вмешательства, определять степень риска неблагоприятного исхода, тактику реабилитационного периода;
- назначать рациональную медикаментозную терапию при патологии твердых тканей зубов кариозного и некариозного происхождения, пародонта, слизистой оболочки полости рта, воспалительных, неврогенных заболеваниях челюстно-лицевой области и травмах и оценивать ее эффективность и безопасность;
- оценивать реабилитационный потенциал пациента, составлять общий план медицинской реабилитации, определять показания, противопоказания для санаторно-курортного лечения пациентов стоматологического профиля;
- правильно выбирать тип курортного лечения у стоматологических больных, правильно выбирать эффективный методы медицинской реабилитации и их сочетание;
- проводить дифференциальную диагностику, составление протоколов стоматологического исследования, формулированием и обоснованием клинико-лучевых заключений; организовать экспертизу трудоспособности больных с основными стоматологическими заболеваниями;
- применять методы предупреждения наиболее распространенных онкологических заболеваний у взрослых, детей и подростков; проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни;
- выявлять факторы риска наиболее распространенных онкологических заболеваний; применять способы устранения факторов риска на амбулаторном этапе;
- проводить диагностику, в т.ч. дифференциальную, наиболее распространенных онкологических заболеваний, а также неотложных состояний независимо от пола и

возраста пациента на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе, проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности при наиболее распространенных онкологических заболеваниях;

- правильно применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов онкологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

По окончании обучения врач-стоматолог-хирург должен владеть:

- способностью к деловым коммуникациям в профессиональной сфере;
- способностью работать в коллективе в области медицины;
- способностью применять методы управления.
- навыками самостоятельного овладения новыми знаниями, используя основные источники учебной, научной и научно-популярной литературы;
- навыками профессиональной аргументации на основании основных нормативных документов;
- навыками реализации программ по организации мероприятий по сохранению и укреплению здоровья, формирование здорового образа жизни, направленные на устранение вредных факторов среды обитания;
- навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья;
- навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности;
- навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с
- временной утратой трудоспособности;
- навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.
- навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности:
- навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности;
- навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.
- алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями;
- методами оценки консолидирующих показателей, характеризующих степень развития экономики здравоохранения;
- технологиями проектирования образовательного процесса;
- современными образовательными технологиями и активными методами обучения;
- методами контроля и оценки результатов образовательного процесса;
- методиками гигиенической оценки факторов среды обитания на организм человека и возможных рисков для здоровья населения;
- методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта.
- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения;
- методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;
- навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;
- основной терминологией, используемой в эпидемиологических исследованиях;
- методикой санитарного описания;

- навыками расчета статистических показателей с использованием современных
- статистических программ;
- методами санитарно-просветительной работы с населением, пациентами;
- методами профилактики стоматологических заболеваний;
- методикой комплексной оценки санитарного состояния и эффективности санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий при подготовке рекомендаций по оптимизации санитарной ситуации;
- методикой организации первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарноэпидемиологического благополучия населения;
- навыками проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях;
- приемами организации санитарно-противоэпидемической разведки;
- приемами противобактериологической защиты войск
- навыками соблюдения санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима и техники безопасности в бактериологических лабораториях;
- навыками обеззараживания отработанного инфицированного материала и объектов внешней среды, контаминированных патогенными микробами;
- методикой антисептической обработки рук, контаминированных исследуемым материалом и культурами патогенных микробов
- начальным опытом организации противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции;
- навыками разработки плана санитарно-бактериологического контроля в лечебно-профилактическом учреждении
- навыками составления плана лабораторного микробиологического обследования пациентов и интерпретации результатов лабораторных исследований;
- методологией клинического мышления в области хирургической стоматологии;
- методологией синдромного и прямого диагноза при оказании помощи, пациентам с
- заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающимся в оказании хирургической медицинской помощи;
- навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития;
- методами ранней диагностики стоматологических заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, являющиеся факторами развития заболеваний челюстнолицевой области;
- методологией проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации;
- навыками организации проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения в практике хирургической стоматологии;
- социально-гигиенические методиками сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;
- анализом работы стоматологического кабинета и ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиями;
- определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий для лечения больных с заболеваниями челюстно-лицевой области, оценить их результаты;
- знаниями в области современных методов лучевой диагностики, их особенностями и возможностями, в том числе: рентгенографии, компьютерной томографии, спиральной компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвуковой диагностики;
- методологией постановки диагноза основных стоматологических заболеваний и

неотложных состояний (с учетом МКБ и рекомендованных классификаций) на основе владения методами опроса, осмотра, лабораторных, функциональных и инструментальных, инвазивных методов исследования;

- основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний основных воспалительных, деструктивных, опухолевых и других болезней челюстно-лицевой области;
- навыкамипроведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- навыкамипроведения медицинской экспертизы;
- навыкамиоформления документации при проведении экспертизы временнойнетрудоспособности;
- навыками оформления документации при проведении медицинской экспертизы, экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией;
- основами лекарственных и нелекарственных методов лечения больных сосновными воспалительными, деструктивными, опухолевыми и других болезнями челюстнолицевой области:
- тактикой ведения и методологией выбора терапии при неотложных состояниях; способами оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях; методиками хирургического вмешательства и выполнение их в необходимом объёме;
- принципами послеоперационного лечения больного;
- основными лечебными мероприятиями при заболеваниях челюстно-лицевой области среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови);
- своевременно выявлять опасные для жизни нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- принципами санаторно-курортного лечения стоматологических больных;
- методиками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у стоматологических больных, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- навыками ведения первичной медицинской документации;
- навыками оформления документации при проведении экспертизы качества оказания стоматологической помощи;
- методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ;
- методологией формирования здорового образа жизни;
- методологией выявления воспалительных, деструктивных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний челюстно-лицевой области; методикой выявления факторов риска стоматологических заболеваний;
- способами устранения факторов риска;
- медицинским и стоматологическим инструментарием;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов;
- методами оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;
- методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов

диагностики у пациентов разного возраста;

- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и находить его соответствие с шифром международной классификации стоматологических болезней на основе МКБ-10;
- навыками оформления медицинской документации;
- мануальными навыками в оперативной и восстановительной стоматологии;
- методами инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта для проведения хирургического лечения, устранения возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых;
- проведением удаления зубов и хирургических вмешательств в полости рта у детей и взрослых;
- методами остановки кровотечения после удаления зубов;
- методами лечения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний, травм, новообразований тканей челюстно-лицевой области и их осложнений у детей и взрослых в соответствие с нормативными документами ведения пациентов;
- методами лечения и профилактики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых;
- приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области;
- методологическими основами лекарственных и нелекарственных методов лечения больных с основными воспалительными, деструктивными, опухолевыми и других болезнями челюстно-лицевой области при чрезвычайных ситуациях;
- тактикой ведения и методологией выбора терапии при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций;
- способами оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций;
- своевременно выявлять опасные для жизни нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия при чрезвычайных ситуациях;
- основами физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фототерапии, массажа, фармакотерапии в стоматологии хирургической;
- методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;
- методами профилактики стоматологических заболеваний;
- определением стоматологических индексов, регистрирующих состояние твёрдых тканей зубов, тканей пародонта и гигиены полости рта;
- методами и средствами стоматологического просвещения, особенности его проведения среди различных групп населения;
- видами экспертиз качества оказания медицинской помощи, в т.ч. медикоэкономический контроль, медико-экономическая экспертиза, требования к реэкспертизе, а также требованиями к критериям качества оказания медицинской помощи;
- процедурами проведения оценки эффективности медицинской помощи с использованием современных компьютерных технологий;
- принципами и тактикой ведения пациентов с частичной и полной потерей зубов с использованием дентальных имплантатов;
- методами компьютерного планирования и модельной хирургии при составлении операционного плана;
- процедурами планирования имплантологических операций;
- методами и принципами оказания неотложной помощи при проведении операции дентальной имплантации;
- современными методами хирургического лечения частичной и полной вторичной

адентии с использованием дентальных имплантатов;

- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным и находить его соответствие с шифром международной классификации стоматологических болезней на основе МКБ-10;
- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- навыками проведения медицинской экспертизы;
- навыками оформления документации при проведении экспертизы временной нетрудоспособность;
- навыками оформления документации при проведении медицинской экспертизы, экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией;
- навыками оформления документации при проведении экспертизы качества оказания стоматологической помощи;
- тактикой ведения и методологией выбора терапии стоматологическим больным и при неотложных состояниях в амбулаторно-поликлинических, стационарных условиях;
- основными лечебными мероприятиями при стоматологических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови);
- своевременно выявлять опасные для жизни нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- принципами санаторно-курортного лечения стоматологических больных;
- методиками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у стоматологических больных.
- нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- ведением медицинской учетно-отчетной документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях;
- проведением дифференциальной диагностики, составлением протоколов стоматологического исследования, формулированием и обоснованием клинико-лучевых заключений;
- принципами проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;
- методологией формирования здорового образа жизни;
- методологией предупреждения наиболее распространенных онкологических заболеваний у взрослых, детей и подростков; методикой выявления факторов риска наиболее распространенных онкологических заболеваний;
- способами устранения факторов риска на амбулаторном этапе;
- методологией постановки диагноза наиболее распространенных онкологических заболеваний и неотложных состояний (с учетом МКБ) независимо от пола и возраста пациента на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе, методикой проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности при наиболее распространенных онкологических заболеваниях;
- методиками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов онкологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей

квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-стоматолога-хирурга в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин и прохождения практик в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая.

Обучающимся, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также обучающимся, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения пообразцу, самостоятельно установленному организацией.

6. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.74 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ

6.1. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ) Индекс Наименование дисциплин (модулей) и разделов БЛОК 1(Б1.Б) БАЗОВАЯ ЧАСТЬ Б1.Б.01 Стоматология хирургическая Б1.Б.01.1 Основы организации помощи стоматологической хирургической помощи в Российской Федерации Б1.Б.01.2 Клиническая анатомия челюстно-лицевой области и амбулаторная хирургия. Обезболивание методы интенсивной терапии хирургической стоматологии Б1.Б.01.3 Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области Б1.Б.01.4 Болезни слюнных желез Б1.Б.01.5 Болезни пародонта Заболевания височно-нижнечелюстного сустава Б1.Б.01.6 Б1.Б.01.7 Заболевания и поражения нервов лица Б1.Б.01.8 Опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстно-лицевой области Б1.Б.01.9 Реконструктивная и пластическая хирургия полости рта, хирургическая подготовка полости рта к протезированию Б1.Б.01.10 Травмы челюстно-лицевой области Б1.Б.02 Инфекционные болезни Б1.Б.02.1 Вирусные гепатиты Б1.Б.02.2 ВИЧ-инфекция Б1.Б.02.3 Герпесвирусные инфекции Б1.Б.02.4 ОРЗ, грипп Б1.Б.02.5 Геморрагические лихорадки Б1.Б.02.6 Особо опасные инфекции Б1.Б.03 Общественное здоровье и здравоохранение Б1.Б.03.1 Временная нетрудоспособность. Правила выписывания листка нетрудоспособности Б1.Б.03.2 Медицинская статистика в стратегическом управлении медицинских организаций Врачебная ошибка Б1.Б.03.3 Международная классификация болезней (МКБ-10). Понятие смертности Б1.Б.03.4

панинин голимования
принципы кодирования Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни
человека, их медико-социальная значимость
Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
Организация и проведение противоэпидемических мероприятий при
ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций
Педагогика
История и современное состояние медицинского образования в России и
за рубежом
Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности
современного врача
Трудности профессионального педагогического общения и их психолого-
педагогическая квалификация
Микробиология
Клиническая микробиология
Санитарная микробиология
Онкология
Организация онкологической помощи. Рак кожи. Меланома
Доброкачественные опухоли и предраковые заболевания челюстно-лицевой
области
Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области
ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ
ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ ОРДИНАТОРА
Имплантология
Анатомия, физиология, гистология челюстно-лицевой области.
Планирование хирургических операций в челюстно-лицевой области
Операции на верхней и нижней челюстях
Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация в челюстно- лицевой
хирургии и стоматологии
Нормативно-правовая база экспертизы временной нетрудоспособности и
медико-социальной экспертизы
Экспертиза нетрудоспособности и реабилитация при заболеваниях
Экспертиза нетрудоспособности и реабилитация при заболеваниях
Экспертиза нетрудоспособности и реабилитация при заболеваниях челюстно-лицевой области
Экспертиза нетрудоспособности и реабилитация при заболеваниях челюстно-лицевой области ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ Вопросы онкологической настороженности
Экспертиза нетрудоспособности и реабилитация при заболеваниях челюстно-лицевой области ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ Вопросы онкологической настороженности Общие принципы диагностики злокачественных опухолей
Экспертиза нетрудоспособности и реабилитация при заболеваниях челюстно-лицевой области ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ Вопросы онкологической настороженности
Экспертиза нетрудоспособности и реабилитация при заболеваниях челюстно-лицевой области ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ Вопросы онкологической настороженности Общие принципы диагностики злокачественных опухолей Предопухолевые заболевания органов пищеварения
Экспертиза нетрудоспособности и реабилитация при заболеваниях челюстно-лицевой области ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ Вопросы онкологической настороженности Общие принципы диагностики злокачественных опухолей Предопухолевые заболевания органов пищеварения Предраковые заболевания и факторы риска развития рака легких
Экспертиза нетрудоспособности и реабилитация при заболеваниях челюстно-лицевой области ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ Вопросы онкологической настороженности Общие принципы диагностики злокачественных опухолей Предопухолевые заболевания органов пищеварения Предраковые заболевания и факторы риска развития рака легких Предопухолевые заболевания почек и мочевого пузыря

6.2. ПРОГРАММЫ ПРАКТИК ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.74 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ

Программа практик состоит из базовой и вариативной части.

	_	Трудоемкость	
Индекс	Виды практики	ЗЕТ	Часов
]	БЛОК 2 (Б2.) ПРАКТИКИ	73	2628
	БАЗОВАЯ ЧАСТЬ	61	2196
Б2.Б.01 (П)	Производственная (клиническая) практика «Неотложная помощь и специальные врачебные навыки»	6	216
Б2.Б.01 (П)	Производственная (клиническая) практика «Практика в поликлинике»	55	1980
	12	432	
Б2.В.01 (П)	Производственная (клиническая) практика «Практика в стационаре»	12	432

6.2.1. ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ «НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ И СПЕЦИАЛЬНЫЕ ВРАЧЕБНЫЕ НАВЫКИ»

№ пп	Виды профессионально й деятельности ординатора	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные навыки и умения
	Общемедицин	ские навыки и экстренная меди	цинская помощь
1	Подкожная инъекция	• Фантомы части руки для инъекций с реалистичной имитацией кожи и подкожной клетчатки, II уровень	• Подкожные инъекции
2	Внутримышечная инъекция	• Фантомы (накладки) плеча, бедра, ягодиц, II уровень	• Внутримышечные инъекции
3	Внутривенная инъекция и катетеризация периферических вен	 Фантомы (накладки) руки, предплечья, кисти ІІ уровня. Модели рук для манипуляций на артериях и венах верхней конечности с перфузионным насосом Расходные материалы (сменная кожа, вены, искусственная кровь) Приборы инфузионные шприцевые (перфузорыВВгаипЅрасе) 	 Внутривенные инъекции Катетеризация периферических вен Забор крови на анализы Подготовка систем для инфузии Программирование шприцевого дозатора
4	Измерение пульса и ЧСС	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	• Измерение пульса и ЧСС
5	Измерение ЧД	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	• Измерение ЧД
6	Измерение артериального	• Фантом руки для измерения АД с имитацией тонов	• Измерение артериального давления

	давления	Короткова и возможностью задания различных величин АД	• Ортостатические пробы
7	Асептика и антисептика	 Тонометры Имитация процедурного кабинета Дозаторы (диспенсеры) для жидкого мыла и антисептика 	 Техника обработки рук Обработка операционного поля Обработка места инъекции Обработка области манипуляции
8	Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти	 Фантом-системы для отработки навыков ИВЛ, наружного массажа сердца, дефибрилляции и интубации (взрослые пациенты, дети и младенцы) (ПІ уровень) Мобильные дистанционные роботы-симуляторы пациента для оказания неотложной помощи (Premie, Newborn, Hal, Susie, Noelle) Манекены для СЛЦР и имитации травм (взрослый пациент, ребенок) Наборы накладок и грима для имитации ран, ожогов и др. повреждений Дефибриллятор учебный (АНД) с русскоговорящей программой и настройками в соответствии с рекомендациями ERC и HCP (2010) Дефибриллятор ZOLLM-series с возможностью проведения электрокардиографии Вакуумный аспиратор Медицинские приборы (мониторы, дозаторы, компрессоры и т.д.), инструменты и расходные материалы 	 Диагностика клинической смерти Базовый комплекс СЛР у пациентов разных возрастных групп (новорожденные дети, взрослые) Восстановление проходимости дыхательных путей ИВЛ простейшими методами и портативными аппаратами (мешок Амбу) Непрямой массаж сердца
9	Экстренная медицинская помощь при анафилактическом шоке	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	 Алгоритм диагностики и экстренной помощи. Контроль центральной и периферической гемодинамики Работа с мониторами витальных функций
10	Экстренная	См. оснащение раздела	• Диагностика

	медицинская помощь при коматозном состоянии	«Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	• Алгоритмы оказания неотложной помощи				
	Общие врачебные навыки						
11	Аускультация сердца, легких	 Тренажер с имитацией аускультативной картины сердца, легких и сосудов в норме и патологии Мобильные дистанционные роботы-симуляторы пациента для оказания неотложной помощи (Premie, Newborn, Hal, Susie, Noelle) 	• Аускультация сердца, легких				
12	Микротрахеотомия и коникотомия	• Фантом головы с реалистичными дыхательными путями для отработки коникотомии, трахеотомии, пункционной трахеостомии	 Минитрахеостомия Инжекционная оксигенация через минитрахеостому Экстренная крикотиреоидотомия (Portex) 				
13	Врачебная помощь при шоке различного генеза	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	• Алгоритмы диагностики и лечения шоков.				
		Специальные врачебные навы	ки				
14	Местная анестезия в челюстно- лицевой области	Симулятор стоматологический A-Dec (США), Frasaco(Германия)	проведение местной анестезии: • аппликационной • инфильтрационной • проводниковой • интралигаментарной				
15	Операция удаления зуба	Симулятор стоматологический Frasaco (Германия)	• техники удаления зубов верхней и нижней челюстей, разных групп				
16	Выгибание конструкций назубных шин из латунь-алюминиевойпрово лки	Симулятор стоматологический Frasaco(Германия)	• выгибание конструкций назубных шин излатунь- алюминевойпроволки				
17	Операция периостотомия	Симулятор стоматологический A-Dec (США)	 определение линии разреза изготовление конструкции резинового дренажа последовательность использование антисептических средств 				

			иммитация установки дренажаналожение специальной повязки
18	Наложение конструкции назубных шин	Симулятор стоматологический A-Dec (США)	 проведение лигатурных проволок через межзубные пространства наложение и фиксация
19	Операция вскрытие поверхностных и глубоких пространств челюстно-лицевой области	Симулятор стоматологический A-Dec (США)	 проведение линии разреза в подчелюстных и околочелюстных областях изготовление дренажных конструкций имитация установки дренажного устройства

6.2.2. ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Блок 2. Базовая часть

Nº	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжите- льность никлов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
	Б2.Б.02(П) Производств	венная (клиническая)	практика «Прак	тика в поликлинике»
1.	Прием амбулаторных больных хирургического стоматологического профиля (работа с пациентом) с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Заполнение медицинской документации и форм статистической отчетности.	Стоматологический лечебно- образовательный центр ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России ООО «Научно- практический центр «Стоматология» САD/САМ центр ООО «Денталия»	784	- использовать методики сбора жалоб, анамнестических сведений пациента владение методамиклинического обследования выявление у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний твердых тканей зубов кариозного происхождения формировать план обследования и назначать лабораторные и инструментальные исследований согласно предполагаемому диагнозу правильноинтерпрет ировать полученные результаты оценивать необходимость в консультации специалистов формулировать диагноз с учетом рекомендовании данных, полученных при обследовании зубочелюстной системы;

T		
		выполнять основные
		лечебные,
		реабилитационные
		мероприятия
		(выполнение
		аппликационной,
		интралигаментарной,
		проводниковой,
		инфильтрационной
		анестезии, удаление
		различных групп зубов
		на верхней и нижней
		челюстях, ампутация
		корня зуба, гемисекция
		зуба, резекция
		верхушки корня зуба,
		остановка луночковых
		кровотечений,
		вскрытие
		субпериостальных
		абсцессов, проведение
		блокад при
		воспалительных
		инфильтратах,
		рассечение или
		иссечение слизистой
		оболочки при
		альвеолите, ревизия
		лунки при альвеолите,
		•
		удаление
		- ретинированных и
		дистопированных
		зубов, рассечение или
		иссечение слизистой
		оболочки (капюшона)
		при перикороните,
		бужирование протоков
		слюнных желез),
		включая диету,
		физиотерапию,
		разрабатывать план
		профилактических
		мероприятий.

	<u>, </u>			
2.	Прием амбулаторных	Стоматологический	487	- оформлять
	больных	лечебно-		медицинскую карту
	хирургического	образовательный		стоматологического
	стоматологического	центр ФГБОУ		больного, направлений
	профиля (работа с	ВОСибГМУ		на консультации,
	пациентом) с	Минздрава России		использовать
	заболеваниями			нормативную
	пародонта.	ООО «Научно-		документацию
	Заполнение	практический центр		Российской
	медицинской	«Стоматология»		Федерации.
	документации и форм			- использовать
	статистической	CAD/CAM центр		методики сбора жалоб,
	отчетности.	. 1		анамнестических
		ООО «Денталия»		сведений пациента.
				владение методами
				клинического
				обследования.
				- выявление у
				пациентов основных
				патологических
				симптомов
				воспалительных
				заболеваний пульпы и
				периодонта.
				- формировать план
				обследования и
				назначать
				лабораторные, лучевые
				исследования согласно
				предполагаемому
				диагнозу.
				- Правильноинтерпре
				тировать
				полученные
				результаты.
				- оценивать
				необходимость
				вконсультации
				специалистов.
				- формулировать
				диагноз сучетом
				рекомендованных
				классификаций, МКБ
				на основании данных
				полученных при
				обследовании;
				выполнять основные
				лечебные мероприятия
				(открытый кюретаж
				патологических
				зубодесневых карманов,
				,

3.	Прием амбулаторных больных хирургического стоматологического профиля (работа с	Стоматологический лечебно- образовательный центр ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России	521	- гингивотомия, гингивэктомия, лоскутная операция с остеопластикой, пластическое удлинение укороченных уздечек губ,языка, пластическое углубление мелкого преддверия рта на протяжении 4-5 зубов) оформлять медицинскую карту стоматологического больного, направлений на консультации - использовать нормативную документацию Российской Федерации -использовать методики сбора жалоб, анамнестических сведений пациента владение методами клинического
	пациентом) с опухолями, опухолеподобными поражениями и кистами челюстно-лицевой области. Заполнение медицинской документации и форм статистической отчетности.	ООО «Научно-практический центр «Стоматология» САД/САМ центр ООО «Денталия»		обследованиявыявление у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний пародонта формировать план обследования и назначать лабораторные, лучевые, функциональные и инструментальные исследований согласно предполагаемому диагнозу правильно интерпретировать полученные результаты.

	T	
		- оценивать
		необходимость в
		консультации
		специалистов.
		- формулировать
		диагноз с учетом
		рекомендованных
		классификаций, МКБ
		на основании данных
		полученных при
		обследовании зубо-
		челюстной системы -
		выполнять основные
		лечебные (удаление
		доброкачественных
		опухолей мягких
		тканей лица,
		дермоидных кист,
		- удаление
		ретенционных кист
		малых слюнныхжелез,
		цистэктомия,
		удалениеэпидермальн
		ых кист,забор
		материала для
		цитологического
		исследования,биопсии)
		,
		реабилитационные
		мероприятия, включая
		диету, физиотерапию,
		разрабатывать план
		профилактических
		мероприятий.
		- оформлять
		медицинскую карту
		стоматологического
		больного, направлений
		на консультации
		использовать
		нормативную,
		документацию
		Российской Федерации
		то тементи дориции
 ·		

	r <u> </u>	T	I	,
4.	Прием	Стоматологический	138	- использовать
	амбулаторных	лечебно-		методики сбора жалоб,
	больных	образовательный		анамнестических
	хирургического	центр ФГБОУ ВО		сведений пациента.
	стоматологического	СибГМУ		- владение методами
	профиля (работа с	Минздрава России		клинического
	пациентом) с	_		обследования.
	заболеваниями	ООО «Научно-		- выявление у
	височно-	практический центр		пациентов основных
	нижнечелюстного	«Стоматология»		патологических
	сустава. Заполнение			симптомов и синдромов
	медицинской	CAD/CAM центр		заболеваний височно-
	документации и	отъу от пут дентр		нижнечелюстного
	форм	OOO «Денталия»		сустава.
	статистической	ооо уденталил		- формировать план
	отчетности.			ا ئىر
	отчетности.			ооследования и назначать
				лабораторные, функциональные и
				инструментальные
				исследований согласно
				предполагаемому
				диагнозу.
				- правильно
				интерпретировать
				полученные
				результаты.
				оценивать
				необходимость в
				консультации
				специалистов.
				-формулировать
				диагноз с учетом
				рекомендованных
				классификаций, МКБ
				на основании данных
				полученных при
				обследовании зубо-
				челюстной системы -
				выполнять основные
				лечебные (вправление
				вывиха нижней
				челюсти, наложение
				пращевидных
				повязок),
				реабилитационные
				мероприятия, включая
				диету, физиотерапию,
				разрабатывать план
				профилактических
				мероприятий.

				- впалеть основами
				- владеть основами, правилами назначения лекарственных средств при лечении заболеваний височнонижнечелюстного сустава; методами комплексной терапии и реабилитации с заболеваниями височнонижнечелюстного сустава с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии оформлять медицинскую карту стоматологического больного, направлений на консультации использовать нормативную документацию Российской Федерации
5.	Подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях, клинических разборах, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов	Стоматологический лечебно- образовательный центр ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России	42	- к участию в педагогическом процессе использовать методы оценки медико-социальных факторов в развитии болезней к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, написанию заключений профессионального содержания

6.	Участие в	Стоматологический	8	-к анализу
	клинических и	лечебно-		диагностических и
	клинико-	образовательный		лечебных ошибок,
	анатомических	центр ФГБОУ ВО		сложных
	конференциях,	СибГМУ		казуистических случаев,
	проводимых	Минздрава России		представляющих
	клиническими			научно-практический
	базами кафедры	ООО «Научно-		интерес
		практический центр		
		«Стоматология»		
		CAD/CAM центр		

6.2.3. ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Блок 2. Вариативная часть

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжи- тельность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
	Б2. В.01(П) Производс	гвенная (клиническая)	практика «Пра	актика в стационаре»
1.	Прием больных с воспалительными заболеваниями, травмами и повреждениями челюстно-лицевой области. Заполнение медицинской документации и форм статистической отчетности.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Томская областная клиническая больница»	242	- выявление у пациентовосновныхпат ологическихсимптомо в травм иповрежденийчелюстн о-лицевойобласти формировать план обследования и назначать лабораторные, функциональные и инструментальные исследований согласно предполагаемому диагнозу правильноинтерпрети роватьполученныерезу льтаты.

Г	T	
		- оценивать
		необходимость в
		консультации
		специалистов.
		формулировать
		диагноз сучетом
		рекомендованных
		классификаций, МКБ
		на основании данных
		полученных
		приобследовании
		зубочелюстной
		системы
		- выполнять
		основные лечебные
		(вскрытие
		фурункулов и
		карбункулов лица и
		шеи, изготовление и
		наложение
		алюминиевойпроволо
		чной шины с
		зацепными
		крючками,
		изготовление и
		наложение
		алюминиевой
		проволочной шины-
		скобы с распорочным
		изгибом,
		- корригирующие
		операции на верхней
		губе и небе, костно-
		пластические
		операции с
		использованием
		различных видов
		трансплантатов,
		оперативная
		репозиция костей носа,
		- оперативная
		репозиция отломковпри
		переломах нижней
		челюсти, операции на
		_
		(сегментарная
		остеотомия),
		операции на слюнных
		железах,
		остеосинтезприразличны
		х видах
•		

				челюстных
				костей, удаление
				секвестров при
				остеомиелите лунки
				зуба)),
				- реабилитационные
				мероприятия, включая
				диету, физиотерапию,
				разрабатывать план
				профилактических
				1 • •
				мероприятий.
				- владеть основами,
				правилами назначения
				лекарственных средств
				при лечении
				заболеваний височно-
				нижнечелюстного
				сустава;
				- методами
				комплексной терапии и
				реабилитации с
				заболеваниями
				височно-
				нижнечелюстного
				сустава с учётом общего
				состояния организма и
				наличия сопутствующей
				The state of the s
				патологии
				- оформлять
				медицинскую карту
				стоматологического
				больного, направлений
				на консультации
				- использовать
				нормативную
				документацию
2.	Приом боли угли о	Областное	170	Российской Фелерации
۷٠	Прием больных с		1/0	выявлять у пациента
	опухолями,	государственное		основные
	опухолеподобными	автономное		патологические
	поражениями	учреждение		симптомы и синдромы
	челюстно-лицевой	здравоохранения		онкологических
	области челюстно-	«Томская областная		заболеваний органов
	лицевой области.	клиническая		головы и шеи, кожи к
	Заполнение	больница»		постановке диагноза на
	медицинской			основании данных
	документации и форм			полученных при
	статистической			обследовании назначить
	отчетности.			совместно с куратором
				лечение онкологическим
				больным,

		диагностировать острые и неотложные
		состояния у больных с
		опухолями дна
		полости рта,
		гортани,выполнить
		мероприятия по
		оказанию помощи при
		этих состояниях,
		определять
		необходимый
		комплекс
		лабораторных и
		инструментальных
		методов исследования;
		- правильно
		интерпретировать
		полученные
		результаты.
		- оценивать
		необходимость в
		консультации
		специалистов.
		- формулировать
		диагноз с учетом
		рекомендованных
		классификаций, МКБ
		-на основании данных
		полученных при
		обследовании зубо-
		челюстной системы -
		выполнять основные
		лечебные (удаление
		доброкачественных
		опухолей мягких
		тканей лица, удаление
		дермоидных кист,
		удаление
		ретенционных кист
		малых слюнных желез,
		цистэктомия,
		иссечение срединных и
		боковых врождённых
		кист, удаление
		эпидермальных кист,
		забор материала для
		цитологического
		исследования,
		биопсии, операции на
		слюнных железах,

			- иссечение срединных и боковых врожденных кист, резекция нижней челюсти (частичная,тотальная), реабилитационные мероприятия, включая диету, физиотерапию, разрабатывать план профилактических мероприятий, назначить больнымреабилитацио нные мероприятия и план профилактических мероприятий ведение необходимоймедицинс кой документации онкологических больных
Участие в клинических и патологоанатомическ их конференциях	государственное	20	анализировать диагностические и лечебные ошибки, сложные казуистические случаи, представляющие научно-практический интерес

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.74 СТОМАТОЛОГИЯХИРУРГИЧЕСКАЯ 7.1 ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (Блок 3)

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача челюстно-лицевого хирурга в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Примерная тематика контрольных вопросов:

- 1. Особенности обследования больного в челюстно-лицевой хирургии. Специальные методы обследования, виды рентгеновских, контрастных методов обследования и их характеристика, показания к назначению.
- 2. Выбор метода обезболивания в хирургической стоматологии. Виды обезболивания, особенности их применения. Осложнения обезболивания, их лечение и профилактика.
- 3. Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного

обезболивания. Механизм действия. Показания и противопоказания к применению.

- 4. Комбинированное обезболивание: клинико-физиологическое обоснование и выбор премедикации.
- 5. Местное обезболивание в хирургической стоматологии. Виды местного обезболивания. Ошибки и осложнения при местном обезболивании.
- 6. Обезболивание при операциях на мягких тканях лица и челюстей. Виды местной анестезии, показания и противопоказания, техника применения.
- 7. Местные осложнения при местном обезболивании, причины, диагностика, лечение, профилактика.
- 8. Общие осложнения при местном обезболивании, причины, диагностика, лечение, профилактика.
- 9. Хирургические методы лечения хронического периодонтита. Показания, противопоказания, методика операции, осложнения.
- 10. Одонтогенные кисты челюстей, этиология патогенез, методы хирургического лечения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-стоматологахирурга:

ЗАДАЧА № 1.

Больной К.46-ти лет обратился с жалобами на подвижность зубов, неприятный запах изо рта, кровоточивость десен при чистке зубов. Боится откусывать твердую пищу.

Из анамнеза: кровоточивость десен отмечает в течение 7 лет, последние два года появилась заметная подвижность зубов, веерообразное раздвижение с образованием щелей. Ранее удалял зубной камень, за специализированной помощью не обращался. Общие заболевания отрицает, на диспансерном учете не состоит.

При осмотре отмечена напряженность мягких тканей при сомкнутых губах. Прикус: бипрогнатический, травматическая окклюзия, веерообразное расхождение фронтальных зубов верхней и нижней челюстей, диастемы, тремы, разворот зубов вокруг оси, выдвижение 27, 37, 38.

Цианоз, деформация десневых сосочков и маргинальной десны, во фронтальном отделе и альвеолярной десны. Межзубные промежутки зияют, оголение шеек и корней зубов на 2 - 3 мм. Глубина пародонтальных карманов 4-5 мм, в области центральных резцов нижней челюсти - 7 мм. На ортопантомограмме отмечается неравномерная убыль костной ткани альвеолярного отростка, расширение периодонтальной щели в маргинальном отделе, отсутствие межзубной перегородки между 41 и 31.

вопросы:

- 1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
- 2. Проведите необходимые методы исследования.
- 3. Выпишите средства общего и местного воздействия.
- 4. Укажите объем и сроки оперативного вмешательства, перечислите показания к удалению зубов при данной патологии.
- 5. На каком этапе лечения необходимо шинировать зубы? Выберите ортопедические конструкции.

ЗАДАЧА № 2.

Больной А. 12 лег, обратился с жалобами на выпячивание верхней губы слева.

При осмотре отмечается тортоанамалия 22, 24 при наличии места в зубном ряду. Коронка 22 разрушена на 2/3, полость зуба вскрыта, зондирование и перкуссия безболезненны. Слизистая оболочка десны бледно-розового цвета, определяется деформация альвеолярного отростка в области 21, 22, 24 около 2 см в диаметре, пальпация безболезненна. После пункции получено 1,5 мл.прозрачной опалесцирующей жидкости

соломенного цвета. На внутриротовой рентгенограмме альвеолярного отростка левой верхней челюсти в области корней 21, 22, 24 определяется очаг деструкции костной ткани округлой формы 1,4 см. в диаметре с четкими контурами, содержащий коронку зачатка 23 зуба.

PtOC 17 16 14 15 13 12 11 121 22 23 24 25 26 47 46 45 44 43 42 41 131 32 33 34 35 36 O

вопросы:

- 1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
- 2. С каким заболеванием необходимо провести дифференциальную диагностику.
- 3. Составьте план терапевтического и хирургического лечения.
- 4. Тактика врача в отношении 22.
- 5. План ортодонтического лечения.

ЗАДАЧА № 3.

Больной Б., 6 лет жалуется на боли в нижней челюсти слева, припухлость в нижней трети левой щечной области, повышение температуры тела до 38 Из анамнеза: 75 болел в течение 3 дней, отек постепенно нарастал.

Объективно: нарушение конфигурации лица за счет отека мягких тканей левой щечной области, кожа в цвете не изменена, свободно собирается в складку. При пальпации в левой поднижнечелюстной области определяется плотное, умеренно болезненное образование округлой формы, не спаянное с окружающими тканями, около 1,5 см. в диаметре. Рот открывается на 2,5 см. Подвижность 75 - I степени, коронка разрушена на 2/3, зондирование безболезненно, перкуссия безболезненна. Переходная складка в области 74, 75 сглажена, слизистая отечна, гиперемирована, при пальпации флюктуирует.

При осмотре полости рта определяется отсутствие физиологических трем и диастем на верхней и нижней челюстях.

61 62 63 64 65 155 54 53 52 51 71 72 73 74 75 |85 0 83 82 81

C

вопросы:

- 1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
- 2. Какие дополнительные методы обследования следует провести для уточнения диагноза?
- 3. Составьте план хирургического лечения.
- 4. Тактика в отношении 75.
- 5. Составьте план ортодонтического лечения.

ЗАДАЧА № 4.

Больной В. 14 лет, поступил в клинику с жалобами на ноющие боли и припухлость в нижней трети левой щечной области. Год назад появились ноющие боли в 36 депульпированном и запломбированном зубе. Месяц тому назад появилась припухлость в области альвеолярного отростка и тела нижней челюсти слева, постоянные ноющие боли, онемение нижней губы и подбородка соответствующей стороны.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, нарушение конфигурации лица за счет припухлости левой щечной области. При пальпации - тело челюсти утолщено болезненно. Рот открывается на 3-3,5 см., 36 запломбирован. Перкуссия слабо болезненна. Подвижность 36, 37 - 1 степени, при надавливании на слизистую в области последних из

зубодесневых карманов гнойное отделяемое. Переходная складка в области 36, 37 сглажена, межзубные сосочки и маргинальная десна гиперемированы.

Отмечается протрузия верхних фронтальных зубов, сагиттальная щель составляет 13 мм. Смыкание 16 и 26 –2 класс по Энглю.

Анализы крови и мочи без существенных изменений. На ортопантомограмме определяется большое количество мелких и средних очагов деструкции костной ткани в теле нижней челюсти, в проекции 36, 37. Кортикальная пластинка по краю челюсти разрушена, надкостница утолщена.

<u>21 22 23 24 25 26 27 I 17 16 15 14 13 12 11</u>

31 32 33 34 0 36 37 | 47 46 45 44 43 42 41

Π

вопросы:

- 1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
- 2. Составьте план дальнейшего обследования больного. План хирургического лечения.
- 3. План лечение 36, 37.
- 4. Какие специальные методы обследования подтвердят ортодонтический диагноз?
- 5. Спланируйте ортодонтическое лечение.

ЗАДАЧА 5.

Ребенок 11 лет обратился в поликлинику с жалобами на боль в 31, припухлость нижней губы, недомогание.

Из анамнеза: зуб заболел 3 дня назад, боли усиливались, вчера появилась припухлость губы. Лечение не проводилось.

Объективно: припухлость нижней губы, цвет кожи, слизистой оболочки полости рта не изменен. 31 разрушен на 1/2, полость зуба вскрыта, зондирование безболезненно, вертикальная перкуссия болезненна. Переходная складка в пределах 4 2 - 3 3 сглажена, слизистая оболочка гиперемирована, пальпируется болезненный инфильтрат.

4 мм. Навнутриротовой рентгенограмме в области верхушки корня 31 отмечается деструкция кости округлой формы с нечеткими границами

вопросы:

- 1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
- 2. Составьте план хирургического лечения.
- 3. Какое медикаментозное лечение следует провести.
- 4. Какое физиотерапевтическое лечение необходимо назначить.
- 5. Составьте план терапевтического лечения 31.

ЗАДАЧА № 6.

Ребенок 7 лет обратился в стоматологическую поликлинику с жалобами на появление гнойничка на левой половине верхней губы.

Из анамнеза: 4 дня назад отекла верхняя губа появился гнойник. Отек увеличивался, боли усиливались. Применяли анальгетики, местно сухое тепло. Улучшение не наступило. $C.^{\circ}$

Объективно: осанка ребенка неправильная: сутулость, голова наклонена кпереди. Отмечается несмыкание губ, ротовое дыхание, асимметрии лица нет, нижний отдел увеличен, тип профиля выпуклый, скошенный подбородок. Температура тела 37,4 В левой половине верхней губы припухлость, гиперемия кожи, в центре флюктуирующего очага гнойный «стержень» волосяного фолликула. Пальпируется увеличенный, болезненный, подвижный, эластичный, овальной формы поднижнечелюстной лимфатический узел размером 1,5 см., цвет кожи над ним не изменен, кожа собирается в складку.

В полости рта: слизистая оболочка верхней губы гиперемирована, пальпация губы

болезненна.

Коронка 84 разрушена на 1/2, полость зуба вскрыта, соответственно зубу на альвеолярном отростке свищевой ход с незначительным гнойным отделяемым, вертикальная перкуссия 84 безболезненна.

Верхний зубной ряд сужен в боковых отделах, носовая перегородка искривлена. Нижняя челюсть смещена дистально.

вопросы:

- 1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
- 2. Определите место лечения ребенка.
- 3. Назовите возможные осложнения воспалительного процесса данной локализации.
- 4. План лечения 84.
- 5. Составьте план ортодонтического лечения.

ЗАДАЧА № 7.

Ребенку 8 лег показано удаление околокорневой кисты 21. Поведение ребенка адекватное. Проведено обезболивание 5 мл раствора 2% лидокаина с адреналином из расчета 1:10000. После осуществления разреза ребенок резко побледнел, ладони рук стали холодными, влажными, отмечена мышечная слабость, на лице капельки пота. На вопросы не отвечает, ко всему безучастен. Зрачки расширены, пульс редкий, слабого наполнения и напряжения. Дыхание замедленное, поверхностное.

вопросы:

- 1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
- 2. Укажите последовательность действий по оказанию неотложной помощи.
- 3. Назначьте медикаментозное лечение.
- 4. Действия врача-стоматолога после купирования неотложного состояния.
- 5. Меры профилактики данного осложнения.

ЗАДАЧА № 8.

Больной К., 42 лет, обратился на прием к стоматологу с жалобами на сухость во рту, периодически появляющуюся припухлость в правой поднижнечелюстной области. Анамнез: считает себя больным в течение 2 лет, когда впервые во время приема пищи появились приступы боли и припухлость в правой поднижнечелюстной области. Объективно: конфигурация лица без видимых изменений, кожные покровы в цвете не изменены, рот открывает в полном объеме, слизистая оболочка полости рта бледнорозового цвета, не достаточно увлажнена, в поднижнечелюстной области справа бимануально пальпируется увеличенная, уплотненная, слабо болезненная поднижнечелюстная слюнная железа, при массировании которой слюна из протока не выделяется.

Коронка 16 зуба разрушена на 2/3, изменена в цвете, полость зуба вскрыта. Зондирование, перкуссия зуба безболезненны. На слизистой оболочке альвеолярной десны отмечается свищевой ход с гнойным отделяемым. Прикус ортогнатический.

вопросы:

- 1. Поставьте предварительный диагноз.
- 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
- 3. Спланируйте объем хирургического вмешательства.
- 4. Проведите лечение 16 зуба.
- 5. Выберите способ восстановления эстетики улыбки.

ЗАДАЧА № 9.

Больной К., 65 лет, страдающий ИБС, гипертонической болезнью, обратился с целью санации перед заменой съемного протеза на нижнюю челюсть. После осмотра врач рекомендовал удалить корни разрушенных 36 и 37.

После введения 5 мл 2% р-ралидокаина с 2 кап 0,1% р-ра адреналина гидрохлорида в крыло-челюстную складку почувствовал сердцебиение, несильную давящую боль за грудиной, недостаток воздуха, ах смерти. Появился озноб, холодный липкий пот. Объективно: Больной заторможен, с трудом отвечает на вопросы. Кожа и видимые слизистые бледные, лицо заострившееся. Дыхание частое, поверхностное. Пульс нитевидный, прощупывается на крупных артериях, ЧСС - 85 в мин. Артериальное давление 85/50 мм рт. Ст.

O OOOO KO OOOOO KO OO

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

C

вопросы:

- 1. Поставьте диагноз остро развившегося состояния.
- 2. С какими заболеваниями проводят дифференциальную диагностику.
- 3. Окажите неотложную помощь.
- 4. Дайте рекомендации по обследованию, срокам санации, выборе анестезиологических препаратов.

ЗАДАЧА № 10.

Больной К., 26 лет, обратился с жалобами на разрушение коронки 22. Из анамнеза: зуб был лечен 6 лет назад с пломбированием корневого канала, пломба выпала 2 года назад, зуб постепенно разрушался.

При внешнем осмотре конфигурация лица без видимых изменений, регионарные лимфоузлы не увеличены, прикус - ортогнатический.

Коронка 22 разрушена на 4/5 высоты, в полости зуба - пломбировочный материал. Перкуссия безболезненна. Слизистая оболочка переходной складки в области 12 пастозная, незначительный цианоз, бледнеет при надавливании, пальпация безболезненна, прикус ортогнатический.

На внутриротовой рентгенограмме канал 22 заполнен рентгенконтрастным материалом на 3 /4 длины. В периапикальных тканях обнаружен очаг деструкции костной ткани округлой формы с четкими контурами диаметром 5 мм.

вопросы:

- 1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
- 2. Составьте план лечения.
- 3. Определите показания для резекции верхушки корня.
- 4. Назначьте лечение после резекции верхушки корня.
- 5. Выберите вид коронок для восстановления анатомической формы 22.

Примеры тестовых заданий:

- 1. Расположение плеч внутрикостного имплантата по отношению к кортикальной пластинке следующее:
- а) плечи расположены на уровне кортикальной пластинки
- б) выше кортикальной пластинки

- в) ниже кортикальной пластинки на 2-3 мм
- г) выше кортикальной пластинки на 2-3 мм
- д) в зависимости о состояния кости

2. Проходить регулярный контроль больному, получившему лечение е помощью имплантации:

- а) не требуется
- б) в зависимости от желания пациента
- в) требуется в течение первого года
- г) требуется проводить регулярный контроль
- д) требуется в течение первых шести месяцев

3. Субпериостальная имплантация показана:

- а) если включенный дефект небольшой протяженности с резко выраженной атрофией альвеолярного отростка
- б) если концевой дефект зубного ряда с хорошо выраженным альвеолярным отростком
- в) при полном отсутствии зубов на челюсти со значительной атрофией альвеолярного гребня
- г) при утрате одного зуба с резкой атрофией альвеолярного гребня
- д) при утрате всех фронтальных зубов с хорошо сохранившимся альвеолярным отростком

4. При использовании субпериостальной имплантации необходимо изготовление индивидуальной ложки в следующих случаях:

- а) применение индивидуальной ложки необязательно
- б) необходимо применять в каждом случае
- в) только при использовании полного субпериостального имплантата
- г) в зависимости от анатомических условий
- д) нет указаний

5. Получать оттиск при субпериостальной имплантации рекомендуется:

- а) гипсом
- б) альгинатными материалами
- в) силиконовыми материалами
- г) любыми
- д) в зависимости от клинической условий

7.2 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.74 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ

ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, а именно:

1) Электронные библиотечные системы

ЭБС "Консультант студента" режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

ЭБС "Консультант врача" режим доступа: http://www.rosmedlib.ru

ЭБС "Book-Up" режим доступа: http://books-up.ru

ЭБС СибГМУ режим доступа: http://irbis64.medlib.tomsk.ru

ЭБС "Лань" режим доступа: http://e.lanbook.com

ЭБС "Юрайт" режим доступа: http://www.biblio-online.ru,

EastViewInformationServices(ИВИС.Подписка на периодические издания)

режим доступа: https://dlib.eastview.com/

ЭБС Медицинское информационное агентство (МИА) режим доступа:

https://www.medlib.ru

2) Базыданных

Polpred.com

ScieceDirect

ClinicalKey

SpringerLink

Science

Wiley Online Library

eLIBRARY.RU

Национальная Электронная библиотекан эб.рф

MEDLINE Complete EBSCO Publishing

Nature Publishing

Scopus

zbMATH (математика)

WebofScience

Доступ к электронным библиотекам и базам данных осуществляется через «Единое окно удаленного доступа к электронным ресурсам». Адрес для работы:

http://ezproxy.ssmu.ru:2048

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - «Интернет»), как на территории ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

В случае реализации программы ординатуры в сетевой форме требования к реализации программы ординатуры должны обеспечиваться совокупностью ресурсов

материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.

В случае реализации программы ординатуры на созданных в установленном порядке в иных организациях кафедрах или иных структурных подразделениях организации требования к реализации программы ординатуры должны обеспечиваться совокупностью ресурсов указанных организаций.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и квалификационным характеристикам, установленным в 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 11.01.2011 № 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры и фармацевтическим работникам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Требовании к кадровым условиям реализации программы ординатуры

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научнопедагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10 процентов.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы ординатуры

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции вмешательства черепа человека, И (модель карпульный инъектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей); имитация САD/САМ систем для изготовления зубных протезов, в том числе для воскового моделирования; фантом челюстно-лицевой области; наконечник повышающий и прямой; фантом демонстрационный, установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая или место рабочее универсальное врача-стоматолога; негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и аквалистиллятор (медицинский), при отсутствии стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для стерильных инструментов; упаковочная машина (аппарат предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий);прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; жизнеспособности аппарат диагностики для (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор), физиодеспенсор; прямой и угловой наконечник; эндоскоп для проведения операций на пазухах;набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканей; хирургический лазер; электроскальпель), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит

ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Требовании к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. № 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный № 29967).