

Рабочая программа утверждена в составе
учебного плана (-ов): № 23/5059/1



Заместитель начальника Управления
образовательных программ Репина Е. М.

Санкт-Петербургский государственный университет

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРАКТИКИ**

**Производственная практика (по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология"**

A Work Placement to Gain Professional Skills and Experience in Orthopaedic Dentistry

Язык(и) обучения

русский

Трудоемкость в зачетных единицах: 3

Регистрационный номер рабочей программы: 068353

Санкт-Петербург

2023

Аннотация (на русском, английском, других (при необходимости) языках)

Производственная практика (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология" обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции. Обучающиеся проходят производственную практику в лечебно-профилактических учреждениях с дифференцированной врачебной помощью по основным специальностям стоматологического профиля. Во время прохождения практики, обучающиеся участвуют во всех общественных мероприятиях лечебного учреждения, проводят беседы с пациентами учреждения по широкому спектру вопросов, касающихся проблем диагностики и ортопедического лечения патологии жевательно-речевого аппарата. Наряду с выполнением обязательного объема лечебной работы, обучающийся, должен ознакомиться с ее санитарным состоянием, с особенностями работы регистратуры, с порядком приема, постановки на диспансерный учет и санации больных, с внутренним порядком поликлиники, с медицинской отчетностью.

Annotation

A Work Placement to Gain Professional Skills and Experience in Prosthetic Dentistry ensure the acquisition and consolidation of the necessary skills, formation of professional competence, readiness for independent and individual work, responsible decision-making within professional competence. Students complete internships in health care institutions with differentiated medical assistance of the main specialties of dental profile. During the internship students participate in all social events of the medical institution, conduct interviews with patients on a wide range of issues concerning the diagnosis and orthopedic treatment of diseases of the chewing-the vocal apparatus, engaged in research work. Along with the required amount of clinical work, the student should be familiar with its sanitary condition, operation of the registry, the procedure for receiving, staging patients and rehabilitation of patients with internal procedures of the clinic, with medical records.

Раздел 1. Характеристика практики

1.1. Цель и задачи практики

Цель практики – закрепление полученных теоретических знаний и практических навыков по ортопедической стоматологии для диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний.

Задачи:

- ✓ При прохождении производственной практики обучающийся должен изучить: организационную структуру лечебного учреждения, работу ортопедического отделения и зуботехнической лаборатории, работу ЦСО, нормы и правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима, освоить правильное оформление медицинской отчетно-учетной документации, используемой в данном лечебном учреждении;
- ✓ За период прохождения практики обучающийся должен закрепить полученные ранее знания по профилактике, методикам обследования пациентов, по диагностике и лечению основных стоматологических заболеваний, а также клинично-лабораторным этапам изготовления основных ортопедических конструкций путем ассистирования врачу-стоматологу ортопеду;
- ✓ Обучающиеся должны начать приобретать навыки общения с пациентами (санитарно-просветительской работа, профилактические мероприятия и др.).

1.2. Вид практики (вид практики должен соответствовать актуальному учебному плану, утвержденному в установленном в СПбГУ порядке)

- ✓ **Производственная**

1.2.1. Тип практики (тип практики должен соответствовать образовательным стандартам)
(указать какая)

- ✓ **Клиническая практика**

1.2.2. В рамках учебной практики по программам магистратуры проводится ознакомительное занятие в Ресурсном центре Научного парка СПбГУ

_____ (указать в каком)

1.3. Способы проведения практики (способ проведения практики (при наличии) должен соответствовать образовательным стандартам)

- ✓ **Стационарная (в пределах Санкт-Петербурга)** (указать какой)

1.3.1. Дополнительные характеристики стационарной практики (отметить нужное)

в СПбГУ:

учебно-научное подразделение СПбГУ _____ (указать какое)

административное подразделение СПбГУ _____ (указать какое)

Клиника СПбГУ _____ (указать какая)

Научная библиотека им. М. Горького

Научный парк СПбГУ, Ресурсный центр _____ (указать какой)

Малое инновационное предприятие _____ (указать какое)

Издательство СПбГУ

Приемная комиссия СПбГУ

другое _____ (указать какое)

- ✓ **в организации, расположенной на территории Санкт-Петербурга (в рамках соглашения/договора, ИС Партнер)**

иные особенности: _____ (указать, какие)

1.3.2. Дополнительные характеристики выездной практики (выбрать при наличии)

особенности проведения, связанные с природными условиями: _____ (указать, какие)

экспедиция, выездная на учебно-научные базы, в профильной организации (в рамках соглашения/договора, ИС Партнер)

иные особенности: _____ (указать, какие)

1.4. Формы проведения практики (выбрать один вариант по согласованию с сотрудниками Управления образовательных программ в соответствии с календарным учебным графиком)

- ✓ **Непрерывно** (путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик)

Дискретно с указанием дополнительных характеристик проведения практики (возможно сочетание дискретного проведения практик по их видам и по периодам их проведения)

1.4.1. Дополнительные характеристики формы проведения практики (выбрать один вариант)

- практика проводится в условиях, когда обучающиеся не имеют возможности посещать аудиторные занятия, т.к. находятся за пределами СПбГУ
- практика может проводиться параллельно с учебными занятиями

1.5. Требования подготовленности к прохождению практики *(указать пререквизиты)*

Перечень дисциплин с указанием разделов (тем), усвоение которых обучающимися необходимо для изучения данной дисциплины:

1. История философских учений: этика и деонтология в стоматологии, мировоззрение и медицина, законы диалектического материализма в медицине.
2. Анатомия человека: анатомическое строение временных и постоянных зубов, полости рта, языка и губ.
3. Гистология, эмбриология, цитология: эмбриогенез и гистологическое строение твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, тканей пародонта, слизистой оболочки полости рта, языка и губ.
4. Нормальная физиология: пищеварение полости рта, роль органов полости рта в формировании пищевого комка, условные и безусловные рефлексы.
5. Биология: изучение процессов филогенеза и онтогенеза.
6. Общая гигиена и экология: эргономика в стоматологии, экология, ее роль в возникновении и распространении стоматологических заболеваний, гигиена труда, профпатология.
7. Теоретическая биохимия и клиническая биохимия: состав ротовой жидкости, ее роль в биологии твердых тканей зуба и окружающих тканей, ферментативный катализ в слюне, обменные процессы, аминокислоты и их производные, углеводы и белки и их роль в процессах, происходящих в полости рта.
8. Общая химия: химический состав пломбировочных материалов, материалов для медикаментозной обработки в практике врача-стоматолога-терапевта, щелочи, кислоты, химия биогенных элементов: серебро, фтор, фосфор, железо, ртуть, медь, олово и др., буферные системы (слюна, ротовая жидкость, кровь и др.), электропроводимость.
9. Физика: аппаратура для физиотерапии, лучевой диагностики (рентгеновское излучение), аппаратура для электродиагностики (понятие сопротивления переменного тока), физические факторы и механизмы их воздействия на организм.
10. Микробиология, вирусология и иммунология: микрофлора полости рта, ее роль в развитии заболеваний зубов и окружающих тканей; динамика развития инфекционного процесса; иммунитет, неспецифические факторы защиты.
11. Патологическая физиология: воспалительные, атрофические и дистрофические процессы в полости рта, аллергические реакции, экспериментальная модель заболеваний органов полости рта.
12. Патологическая анатомия с курсами патологии и морфологии: патологоанатомические изменения при кариесе и его осложнениях, заболеваниях пародонта и слизистой оболочки полости рта.
13. Фармакология: фармакологические препараты, их воздействие на микрофлору полости рта, отдельные ткани и организм в целом; написание рецептов.
14. Общая и клиническая психология: взаимоотношения врача и пациента, вопросы мотивации к лечению. Вопросы деонтологии.
15. Препедевтика стоматологических заболеваний: основы стоматологических знаний. Материаловедение.
16. Профилактика и эпидемиология стоматологических заболеваний.
17. Ортопедическая стоматология.

1.5.1. Особые условия допуска *(указать какие, например, обязательный медицинский осмотр)*

Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на обучение) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских

осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.5.2. Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

1.6. Перечень применяемых профессиональных стандартов в области профессиональной деятельности (дополняемый) и (или) перечень обобщенных трудовых функций, трудовых функций, умений, навыков по мнению потенциальных работодателей (обязательно для заполнения для производственного вида практики: см. <http://profstandart.rosmintrud.ru/>, перечень дополняется по мере утверждения профессиональных стандартов, при отсутствии утвержденных профессиональных стандартов учитывается мнение потенциальных работодателей)

Профессиональный стандарт врача-стоматолога - Приказ Минтруда России от 10.05.2016 N 227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог» Зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2016 N 42399.

1.7. Перечень профессиональных компетенций, формирующих практическую составляющую результатов освоения программы:

| № | Наименование категории (группы) компетенций | Код и наименование компетенции | Планируемые результаты обучения, обеспечивающие формирование компетенции | Код индикатора и индикатор достижения универсальной компетенции |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Проведение диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов | ПКП-1 Способен проводить всестороннее обследование пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями по вопросам оказания специализированной стоматологической помощи с целью выявления стоматологической патологии и установления диагноза, применять основные и дополнительные методы обследования, обосновывать необходимость, объем и интерпретировать данные дополнительных методов обследования, основываясь на | Знает: Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, анатомию, нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, взаимосвязи анатомо-функционального состояния органов челюстно-лицевой области с функциональным состоянием других систем организма; Методику сбора анамнеза, особенности проведения клинического стоматологического обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Показания и противопоказания к применению методов дополнительного обследования и необходимость привлечения врачей-специалистов для | ИПКП- 1.1 Проводит обследование пациентов: сбор анамнеза, всестороннее клиническое стоматологическое обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с клиническими рекомендациями по вопросам оказания специализированной стоматологической помощи ИПКП -1.2 Формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения и направляет детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на дополнительные обследования и на консультации к врачам-специалистам Интерпретирует и анализирует результаты дополнительных исследований и консультаций врачей-специалистов; Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний; ИПКП -1.3 Интерпретирует, полученную в ходе обследования информацию; формулирует окончательный диагноз с учетом действующей МКБ; |

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| | | <p>знаниях показаний и противопоказаний к их использованию, выявлять факторы риска онкопатологии, обосновывать необходимость привлечения врачей-специалистов для консультации, использовать данные консультаций с врачами-специалистами с целью уточнения диагноза</p> | <p>консультации, Факторы риска онкопатологии Умеет: Формулировать предварительный диагноз, составлять план обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Интерпретировать и анализировать результаты дополнительных исследований, консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний, формулировать окончательный диагноз с учетом действующей МКБ в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, Выявлять клинические признаки онкопатологии Имеет практический опыт в: Интерпретации информации, полученной в ходе обследования; в диагностике у детей и взрослых стоматологических заболеваний, зубочелюстных аномалий и деформаций, выявлении факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области (далее - ЧЛО); Назначения методов дополнительного обследования и обоснования необходимости привлечения врачей-специалистов для консультации</p> | <p>Устанавливает диагноз кариеса зубов, некариозных поражений, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ Устанавливает диагноз дефектов зубов, зубных рядов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Выявляет у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний</p> |
|--|--|--|---|---|

| | | | | |
|---|-------------------------------------|---|--|--|
| 2 | <p>Проведение лечения пациентов</p> | <p>ПКП-2 Способен к обоснованию выбора, планированию, назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного (в том числе физиотерапевтического), комплексного лечения стоматологических заболеваний, с использованием современных медикаментов, стоматологического оборудования и инструментария, учитывая показания, противопоказания, возможные осложнения, возраст и общее состояние организма пациентов, направлению пациентов на стационарное лечение при стоматологической патологии и определению необходимости подключения соответствующих врачей-специалистов. Способен анализировать совокупное фармакологическое воздействие лекарственных препаратов, немедикаментозных методов лечения, оценивать их эффективность и безопасность</p> | <p>Знает: Методы медикаментозного и немедикаментозного (в том числе физиотерапевтического) лечения, показания и противопоказания к применению медицинских изделий и назначению лекарственных препаратов при стоматологических заболеваниях; механизм их действия, совместимость, возможные осложнения, побочные действия, в том числе серьезные и непредвиденные Способы предотвращения или устранения осложнений; Показания для направления пациентов на стационарное лечение Умеет: Обосновывать и планировать основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе выбор и проведение анестезии. Проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий, определять способы введения, режим и дозу с учетом диагноза, возраста и клинической картины, Оценивать эффективность и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе анестетиков и стоматологических материалов) и немедикаментозного лечения; Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия,</p> | <p>ИПКП-2.1 Разрабатывает и обосновывает план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; определяет медицинские показания и противопоказания к проведению различных методов лечения, в том числе местной анестезии челюстно-лицевой области, проводит местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) ИПКП- 2.2 Применяет методы медикаментозного и немедикаментозного (в том числе физиотерапевтического) лечения, учитывая показания и противопоказания к назначению медицинских изделий и лекарственных препаратов, проводит подбор и назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий (в том числе анестетиков и стоматологических материалов), способы введения, режим и дозу с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания; ИПКП- 2.3 Проводит оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) и немедикаментозного лечения ИПКП-2.4 Предотвращает или устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме ИПКП-2.5 Оказывает медицинскую помощь детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме (в соответствии с алгоритмами) Направляет пациентов на</p> |
|---|-------------------------------------|---|--|--|

| | | | | |
|---|-----------------------------------|--|---|---|
| | | | <p>нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций, направлять пациентов на стационарное лечение.</p> <p>Имеет практический опыт в: Обосновании и планировании проведения основных методов лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе в выборе и проведении анестезии с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания Профилактике и лечении осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме Применении лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p> | <p>стационарное лечение.</p> |
| 3 | Проведение медицинской экспертизы | <p>ПКП-8 Способен заполнять медицинскую документацию, контролировать качество ведения медицинской документации, в том числе необходимой для проведения медико-социальной экспертизы, опираясь на знание юридических аспектов оказания стоматологической</p> | <p>Знает: Правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, Порядок выдачи листов нетрудоспособности Медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p> | <p>ИПКП-8.1 Составляет план работы и отчет о работе Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролирует качество ее ведения; Проводит анализ медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости ИПКП-8.2 Определяет признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной</p> |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | <p>помощи и Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья; способен осуществлять руководство средним и младшим медицинским персоналом, анализировать медико-статистические показатели населения и качество оказания медицинской помощи, использовать современные технологии менеджмента, маркетинга и цифрового здравоохранения в своей профессиональной деятельности.</p> | <p>Должностные обязанности работников в медицинских организациях стоматологического профиля Организацию работы стоматологических кабинетов, оборудование и оснащение стоматологических кабинетов, отделений и поликлиник Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Умеет: Составлять план работы и отчет о работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения Определять признаки временной нетрудоспособности, Оформлять медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы Проводить анализ медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах своей компетенции Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в</p> | <p>нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием Оформляет медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы ИПКП-8.3 Организует работу стоматологического кабинета, опираясь на знание оборудования и оснащения; Принимает участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах своей компетенции; Осуществляет контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p> |
|--|--|--|---|--|

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | <p>распоряжении медицинского персонала</p> <p>Имеет практический опыт:</p> <p>Ведения медицинской стоматологической документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Участия в проведении экспертизы временной нетрудоспособности, оформлении необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях,</p> <p>Участии в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, контроле выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> | |
|--|--|--|---|--|

1.8. Сопоставление профессиональных компетенций с содержанием профессиональных стандартов и (или) обобщенными трудовыми функциями, трудовыми функциями, умениями, навыками по мнению потенциальных работодателей (в привязке к перечисленным профессиональным стандартам или мнению потенциальных работодателей)

| Перечень компетенций | Обобщенные трудовые функции, трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом / <i>при отсутствии профессиональных стандартов</i> - трудовые функции, умения, навыки по мнению потенциальных работодателей |
|----------------------|--|
| ПКП-1 | Код 02.005.А.7 Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях Код 02.005.А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза |
| ПКП-2 | Код 02.005.А.7 Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях Код 02.005.А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Код 02.005.А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения |
| ПКП-8 | Код 02.005.А.7 Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях |

Раздел 2. Организация, структура и содержание практики

2.1. Организация практики: модель с кратким описанием

| Трудоёмкость, объёмы учебной работы и наполняемость групп обучающихся | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|----------|--------------|----------------------|---------------------|--------------------|-------------|------------------|--------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--|------------------|--------------------------|---|--------------|
| | Аудиторная работа обучающихся, часов | | | | | | | | | Самостоятельная работа, часов | | | | | Объём активных и интерактивных форм учебных занятий | Трудоёмкость |
| | лекции | семинары | консультации | практические занятия | Лабораторные работы | Контрольные работы | коллоквиумы | текущий контроль | промежуточная аттестация | под руководством преподавателя | в присутствии преподавателя | В т.ч. с использованием учебно-методических материалов | текущий контроль | промежуточная аттестация | | |
| ОСНОВНАЯ ТРАЕКТОРИЯ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| очная форма обучения | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Семестр 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 24 | 36 | 44 | 0 | 2 | 0 | 3 |
| | | | | | | | | | 2-100 | 1-5 | 1-5 | 1-1 | | 1-1 | | |
| ИТОГО | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 24 | 36 | 44 | 0 | 2 | 0 | 3 |

| Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------|-------------------------------|--|--|-------|
| Период обучения (модуль) | Формы текущего контроля успеваемости | | Виды промежуточной аттестации | | Виды итоговой аттестации (только для программ итоговой аттестации и дополнительных образовательных программ) | |
| | Формы | Сроки | Виды | Сроки | Виды | Сроки |
| ОСНОВНАЯ ТРАЕКТОРИЯ | | | | | | |
| очная форма обучения | | | | | | |
| Семестр 8 | | | зачет | по графику промежуточной аттестации успеваемости | | |

2.2. Структура и содержание практики

Основной курс Основная траектория Очная форма обучения
Период обучения (модуль): Семестр 8

| № п/п | Наименование темы (разделы, части) | Вид учебных занятий | Количество часов |
|-------|---|-----------------------------------|------------------|
| 1 | Организация рабочего места врача-ортопеда с учётом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики инфекционных заболеваний. Оформление документов первичного больного под контролем врача-куратора базы практики. Оценка качества имеющихся протезов. Формулирование диагноза. Снятие старых несъёмных конструкций. Изготовление временных пластмассовых коронок прямым способом. | Под руководством преподавателя | 6 |
| | | В присутствии преподавателя | 9 |
| | | По учебно-методическим материалам | 11 |
| 2 | Осмотр, обследование больного: осмотр и обследование лица, пальпация мягких тканей и костной основы лица, пальпация височно-нижнечелюстного сустава, определение высоты нижнего отдела лица, определение типа прикуса, оценка состояния зубных рядов, окклюдозграмма, зондирование, перкуссия зубов, определение степени патологической подвижности зубов, заполнение одонтопародонтограммы с последующим её анализом, визуально-клиническое изучение диагностических моделей челюстей, чтение рентгенограмм. | Под руководством преподавателя | 6 |
| | | В присутствии преподавателя | 9 |
| | | По учебно-методическим материалам | 11 |
| 3 | Препарирование зубов под: пластмассовые, цельнолитые, металлокерамические коронки. Припасовывание вкладок, искусственной культи со штифтом, пластмассовых коронок (мостовидных протезов), цельнолитых каркасов несъёмных протезов, конструкций | Под руководством преподавателя | 6 |
| | | В присутствии преподавателя | 9 |

| | | | |
|---|---|-----------------------------------|----|
| | металлокерамических и металлопластмассовых протезов, цельнолитых каркасов съемных протезов, индивидуальных ложек. Фиксация на опорные зубы цементом (временный или постоянный): вкладок, искусственной культи со штифтом, пластмассовых коронок (мостовидных протезов), цельнолитых каркасов несъемных протезов, конструкций металлокерамических и металлопластмассовых протезов. | | |
| | | По учебно-методическим материалам | 12 |
| 4 | Припасовка и наложение съемных протезов: частичных съёмных пластиночных протезов, дуговых протезов, в том числе с замковыми креплениями. Снятие оттисков: анатомических функциональных. Определение центрального соотношения челюстей: при частичной потере зубов, при полной потере зубов. | Под руководством преподавателя | 6 |
| | | В присутствии преподавателя | 9 |
| | | По учебно-методическим материалам | 11 |

Раздел 3. Обеспечение практики

3.1. Методическое обеспечение

3.1.1. Виды и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Текущий контроль успеваемости (отметить при наличии и указать виды и формы)

Виды: выполнение практических заданий; демонстрация фрагментов профессиональной деятельности.

Формы: устно-письменная.

Промежуточная аттестация (выбрать одну форму)

зачет экзамен

3.1.2. Методические материалы для обучающихся

3.1.2.1. Методические указания по прохождению практики (в том числе по прохождению текущего контроля успеваемости и т.п.)

Производственная практика (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология" проводится в стоматологических клиниках, оснащенных необходимым лечебно-диагностическим оборудованием и имеющих широкий спектр стоматологического инструментария и медикаментов.

Студенты работают (ассистируют врачу-стоматологу-ортопеду) в течение двух недель, по 6 часов в день. Студенты обязаны выполнять правила внутреннего распорядка лечебного учреждения и подчиняться врачу-наставнику, старшему администратору клиники и руководителю практики от СПбГУ.

При прохождении Производственной практики (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология" студент должен изучить: организационную структуру лечебного учреждения, санитарно-гигиенические требования к работе лечебного отделения, деонтологические особенности работы с пациентами и в медицинском коллективе. Студент должен научиться самостоятельно выполнять указанные в перечне практические навыки и манипуляции.

При прохождении производственной практики обучающийся ежедневно заполняет Отчет по практике. В конце каждого рабочего дня записи заверяются непосредственным врачом-наставником практики. По окончании практики проводится зачет, включающий оценку практических умений и собеседование или в дистанционном формате с использованием ДОТ: система Blackboard.

3.1.2.2. Методические указания по подготовке к промежуточной аттестации *(в том числе по подготовке отчета по практике, защите отчета и т.п.)*

При прохождении производственной практики обучающийся ежедневно заполняет Отчет по производственной практике по рекомендованной форме:

- нумерация принятых пациентов - сквозная на протяжении всей практики;
- на первичного пациента все графы дневника заполняются полностью;
- на повторного пациента в данной графе после фамилии делается пометка «повторный» и ссылка на номер, под которым этот больной значится при первичном приеме. Напр.: см. № 3. Из последующих граф при повторном приеме заполняется лишь - «что сделано».

ЕЖЕДНЕВНАЯ СТРАНИЦА (схема заполнения)

| №№ п/п | Дата обраще ния | Номер карты, пол, возраст пациента | Жалобы, данные анамнеза и объективного обследования | Диагноз | Проведенное лечение |
|-----------|-----------------------|--|--|---------|------------------------|
|-----------|-----------------------|--|--|---------|------------------------|

Объем проделанных манипуляций излагается кратко и четко. Наставник практики – врач, заведующий отделением контролируют лечебно-диагностическую работу обучающихся. В конце каждого рабочего дня записи заверяются непосредственным врачом-наставником базы практики.

По окончании практики итоговые цифровые данные вносятся в Отчет по производственной практике (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология". В конце практики врач-наставник базы практики пишет отзыв о работе обучающегося с указанием выявленных замечаний и пожеланий. Отчет по производственной практике предоставляется заведующему отделением и Главному врачу ЛПУ, который заверяет характеристику подписью и печатью стоматологической клиники.

Итоговый уровень практической подготовки обучающихся оценивается во время зачета руководителем практики из СПбГУ.

3.1.2.3. Материалы для оценки обучающимися содержания и качества практики *(анкетирование и т.п.)*

Анонимная анкета-отзыв по преподаванию дисциплины

Обобщенные данные анкет будут использованы для совершенствования преподавания. По каждому вопросу проставьте соответствующие оценки по шкале от 1 до 10 баллов (**обведи**те выбранный Вами балл). В случае необходимости впишите свои комментарии.

1. *Насколько Вы удовлетворены содержанием дисциплины в целом?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий _____

2. *Насколько Вы удовлетворены формами преподавания?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий _____

3. *Как Вы оцениваете качество подготовки предложенных учебно-методических материалов?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий _____

4. *Насколько Вы удовлетворены использованием преподавателями интерактивных и активных методов обучения?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий _____

5. *Какие из тем дисциплины Вы считаете наиболее полезными, ценными с точки зрения дальнейшего обучения и/или применения в последующей практической деятельности?*

Что бы Вы предложили изменить в методическом и содержательном плане для совершенствования преподавания данной дисциплины?

3.1.3. Методические материалы для руководителей практики от СПбГУ и от профильных организаций

3.1.3.1. Методика проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

При прохождении Производственной практики (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология" обучающийся ежедневно заполняет Отчет по производственной практике.

В конце каждого рабочего дня записи заверяются непосредственным врачом-наставником базы практики. По окончании практики итоговые цифровые данные вносятся в Отчет по производственной практике.

В конце практики врач-наставник базы практики пишет Отзыв о работе обучающегося с указанием выявленных замечаний и пожеланий. Отчет по производственной практике предоставляется заведующему отделением и Главному врачу ЛПУ, который заверяет характеристику подписью и печатью стоматологической клиники.

Место, время и дата проведения зачета по окончании Производственной практики (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология" проходят в сроки, согласованные с учебным отделом.

На аттестацию обучающийся представляет Отчет по производственной практике, оформленный соответствующим образом. Оформление Отчета по производственной практике играет существенную роль, поскольку это позволяет определить уровень зрелости клинического мышления, обучающегося и его аккуратность ведения документации.

Промежуточная аттестация предусматривает обсуждение с обучающимся результатов его деятельности, изложенных в Отчете по производственной практике, а также знание практических вопросов с комментариями на примерах, отраженных в Отчете по производственной практике или в дистанционном формате с использованием ДОТ: система Blackboard.

3.1.3.2. Методика и критерии оценивания

Зачет по практике принимается руководителем практики Факультета стоматологии и медицинских технологий СПбГУ. Зачет выставляется на основании оценки Отчета по производственной практике, а также оценки производственного этапа работы студента по результатам собеседования или в дистанционном формате с использованием ДОТ: система Blackboard.

Для получения зачета необходимо участие в лечебном процессе под контролем врача-наставника в выполнении следующего минимума мероприятий:

| Содержание манипуляции (навыка) | Количество | |
|---|---------------|-----------|
| | рекомендовано | выполнено |
| 1. Организация рабочего места врача-ортопеда с учётом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики инфекционных заболеваний. | + | |
| 2. Оформление документов первичного больного под контролем врача-куратора базы практики | 15 | |
| 3. Опрос (жалобы, анамнез). | 15 | |
| 5. Оценка качества имеющихся протезов | 15 | |
| 6. Формулирование диагноза | 20 | |
| 7. Снятие старых несъёмных конструкций | 4 | |
| 8. Избирательное пришлифовывание зубов | 3 | |
| 9. Изготовление временных шинирующих протезов в клинике | 2 | |
| 10. Изготовление временных пластмассовых коронок прямым способом | 5 | |
| 11. Препарирование полостей под вкладки различного типа | 3 | |
| 12. Подготовка корней под штифтовые конструкции | 3 | |
| 13. Проверка восковых конструкций съёмных протезов | 8 | |
| 14. Коррекция съёмных протезов | 5 | |
| 15. Осмотр, обследование больного: | | |
| - осмотр и обследование лица | 15 | |
| - пальпация мягких тканей и костной основы лица | 8 | |
| - пальпация височно-нижнечелюстного сустава | 8 | |
| - определение высоты нижнего отдела лица | 5 | |
| - определение типа прикуса. | 15 | |
| - оценка состояния зубных рядов. | 20 | |
| - окклюдограмма | 8 | |
| - зондирование, перкуссия зубов | 15 | |
| - электроодонтодиагностика | 10 | |
| - определение степени патологической подвижности зубов | 15 | |
| - зондирование десневых и костных карманов | 10 | |
| - заполнение одонтопародонтограммы с последующим её анализом. | 10 | |

| | | | |
|--|---|----|--|
| | - определение подвижности и податливости слизистой оболочки | 15 | |
| | - визуально-клиническое изучение диагностических моделей челюстей | 8 | |
| | - параллелометрия моделей челюстей | 3 | |
| | - чтение рентгенограмм | 10 | |
| 16. Препарирование зубов под: | - штампованные коронки | 5 | |
| | - пластмассовые коронки | 3 | |
| | - цельнолитые коронки | 5 | |
| | - металлокерамические/ или металлопластмассовые коронки | 3 | |
| 17. Припасовывание | - вкладок | 3 | |
| | - искусственной культи со штифтом | 3 | |
| | - штампованных коронок | 5 | |
| | - штампованно-паянных мостовидных протезов | 5 | |
| | - пластмассовых коронок (мостовидных протезов) | 2 | |
| | - цельнолитых каркасов несъемных протезов | 2 | |
| | - конструкций металлокерамических и металлопластмассовых протезов | 3 | |
| | - цельнолитых каркасов съемных протезов | 2 | |
| | - индивидуальных ложек | 6 | |
| 18. Фиксация на цемент (временный или постоянный): | - вкладок | 3 | |
| | - штифтовых конструкций | 2 | |
| | - штампованных коронок | 5 | |
| | - металлокерамических и металлопластмассовых протезов | 5 | |
| | - пластмассовых коронок и мостовидных протезов | 2 | |
| | - штампованно-паянных мостовидных протезов | 3 | |
| | - цельнолитых коронок | 3 | |
| 19. Припасовка и наложение съемных протезов | - при частичном отсутствии зубов | 5 | |
| | - при полном отсутствии зубов | 3 | |
| | - шинирующих и шин-протезов | 2 | |
| | - цельнолитых каркасов дуговых (бюгельных) протезов | 2 | |
| 20. Снятие оттисков: | - анатомических | 12 | |

| | | | |
|--|------------------------------|---|--|
| | - функциональных | 6 | |
| 21. Изготовление прямым методом: | - вкладок | 3 | |
| | - штифтовых зубов | 2 | |
| 22. Определение центрального соотношения челюстей: | - при частичной потере зубов | 8 | |
| | - при полной потере зубов | 4 | |

Руководитель практики оценивает Отчет по производственной практике, а также оценивает производственный этап работы студента по результатам Отчета по производственной практике (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология" и собеседования или в дистанционном формате с использованием ДОТ: система Blackboard.

Критерии оценивания Отчета по производственной практике (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология":

50% – Отчет практики аккуратно оформлен, содержание Отчета практики полноценно отражает объём информации и практических навыков, которые изучил и приобрел студент; записи в дневнике ежедневные;

40% – записи в Отчете практики регулярные; имеются единичные замечания по оформлению Отчета практики (неаккуратность, недостаточно полное описание проделанной работы, освоенных навыков);

30% – записи в Отчете практики нерегулярные, имеются замечания по оформлению дневника (неаккуратность, недостаточно полное описание проделанной работы, освоенных навыков);

20% – записи в Отчете практики нерегулярные, Отчет практики оформлен не верно, серьезные ошибки в описании проделанной работы, освоенных навыков.

10% – записи в Отчете практики единичные, отсутствует описание проделанной работы, освоенных навыков;

0 – Отчет практики отсутствует.

Критерии оценивания производственного этапа работы студента по результатам Отчета по производственной практике (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Терапевтическая стоматология" и собеседования:

50 % - студент активно выполнял программу практики; выполнил необходимый минимум манипуляций, предусмотренных программой практики; четко и последовательно выполнил манипуляции; знает цели, показания и противопоказания применяемых методик, оперирует правильными формулировками и терминами; демонстрирует полное понимание материала и способность к обоснованию своих действий; владеет речью, показывая связность и последовательность в изложении; владеет основными правилами деонтологии и врачебной этики; в ходе практики не нарушал внутренний трудовой распорядок;

40% - студент активно выполнял программу практики; выполнил необходимый минимум манипуляций, предусмотренных программой практики; допускал единичные ошибки в технике выполнения манипуляций; знает цели, показания и противопоказания применяемых методик; оперирует правильными формулировками и терминами, владеет речью, показывая связность и последовательность в изложении; владеет основными правилами деонтологии и врачебной этики; имеет однократное нарушение внутреннего трудового распорядка;

30% - студент пассивно выполнял программу практики; допускал ошибки при выполнении манипуляций; недостаточно четко знает цели, показания и противопоказания применяемых методик; допускает ошибки в терминологии, не может обосновать свои действия; владеет основными правилами деонтологии и врачебной этики; имеет однократное нарушение внутреннего трудового распорядка;

20% - студент пассивно выполнял программу практики; выполнил необходимый минимум манипуляций, предусмотренных программой практики; допускал ошибки при выполнении манипуляций; недостаточно четко знает цели, показания и противопоказания применяемых методик; допускает ошибки в терминологии; не может обосновать свои действия; нарушал правила деонтологии и врачебной этики; систематически нарушал внутренний трудовой распорядок;

10% - студент пассивно выполнял программу практики; отказывался от выполнения манипуляций; не выполнил необходимый минимум манипуляций, предусмотренных программой практики; допускал ошибки при выполнении манипуляций; не знает цели, показания и противопоказания применяемых методик; допускает ошибки в терминологии; не может обосновать свои действия; нарушал правила деонтологии и врачебной этики; систематически нарушал внутренний трудовой распорядок;

0 – студент не выполнил необходимый минимум манипуляций, предусмотренных программой практики; грубо нарушал правила внутреннего трудового распорядка лечебного учреждения; грубо нарушал нормы этики и деонтологии в лечебном учреждении; не знает цели, показания и противопоказания применяемых методик; допускает ошибки в терминологии; не может обосновать свои действия.

Соответствие оценки СПбГУ и оценки ECTS при применении абсолютной шкалы оценивания

(Приказ от 20.07.2018 № 7293/1)

| Итоговый процент выполнения, % | Оценка СПбГУ при проведении зачёта | Оценка ECTS | Оценка СПбГУ при проведении экзамена |
|--------------------------------|------------------------------------|-------------|--------------------------------------|
| 90-100 | зачтено | A | отлично |
| 80-89 | зачтено | B | хорошо |
| 70-79 | зачтено | C | хорошо |
| 61-69 | зачтено | D | удовлетворительно |
| 50-60 | зачтено | E | удовлетворительно |
| менее 50 | не зачтено | F | неудовлетворительно |

3.1.3.3. Оценочные средства: контрольно-измерительные материалы и фонды оценочных средств (виды и примеры)

Перечень вопросов для подготовки к зачету по производственной практике (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология"

1. Артикуляторы, их устройство, назначение и использование.
2. Виды оттискных ложек и их подбор.
3. Выбор опорных зубов при протезировании мостовидными протезами. Ориентировочный расчет нагрузки на опорные зубы и способы разгрузки их пародонта.
4. Границы базиса полных съемных протезов и их значение для фиксации.
5. Границы базиса съемного частичного протеза в зависимости от метода его фиксации.
6. Диагноз в ортопедической стоматологии, его этиологический, патогенетический, морфологический и функциональный компоненты.

7. Задачи ортопедического лечения при полном отсутствии зубов.
8. Индивидуальные ложки. Способы их получения.
9. Материалы для получения оттисков, их классификация, показания к применению и свойства. Медико-технические требования к оттискным материалам.
10. Методика определения центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Этапы, составляющие этот прием.
11. Методика определения центрального соотношения челюстей при частичной потере зубов. Последовательность манипуляций.
12. Методика приготовления мономер-полимерной композиции (теста). Значение соотношения мономера и полимера.
13. Методика проверки и наложения частичных съемных протезов. Критерии их оценки. Наставления больному о пользовании протезом.
14. Методы оценки жевательной эффективности.
15. Методы фиксации частичных съемных протезов. Выбор опорных зубов.
16. Оснащение-рабочего места врача. Учетно-отчетная и финансовая документация на ортопедическом приеме.
17. Особенности адаптации при протезировании съемными протезами.
18. Особенности ведения медицинской документации на ортопедическом приеме. История болезни.
19. Особенности препарирования зубов под различные конструкции несъемных протезов. Реакция пульпы, пародонта и организма на препарирование.
20. Получение восковых базисов с окклюзионными валиками.
21. Получение оттисков с помощью функциональных проб по Гербсту и Боянову
22. Последовательность клинических и лабораторных приемов при протезировании частичными съемными протезами.
23. Последовательность клинических и лабораторных приемов протезирования комбинированной коронкой.
24. Клинические этапы протезирования металлическими коронками.
25. Клинические этапы протезирования мостовидными протезами.
26. Правила получения восковых шаблонов при полном отсутствии зубов.
27. Премедикация и обезболивание в клинике ортопедической стоматологии.
28. Рентгенологические и лабораторные методы обследования больного в клинике ортопедической стоматологии.
29. Реставрация (реконструкция) съемных пластиночных протезов (трещина, перелом базиса, добавление искусственных зубов, кламмеров).
30. Технология каркаса дугового (бюгельного) протеза.
31. Технология комбинированной коронки.
32. Технология литой металлической коронки.
33. Технология металлокерамической коронки и мостовидного протеза.
34. Технология металлокомпозитных и металлокеромерных коронок и мостовидных протезов.
35. Технология полимерного базиса съемного протеза. Отделка, шлифование и полирование протезов.
36. Технология полимерной коронки.
37. Технология фарфоровой коронки.
38. Технология цельнолитого мостовидного протеза.
39. Типы искусственных коронок, их характеристика, Последовательность клинических и лабораторных приемов протезирования комбинированной коронкой.
40. Функциональная эффективность и сравнительная оценка протезов, применяемых при частичной потере зубов. Пути передачи жевательного давления в зависимости от конструкции частичных съемных протезов.

**ПРИМЕР ТЕСТОВ к зачету по производственной практике (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности):
"Ортопедическая стоматология"**

Всего 45 тестов, в каждом тесте 1 правильный ответ.

| |
|--|
| <p>1. Прикус- это характер смыкания зубов в положении окклюзии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) центральной; 2) боковой; 3) передней; 4) задней. |
| <p>2. Диагностические модели челюстей изучают в трех взаимно перпендикулярных плоскостях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) трансверзальной, сагиттальной, окклюзионной; 2) трасверзальной, сагиттальной, горизонтальной; 3) сагиттальной, вертикальной, переднезадней; 4) трасверзальной, горизонтальной, вертикальной. |
| <p>3. Главными токсикогенными факторами акриловой пластмассы являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пластификаторы; 2) стабилизаторы; 3) красители; 4) мономер. |
| <p>4. Способ гипсования модели челюсти с восковой моделью протеза в кювету:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прямой способ; 2) обратный способ; 3) комбинированный способ; 4) все перечисленные способы. |
| <p>5. Искусственные культевыми коронками можно восстановить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) однокорневые зубы; 2) многокорневые зубы; 3) резцы верхней челюсти; 4) 1+2 +3; |
| <p>6. Противопоказаниями для протезирования шрифтовыми зубами являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) короткие искривленные корни, глубокое разрушение корня под десной, заболевание пародонта, неполное пломбирование канала; 2) многокорневые зубы с непараллельными каналами; 3) гиперплазированная десна, закрывающая корень; 4) хронический воспалительный процесс в области верхушки корня в стадии ремиссии. |
| <p>7. Возможный отоневрологический синдром при уменьшении высоты нижней части лица проявляется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) головокружением, шаткой походкой, хрустом и щелканьем в височно-нижнечелюстном суставе; 2) ощущением заложенности в ухе, головокружением, понижением слуха; 3) глухотой, звоном в ушах, усиливающимся при наклоне головы в стороны, хрустом и щелканьем в височно-нижнечелюстном суставе; 4) головокружением, тошнотой рвотой, общим недомоганием. |
| <p>8. Тело мостовидного протеза в боковом отделе по отношению к альвеолярному гребню во всех случаях должно иметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прямоугольную форму; 2) чечевицеобразную форму; |

| |
|---|
| <p>3) любую форму;</p> <p>4) промывное пространство.</p> |
| <p>9. При проверке конструкции съемных протезов обнаружена щель между передними искусственными зубами в положении центральной окклюзии. Ваша тактика:</p> <p>1) повторная постановка искусственных зубов на верхнюю и нижнюю челюсть;</p> <p>2) повторная постановка искусственных зубов на верхнюю челюсть;</p> <p>3) повторная постановка зубов искусственных на нижнюю челюсть;</p> <p>4) повторное определение центрального соотношения челюстей.</p> |
| <p>10. Нормальные показатели микротоков полости рта:</p> <p>1) 1-3 мкА;</p> <p>2) 2-6 мкА;</p> <p>3) 2-5 мкА;</p> <p>4) 3-7 мкА.</p> |
| <p>11. Двусторонним сокращением латеральных крыловидных мышц достигается:</p> <p>1) передняя окклюзия;</p> <p>2) центральная окклюзия;</p> <p>3) задняя окклюзия;</p> <p>4) боковая окклюзия.</p> |
| <p>12. Данные миотонометрии позволяют судить о:</p> <p>1) тоне жевательных мышц при различных состояниях.</p> <p>2) перестройке миостатического рефлекса;</p> <p>3) адаптационных возможностях мышц;</p> <p>4) 1+2+3.</p> |
| <p>13. Термопластические оттисковые материалы применяют для:</p> <p>1) получения функциональных оттисков;</p> <p>2) окантовки краев индивидуальной ложки;</p> <p>3) получения вспомогательных оттисков;</p> <p>4) 2+3.</p> |
| <p>14. Моделирование каркаса цельнолитых мостовидных протезов проводят на:</p> <p>1) модели челюсти из огнеупорной массы;</p> <p>2) разборной комбинированной гипсовой модели челюсти;</p> <p>3) модели челюсти из обычного медицинского гипса;</p> <p>4) модели челюсти из высокопрочного гипса.</p> |
| <p>15. В однокорневых зубах оптимальным следует считать погружение штифта искусственной культи зуба в корневой канал на:</p> <p>1) 1/3 длины корня;</p> <p>2) 1/2 длины корня;</p> <p>3) 2/3 длины корня;</p> <p>4) всю длину корня.</p> |
| <p>16. Частичная потеря зубов приводит:</p> <p>1) к деформации альвеолярной части (отростка) ;</p> <p>2) к смещению зубов, блокированию движений нижней челюсти в сагитальном направлении;</p> <p>3) к макроглоссии, гиперсаливации;</p> <p>4) 1 + 2.</p> |
| <p>17. К местным факторам, влияющим на развитие повышенной стираемости зубов относят:</p> <p>1) функциональную перегрузку пародонта передних зубов вследствие потери премоляров и моляров, влияние профессиональных вредностей, неравномерную концентрацию жевательного давления, бруксизм;</p> <p>2) наличие зубочелюстных аномалий;</p> |

| |
|---|
| <p>3) нарушение витаминного баланса и отсутствие гигиены полости рта;</p> <p>4) избыток в организме гормонов с анаболическим действием, ответственных за усвоение кальция.</p> |
| <p>18. Границы базиса полного съемного пластиночного протеза с вестибулярной стороны проходят:</p> <p>1) по переходной складке верхней и нижней челюсти;</p> <p>2) по переходной складке преддверия полости рта, обходя уздечку верхней губы и верхние щечные уздечки;</p> <p>3) по переходной складке преддверия полости рта, обходя подвижные уздечки нижней губы и нижние щечные уздечки;</p> <p>4) 2+3.</p> |
| <p>19. Наиболее объективным методом определения межальвеолярной высоты является:</p> <p>1) анатомический;</p> <p>2) анатомо-функциональный;</p> <p>3) антропометрический;</p> <p>4) функциональный.</p> |
| <p>20. Непосредственные причины начала проявления привычного вывиха нижней челюсти:</p> <p>1) зевание, крик, откусывание крупного куска пищи;</p> <p>2) стоматологические вмешательства связанные с широким открыванием рта (удаление зубов, снятие оттисков);</p> <p>3) другие лечебные манипуляции (ларингоскопия, интубация трахеи и т.п.);</p> <p>4) все перечисленное.</p> |
| <p>21. По классификации Оксмана значительная атрофия альвеолярного гребня беззубой челюсти относится:</p> <p>1) к первому типу;</p> <p>2) ко второму типу;</p> <p>3) к третьему типу;</p> <p>4) к четвертому типу.</p> |
| <p>22. По классификации Е.И.Гаврилова комбинированный дефект зубного ряда относится к:</p> <p>1) первому классу;</p> <p>2) второму классу;</p> <p>3) третьему классу;</p> <p>4) четвертому классу.</p> |
| <p>23. Для получения оттисков при непосредственном протезировании применяют:</p> <p>1) силиконовые массы;</p> <p>2) термопластические массы;</p> <p>3) гипс;</p> <p>4) альгинатные массы.</p> |
| <p>24. Для моделирования отсутствующих зубов на гипсовой модели применяют воск:</p> <p>1) базисный;</p> <p>2) липкий;</p> <p>3) моделировочный для мостовидных протезов;</p> <p>4) лавакс.</p> |
| <p>25. Какую форму должен иметь зуб после препарирования его под цельнолитую коронку:</p> <p>1) конуса;</p> <p>2) цилиндра;</p> <p>3) соответствовать анатомической форме своей функциональной группы;</p> <p>4) 2+3.</p> |

| |
|---|
| <p>26. Перестройка миостатического рефлекса при разобщении зубных рядов у больных с декомпенсированной разлитой формой повышенной стираемости зубов, как правило, происходит в течение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1 месяца; 2) 1-3 месяцев; 3) 3-6 недель; 4) 6-12 месяцев. |
| <p>27. При протезировании мостовидным протезом с односторонней опорой отрицательным является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) необходимость депульпирования опорного зуба; 2) неудовлетворительное эстетическое качество; 3) наличие опрокидывающего и вывихивающего моментов в области опорного зуба; 4) сошлифовывание большого количества тканей опорного зуба. |
| <p>28. К биофизическим методам фиксации полных съемных протезов относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) крепление с помощью пружин Фошара; 2) присасывающие камеры; 3) утяжеление нижних протезов; 4) создание краевого замыкающего клапана. |
| <p>29. Угол сагиттального суставного пути равен:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 17°; 2) 110°; 3) 60°; 4) 33°. |
| <p>30. Металлический каркас металлокерамического протеза маскируется благодаря нанесению:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дентинной массы; 2) эмалевой массы; 3) глазури; 4) грунтовой массы. |
| <p>31. Показания к применению металлокерамических искусственных коронок:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нарушение анатомической формы и цвета коронок естественных зубов; 2) повышенное стирание твердых тканей зубов; 3) повышенная чувствительность к полимерам; 4) 1+2+3. |
| <p>32. Специальная подготовка больных с декомпенсированной формой повышенной стираемости зубов к протезированию включает в себя:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нормализацию окклюзионной высоты и положения нижней челюсти с помощью временных ортопедических конструкций; 2) депульпирование зубов с повышенной чувствительностью; 3) восстановление нормальной окклюзионной высоты и положения нижней челюсти с помощью цельнолитых протезов; 4) 1+2. |
| <p>33. Вкладки, как фиксирующие элементы мостовидного протеза, используются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) на зубах с низкой клинической коронкой; 2) при повышенной стираемости зубов; 3) при дефектах в пределах одной функциональной группы зубов; 4) 1+2+3. |
| <p>34. Частичная потеря зубов приводит к:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) деформации альвеолярной части (отростка); 2) смещению зубов, блокирование движений нижней челюсти в сагиттальном направлении; |

| |
|---|
| <p>3) макроглоссии, гиперсаливации; 4) 1+2.</p> |
| <p>35. По классификации Е.И.Гаврилова и Кеннеди зубной ряд с двусторонним концевым дефектом относят к:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) первому классу; 2) второму классу; 3) третьему классу; 4) четвертому классу. |
| <p>36. Гнатодинамометром измеряют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) абсолютную силу жевательных мышц; 2) выносливость пародонта; 3) жевательную эффективность; 4) жевательное давление. |
| <p>37. При подготовке полости зуба под вкладку формируют фальц с целью:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) предупреждения смещения вкладки; 2) исключения опрокидывающего момента; 3) лучшей фиксации и прилегания; 4) исключения сколов эмали. |
| <p>38. Вторая степень повышенной стираемости зубов означает убыль твердых тканей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) до контактных пунктов (от 1/3 до 2/3 высоты коронки зуба); 2) от 2/3 высоты коронки зуба; 3) до 1/3 высоты коронки зуба; 4) в пределах дентина. |
| <p>39. Тело мостовидного протеза в боковом отделе по отношению к альвеолярному гребню во всех случаях должно иметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прямоугольную форму; 2) чечевицеобразную форму; 3) любую форму; 4) промывное пространство. |
| <p>40. Типы соединения кламмера дугового протеза с седлом:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) жесткое; 2) шарнирное; 3) пружинящее; 4) 1 + 2 + 3. |
| <p>41. В стоматологии в качестве формовочных материалов используются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гипсовые массы; 2) фосфатные массы; 3) силикатные массы; 4) 1+2+3. |
| <p>42. При удалении зубов зубной ряд распадается на группы зубов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) жевательные группы; 2) функционирующие группы; 3) нефункционирующие группы; 4) 2+3. |
| <p>43. Требования, предъявляемые к опорным зубам для кламмерной фиксации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) устойчивость зубов; 2) отсутствие хронического воспалительного околоверхушечного очага; 3) выраженная экваторная часть коронки; 4) все перечисленное. |
| <p>44. Для получения дублированной модели челюсти используют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гидроколлоидный материал; |

| |
|---|
| 2) стомальгин; 3) силиконовый материал; 4) 1+3. |
| 45. Явления компенсации функциональной перегрузки пародонта выражаются в: 1) усилении кровообращения; 2) увеличении числа и толщины волокон краевого пародонта; 3) явлениях гиперцементоза и остеосклероза; 4) 1+2+3. |

| № | Код индикатора и индикатор достижения компетенции | Контрольно-измерительные материалы (КИМ) (тестовые вопросы, контрольные задания, кейсы и пр.) |
|---|---|--|
| | 1 | 2 |
| 1 | ИПКП -1.1; 1.2; 1.3. | Отчет по производственной практике (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология" |
| 2 | ИПКП -2.1; 2.2; 2.3; 2.4; 2.5; | Отчет по производственной практике (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология" |
| 3 | ИПКП -8.1; 8.2; 8.3. | Отчет по производственной практике (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология" |

3.1.3.4. Рекомендуемая форма отчета о практике

ОТЧЕТ

О производственной практике (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология"

Обучающийся _____
(Ф.И.О.)

курса _____ группы _____

_____ стомат.учреждение

_____ района

_____ области, города

Время прохождения практики

С _____ по _____

Наставник практики – врач _____

Руководитель практики _____

ЕЖЕДНЕВНАЯ СТРАНИЦА (схема заполнения)

| №№ п/п | Дата обраще ния | Номер карты, пол, возраст пациента | Жалобы, данные анамнеза и объективного обследования | Диагноз | Проведенное лечение |
|-----------|-----------------------|--|--|---------|------------------------|
|-----------|-----------------------|--|--|---------|------------------------|

Врач-наставник базы практики. _____ / _____

ОТЧЕТ

Производственная практика (по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности): "Ортопедическая стоматология"

Обучающийся _____
(Ф.И.О.)

курса _____ группы _____

| Содержание манипуляции (навыка) | Количество | |
|---|---------------|-----------|
| | рекомендовано | выполнено |
| 1. Организация рабочего места врача-ортопеда с учётом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики инфекционных заболеваний. | + | |
| 2. Оформление документов первичного больного под контролем врача-куратора базы практики | 15 | |
| 3. Опрос (жалобы, анамнез). | 15 | |
| 5. Оценка качества имеющихся протезов | 15 | |
| 6. Формулирование диагноза | 20 | |
| 7. Снятие старых несъёмных конструкций | 4 | |
| 8. Избирательное пришлифовывание зубов | 3 | |
| 9. Изготовление временных шинирующих протезов в клинике | 2 | |
| 10. Изготовление временных пластмассовых коронок прямым способом | 5 | |
| 11. Препарирование полостей под вкладки различного типа | 3 | |
| 12. Подготовка корней под штифтовые конструкции | 3 | |
| 13. Проверка восковых конструкций съёмных протезов | 8 | |
| 14. Коррекция съёмных протезов | 5 | |
| 15. Осмотр, обследование больного: | | |
| - осмотр и обследование лица | 15 | |
| - пальпация мягких тканей и костной основы лица | 8 | |
| - пальпация височно-нижнечелюстного сустава | 8 | |
| - определение высоты нижнего отдела лица | 5 | |

| | | | |
|--|---|----|--|
| | - определение типа прикуса. | 15 | |
| | - оценка состояния зубных рядов. | 20 | |
| | - окклюдодиграмма | 8 | |
| | - зондирование, перкуссия зубов | 15 | |
| | - электроодонтодиагностика | 10 | |
| | - определение степени патологической подвижности зубов | 15 | |
| | - зондирование десневых и костных карманов | 10 | |
| | - заполнение одонтопародонтограммы с последующим её анализом. | 10 | |
| | - определение подвижности и податливости слизистой оболочки | 15 | |
| | - визуально-клиническое изучение диагностических моделей челюстей | 8 | |
| | - параллелометрия моделей челюстей | 3 | |
| | - чтение рентгенограмм | 10 | |
| 16. Препарирование зубов под: | - штампованные коронки | 5 | |
| | - пластмассовые коронки | 3 | |
| | - цельнолитые коронки | 5 | |
| | - металлокерамические/ или металлопластмассовые коронки | 3 | |
| 17. Припасовывание | - вкладок | 3 | |
| | - искусственной культи со штифтом | 3 | |
| | - штампованных коронок | 5 | |
| | - штампованно-паянных мостовидных протезов | 5 | |
| | - пластмассовых коронок (мостовидных протезов) | 2 | |
| | - цельнолитых каркасов несъемных протезов | 2 | |
| | - конструкций металлокерамических и металлопластмассовых протезов | 3 | |
| | - цельнолитых каркасов съемных протезов | 2 | |
| | - индивидуальных ложек | 6 | |
| 18. Фиксация на цемент (временный или постоянный): | - вкладок | 3 | |
| | - штифтовых конструкций | 2 | |
| | - штампованных коронок | 5 | |
| | - металлокерамических и металлопластмассовых протезов | 5 | |
| | - пластмассовых коронок и мостовидных протезов | 2 | |

| | | | |
|--|---|----|--|
| | - штампованно-паянных мостовидных протезов | 3 | |
| | - цельнолитых коронок | 3 | |
| 19. Припасовка и наложение съемных протезов | - при частичном отсутствии зубов | 5 | |
| | - при полном отсутствии зубов | 3 | |
| | - шинирующих и шин-протезов | 2 | |
| | - цельнолитых каркасов дуговых (бюгельных) протезов | 2 | |
| 20. Снятие оттисков: | - анатомических | 12 | |
| | - функциональных | 6 | |
| 21. Изготовление прямым методом: | - вкладок | 3 | |
| | - штифтовых зубов | 2 | |
| 22. Определение центрального соотношения челюстей: | - при частичной потере зубов | 8 | |
| | - при полной потере зубов | 4 | |

Обучающийся _____

Врач-куратор базы практики _____ / _____

Руководитель ЛПУ (гл. врач) _____ / _____

« _____ » _____ 20 _____ г

М.П.

Форма характеристики обучающегося по результатам практики

Обучающийся (яся) _____ группы Факультета стоматологии и медицинских технологий СПбГУ

в период с _____ 20 _____ г по _____ 20 _____ г
проходил(а) практику в ЛПУ

Выводы, замечания и рекомендации базы практики:

Врач-куратор базы практики. _____ / _____
 Зав. отделением _____ / _____
 Руководитель ЛПУ (гл.врач) _____ / _____
 « _____ » _____ 20 _____ г

М.П.

3.2. Кадровое обеспечение

3.2.1. Образование и (или) квалификация штатных преподавателей и иных лиц, допущенных к проведению практик (раздел обязательный для заполнения при проведении практики в Научном парке СПбГУ)

| Лица, допущенные к проведению практики | Образование/квалификация |
|---|---|
| • Работники СПбГУ: | |
| • Координатор практики | |
| • Руководитель практики | Все преподаватели дисциплины, обеспечивающие формирование профессиональных компетенций, имеющие базовое образование и (или) ученую степень, соответствующую профилю преподаваемой дисциплины. |
| • Научный руководитель/директор клиники | |
| • Директор ресурсного центра Научного парка | |
| • Представители работодателей (ИС Партнер) (определяются актуальным оглашением/договором) | |
| • Руководитель практики | |
| • Куратор | |
| • Иные | |

3.2.2. Обеспечение учебно-вспомогательным и (или) иным персоналом (раздел обязательный для заполнения при проведении практики в Научном парке СПбГУ (уточняется в профильном управлении))

да нет

(указать, какой персонал, если ответ «да»)

| Учебно-вспомогательный и(или)иной персонал | Образование/квалификация |
|--|--------------------------|
| Работники СПбГУ: | |
| • Тьютор | |

| | |
|--|-------------------------|
| • Специалист клиники | Врач-стоматолог-ортопед |
| • Специалист ресурсного центра Научного парка | |
| • Иные | |

3.3. Материально-техническое обеспечение *(указать перечень оборудования)*

Обучающиеся проходят производственную практику в лечебно-профилактических учреждениях с дифференцированной врачебной помощью по основным специальностям стоматологического профиля. Такими учреждениями являются, как правило, стоматологические поликлиники в Санкт-Петербурге, Ленинградской области, а также другие сертифицированные и лицензированные ЛПУ г. Санкт-Петербурга.

отметить, если предусмотрено прохождение практики на модернизированном в течение последних пяти лет научном оборудовании с использованием актуального специализированного программного обеспечения и др. средств.

3.3.1 Характеристики аудиторий (помещений, мест) для проведения занятий

Не предусмотрено.

3.3.2 Характеристики аудиторного оборудования, в том числе неспециализированного компьютерного оборудования и программного обеспечения общего пользования

Не предусмотрено.

3.3.3 Характеристики специализированного оборудования *(раздел обязательный для заполнения при проведении практики в Научном парке СПбГУ)*

3.3.4 Характеристики специализированного программного обеспечения

Не предусмотрено.

3.3.5 Перечень, объёмы и характеристики требуемых расходных материалов

Не предусмотрено.

3.4. Информационное обеспечение *(обязательно согласование с Научной библиотекой им. М. Горького СПбГУ)*

3.4.1 Список обязательной литературы

1. Трезубов В.Н. Щербаков А. С. Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса: Учебник для мед. вузов /Под ред. проф. В.Н. Трезубова. - 3 изд-е, перераб. и доп. - М: Медпрессинформ. – 2011. –416 с.
2. Трезубов В.Н. Щербаков А.С. Мишнев Л.М, Фадеев Р.А. Ортопедическая стоматология (факультетский курс): Учебник для медицинских вузов/Под ред. проф. В. Н. Трезубова. – 8 изд-е, перераб. и доп. - СПб: ООО «Изд-во Фолиант», 2010.- 656 с.
3. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение: учебник для студентов медицинских вузов / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнёв, Е. Н. Жулёв, В. В. Трезубов. - 6-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 368 с
4. Ортопедическая стоматология. Технология лечебных и профилактических аппаратов учебник для студентов мед. вузов, обучающихся по специальности стоматология / В. Н. Трезубов и [др.] ; Под ред. В.Н.Трезубова. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 312 с

3.4.2 Список дополнительной литературы

1. Ортопедическая стоматология: учебник для студ. стоматол. фак. мед. вузов / [В.Н. Копейкин, В.Ю. Курляндский, В.Ю. Миликевич и др.]; Под ред. В.Н. Копейкина, М.З.Миргазизова. - 2-е изд., доп. - М.: Медицина, 2001. - 622 с.
2. Руководство по ортопедической стоматологии: научное издание / [В. Н. Копейкин, М. Г. Бушан, А. П. Воронов и др.]; Под ред. В. Н. Копейкина. - М.: Триада-Х, 2004. - 495 с.
3. Трезубов В.Н., Мишнёв Л.М., Сапронова О.Н. Энциклопедия ортопедической стоматологии: Учебное пособие для мед. вузов/ Под ред. з.д.н. РФ, проф. В.Н. Трезубова. – СПб: «Фолиант». 2007. - 664 с., 41,5 печ. л.
4. Трезубов В. Н. Мишнев Л. М. Прикладная анатомия жевательного аппарата: Учебное пособие для мед. вузов/Под ред. проф. В. Н. Трезубова. – СпецЛит. 2001- 78 с
5. Трезубов В.Н. Планирование и прогнозирование лечения больных с зубочелюстными аномалиями: учеб. пособие для системы послевузовского проф. образования врачей-стоматологов / В.Н.Трезубов, Р.А.Фадеев. - М.: МЕДпресс-информ, 2005. - 214

3.4.3 Перечень иных информационных источников

Научный парк СПбГУ <http://researchpark.spbu.ru/>

Интернет–ресурсы (базы данных, информационно–справочные и поисковые системы):

- <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>
- <http://www.google.ru/>
- <http://www.yandex.ru/>
- <http://medexplorer.com/>
- <http://www.healthcentral.com>
- <http://www.mwsearch.com>
- <http://www.cdc.gov/>
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
- <http://elibrary.ru/defaultx.asp/>
- <http://www.booksmed.com/>
- <http://www.who.int/en/index.html>
- <http://www.sciencedirect.com>
- <http://diss.rsl.ru>
- <http://search.ebscohost.com>
- <http://www3.oup.co.uk/jnls/>
- <http://online.sagepub.com/>
- <http://www.springerlink.com>
- <http://www.informaworld.com>
- <http://isiknowledge.com>
- <http://elibrary.ru/>
- <http://www.cir.ru/index.jsp>
- <http://www.dentoday.ru/products/2/>
- <http://rootcanalanatomy.blogspot.com>
- Периодические стоматологические издания.

Раздел 4. Разработчики программы

| Фамилия, имя, отчество | Учёная степень | Учёное звание, должность | Согласовано | Контактная информация (служебный адрес электронной почты, служебный телефон) |
|---------------------------|----------------|---------------------------------------|-------------|--|
| Голинский Юрий Георгиевич | к.м.н. | зав. каф. ортопедической стоматологии | | doc21@mail.ru +7(921)948-16-90 |

| | | | | |
|-----------------------------|--------|---|--|--|
| Огрин Наталья Александровна | к.м.н. | доцент, выполняющий лечебную работу каф. ортопедической стоматологии | | ogrina.natalya@yandex.ru +7(921)593-12-30 |
|-----------------------------|--------|---|--|--|