

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Нижегородская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
профессор С. Н. Цыбусов

С. Н. Цыбусов 20 16 г.

ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ/ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Помощник врача-стоматолога (хирурга)

(наименование практики)

Дисциплина - Хирургическая стоматология

Направление подготовки (специальность) - 31.05.03 «Стоматология»

(код, наименование)

Квалификация - Врач-стоматолог общей практики

Факультет - Стоматологический

Форма обучения - Очная

Трудоемкость практики - 4 зачетных единицы

Продолжительность практики - 2/4 6 недель (учебных дней 12)

Программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от «09» февраля 2016 г.; Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования» № 1383 от «27» ноября 2015 г.

Составители рабочей программы:

Хомутильников Н.Е. - доцент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, к.м.н., доцент.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры:

Протокол № 7 от «3» марта 2016 г.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор  Дурново Е.А.

СОГЛАСОВАНО

Протокол № 4 от «14» марта 2016 г.

Председатель цикловой методической комиссии,

д.м.н., профессор

 Казарина Л.Н.

СОГЛАСОВАНО

Начальник УМУ,

д.м.н., профессор

 Потемина Т.Е.

«15» марта 2016 г.

1. Вид практики - производственная.
2. Способ проведения практики – амбулаторная.
3. Форма проведения практики – непрерывно, клиническая.
4. Объем практики: 4 ЗЕ.
5. Продолжительность практики 2/4₆ недель/ 144 академических часов (АЧ).
Практика проводится в VII семестре /по расписанию.

6. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

6.1. Цель и задачи прохождения практики:

Цель прохождения практики: закрепление и совершенствование знаний и умений, полученных при изучении клинических и теоретических дисциплин, а также, участие в формировании соответствующих компетенций – ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Задачи практики:

Производственная практик направлена на: ознакомление с работой лечебно-профилактического учреждения, адаптацию студента к работе в поликлинических условиях; усвоение основных принципов медицинской этики и деонтологии; освоение навыков работы и правил внутреннего распорядка лечебно-профилактических учреждений; освоение методов профилактики основных стоматологических мероприятий; ознакомление с мероприятиями по инфекционному контролю в лечебно-профилактических учреждениях; совершенствование методов диагностики основных стоматологических заболеваний; совершенствование мануальных умений и навыков лечения основных стоматологических заболеваний; формирование клинического мышления; освоение методов обезболивания при манипуляциях, сопряженных с выраженным болевым синдромом.

Студент должен знать: этапы развития хирургической стоматологии, роль ведущих ученых в развитии дисциплины, основы организации стоматологической помощи в Российской Федерации; анатомию, физиологию организма человека в целом; патологическую анатомию, клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения и профилактику болезней зубочелюстной системы (ЗЧС); определение, классификацию, этиологию и патогенез болезней ЗЧС; определение классификации основных стоматологических заболеваний; методы обследования стоматологического больного; методы лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний; основные лекарственные препараты, применяемые в стоматологии; стоматологические материалы и оборудование стоматологических кабинетов; принципы оборудования стоматологического кабинета.

Студент должен уметь: составлять план обследования и лечения пациентов с заболеваниями ЗЧС, проводить обследование и лечение пациентов с заболеваниями ЗЧС; вести медицинскую документацию: заполнение истории болезни, листка ежедневного учета работы врача стоматолога-хирурга.

Студент должен владеть навыками:

- выяснение жалоб пациента, их анализ с выявлением характерных для конкретного заболевания,
- проводить сбор анамнеза жизни и заболевания,

- осмотр челюстно-лицевой области, изучение состояния кожного покрова, его цвета, целостности, изучение конфигурации лица и его изменений, наличие деформаций, состояние мимики, открывание рта,
- пальпацию мягких тканей лицевого скелета, шеи, определение зон болезненности, наличие подвижности физиологической или патологической, определение флюктуации, определение состояния лимфатических узлов головы и шеи,
- осмотр слизистой оболочки различных отделов полости рта, глотки, языка, выявление участков гиперемии, нарушения целостности, характера саливации,
- пальпация тканей и органов полости рта, дна полости рта, щек, бимануальная пальпация,
- определять состояние зубов, их подвижность, болезненность, проводить перкуссию зубов,
- проводить зондирование десневых желобков и пародонтальных карманов,
- проводить инфильтрационную анестезию для удаления зубов,
- проводить проводниковые методы обезболивания (мандибулярная, ментальная, торусальная, резцовая, подглазничная, туберальная, небная анестезии),
- проводить удаление зубов различных групп щипцами,
- проводить удаление корней зубов элеваторами,
- проводить кюретаж лунок удаленных зубов,
- проводить антисептическую обработку ран в полости рта и на лице,
- осуществлять гемостаз после операций в полости рта и на лице,
- проводить ушивание лунок удаленных зубов, тампонирувание лунок,
- проводить вскрытие и дренирование поднадкостничных абсцессов,
- проводить перевязки после хирургических вмешательств,

Студент должен иметь представление:

- о современных методах диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний (радиовизиография, компьютерная диагностика, доплеровская флоуметрия, реставрация зубов, имплантология, методы протезирования, современные конструкционные и вспомогательные материалы и т.д.);
- об организации стоматологической помощи в лечебно-профилактических учреждениях разных форм собственности;
- о страховой медицине в условиях рыночной экономики.

6.2. Требования к результатам прохождения практики

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/ №	Код компе- тенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны:		
			Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ОК -1	Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать ситуацию; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет по заданной теме с составлением конспектов	владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления	Р, П, ИЗ
2.	ОПК- 6	Готовностью к ведению медицинской документации	вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях; проводить мероприятия по профилактике стоматологических заболеваний полости рта хирургического профиля	правилами оформления медицинской карты стоматологического больного (хирургического профиля)	КПУ

3.	ПК-5	Готовностью 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 стоматологического заболевания	собрать полный медицинский анамнез пациента, включая состояние органов полости рта; провести опрос больного; провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, аускультацию, измерение АД, пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию специалистов;	методами общего клинического обследования пациентов; оценками состояния стоматологического здоровья; техникой термометрии, измерения АД, ЧСС, ЧДД; методикой чтения рентгенограмм	ИЗ, КПУ
	ПК-6	Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (Х просмотра)	обосновать постановку диагноза с учетом принципов Международной статистической классификаций болезней (Х просмотра)	ставить диагноз с учетом принципов Международной статистической классификацией болезней (Х просмотра)	Т, ИЗ
	ПК-8	Способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	сформулировать показания к проведению местного обезболивания при стоматологическом вмешательстве в по-	провести инфильтрационную и проводниковую анестезию в полости рта. Назна-	С, ИЗ, КПУ

			лости рта, премедикации и седации у стоматологических больных хирургического профиля	чить медикаментозную терапию до, во время и после стоматологического вмешательства	
			проводить малотравматичное хирургическое вмешательство у пациентов любого возраста, включая удаление зуба и корня, хирургические операции на мягких тканях; выполнить вскрытие, обработку и дренирование субпериостального абсцесса	мануальными навыками в оперативной стоматологии; методами инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта для проведения хирургического лечения; проведением различных видов удаления зубов и малотравматичных хирургических вмешательств; остановкой кровотечения после удаления зуба	Т, ИЗ, КПУ
	ПК-9	Готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	проводить малотравматичное хирургическое вмешательство у пациентов любого возраста	провести инфильтрационную и проводниковую анестезию в полости рта. выполнить различные виды уда-	ИЗ, КПУ

				ления зубов и мало-травматичных хирургических вмешательств в полости рта	
--	--	--	--	--------------------------------------------------------------------------	--

***виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении компетенций:**

С- собеседование,
Р – реферат,
П – презентация,
СЗ – ситуационные задачи,
КР - контрольная работа,
Т – тестирование,
ИЗ – индивидуальные задания,
КПУ – контроль практических умений

7. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) ВО

7.1. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами и практиками:

Для прохождения производственной практики - помощник врача-стоматолога (хирурга) необходимы знания и умения, полученные при изучении дисциплины «хирургическая стоматология», а также дисциплин циклов: патологической физиологии, патологической анатомии, фармакологии, терапевтической стоматологии.

- Патологическая физиология

Знания: Воспаление. Патология терморегуляции. Лихорадка. Аллергия.

Умения: Выявить наличие воспаления, аллергической реакции.

Навыки: Определить остроту и тяжесть воспалительного процесса.

- Патологическая анатомия

Знания: Воспаление. Некроз. Регенерация. Травмы.

Умения: Взять материал для цитологического исследования (соскобы, отпечатки) из исследуемой области.

Навыки: Отличать различные патологические процессы друг от друга.

- Фармакология

Знания: Антисептики в клинике хирургической стоматологии. Ферменты. Антибиотики. Противомикробные и противопаразитарные средства. Средства, влияющие на тканевой обмен. Антидоты и комплексоны. Транквилизаторы и седативные. Наркотические и ненаркотические анальгетики. Местноанестезирующие препараты.

Умения: Выбор необходимого лекарственного препарата в зависимости от патологии

Навыки: Выписывать рецепты на лекарственные препараты.

7.2. Прохождение практики необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами и практиками:

- Помощник врача стоматолога (терапевта)

Знания: Этапы развития стоматологии, роль ведущих ученых в развитии дисциплины, основы организации стоматологической помощи в Российской Федерации. Определение, классификацию, этиологию и патогенез, клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний.

Умения: Проводить обследование взрослого населения с целью диагностики основных стоматологических заболеваний.

Навыки: Владеть методиками проведения аппликационной, инфильтрационной анестезии, профессиональной гигиены полости рта, лечения неосложненного кариеса и осложнений кариеса зубов у взрослых.

9. Формы отчетности по практике.

Структура и содержание производственной практики:

Производственная практика проводится по окончании 7 семестра и продолжается в течение 2 недель, по 6 часов в день в течение 6 дней в неделю и составляет в общей сложности 72 часа и самостоятельная работа студента – 72 часа, итого -144 часа.

№ п/ п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы, на практике включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля
1	Подготовительный этап, инструктаж по технике безопасности. Изучение структуры и работы стоматологической поликлиники и ее отделений, стоматологического хирургического кабинета, операционной. Знакомство с внутренним режимом. С правилами приема пациентов с соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики.	6				Отметки в дневнике, роспись куратора

2	Изучить порядок отбора и записи пациентов на прием, с регулированием очередности приема пациентов с различными заболеваниями. Изучить медицинские документы и порядок их заполнения на различных этапах лечения пациента в поликлиническом отделении.	6				Отметки в дневнике, роспись куратора
3.	Работа у стоматологического кресла: выяснение жалоб пациента, сбор анамнеза жизни и заболевания; определение психо-эмоционального состояния пациента (выявление показаний к проведению премедикации). Проведение внешнего и внутриротового осмотра: обращается внимание на изменение конфигурации лица, функцию открывания рта, увеличение лимфатических узлов; наличие болезненных инфильтратов в области переходной складки, выявляется причинный зуб. При необходимости назначить дополнительные методы обследования: рентгенологическое исследование, ЭОД. Полученные данные обсуждаются с врачом-руководителем и заносятся в медицинскую карту стоматологического больного. Устанавливается предварительный и окончательный диагноз. Намечается план лечения.	6				Отметки в дневнике, роспись куратора
4.	самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора): инфильтрационной, мандибулярной, торусальной, резцовой, небной, инфраорбитальной.	6				Отметки в дневнике, роспись куратора
5.	самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора): инфильтрацион-	6				Отметки в дневнике, роспись ку-

	ной, мандибулярной, торусальной, резцовой, небной, инфраорбитальной. Удаление зубов, не требующих откидывания слизи – надкостничного лоскута и применения бормашины.					ратора
6.	самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора): Удаление зубов, не требующих откидывания слизи – надкостничного лоскута и применения бормашины. Вскрытие, обработка и дренирование поднадкостничного абсцесса.	6				Отметки в дневнике, роспись куратора
7.	самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора) : Удаление зубов, не требующих откидывания слизи – надкостничного лоскута и применения бормашины. Проведение некоторых этапов операции резекции верхушки корня	6				Отметки в дневнике, роспись куратора
8.	самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора) : Удаление зубов, не требующих откидывания слизи – надкостничного лоскута и применения бормашины. Устранение острого края лунки в области одного зуба	6				Отметки в дневнике, роспись куратора
9.	самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора) Удаление зубов, не требующих откидывания слизи – надкостничного лоскута и применения бормашины : Рассечение слизистого капюшона над не полностью прорезавшимся полуретенированным зубом мудрости.	6				Отметки в дневнике, роспись куратора
10.	самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора) Удаление зубов, не требующих откидывания слизи – надкостничного	6				Отметки в дневнике, роспись куратора

	лоскута и применения бормашины : Удаление мелких доброкачественных новообразований в полости рта и на коже лица (папиллома, фиброма)					
11.	Самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора). Удаление зубов, не требующих откидывания слизисто – надкостничного лоскута и применения бормашины. Зондирование и бужирование протоков слюнных желез.	6				Отметки в дневнике, роспись куратора
12.	Самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора). Удаление зубов, не требующих откидывания слизисто – надкостничного лоскута и применения бормашины. Лечение альвеолита. Подготовка отчета по практике. Заполнение дневника.	6				Отметки в дневнике, роспись куратора. Отчет у ответственного за практику на кафедре. Оценка практики

9.1. Дневник (отчет) по практике.

- Дневник производственной практики студента является официальным документом и ведется в общей тетради. Дневник заполняется ежедневно, аккуратно, разборчивым почерком. В отчете следует отразить мощность стоматологической поликлиники, используемой для производственной практики, организационную структуру стоматологической поликлиники и хирургического отделения, физиотерапевтического и рентгенологического кабинетов, количество рабочих мест, оснащение, характеристику помещения, организацию приема больных в поликлинике и отделении. Студент знакомится с правилами соблюдения асептики и антисептики в поликлинических условиях, соблюдения техники безопасности и уходом за стоматологическим оборудованием. Дневник должен отражать всю работу, которую студент сделал самостоятельно. При заполнении дневника приема необходимо помнить, что диагноз должен быть подтвержден жалобами и объективными данными, обоснование диагноза - главное условие. Пунктуально заполняется медицинская карта стоматологического больного (МКСБ), соблюдаются все правила заполнения, памятуя, что медицинская карта – это медицинский и юридический документ, материал для научных исследований. Тщательно собираются и описываются жалобы больного, история раз-

вития заболевания, проводимое лечение. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Переносимость лекарственных веществ. Условия быта и труда. Проводится осмотр больного (внешний), состояние лимфатических узлов. Осмотр полости рта; состояние слизистой оболочки полости рта и губ, зубов и зубных рядов; пальпация; зондирование; перкуссия. Заполняется зубная формула. Проводится и описывается в МКСБ прицельная и обзорная рентгенография. Назначения на лабораторные исследования: анализ крови общий, биохимический, на сахар, на ацетон, анализ мочи, слюны. Анализ желудочного сока. Бактериологическое, гистологическое; цитологическое и аллергологическое обследование пациента, проводится анализ результатов исследования. По итогам опроса, осмотра, диагностики, результатов основных и дополнительных методов обследования выставляется диагноз: предварительный, дифференциальный и окончательный. Составляется план лечения. Планируются консультации других специалистов как стоматологического, так и не стоматологического профиля. Изучается стоматологическая и медицинская документация стоматологической поликлиники, изучаются правила их заполнения. Самостоятельно заполняется стоматологическая и медицинская документация: листок ежедневного учета работы врача, карта диспансерного учета, рецептурные бланки, направления.

Дневник о проделанной работе студентом заполняется регулярно, тщательно, ежедневно подписывается руководителем практики, в конце производственной практики отчет подписывается руководителем, заведующим отделением и скрепляется печатью лечебного учреждения.

Защита дневника осуществляется на кафедре хирургической стоматологии в присутствии непосредственного руководителя практики, ассистентов, доцентов и заведующего кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ГБОУ ВПО «НиЖГМА Минздрава России».

Оценка за производственную практику вносится в зачетную книжку. Сводная ведомость подается в деканат производственной практики и деканат стоматологического факультета.

9.2. Отзывы от базы практики (индивидуальные и/или обобщенные).

Отзыв (характеристика) подписывается базовым куратором и главным врачом, либо заведующим отделением, заверяется печатью лечебного учреждения. В индивидуальном отзыве указываются активность, дисциплинированность студента, оцениваются теоретические знания, мануальные умения и навыки по пятибалльной системе, соблюдение правил врачебной деонтологии, отношение к делу, трудолюбие, выполнение программы производственной практики, качество ведения дневника и составленного отчета. Сроки пред-

ставления отчетной документации, участие в стоматологической просветительной работе и другие достижения, а также способность студента самостоятельно принимать решения в пределах его обязанностей.

10. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

Формы текущего контроля - контроль мануальных умений и навыков, контроль ведения дневников практики. Итоговый контроль - итоговое собеседование, контроль мануальных умений и навыков, зачет.

Итогом практики является **аттестация**, которая проводится в соответствии с учебным планом НижГМА с учетом требований ФГОС ВПО по специальности «стоматология».

Целью аттестации является:

- оценка профессиональных знаний, умений и компетенций, полученных студентами на производственной практике в объеме учебной программы;
- определение уровня деонтологического воспитания студентов и умения общения с пациентом и медицинским персоналом;
- оценка трудовой дисциплины и профессиональной ответственности.

9.3. Перечень видов оценочных средств для проведения аттестации по практике:

1. Клинические ситуационные задачи.
2. Тестовые задания.
3. Проведение экзамена по мануальным навыкам с использованием инструментария и фантомов.

Аттестация по производственной практике проводится после ее окончания в виде **зачета** (с оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») в соответствии с утвержденным графиком. К зачету допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные ФГОС и успешно прошедшие производственную практику. Оценка по практике вносится в зачетную книжку студента, учитывается в итогах успеваемости в сессию.

Зачет проводится в два этапа:

- проверка документации (дневников, характеристик, отчетов и др.);
- собеседование, включая демонстрацию манипуляционной техники.

Зачет по производственной практике включает следующие виды оценочных средств:

1. оценка за работу в лечебном учреждении;
2. правильность ведения документации
3. оценка ответа при собеседовании

Документы, необходимые для зачета:

- дневник производственной практики, заверяемый ежедневно непосредственным руководителем практики от ЛПУ;
- характеристика студента, заверенная подписью врача руководителя от ЛПУ и печатью учреждения;
- учебно-исследовательская работа: реферат, презентация или и др. согласно программе практики, заверенная подписью врача руководителя от ЛПУ и печатью учреждения;
- характеристика лечебного учреждения, хирургического отделения, заверенная подписью врача руководителя от ЛПУ и печатью учреждения;
- отчет по проведенным манипуляциям, заверенный подписью врача руководителя от ЛПУ и печатью учреждения;
- отчет о проведенной стоматологической просветительной работе согласно программе практики, заверенная подписью врача руководителя от ЛПУ и печатью учреждения;

Содержание УИРС

Работа выполняется на стандартных листах (формат А4), напечатанным текстом, шрифт Times New Roman, размер 14, через 1,5 интервала, с заданной шириной полей (левое – 3 см, правое – 1,5 см, верхнее и нижнее – 2 см). Объем работы - до 15 страниц компьютерного текста, с использованием не менее 10 источников литературы (с ссылкой в тексте).

Студент может использовать для выполнения УИРС следующие формы работы:

1. Оформить реферат на актуальную тему по хирургической стоматологии, которая является дискуссионной и вызывает интерес как у практиков, так и у теоретиков. Провести анализ методик лечения, применяемых в данном лечебном учреждении, обосновать или раскритиковать ту или иную методику, опираясь на свои наблюдения.

2. Подготовить текст лекции на актуальную стоматологическую тему. Включить иллюстрации, таблицы, схемы и прочие наглядные пособия, которые могли бы способствовать закреплению материала, и были бы интересны слушателям. При написании доклада студент должен использовать дополнительную литературу.

3. Описать историю болезни (интересный случай из практики). Обосновать диагноз и назначенное лечение. При выполнении работы могут быть использованы рисунки, фотографии, схемы выполняемых манипуляций, таблицы и прочие наглядные материалы.

4. Подобрать соответствующую литературу и использовать ее при оформлении УИРС.

5. Оформить реферат (доклад) по проблеме этики и деонтологии в стоматологии, поскольку вопросы врачебной этики и деонтологии остаются весьма актуальными. Привести примеры из практики, обсудить их, дать рекомендации.

6. Провести анализ материала научно-практической конференции, на которой Вам довелось присутствовать. Что нового дала Вам эта практическая конференция?

7. В заключении необходимо дать выводы и рекомендации по той патологии, которой посвящена работа; предоставить список использованной при написании УИРС литературы.

Таким образом, тема УИРС может быть экспериментальным, клинико-лабораторным исследованием или клинико-архивным материалом, представляющим интерес для практического здравоохранения. УИРС оценивается руководителем практики лечебного учреждения по пятибалльной системе, заверяется заведующим отделением и печатью лечебного учреждения.

Характеристика лечебного учреждения, в котором проходит производственная практика.

На всем протяжении производственной практики студент знакомится с организационной деятельностью стоматологической поликлиники, хирургического стоматологического отделения и рентгенологического кабинетов.

В дневнике следует отразить структуру стоматологической поликлиники, хирургического стоматологического отделения и кабинета, оснащение, характеристику помещения, организацию приема больных в поликлинике и отделении. В реферате необходимо отразить:

1. Врачебные кадры отделения, количество кресел, описание базы отделения.
2. Виды хирургической помощи.

По завершению производственной практики отчет подписывается руководителем, заведующим отделением и заверяется печатью лечебного учреждения. Форма отчета о проделанной работе указана в таблице 1.

Отчет о проделанной работе по хирургической стоматологии студента 4 курса стоматологического факультета , _____ группы,

_____ (Ф.И.О.), за время прохождения производственной практики с _____ по _____ 200_г.

Таблица 1

№	Содержание работы	Задание	Выполнено
1	<ul style="list-style-type: none"> • Принято больных: • Первичных • повторных 	75	
2	Местная анестезия: <ul style="list-style-type: none"> • инфильтрационная • проводниковая 	40 30	
3	Удаление зуба: <ul style="list-style-type: none"> • простое удаление • сложное удаление с применением элеваторов (долота или бормашины) 	50	
4	Лечение осложнений после обезболивания и удаления зуба: альвеолит, луночковое кровотечение, дефект верхнечелюстной пазухи	5	
5	Лечение одонтогенных воспалительных процессов: периостит, остеомиелит, абсцессы и флегмоны, перикоронариты	1-3	
6	Хирургические методы лечения хронического периодонтита: <ul style="list-style-type: none"> • резекция верхушки корня • гемисекция • ампутация корня • реплантация зуба 	Участие в операциях в качестве ассистента	
7	Удаление доброкачественных опухолей и опухолевидных образований: эпulisы, фибромы, атеромы, папилломы, ретенционные кисты и др.	Участие в операциях в качестве ассистента	II-III
8	Лечение заболеваний слюнных желез		II
9	Лечение повреждений челюстно-лицевой области: <ul style="list-style-type: none"> • ПХО ран мягких тканей лица и полости рта (ассистирование) • наложение назубных проволочных шин (ассистирование) 	1	II
10	Санитарно-просветительная работа: <ul style="list-style-type: none"> • беседы • лекции • сан. бюллетень 	2 часа	

Подпись студента _____

Подпись врача-руководителя _____

Подпись зав. отделения _____

Список тем для проведения санитарно-просветительской работы среди населения

1. Зубы и здоровье.
2. Профилактика острой одонтогенной инфекции.
3. Санация полости рта и ее значение для здоровья.
4. Хронические околозубные очаги инфекции и здоровье.
5. Гигиена полости рта.
6. Средства гигиены полости рта.
7. Как сохранить зубы здоровыми и красивыми.
8. Современные обезболивающие средства для местной анестезии.
9. Осложнения, возникающие при несвоевременном лечении зубов.
10. Уход за полостью рта после удаления зуба.
11. Осложнения, развивающиеся после удаления зуба.
12. Как предупредить кровотечение после удаления зуба.
13. Альвеолит, методы профилактики.
14. Периостит челюсти, методы профилактики.
15. Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.
16. Основные антибактериальные препараты, применяемые при лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
17. Прорезывание зуба мудрости, осложнения.
18. Аномалии положения зубов.
19. Опухоли полости рта, их профилактика.
20. Уход за полостью рта при травматических повреждениях челюстно-лицевой области.
21. Что вы знаете о пародонте?
22. Заболевания пародонта.
23. Гингивит, его лечение и профилактика.
24. Заболевания слюнных желез.

10.1. Перечень видов оценочных средств:

1. *Контрольные вопросы*
2. *Тесты*
3. *Ситуационные задачи*

10.2. Примеры оценочных средств:

- 1.
- 2.

10.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации:

- 1.
- 2.

11. Перечень учебной литературы и ресурсов «Интернет», необходимых для проведения практики:

11.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология. - М.: Медицина, 2003. – 504 с.		63
3.	Афанасьев В.В. Хирургическая стоматология. – М.: ГЭОТАР – Медицина, 2012. – 880 с.		23
4.	Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи. – М.: ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. -271 с.		36
6.	Дурново Е.А. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. – Н.Новгород.: НГМА, 2005. – 136 с.	10	49

11.2. Перечень дополнительной литературы*:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Муковозов И.Н. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний челюстно-лицевой области. – М.: МЕДпресс, 2001.- 224 с.		28
2.	Афанасьев В.В. Хирургическая стоматология (запись и ведение истории болезни). – М: ГОУ ВУНМЦ, 2005. – 128 с.		40
3.	Безруков В.М. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии/В.М. Безруков.Т.Г. Робустова. – М.: Медицина, 2000.		1

8.	Афанасьев В.В Стоматология. Запись и ведение истории болезни: Практическое руководство/ В.В.Афанасьев, Г.М. Барер, Т.И. Ибрагимов. – М., ФГОУ ВУНМЦ Росздрава, 2006. - 320 с.		1
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---

11.3. Перечень методических рекомендаций по проведению практики для студентов:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
	Методические рекомендации по производственной практике для студентов		57

11.4. Перечень методических рекомендаций для преподавателей:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
	Методические рекомендации по производственной практике для студентов		57

11.5. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

Научная электронная библиотека	http://elibrary.ru/
Международная база цитирования Pub Med	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
Электронная студенческая библиотека	http://www.studmedlib.ru
Издательство академической медицинской литературы Elsevier	http://www.sciencedirect.com
Информационно-образовательный портал для врачей Univadis	http://www.univadis.ru http://www.e-stomatology.ru

12. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

13. Материально-техническое обеспечение практики:

13.1. Перечень типов организаций*, используемых при проведении практики:

1. Стоматологические поликлиники города и области.

2. ЦРБ, стоматологические кабинеты

*структурные подразделения образовательных и научных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность или фармацевтическую деятельность (клиник); медицинские организации, в том числе медицинские организации, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клинические базы); организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья, в том числе организации, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций.

13.2. Перечень оборудования*, используемых при проведении практики:

1. Оборудование хирургического стоматологического кабинета поликлиники.