


БК.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»
«Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С.И. Георгиевского»

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор «Ордена Трудового Красного
Знамени Медицинского института
им. С.И. Георгиевского»


_____ Ф.И.О.
Крутиков Е. В.

« 04 » _____ сентября 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА, В ТОМ ЧИСЛЕ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА – ПОМОЩНИК ВРАЧА СТОМАТОЛОГА (ДЕТСКОГО)

(название практики с указанием наименования вида (типа) практики)

по направлению подготовки (специальности)

31.05.03 Стоматология

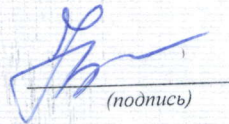
(шифр и наименование направления подготовки)

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочая программа практики составлена в соответствии с СУОС ВО, утвержденным приказом ректора КФУ №

РАЗРАБОТАНО

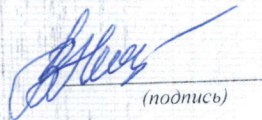
Доцент кафедры
Детской стоматологии
(должность, ученая степень, ученое звание)



(подпись)

Н.Н. Каладзе
(ФИО)

Доцент кафедры
Детской стоматологии
(должность, ученая степень, ученое звание)

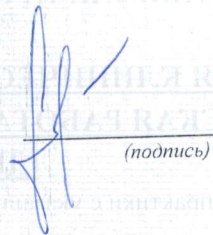


(подпись)

В.Г. Жирова
(ФИО)

СОГЛАСОВАНО

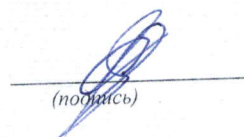
Заведующий кафедрой
Детской стоматологии
(наименование кафедры, разработчика)



(подпись)

проф. К.А. Колесник
(ФИО)

Председатель Учебно-методической комиссии
«Ордена Трудового Красного Знамени
Медицинского института им. С.И. Георгиевского»



(подпись)

С.А. Кутя
(ФИО)

Вид практики: производственная клиническая

Способ проведения практики: стационарная

Форма проведения практики: непрерывная

Объем практики в зачетных единицах: 5 з.е.

Наименование баз(ы) прохождения практики: лечебно-профилактические учреждения Крыма и РФ, согласно договоров на практическую подготовку.

1. Перечень планируемых результатов прохождения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП ВО

Код(ы) и содержание компетенции(й) (согласно СУОС ВО):

ПК-1. Способность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК-2. Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

ПК-4. Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами с учетом возраста.

ПК-7. Способность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения пациентов.

В результате прохождения практики обучающийся должен:

ЗНАТЬ: классификацию зубочелюстных аномалий, кариеса, пульпита, периодонтита по МКБ-10; методы и особенности лечения пациентов терапевтического и ортодонтического профиля в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; основные методы анализа и представления медицинской информации.

УМЕТЬ: поставить основной диагноз, определить осложнения и сопутствующие заболевания в соответствии с МКБ-10; выбрать тактику лечения пациентов терапевтического и ортодонтического профиля; анализировать, обобщать и представлять информацию; проводить реабилитационные мероприятия при различных заболеваниях и патологических состояниях; применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; применять средства индивидуальной защиты

2. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Изученные ранее дисциплины (модули) логически и содержательно связанные с дисциплиной, в процессе изучения которых сформированы базовые знания для изучения дисциплины: «Детская терапевтическая стоматология», «Ортодонтия и детское протезирование».

Требования к «входным» знаниям, умениям и навыкам обучающегося, необходимым для освоения дисциплины и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин (модулей):

Знания – медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях; основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; санитарно-эпидемиологические нормы и требования; правила применения средств индивидуальной защиты.

Умения – выявлять общие специфические признаки стоматологических заболеваний;

интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов; проводить общее клиническое обследование детей; назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.

Навыки – владеть алгоритмом обследования стоматологического больного; проведением профилактических осмотров населения, назначении профилактических процедур; основными и дополнительными методами обследования, интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, методами лечения пациентов терапевтического, ортодонтического профиля.

Освоение данной дисциплины (модуля) является теоретической и практической базой для дисциплин «Детская терапевтическая стоматология», «Детская хирургическая стоматология», «Детская челюстно-лицевая хирургия», «Миниинвазивные технологии в детской стоматологии», «Функциональное лечение аномалий окклюзии зубных рядов».

3. Задание на практику

Задание	Требования к отчетным материалам по практике	
	Форма предоставления и требования к содержанию отчетных материалов	Сроки предоставления отчетных материалов
Отработка мануальных навыков – лечение неосложненного кариеса, в т.ч. деминерализации эмали	Выполненный объем работы отражается в цифровом отчете и дневнике практике и визируется руководителем базы практики	дневник ежедневно, цифровой отчет, характеристика - по окончании практики
Отработка мануальных навыков – лечение пульпита биологическим методом	Выполненный объем работы отражается в цифровом отчете и дневнике практике и визируется руководителем базы практики	дневник ежедневно, цифровой отчет, характеристика - по окончании практики
Отработка мануальных навыков – лечение пульпита девитальным методом	Выполненный объем работы отражается в цифровом отчете и дневнике практике и визируется руководителем базы практики	дневник ежедневно, цифровой отчет, характеристика - по окончании практики
Отработка мануальных навыков – лечение пульпита ампутиационным методом	Выполненный объем работы отражается в цифровом отчете и дневнике практике и визируется руководителем базы практики	дневник ежедневно, цифровой отчет, характеристика - по окончании практики
Отработка мануальных навыков – лечение пульпита методом экстирпации	Выполненный объем работы отражается в цифровом отчете и дневнике практике и визируется руководителем базы практики	дневник ежедневно, цифровой отчет, характеристика - по окончании практики
Отработка мануальных навыков – лечение пульпита витальным методом	Выполненный объем работы отражается в цифровом отчете и дневнике практике и визируется руководителем базы практики	дневник ежедневно, цифровой отчет, характеристика - по окончании практики

Задание	Требования к отчетным материалам по практике	
	Форма предоставления и требования к содержанию отчетных материалов	Сроки предоставления отчетных материалов
Отработка мануальных навыков – обучение гигиеническим навыкам	Выполненный объем работы отражается в цифровом отчете и дневнике практике и визируется руководителем базы практики	дневник ежедневно, цифровой отчет, характеристика - по окончанию практики
Отработка мануальных навыков – лечение некариозных заболеваний твердых тканей зубов	Выполненный объем работы отражается в цифровом отчете и дневнике практике и визируется руководителем базы практики	дневник ежедневно, цифровой отчет, характеристика - по окончанию практики
Отработка мануальных навыков – проведение анестезии	Выполненный объем работы отражается в цифровом отчете и дневнике практике и визируется руководителем базы практики	дневник ежедневно, цифровой отчет, характеристика - по окончанию практики
Отработка мануальных навыков – получение оттисков и контрольных моделей	Выполненный объем работы отражается в цифровом отчете и дневнике практике и визируется руководителем базы практики	дневник ежедневно, цифровой отчет, характеристика - по окончанию практики
Отработка мануальных навыков – определение конструкции ортодонтического аппарата	Выполненный объем работы отражается в цифровом отчете и дневнике практике и визируется руководителем базы практики	дневник ежедневно, цифровой отчет, характеристика - по окончанию практики
Отработка мануальных навыков – проведение коррекции, активации ортодонтического аппарата	Выполненный объем работы отражается в цифровом отчете и дневнике практике и визируется руководителем базы практики	дневник ежедневно, цифровой отчет, характеристика - по окончанию практики
Собеседование по контрольным вопросам.	Устный ответ по контрольным вопросам и защита отчета по производственной практике	отчет по производственной практике составляется студентом в течении практики и предоставляется по окончанию практики согласно расписанию на диф.зачете.

4. Контроль результатов прохождения практики

Текущий контроль и промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с «Положением о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования в ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского».

Вид промежуточной аттестации – дифференцированный зачет.

Форма проведения промежуточной аттестации – накопительно по результатам текущего контроля.

5. Учебно-методическое обеспечение

5.1. Основная учебная литература:

1. Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология. Карисология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Ю.М. Максимовский, А.В.

Митронин; под общей ред. Ю.М. Максимовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3589-2. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409022.html>

2. Персин Л.С., Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций [Электронный ресурс]: учебник / Л.С. Персин и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438824.html>

5.2. Дополнительная учебная литература:

1. Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html>

2. Елизарова В.М., Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В.М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html>

3. Персин, Л. С. Атлас ортодонтических аппаратов: учебное пособие / Закирова Л. А., Боровик Т. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451830.html>

4. Рабинович С.А. Безопасное обезболивание в стоматологии / С.А. Рабинович [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4478-8. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444788.html>

5. Терехова Т.Н. Лекарственные средства в детской стоматологии: учебное пособие / [и др.]. — Минск: Вышэйшая школа, 2017. - 321 с. - ISBN 978-985-06-2717-9. Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/90788.html>

5.3. Методические материалы:

1. Колесник К.А., Райда А.И., Шеремета Е.А. и др. Сборник алгоритмов стоматологических манипуляций к итоговой государственной аттестации: учеб. пособие. - М.: ИНФРА-М, 2018. - 198 с. - Режим доступа: <http://ma.cfuv.ru/site/page/show/docid/203000>

2. Колесник К.А. Иллюстрированные учебные ситуации-кейсы по ортодонтии: учебное пособие для обучающихся по направлению подготовки специальности 31.05.03 Стоматология. – Медицинская академия им. С.И. Георгиевского, Симферополь, 2019. - 110 с. – Режим доступа: <http://ma.cfuv.ru/site/page/show/docid/203000>

5.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети

"Интернет", профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. <http://www.studmedlib.ru>
2. <http://biblioclub.ru>
3. <https://www.rosmedlib.ru>

6. Перечень информационных технологий, используемых в образовательной деятельности

Образовательная платформа LMS Moodle

7. Материально-техническая база - лечебно-профилактические учреждения амбулаторного типа, с которыми заключены договора на проведение производственной практики, прошедшие лицензирование и сертификацию на оказание стоматологической помощи населению, что предусматривает соблюдение принятых норм и требований к оснащению и оборудованию рабочего места врача-стоматолога.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»
«Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С.И. Георгиевского»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРАКТИКЕ

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА, В ТОМ ЧИСЛЕ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА – ПОМОЩНИК ВРАЧА СТОМАТОЛОГА
(ДЕТСКОГО)**

(название практики с указанием наименования вида (типа) практики)

по направлению подготовки (специальности)

31.05.03 Стоматология

(шифр и наименование направления подготовки)


Симферополь, 2023

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочая программа практики составлена в соответствии с СУОС ВО, утвержденным приказом ректора КФУ №

РАЗРАБОТАНО

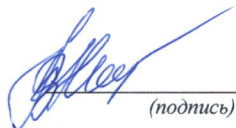
Доцент кафедры
Детской стоматологии
(должность, ученая степень, ученое звание)



(подпись)

Н.Н. Каладзе
(ФИО)

Доцент кафедры
Детской стоматологии
(должность, ученая степень, ученое звание)

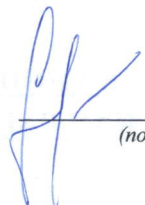


(подпись)

В.Г. Жирова
(ФИО)

СОГЛАСОВАНО

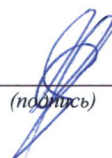
Заведующий кафедрой
Детской стоматологии
(наименование кафедры, разработчика)



(подпись)

проф. К.А. Колесник
(ФИО)

Председатель Учебно-методической комиссии
«Ордена Трудового Красного Знамени
Медицинского института им. С.И. Георгиевского»



(подпись)

С.А. Кутя
(ФИО)

Критерии оценивания заданий практики

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ НАУЧНО- ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ «ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ДЕТСКОГО».

Для научно-исследовательской работы во время производственной практики «Помощник врача стоматолога детского» студенту предложено выбрать одну тему и провести самостоятельную работу (желательно с согласования с руководителем практики). Научно-исследовательская работа студента должна быть завершена к концу практики и представлена отдельным документом, тема и отметка о выполнении заносятся в дневник.

СОДЕРЖАНИЕ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Выбор темы исследования, определение цели, дизайна исследования.
2. Изучение специальной литературы и другой научной информации о достижениях отечественной и зарубежной науки в соответствующей области знаний, определение актуальности исследования.
3. Работа с пациентами стоматологического профиля (при получении информированного согласия):
 - курация больных
 - оценка результатов обследования пациентов
 - выполнение клинических фотографий.
4. Работа с источниками информации в том числе со статистическими базами, архивными материалами, нормативными актами, медицинской документацией; статистическая обработка полученных данных; описание результатов.
5. Оформление НИРС в виде письменной работы;
6. Лучшие работы заслушиваются на заседаниях СНО кафедры и представляются на студенческих научно-практических конференциях различного уровня, а также в виде тезисов и статей в научных журналах и сборниках.

ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В качестве основной формы отчетности по НИРС устанавливается письменная работа, иллюстрированная таблицами, графиками и фотографиями, оформленная в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11 – 2011.

Основные разделы НИРС:

- Титульный лист
- Актуальность исследования
- Цели и задачи исследования
- Материалы и методы исследования
- Результаты собственных исследований
- Выводы
- Список литературы

Объем письменной работы – не менее 15 страниц печатного текста.

Требования к оформлению НИРС «Интересный клинический случай из практики стоматолога детского»:

Работа должна представлять проведенное лечение стоматологических заболеваний студентом и/или врачом-руководителем у одного или более пациентов, которым на момент окончания лечения было не более 18 лет.

Работа должна содержать:

- Введение и показания к лечению (жалобы и анамнез),
 - Объяснение поведенческого и клинического подхода (план лечения),
 - Результаты обследования, медицинская история, поведенческая история, рентгенограммы, внутриротовые фотографии и результаты дополнительных исследований, клинические фотографии,
 - Резюме проведенного лечения по визитам, результаты обследования в отдаленные сроки,
 - Последующее лечение, детали успеха или осложнений,
 - Обсуждение случая, показания к дальнейшему лечению и этапы реабилитации.
- Объем письменной работы – не менее 15 страниц печатного текста.

ТЕМЫ НИРС

НИРС № 1- Деонтология в детских стоматологических учреждениях

Цель работы. Осветить морально-этические стороны взаимоотношений врача с детьми и их родителями, показать административную и юридическую ответственность врача за свою работу.

Методика. Студент знакомится с условиями работы стоматологической поликлиники (отделения, кабинета):

1. Работа регистратуры (как принимают и отвечают родителям, есть ли отказы или выдаются талоны на поздние сроки, как принимаются больные с острой болью и т.д.).
2. Условия в момент ожидания приема (информация, имеющаяся для ребенка, родителей, наличие игровых или живых уголков и др.).
3. Обстановка в кабинете в момент лечения ребенка (применение методов обезболивания, премедикации, отношение персонала к неконтактным детям).
4. Взаимоотношение врача с медицинским персоналом и родителями в момент лечения ребенка.
5. Возможность лечения ребенка под наркозом. Методика.

Студент оформляет теоретическую часть работы, на основании литературных данных, затем описывает свои наблюдения, касающиеся конкретных исследований работы медицинского учреждения, где проходит практику, в последовательности постановки задач исследования.

НИРС № 2 - Выявление факторов риска и оценка стоматологического здоровья детей школьного возраста с помощью комплекса объективных и субъективных индикаторов.

Цель работы. Апробировать систему европейских индикаторов стоматологического здоровья в рамках аналитической эпидемиологии кариеса зубов и заболеваний пародонта среди детей школьного возраста.

Методика: 1. Определить стоматологический статус у 50-60 детей «ключевых» возрастных групп (12, 15 лет) по объективным критериям: распространенность и интенсивность кариеса постоянных зубов (индикатор В13), индекс гигиены рта по Грину-Вермильону, распространенность кровоточивости десен (индикатор В10), нуждаемость в профилактике и стоматологическом лечении (индикатор А7) и т.д.

2. Провести анонимное анкетирование школьников по вопроснику ВОЗ-2013 для 15-летних школьников (режим чистки зубов (индикатор А6), использование фторсодержащих зубных паст (индикатор А1), самооценка состояния и вида своих зубов (индикатор D1), частота и причины обращений к стоматологу (индикатор В5), случаи зубной боли (индикатор D2).

3. Проанализировать объективные и субъективные индикаторы стоматологического здоровья у обследованных.

Использовать новые рекомендации ВОЗ-2013 и систему Европейских индикаторов стоматологического здоровья – EGOHID.

НИРС № 3 – Оценка эффективности гигиенического воспитания и санитарно-просветительной работы детского стоматолога в школе.

Цель работы. Провести анализ санитарно-просветительной работы в школе. Задача. Познакомиться с выполнением школьной образовательной программы профилактики стоматологических заболеваний Стоматологической Ассоциации России.

Методика. Познакомиться с соответствующими приказами учреждений здравоохранения и органов образования. Какие проводились семинары по этой тематике. Включены ли в сетку учебного плана данные программы. Наличие различных материалов для учеников и учителей (плакаты, щетки, пасты и т.д.). Ознакомиться с методикой проведения «уроков стоматологического здоровья». Проанализировать эффективность проводимых мероприятий.

НИРС № 4 - Диспансеризация детей со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля (кариес зубов, его осложнения)

Цель работы. Научиться распределять осматриваемый контингент детей по диспансерным группам.

Методика. Проанализировать истории болезни 50-60 детей младшего школьного возраста. Выявить детей с поражением зубов. Распределить их по диспансерным группам.

В диспансерной работе выделяют следующие этапы: 1. Подготовительный. Его задача — подготовка и оформление документации. 2. Выделение диспансерных групп. 3. Формирование диспансерных групп. В диспансерной карте должны быть отмечены следующие показатели: возраст; хронические заболевания. В соответствии с полученными данными сформировать диспансерные группы. 4. Определение сроков повторного наблюдения, вызовы на повторный осмотр и лечение. Определить степень санации полости рта у детей (по Колегову).

НИРС № 5 – Оценка нуждаемости в ортодонтической помощи школьников.

Цель работы. Оценить распространенность, степень тяжести зубочелюстных аномалий и нуждаемость в ортодонтическом лечении у детей и подростков.

Методика. 1. Провести клиническое обследование 50-60 детей в ключевых возрастных группах - 12 и 15 лет. 2. Определить нуждаемость в ортодонтической помощи по одному из индексов: IOTN, эстетического индекса DAI, индекса PAR.

3. Провести анализ полученных результатов.

НИРС № 6 – Взаимосвязь кариеса зубов и его осложнений с зубочелюстными аномалиями.

Цель работы. Провести анализ распространенности кариеса и его интенсивности у детей с деформациями и без деформаций зубочелюстной системы.

Методика. 1. Проанализировать истории болезни 100-120 детей школьного возраста (одной возрастной группы). 2. Выявить распространенность кариеса у детей, имеющих деформации зубочелюстной системы, и у детей без аномалий. 3. Провести сравнительный анализ интенсивности кариозного процесса у детей с зубочелюстными деформациями и без них.

Определить распространенность и интенсивность кариеса по индексам КПУ, КПУ+кп, кп и ортодонтическую патологию. На основании полученных результатов сделать выводы о взаимозависимости и взаимообусловленности зубочелюстных деформаций с кариозными поражениями (распространенность кариозного процесса и его интенсивность).

НИРС № 7 - Роль вредных привычек в формировании аномалий зубочелюстной системы

Цель работы. Определить частоту вредных привычек у детей с зубочелюстными аномалиями.

Методика. 1. Проанализировать 200 амбулаторных карт (историй болезни) пациентов ортодонтического кабинета, детского отделения. 2. Изучить разновидности

вредных привычек у детей. 3. Дать сравнительный анализ частоты вредных привычек у детей с аномалиями зубочелюстной системы и без аномалий.

Провести диагностику нарушений функций по классификации В. П. Окушко(1975). Проанализировать полученные результаты.

НИРС № 8 - Анализ стоматологической заболеваемости детей на амбулаторном поликлиническом приеме

Цель работы. Определить частоту распространенности различных стоматологических заболеваний у детей.

Методика. Проанализировать структуру заболеваемости по данным обращаемости больных в стоматологическое учреждение путем изучения 350-500 медицинских карт стоматологического больного.

Изучить истории болезни стоматологических больных по возрастно-половой структуре (рекомендации ВОЗ, 1987), обратившихся в стоматологическое учреждение. Определить структуру стоматологической заболеваемости детей (терапевтического, хирургического и ортодонтического профиля). Полученные данные рассчитать и сделать выводы.

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА ЗАДАНИЯ ПО НИРС

<p>МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» <u>«Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт им. С.И. Георгиевского»</u> Кафедра детской стоматологии НИРС по теме (название темы) База производственной практики. Исполнитель: Ф.И.О., курс, группа. Руководитель работы: Ф.И.О. и должность врача базы производственной практики. Консультант - проверяющий — Ф.И.О., должность преподавателя кафедры.</p>

Перечень тем рефератов для написания научно-исследовательской работы при прохождении производственной клинической практики, в том числе научно-исследовательской работы - помощник врача-стоматолога (детского):

1. Современные теории кариеса. Их сравнительная характеристика.
2. Механизм развития кариеса зубов. Биохимические и патоморфологические изменения в структуре эмали и дентина, обусловленные развитием кариеса.
3. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Влияние внешних и внутренних факторов на течение кариеса.
4. Особенности клинического течения кариеса временных и постоянных зубов с несформированными корнями. Дифференциальная диагностика, методы лечения.
5. Методы лечения кариеса разной локализации временных и постоянных зубов. Реминерализующая терапия. Профилактическое пломбирование.
6. Особенности применения адгезивных технологий, самопротравливающиеся адгезивные системы. Выбор пломбировочного материала в детской практике.
7. Взаимосвязь кариеса зубов и соматического здоровья детей. Социальные и санитарно-просветительные аспекты. Задачи детского стоматолога.

8. Ранний кариес у детей – общая проблема стоматолога и педиатра. Тактика врача-стоматолога.
9. Эндемический флюороз. Механизм развития. Методы профилактики и лечения.
10. Особенности реабилитации детей с нарушениями формирования эмали и дентина.
11. Наследственные нарушения формирования эмали и дентина временных и постоянных зубов у детей.
12. Механические, химические, термические повреждения пульпы временных и постоянных зубов у детей. Клиника, диагностика, профилактика и лечение.
13. Особенности клинико-рентгенологической диагностики периодонтитов временных и постоянных зубов у детей.
14. Материалы на основе гидроксида кальция и цинк-эвгенола в современной детской терапевтической стоматологии. Показания к применению. Механизм действия.
15. Современные материалы для корневых пломб. Свойства, механизм действия.
16. Особенности техники пломбирования корневых каналов временных и постоянных зубов у детей.
17. Особенности восстановления зубов после эндодонтического лечения.
18. Лечение пульпитов у детей под анестезией. Показания, Этапы лечения. Выбор лекарственных средств.
19. Особенности инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов временных и постоянных зубов с учетом стадии развития корня.
20. Неотложная стоматологическая помощь при острой травме зубов у детей. Лечебные мероприятия.
21. Морфофункциональные особенности слизистой оболочки полости рта (СОПР) у детей в разные возрастные периоды. Специфические и неспецифические механизмы защиты СОПР.
22. Лабораторные методы исследования при заболеваниях СОПР у детей.
23. Герпетическая инфекция полости рта. Эпидемиология, этиопатогенез. Современные методы лечения и профилактики.
24. Пузырчатка у детей. Теории патогенеза, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
25. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта.
26. Специфическая инфекция полости рта у детей (туберкулез, сифилис и др.).
27. Травматические поражения СОПР у детей. Клиника, лечение, профилактика.
28. Орто-хирургическое лечение: показания, планирование, различные методики для коррекции зубочелюстных аномалий.
29. Причины рецидива зубочелюстных аномалий. Ретенция и стабилизация результатов ортодонтического лечения. Ретенционные аппараты.
30. Возможные ошибки и осложнения при применении несъемных дуговых аппаратов.
31. Клинические формы ретенции зубов (по Ф.Я. Хорошилкиной и В.П. Неспрядько). Виды ретенции зубов (частичная, множественная и полная), особенности и прогноз их ортодонтического лечения.
32. Оптимальные сроки ортодонтического лечения больных с расщелинами верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба на этапах их реабилитации.
33. Основные ортодонтические аппараты съемной и несъемной конструкции, используемые при лечении больных с аномалиями развития ЗЧА.
34. Тактика ортодонтического лечения детей с расщелинами твердого и мягкого неба, в зависимости от сроков хирургического вмешательства.
35. Рентгенологическая классификация зубочелюстных аномалий, построенная на данных телерентгенологических исследований.
36. Аномалии и деформации прикуса. Этиология, клиника, лечение и профилактика.

Требования к оформлению НИР: общий объем реферата не менее 10 страниц машинописного текста. Структура реферата должна включать; титульный лист, введение – 1-2 страницы, основная часть – 8 - 12 страниц, заключение – 1-2 страницы, список литературы должен содержать не менее 10 источников (отечественных и зарубежных авторов) за последние 5 лет. При оформлении используется шрифт № 14 Times New Roman через 1,5 интервала. Поля: левое – 3 см; правое – 1,5 см.; верхнее и нижнее – 2 см. выравнивание по ширине. На титульном листе должно присутствовать: сверху полное название учреждения, для которого пишется реферат. Далее в центре листа название темы реферата. Несколько ниже справа от темы, группа и фамилия имя отчество того, кто пишет реферат, с указанием его статуса в учебном учреждении (номер группы, курс и т.д.). Внизу год создания реферата и место создания реферата. Страницы реферата должны быть пронумерованы и скреплены.

Перечень практических навыков, которыми должен овладеть студент при прохождении производственной клинической практики, в том числе научно-исследовательской работы - помощник врача-стоматолога (детского):

1. Обследовать полость рта ребенка.
2. Оформить амбулаторную историю болезни.
3. Диагностировать и проводить дифференциальную диагностику разных форм кариеса временных и постоянных зубов у детей.
4. Диагностировать и проводить дифференциальную диагностику кариеса и некариозных поражений зубов у детей.
5. Проводить импрегнационное лечение кариеса временных зубов (метод серебрения).
6. Выбрать метод лечения кариеса временного или постоянного зуба в зависимости от стадии развития корня зуба.
7. Препарировать кариозные полости I-V классов во временных и постоянных зубах с учетом вида пломбировочного материала.
8. Пломбировать кариозные полости I-V классов во временных и постоянных зубах современными пломбировочными материалами.
9. Проводить реминерализующую терапию при остром начальном кариесе.
10. Проводить лечение острого глубокого кариеса временных и постоянных зубов у детей с применением средств на основе гидроксида кальция и цинкоксидаэвгеноловой пасты.
11. Назначать лекарственные препараты для общего лечения кариеса.
12. Проводить местное обезболивание при лечении кариеса зубов у детей.
13. Выбрать метод лечения некариозных поражений зубов у детей.
14. Диагностировать и проводить дифференциальную диагностику разных форм пульпита и периодонтита временных и постоянных зубов у детей.
15. Читать и анализировать рентгенограммы зубов и костей челюстно-лицевой области у детей разного возраста.
16. Выбрать метод лечения пульпита временного и постоянного зуба с учетом формы пульпита и стадии развития зуба.
17. Выбрать метод лечения периодонтита временного и постоянного зуба.
18. Проводить местное обезболивание при лечении пульпита и периодонтита у детей.
19. Проводить лечение пульпита у детей консервативным методом.
20. Выполнить витальную ампутацию пульпы в постоянном зубе у ребенка.
21. Выполнить витальную экстирпацию пульпы в постоянном зубе у ребенка.
22. Выполнить девитальную ампутацию пульпы во временных и постоянных зубах у ребенка.
23. Выполнить девитальную экстирпацию пульпы во временных и постоянных зубах у ребенка.
24. Провести механическую обработку корневых каналов временного и постоянного зуба

- с учетом стадии развития корня.
25. Провести медикаментозную обработку корневых каналов временного или постоянного зуба у ребенка с учетом стадии развития корня.
 26. Выбрать материал для корневой пломбы во временном и постоянном зубе у ребенка с учетом стадии развития корня.
 27. Запломбировать корневые каналы во временном и постоянном зубе у ребенка с учетом стадии развития корня.
 28. Проводить временную obturation корневого канала гидроксидкальцийсодержащими препаратами при лечении постоянных зубов у детей.
 29. Диагностировать острую травму временных и постоянных зубов у детей.
 30. Определять лечебную тактику и проводить лечение при острой травме временных и постоянных зубов у детей.
 31. Назначить средства для индивидуального гигиенического ухода за полостью рта при заболеваниях СОПР.
 32. Уметь провести индивидуальное гигиеническое обучение и воспитание ребенка в зависимости от состояния СОПР.
 33. Уметь проводить орошения полости рта детям всех возрастов.
 34. Уметь проводить аппликации при лечении заболеваний СОПР.
 35. Уметь удалять налеты и наслоения с поверхности слизистой оболочки десен и других участков полости рта.
 36. Назначать физиотерапевтические методы для лечения заболеваний СОПР у детей.
 37. Уметь выявлять факторы риска развития заболеваний СОПР при стоматологическом обследовании ребенка.
 38. Уметь составить индивидуальный план профилактики заболеваний СОПР.
 39. Уметь определять потребность в терапевтической, хирургической, ортодонтической помощи при стоматологическом обследовании ребенка и составить индивидуальный план санации ребенка.
 40. Знать технику выполнения аппликационного обезболивания мягких тканей у детей.
 41. Знать технику выполнения инфильтрационного обезболивания тканей челюстно-лицевой области у детей.
 42. Знать технику выполнения мандибулярной анестезии в зависимости от возраста ребенка.
 43. Знать технику выполнения торусальной анестезии у детей.
 44. Знать технику выполнения ментальной анестезии у детей.
 45. Знать технику выполнения туберальной анестезии у детей.
 46. Знать технику выполнения небной анестезии у детей.
 47. Знать технику выполнения инфраорбитальной анестезии у детей.
 48. Уметь выбрать местный анестетик в зависимости от возраста ребенка, объема и характера манипуляций.
 49. Знать алгоритм оказания неотложной помощи детям при развитии экстренного состояния.
 50. Удалить временные зубы у детей.
 51. Удалить постоянные зубы у детей.
 52. Остановить кровотечение после удаления зубов.
 53. Провести кюретаж при развитии альвеолита.
 54. Уметь правильно сформулировать диагноз при воспалительных процессах челюстно-лицевой области у детей.
 55. Уметь расшифровать рентгенограммы и поставить предварительный диагноз у детей с воспалительными процессами ЧЛЮ.
 56. Провести периостотомию на верхней челюсти у детей.
 57. Провести периостотомию на нижней челюсти у детей.
 58. Провести остеотомию на нижней челюсти.

59. Провести разрез поверхностного абсцесса мягких тканей.
60. Назначить комплексное лечение при воспалительных процессах челюстно-лицевой области у детей.
61. Сделать цистотомию небольших кист челюстей.
62. Сделать цистэктомию небольших кист челюстей.
63. Обследовать ребенка с опухолями и опухолевидными образованиями тканей ЧЛЮ и назначить дополнительные методы исследования.
64. Обследовать ребенка с опухолями и опухолевидными образованиями слюнных желез, назначить дополнительные методы исследования и интерпретировать их.
65. Оценить рентгенограммы детей с одонтогенными и остеогенными опухолями челюстей и поставить диагноз.
66. Определить хирургическую тактику лечения основных синдромов в ЧЛЮ у детей, которые связаны с врожденными дефектами и деформациями тканей ЧЛЮ.
67. Основные средства вскармливания детей с расщелинами губы и неба.
68. Удлинить короткую уздечку языка.
69. Удлинить короткую уздечку губы.
70. Правильно собрать анамнез и оформить медицинскую документацию больных с опухолевыми процессами и врожденными пороками лица.
71. Назначать и расшифровать данные рентгенологического обследования больных с опухолями костей, провести первичную верификацию опухоли.
72. Удалить небольшие опухоли мягких тканей.
73. Удалить небольшие доброкачественные опухоли челюстей.
74. Определять последовательность и этапность комплексного лечения детей с врожденными расщелинами губы и неба.
75. Провести цистотомию и цистэктомию небольших кист слюнных желез.
76. Обследовать ортодонтического пациента с аномалиями отдельно стоящих зубов и прикуса.
77. Оформить амбулаторную историю болезни.
78. Диагностировать и провести дифференциальную диагностику аномалий отдельных зубов и прикуса.
79. Получить оттиск верхней и нижней челюстей различными оттискными материалами.
80. Отлить модели челюстей.
81. Провести клинические диагностические пробы Эшлера-Битнера, Л.В. Ильиной-Маркосян, Кибкало.
82. Провести антропометрические методы обследования по Пону, Коркхгаузу, Герлаху, Снагиной и анализировать данные результаты.
83. Расшифровать и анализировать данные боковых ТРГ.
84. Описать дентальные, аксиальные рентгенологические снимки и ортопантограммы.
85. Установить предварительный диагноз ортодонтического больного.
86. Установить окончательный диагноз ортодонтического больного.
87. Составить план ортодонтического лечения.
88. Определить конструкцию ортодонтического аппарата.
89. Припасовать и сдать ортодонтический аппарат или детский протез.
90. Провести коррекцию и активацию ортодонтического аппарата.
91. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения зубо-челюстных аномалий и деформаций.
92. Определить потребность в терапевтической, хирургической, ортодонтической помощи при стоматологическом обследовании детей и подростков и составить последовательность манипуляций.
93. Определить показания к выбору комплексного лечения ортодонтического больного.
94. Определить степень сложности ортодонтического лечения.
95. Припасовать и зафиксировать съемные и несъемные конструкции детских зубных

протезов.

96. Провести стимуляцию ортодонтического лечения.
97. Провести избирательное шлифование зубов.
98. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения ортодонтической патологии.
99. Определить группу риска возникновения ортодонтической патологии.
100. Смоделировать базис съемного ортодонтического аппарата.
101. Распознать синдромы заболеваний эндокринной системы, проявляющиеся в полости рта.
102. Предоставить ортодонтическую помощь детям с травмами зубов и челюстей в зависимости от возраста ребенка, характера травмы и ее давности.
103. Провести ортодонтическое лечение детям с осложненными дефектами зубных рядов.
104. Предоставить ортодонтическую помощь при расщелинах верхней губы и альвеолярного отростка.

Критерии оценивания заданий практики

Оценка практических навыков:

«отлично» - овладел всеми практическими навыками в полном объеме и выполнил их самостоятельно.

«хорошо»- освоил программу практических навыков и большую часть их выполнил самостоятельно.

«удовлетворительно»- программу практических навыков частично выполняет самостоятельно, не усвоил деталей, допускает неточности.

«неудовлетворительно» - не овладел большей частью предусмотренных программой практических навыков и не в состоянии выполнить их самостоятельно.

Оценка за ведение дневника стоматологического пациента:

«Отлично»- студент правильно изложил результаты клинического обследования больного, правильно проведена интерпретация дополнительных методов исследования; правильно поставлен диагноз; грамотно составлен план ортопедического лечения и описаны этапы его проведения, назначены профилактические мероприятия.

«Хорошо»- студент правильно изложил результаты клинического обследования больного и интерпретацию дополнительных методов исследования; правильно поставлен диагноз, составлен план и описаны этапы ортопедического лечения, при написании истории болезни допущены несущественные ошибки и неточности.

«Удовлетворительно» при написании допущены ошибки в различных разделах истории болезни.

«Неудовлетворительно» - не соблюдена схема написания истории болезни, неправильно проведена интерпретация результатов обследования, неправильно сформулирован диагноз, план лечения и профилактики.

Оценка за НИР:

«Отлично» - студентом выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«Хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата;

имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«Удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.