

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
проректор по учебной работе
д.м.н., профессор Ю.Ю. Бядовский

« 25 » 12 2014 г.



Программа
государственной итоговой аттестации

Специальность 060105 – Стоматология

Квалификация Врач

Рекомендовано
циклической учебно-методической
комиссией
председатель ЦУМК:
доцент, А.В. Гуськов



« 15 » 12 2014 год

Согласовано
декан
стоматологического факультета
доцент
С.И. Морозова



« 11 » 12 2014 год

РЯЗАНЬ, 2014

Авторы:

Гуськов А.В., к.м.н., доцент, и.о. заведующего кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии

Морозова С.И., к.м.н., доцент, заведующий кафедрой терапевтической и детской стоматологии;

Филимонова Л.Б., к.м.н., заведующий кафедрой хирургической стоматологии

Рецензенты:

К.С. Котов, к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии.

Ю.А. Юдина, к.м.н., ассистент кафедры терапевтической и детской стоматологии.

Программа государственной итоговой аттестации для студентов стоматологического факультета по специальности: 060105 «Стоматология» - Рязань: ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России, 2014г., 30с.

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования и основной образовательной программы по специальности 060105 Стоматология.

Согласовано:

Декан стоматологического факультета

С.И. Морозова

Заведующая библиотекой

О.В. Козлова

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 060105.65 «Стоматология»

1. Общие положения

В соответствии с действующим Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Минобразования России от 25 марта 2003 г. N 1155 «Об утверждении Положения об итоговой государственной аттестации выпускников высших учебных заведений Российской Федерации», письмом Минздрава России ректорам медицинских и фармацевтических вузов Российской Федерации от 15.06.2000 № 2510/6646-26 государственной итоговой аттестации выпускников, завершающих обучение по программам высшего профессионального медицинского, является обязательной.

Государственная итоговая аттестация выпускников стоматологического факультета проводится по окончании полного курса обучения по специальности 060105.65 Стоматология и заключается в определении соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования с последующей выдачей диплома государственного образца о высшем образовании и присвоением квалификации врача. Государственная итоговая аттестация в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Рязанский государственный университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации осуществляется государственной экзаменационной комиссией, организуемой в ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России по специальности 060105.65 Стоматология.

Государственная итоговая аттестация выпускников стоматологического факультета проводится в форме Итогового междисциплинарного экзамена по специальности 060105.65 «Стоматология» и предусматривает оценку теоретической, практической и профессиональной подготовленности на основе государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по специальности.

2. Определение содержания государственной итоговой аттестации

Государственные требования к обязательному минимуму содержания и уровню подготовки выпускника определяются программой итоговой государственной аттестации и перечнями практических умений по специальности, разработанными на основе действующего государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 060105.65 «Стоматология», утвержденного приказом Министерства образования Российской Федерации от 10.03.2000; № государственной регистрации 130 мед/сп.

Государственная итоговая аттестация выпускников стоматологического факультета проводится в объеме требований, предусмотренных государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по специальности и включающих основную образовательную программу, учебный план, программы учебных дисциплин, программы учебных и производственных практик.

Государственная итоговая аттестация по специальности наряду с требованиями к знанию содержания отдельных дисциплин учитывает общие требования к выпускнику, предусмотренные государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования и квалификационной характеристикой по данной специальности.

Выпускники по специальности 060105.65 «Стоматология» могут быть подготовлены к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

- профилактической;
- диагностической;
- лечебной;
- воспитательно-образовательной,
- организационно-управленческой;
- научно-исследовательской.

Врач-выпускник по специальности 060105.65 «Стоматология» подготовлен к решению задач, соответствующих его квалификации:

- проведение профилактики заболеваний населения (здоровых, больных, членов их семьи и коллективов);
- диагностика заболеваний, прежде всего ранних и типичных проявлений болезни, а также малосимптомных и атипичных их вариантов течения забо-

левания на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования; диагностика и оказание первой помощи при неотложных состояниях;

- диагностика и оказание первой помощи при неотложных состояниях;
- лечение с использованием терапевтических и хирургических методов в стоматологии;
- экспертиза трудоспособности больных;
- судебно-медицинская экспертиза;
- гигиеническое воспитание больных и членов их семей;
- организация труда в медицинских учреждениях и ведение медицинской документации; медицинская помощь населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;
- самостоятельная работа с информацией (учебной, научной, нормативной справочной литературой и другими источниками).

Врач-стоматолог должен уметь:

- осуществлять индивидуальную и популяционную профилактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных;
- диагностировать и лечить больных при оказании плановой и неотложной медицинской помощи с заболеваниями и патологическими состояниями, изучение которых предусмотрено учебной программой планами обучения в медицинском вузе;
- вести медицинскую документацию;
- проводить судебно-медицинскую экспертизу;
- оказывать медицинскую помощь в очагах массового поражения населения;
- организовать работу подчиненного ему медицинского персонала в отделениях учреждений здравоохранения с учетом требований техники безопасности и в соответствии с нормативными документами службы здравоохранения;
- эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных.

В результате общей клинической подготовки у выпускника должны быть сформированы врачебное поведение, основы клинического мышления, умения, обеспечивающие решение профессиональных задач по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе. А также предварительная диагностика с последующим направлением к врачу-специалисту при стоматологической симптоматике больных с соматическими и инфекционными заболеваниями.

Стоматологические дисциплины формируют врачебное поведение и мышление, а также умения, обеспечивающие решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных при заболевании зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, воспалительных заболеваний, травм. Врожденных дефектов, деформаций и онкологических заболеваний челюстно-лицевой области, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и нервов лица, частичной и полной адентии и аномалии прикуса.

В соответствии с Государственным образовательным стандартом по специальности 060105 «Стоматология» в результате теоретической подготовки предусматривается знания основ гуманитарных, социально-экономических, естественнонаучных, медико-биологических, медико-профилактических, клинических дисциплин, необходимых для понимания этиологии, патогенеза, клиники, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики основных болезней человека.

В результате общеклинической подготовки у выпускника должно быть сформированы врачебное поведение и основы клинического мышления, а также умения, обеспечивающие решение профессиональных задач и оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе; предварительной диагностике с последующим направлением к врачу-специалисту при стоматологической симптоматике больных с соматическими и инфекционными заболеваниями.

Стоматологические дисциплины формируют врачебное поведение и мышление, а также умения, обеспечивающие решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных при заболевании зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, воспалительных заболеваний, травм, врожденных дефектов, деформаций и онкологических заболеваний челюстно-лицевой области, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и нервов лица, частичной и полной адентии и аномалии прикуса.

Специалист должен:

- проводить профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- оказывать лечебно-профилактическую помощь;

- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов окружающей и производственной среды, качество медицинской помощи;

- применять современные методы научного познания, средства и методы педагогического воздействия на личность, знания общих и индивидуальных особенностей психики человека;

- решать с использованием математических методов профессиональные задачи и работать с ЭВМ;

- пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физической культурой для здоровья.

Специалист в своей профессиональной деятельности должен применять знания:

- основных физических, химических, биологических и физиологических закономерностей, процессов и явлений в норме и патологии, а также работы с лечебно-диагностической аппаратурой;

- строения, топографии и развития клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии, особенностей организменного и популяционного уровней организации жизни;

общих закономерностей происхождения и развития жизни, жизнедеятельности

организма и законов генетики;

- основных характеристик лекарственных препаратов и форм, их классификации, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к назначению и применению для профилактики и лечения, оформления рецептов;

- иностранного языка для профессионального общения (устного и письменного) и работы с оригинальной литературой по специальности.

3. Порядок проведения междисциплинарного экзамена по специальности 060105.65 «Стоматология»

Аттестационные испытания предназначены для определения практической и теоретической подготовленности врача к выполнению профессиональных задач, установленных настоящим государственным образовательным стандартом, и продолжению образования в интернатуре, ординатуре или в аспирантуре по теоретическим направлениям медицины. Аттестаци-

онные испытания, входящие в состав государственной итоговой аттестации выпускника, должны полностью соответствовать основной образовательной программе высшего профессионального образования, которую он освоил за время обучения. Государственная итоговая аттестация врача-стоматолога включает трех этапный государственный экзамен, позволяющий выявить теоретическую и практическую подготовку к решению профессиональных задач.

Порядок проведения, основные этапы и программа аттестации.

1 этап — практическая подготовка.

Оценивается практическая профессиональная подготовка выпускника - степень усвоения студентами мануальных навыков по терапевтической, хирургической, ортопедической и детской стоматологии: курация больного, диагностические процедуры, инструментарий, материалы, методы лечения и навыки владения ими, данные дополнительного лабораторно-инструментального обследования, прицельные рентгенограммы, одонтопародонтограммы, реограммы, "модели" на разных этапах ортопедического лечения, лекарственные препараты ит.д..

Экзамен проводится в устной форме непосредственно у кресла больного и подтверждается проведением необходимых диагностических и лечебных манипуляций в соответствии с поставленным диагнозом и выбранным методом лечения на соответствующих клинических базах, составляющих основу системы додипломной подготовки по специальности 060105 Стоматология.

Данный этап итоговой аттестации проводится на базах аттестации (лечебно-профилактические учреждения), оснащенных необходимым оборудованием и материалами. Каждый выпускник получает задание, включающее клиническое обследование пациента с оформлением истории болезни, оказание неотложной помощи на специальных фантомах и манипуляции по терапевтической (в том числе профилактической), хирургической и ортопедической стоматологии. При оценке выполнения студентами манипуляций на фантомах учитывают организацию рабочего места, правильность использования средств индивидуальной защиты, выбор инструментов, соблюдение последовательности и качество выполнения процедуры.

Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем навыков и умений для профессиональной деятельности

II этап - аттестационное компьютерное тестирование.

Тестовый материал охватывает содержание базисных и клинических дисциплин. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей. Аттестационные задания готовят кафедры, участвующие в обучении студента на последних курсах. Проводится с использованием банка тестов, утвержденных ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России по всем направлениям подготовки выпускников и охватывающих содержание гуманитарных, математических, естественнонаучных, медико-биологических и профессиональных дисциплин. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей.

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

- 71% и более правильных ответов – «зачтено»;
- 70% и менее правильных ответов – «не зачтено».

3 этап – итоговое собеседование (оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования). Проверяется целостность профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровень его компетенции и использования теоретической базы (циклов фундаментальных дисциплин) для решения профессиональных ситуаций. Собеседование проводится на основании ситуационных задач обобщенного характера – клинических, фармацевтических, этико-деонтологических и т.д.

Оценке в данном случае подлежит степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения профессиональных задач на основе интеграции содержания дисциплин, входящих в аттестационное испытание.

При проведении итогового собеседования используются ситуационные задачи, утвержденные Минздравом России. В случае не поступления Федеральных ситуационных задач, государственная аттестационная комиссия использует банк ситуационных задач, разработанных профильными

кафедрами университета и утвержденных методическим советом университета. Количество ситуационных задач должно быть не менее количества студентов, сдающих испытания в одном экзаменационном потоке.

Программа, форма и условия проведения итоговой государственной аттестации доводятся до сведения студентов не позднее, чем за полгода до начала государственной итоговой аттестации. Студенты должны иметь возможность ознакомиться со структурой и образцами тестовых заданий, с этой целью им создаются необходимые условия для подготовки к экзаменам.

К государственной итоговой аттестации сдаче итогового междисциплинарного экзамена допускаются студенты, завершившие полный курс обучения по специальности 060105.65 «Стоматология» и сдавшие все установленные учебным планом зачеты и экзамены.

Этапы государственной итоговой аттестации проводятся на открытых заседаниях аттестационных комиссий с участием не менее 2/3 их состава.

Результаты первых двух аттестационных испытаний имеют качественную оценку «зачет»- «не зачет» и являются основанием для допуска к собеседованию. Результаты завершающего этапа аттестационных испытаний (собеседования) определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «не удовлетворительно».

Критерии оценок каждого из этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем Государственной экзаменационной комиссии. Результаты аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания государственной итоговой аттестационной комиссии.

Студент, не сдавший один из этапов аттестационных испытаний, не допускается к следующему этапу. Выпускник, не прошедший итоговую государственную аттестацию в установленные сроки, отчисляется из высшего учебного заведения с выдачей академической справки.

Повторное прохождение итоговой государственной аттестации допускается по решению Государственной экзаменационной комиссии в период ее работы.

Выпускникам, не прошедшим итоговую государственную аттестацию поуважительной причине, ректором вуза может быть продлен срок обучения доследующего периода работы Государственной экзаменационной комиссии, но на срок не более одного года.

4. Состав государственной экзаменационной комиссии, функции и порядок ее работы

Государственная экзаменационная комиссия обеспечивает проведение каждого из этапов итоговой государственной аттестации.

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председателем Государственной экзаменационной комиссии должен быть доктор наук, профессор, имеющий опыт педагогической работы в вузе не менее 10 лет.

Председатель Государственной экзаменационной комиссии утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Ученого Совета высшего учебного заведения не позднее, чем за 6 месяцев до начала работы Государственной аттестационной комиссии.

Государственная экзаменационная комиссия формируется из числа профессорско-преподавательского состава и ведущих научных сотрудников выпускающего вуза и специалистов практического здравоохранения.

Состав Государственной экзаменационной комиссии утверждается ректором высшего учебного заведения не позднее, чем за 6 месяцев до начала работы Государственной экзаменационной комиссии.

Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

- комплексная оценка уровня подготовки выпускника и соответствия его подготовки требованиям Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования и квалификационной характеристики по соответствующей специальности;

- принятие решения о присвоении квалификации по результатам итоговой государственной аттестации и выдаче выпускнику соответствующего диплома о высшем образовании;

- разработка рекомендаций по совершенствованию качества профессиональной подготовки специалистов на основе анализа результатов аттестации выпускников.

Государственная экзаменационная комиссия руководствуется в своей деятельности Государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по специальности 060105.65 «Стоматология», Программой итоговой государственной аттестации по специальности 060105.65 «Стоматология», учебно-методическими документами, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Решения Государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации по специальности и выдаче диплома о высшем образовании выпускникам по результатам итоговой государственной аттестации принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, а при равном числе голосов – голос председателя Государственной экзаменационной комиссии является решающим.

Выпускникам, достигшим особых успехов в учебе, имеющим по результатам курсовых экзаменов не менее 75% оценок “отлично” (остальные «хорошо») и прошедшим итоговую государственную аттестацию с оценкой “отлично”, выдается диплом «с отличием».

Отчет о работе государственной экзаменационной комиссии ежегодно докладывается на Ученом совете высшего учебного заведения и с рекомендациями по совершенствованию качества профессиональной подготовки специалистов в месячный срок представляется в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

5. Программа междисциплинарного экзамена по специальности 060105.65. «Стоматология»

Объем государственных требований к обязательному минимуму содержания и уровню подготовки выпускника определяется настоящей программой Государственной итоговой аттестации по специальности 060105.65 «Стоматология», разработанной на основе действующего государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования и квалификационной характеристики, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Врач-выпускник, освоивший основную образовательную профессиональную программу по специальности 060105.65. «Стоматология», должен уметь:

- осуществлять индивидуальную и популяционную профилактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных;

- анализировать и оценить состояние здоровья населения, влияние на него факторов окружающей и производственной среды, качество медицинской помощи населению;

- проводить профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;

- проводить диагностику и лечение заболеваний и патологических состояний при оказании плановой и неотложной медицинской помощи, изучение которых предусмотрено учебными программами и планами обучения в медицинском вузе;

- вести медицинскую документацию;
- проводить судебно-медицинскую экспертизу;
- оказывать медицинскую помощь в очагах массового поражения населения;
- организовать работу подчиненного ему медицинского персонала;
- вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных, пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физической культурой для здоровья;
- применять современные методы научного познания, средства и методы психолого-педагогического воздействия на личность, знания общих индивидуальных особенностей психики человека;
- работать с лечебно-диагностической аппаратурой, с ПК;
- участвовать в управлении и организации медицинской помощи населению.

Программа итоговой государственной аттестации разработана в соответствии с действующими учебными программами в рамках учебного плана по специальности. Она включает перечень общемедицинских проблем, перечень состояний и заболеваний и перечень практических умений, на основании которых формируются аттестационные тестовые задания и ситуационные клинические задачи.

Перечень состояний и заболеваний представлен в соответствии с учебными программами на основе международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Разделы перечня состояний и заболеваний построены по системному принципу и объединяют всю патологию, относящуюся к данной системе органов по разным клиническим дисциплинам.

По каждому состоянию и заболеванию выпускнику необходимо знать:

- этиологию и патогенез;
- современную классификацию;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;
- синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;
- методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;
- обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактики, определить прогноз.

Знания лечебных мероприятий должны включать все виды воздействий: режим, диету, устранение причинных факторов; консервативное, медикаментозное, хирургическое, ортопедическое, физиотерапевтическое лечение. По отношению ко всем специальным методам лечения, включая

оперативное, необходимо знание сущности принципов их проведения и показания к ним.

Кроме того, выпускник должен знать:

- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению, стационарного лечения больных, помощи пострадавшим в очагах массовых потерь в современной системе здравоохранения России;
- основы организации страховой медицины;
- вопросы организации экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;
- основные показатели лечебно-диагностической работы ЛПУ;
- вопросы организации неспецифической и специфической профилактики основных инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- основы законодательства РФ об охране здоровья граждан пчечениясанитарно-эпидемиологического благополучия в стране;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения.

Врач-выпускник должен соблюдать правила медицинской этики, морально-этические нормы взаимоотношений медицинских работников между собой и пациентами.

В связи с реализацией концепции непрерывного высшего, послевузовского и дополнительного профессионального образования итоговая государственная аттестация должна учитывать, что выпускник – это специалист, имеющий качественную фундаментальную подготовку, но при этом владеющий лишь начальным опытом ее применения в практической деятельности.

Поэтому критерием качества высшего медицинского образования является определение способности выпускника применять основные понятия, положения, методы всех дисциплин учебного плана в качестве методологического, теоретического и технологического средства обоснования и выполнения целевых видов познавательной и профессиональной деятельности на этапах егодальнейшей учебы и работы.

Общемедицинские проблемы

1. Общественное здоровье и здравоохранение

Методы анализа деятельности лечебно-профилактических учреждений по основным показателям. Принципы страховой медицины.

Диспансерное наблюдение и лечение. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.

Медицинская статистика: определение достоверности различий, ошибок, доверительные интервалы, рандомизация, стандартизация,

степень риска, чувствительность и специфичность, диагностическая и терапевтическая ценность методов исследования и лечения.

2. Медицинская этика

Морально-этические нормативы взаимоотношений врач – пациент, врач – врач, врач – средний и младший медперсонал, врач – родственники пациента.

Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения.

3. Рост и развитие организма в норме, возрастные и физиологические особенности состояния здоровья

Младенчество и детство, подростковый возраст (физическое и умственное развитие, питание, половое развитие, основные риски для здоровья). Медицинский контроль.

Взрослый возраст: диспансерное наблюдение, стрессы, менопауза, мужской и женский климакс.

Старость: физиологические, физические и умственные изменения, особенности питания, водно-электролитный баланс.

4. Эпидемиология здоровья и болезней

Особенности возникновения и проявления болезней (возраст, раса, пол, социально-экономический и профессиональный статус; географические, климатические и сезонные факторы, влияние окружающей среды). Эндемии, эпидемии, пандемии, спорадические случаи заболеваний. Основные причины смертности и инвалидизации.

Естественное течение и прогноз болезней: способы передачи болезней, инкубационный период, раннее выявление, оценка эффективности лечения, факторы прогрессирования болезни.

Факторы риска проявления болезней: наследственность, возраст, пол, социально-экономический статус, образ жизни (питание, физическая активность, вредные привычки), профессия, окружающая среда, ятрогенные влияния.

5. Общие аспекты онкологии

Биологические основы возникновения и развития опухолей; проявления опухолевого роста (механические, паранеопластические, гормональные).

Основы ранней диагностики и лечения в зависимости от вида опухолей.

6. Иммунологические нарушения

Роль иммунных нарушений в патогенезе разных заболеваний, гуморальный и клеточный иммунитет. Гиперчувствительность и дефицит иммунитета. ВИЧ. Принципы иммуномодулирующей терапии.

ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ И ЗАБОЛЕВАНИЙ

A. Соматические заболевания

I. Инфекционные и паразитарные болезни

Кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, паратифы, дизентерия, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, холера, ботулизм, вирусные гепатиты, иерсиниоз, амебиаз, лямблиоз, гельминтозы.

Воздушно-капельные инфекции: ОРВИ, грипп, краснуха, корь, ветряная оспа, инфекционный мононуклеоз, полиомиелит, туберкулез, коклюш, дифтерия, скарлатина, эпидемический паротит, менингококковая и герпетическая инфекция.

Трансмиссивные инфекции: сыпной тиф, малярия.

Антропозоонозные инфекции: бруцеллез, чума, туляремия, сибирская язва, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, бешенство.

Инфекции наружных покровов: рожа, столбняк. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем: гонорея, сифилис, СПИД (ВИЧ-инфекция), хламидиоз, трихомониаз.

Особенности оказания стоматологической помощи при инфекционных и паразитарных болезнях.

II. Новообразования (по всем системам органов - злокачественные и доброкачественные)

III. Болезни крови и кроветворных органов

Анемии (постгеморрагические, железодефицитные). Агранулоцитоз.

Геморрагические синдромы: тромбоцитопения, коагулопатии (гемофилия). Лучевая болезнь.

Острые и хронические лейкозы у детей и взрослых, истинная полицитемия (эритремия), лимфомы (лимфогранулематоз).

Особенности оказания стоматологической помощи при болезнях крови и кроветворных органов.

IV. Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ

Болезни щитовидной железы (тиреоидит, микседема). Гипер- и гипопаратиреоз.

Гипофизарно-гипоталамические нарушения (акромегалия, болезнь Иценко-Кушинга, несахарный диабет). Сахарный диабет 1 и 2 типа (инсулин - и неинсулинзависимые).

Особенности оказания стоматологической помощи при болезнях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ.

V. Психические болезни

Неврозы (неврастения, истерия), фобии, состояние тревоги, нарушение настроения.

Нарушения, связанные с алкоголизмом и наркоманией, алкогольные психозы, острая алкогольная интоксикация.

Шизофрения, маниакально-депрессивный психоз, инволюционный психоз.

Особенности оказания стоматологической помощи при психических болезнях.

VI. Болезни нервной системы

Болезни нервной системы: болезни периферических нервов (неврит иневралгии), полинейропатии, дискогенные радикулопатии при заболевани-ях позвоночника.

Сосудистые болезни головного мозга: острые нарушения мозгового кровообращения (инфаркт, тромбоз), дисциркуляторная энцефалопатия.

Инфекционные болезни: менингит, нейросифилис. Разные: миасте-нии, детский церебральный паралич, мигрень, эпилепсия.

Опухоли головного и спинного мозга.

Особенности оказания стоматологической помощи при болезняхнерв-ной системы.

VII. Болезни глаз

Острый конъюнктивит, блефарит, ячмень; ретинопатии при заболева-ниях внутренних органов.

VIII. Болезни уха и сосцевидного отростка

IX. Болезни системы кровообращения

Артериальная гипертензия: эссенциальная (гипертоническая болезнь), симптоматическая.

Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда.

Недостаточность кровообращения острая (сердечная астма, отек лег-ких, шок). Нарушение ритма и проводимости сердца.

Заболевания периферических артерий: атеросклероз, тромбоз, эмбо-лия.

Болезни вен: варикоз, тромбоз, тромбофлебит, хроническая венозная недостаточность, легочные эмболии.

Особенности оказания стоматологической помощи при болезняхси-стемы кровообращения.

X. Болезни органов дыхания

Болезни носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи. Инфекци-и легких: бронхит, пневмония, туберкулез.

Бронхиальная астма.

Особенности оказания стоматологической помощи при болезнях орга-нов дыхания.

XI. Болезни органов пищеварения

Болезни пищевода (эзофагит), желудка и 12-перстной кишки (гастрит, дуоденит, язвенная болезнь, рак, полипоз), кишечника (энтероколит, неспецифический язвенный колит, аппендицит, кишечная непроходимость).

Желудочно-кишечные кровотечения. Перитонит. Болезни поджелудочной железы (панкреатит).

Болезни печени и желчных путей (гепатиты, желтухи). Желчно-каменная болезнь, холециститы.

Особенности оказания стоматологической помощи при болезнях органов пищеварения.

XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки

Инфекции кожи и подкожной клетчатки (фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, герпес простой, опоясывающий; пиодермии).

Другие воспалительные болезни кожи и подкожной клетчатки: экзогенный дерматит, экзема, псориаз, лишай, эритемы, крапивница, пузырчатка.

Опухолевые заболевания (гемангиомы, рак кожи, меланома). Поражения кожи и слизистой оболочки полости рта при заболеваниях внутренних органов.

Особенности оказания стоматологической помощи при болезнях кожи, подкожной клетчатки и слизистых оболочек.

XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани

Воспалительные или иммунные болезни (ревматизм, ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит, системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия, узелковый периартериит).

Инфекционные болезни (остеомиелит, септический артрит, туберкулез суставов, костей).

Дегенеративные болезни (деформирующий остеоартроз, остеохондроз позвоночника).

Метаболические заболевания (остеопороз, хондрокальциноз, подагра, рахит).

Особенности оказания стоматологической помощи при болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани.

XIV. Болезни мочеполовой системы

Болезни почек (гломерулонефрит острый и хронический, острая и хроническая почечная недостаточность, острый и хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь). Болезни мочевых путей (пиелит, цистит, уретрит).

Особенности оказания стоматологической помощи при болезнях почек.

Гинекологическая эндокринология: аменорея, предменопаузальный синдром, менопауза, климакс.

Особенности оказания стоматологической помощи при болезнях женской репродуктивной системы.

XV. Беременность, роды, послеродовый и неонатальный периоды

Физиология беременности и родов. Плод, плацента, физиология эндокринологии плода и плаценты, перинатальная адаптация, послеродовой период.

Особенности оказания стоматологической помощи у беременных.

XVI. Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (по всем системам органов)

XVII. Симптомы, признаки и отклонения от нормы, неклассифицированные в других рубриках (экстремальные и терминальные состояния)

Делирий, обморок, атаксия, кома, нарушения сна, нарушения обоняния и вкуса.

XVIII. Травмы

Травма (бытовая, спортивная, производственная, военная, при катастрофах).

Переломы костей, растяжение связок, вывихи суставов. Раны: огнестрельные и неогнестрельные, рваные, колотые. Ожоги, поражение электрическим током. Повреждения головы, глаз, ушей, носа, груди, живота, таза (тупые, колотые, огнестрельные и неогнестрельные). Сочетанная травма.

Утопление, повешение; аспирационная, компрессионная и другие виды асфиксии. Укусы и ужаления. Анафилактический шок. Отравление лекарствами, алкоголем, наркотиками, бытовыми химикалиями, производственными ядами. Отморожения. Острая лучевая болезнь.

Травма мягких и костной тканей лица, возникающие при оказании стоматологической помощи.

Б. Стоматологические заболевания

1. Эпидемиология стоматологических, заболеваний

Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний.

Индексы для регистрации состояния твердых тканей зубов, тканей пародонта, гигиены полости рта, зубочелюстных аномалий.

Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения (цель, задачи, методы, регистрация и анализ результатов). Понятие о ситуационном анализе стоматологической заболеваемости.

2. Профилактика стоматологических заболеваний

Роль здоровья беременной женщины и течения антенатального периода в возникновении кариеса у ребенка. Понятие о кариесогенной ситуации, роль общих и местных кариесогенных факторов, механизм их действия.

Прогнозирование возможного появления кариеса у детей. Роль хар-
терапитания и погрешностей в кормлении ребенка для профилактики кари-
еса зубову детей.

Роль гигиены полости рта в профилактике кариеса зубов и воспали-
тельных заболеваний пародонта. Особенности стоматологического просве-
щения различных групп населения.

Профилактика кариеса зубов, некариозных поражений твердых тка-
нейзубов, воспалительных заболеваний пародонта, зубочелюстных анома-
лий и деформаций.

Системные и местные методы применения фторидсодержащих иреми-
нерализующих средств, герметизация фиссур зубов. Средства для профи-
лактики стоматологических заболеваний (зубные пасты, щетки, растворы
дляполосканий, гели, лаки, нити).

3. Организация стоматологической помощи

Принципы разработки, внедрения и оценки эффективности программ-
профилактики стоматологических заболеваний.

Особенности проведения профилактических мероприятий средираз-
личных групп населения (беременных женщин, детей, подрост-
ков,взрослых).

Организация стоматологического кабинета и стационара, санитарно-
гигиенические требования.

Типы и виды стоматологического инструментария, материалы, аппа-
ратура и оборудование, используемые в терапевтической, хирургической,
ортопедической стоматологии и ортодонтии при лечении взрослых и детей.

4.Некариозные поражения твердых тканей зуба

Врожденные дефекты (гипоплазия эмали, флюороз эмали, наслед-
ственные поражения твердых тканей зубов); приобретенные дефекты (кис-
лотныйнекроз, эрозия эмали, клиновидный дефект, патологическая стирае-
мость зубов).

5. Кариес зубов и его осложнения

Кариес зубов (стадия пятна, поверхностный, средний, глубокий). Особенности клинического течения и лечения в детском возрасте. Особенности течения в различных географических зонах.

Пульпит (острый очаговый, острый диффузный, хронический фиброз-
ный,хронический гипертрофический, хронический гангренозный, обостре-
ние хронического пульпита). Особенности клинического течения и лечения
в детскомвзрасте. Методы обезболивания при лечении пульпита.

Периодонтит верхушечный (острый и обострение хроническо-
го,хронические формы: гранулирующий, гранулематозный, фиброзный).

Особенности клинического течения и лечения в детском возрасте. Методы обезболивания при лечении периодонтита. Показания к удалению зуба.

Методика удаления зубов верхней и нижней челюстей.

Острый периостит челюстей (серозный, гнойный, небный абсцесс).

Особенности клинического течения в разных возрастных группах. Методы обезболивания при лечении периостита.

Одонтогенный остеомиелит челюстей (острый, подострый, хронический; деструктивно-продуктивный, продуктивный, кортикальный). Гематогенный остеомиелит. Взгляды на этиологию заболевания. Методы обезболивания при лечении остеомиелита.

Абсцессы челюстно-лицевой области (челюстно-язычного желобка, клыковой ямки, поднижнечелюстной, скуловой, щечной областей, нижнего отдела жевательной мышцы, подглазничной, подподбородочной областей, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств, височной области, абсцесс языка, подъязычной области, абсцесс у бугра верхней челюсти). Особенности клинического течения у больных с различными соматическими заболеваниями и в разных возрастных группах.

Флегмоны: глазницы, подглазничной, щечной, височной, околоушно-жевательной, позадицелюстной, поднижнечелюстной, подподбородочной, подъязычной областей, подвисочной и крылонебной ямок, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств, языка, дна полости рта.

Ангина Людвига (гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта).

Особенности клинического течения у больных с различными соматическими заболеваниями и в разных возрастных группах. Методы обезболивания при лечении абсцессов и флегмон.

Лимфаденит челюстно-лицевой области (острый, хронический, абсцедирующий, специфический). Аденофлегмона.

Воспаление верхнечелюстной пазухи: острое, хроническое. Перфорация дна верхнечелюстной пазухи после или во время удаления зуба. Методы обезболивания.

6. Заболевания пародонта

Гингивит (катаральный, некротический, гипертрофический). Пародонтит (легкой, средней и тяжелой степени, локализованный, генерализованный), особенности течения воспалительных заболеваний пародонта у подростков. Пародонтолиз у детей, тактика врача.

Пародонтоз (легкая, средняя, тяжелая степень). Особенности течения у детей.

Болезни пародонта при общесоматической патологии. Травматическая окклюзия.

7. Заболевания слизистой оболочки полости рта.

Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта: вирусные, опоясывающий лишай, простой лишай, ящур, грипп, кандидоз (молочница), язвенно-некротический гингивостоматит Венсана.

Хейлит: эксфолиативный, глангулярный, метеорологический, экзематозный, хронические трещины.

Проявления аллергических состояний на слизистой оболочке рта у детей, врачебная тактика.

Заболевания слизистой оболочки при дерматозах; пузырчатка, плоский лишай, красная волчанка.

Проявления острого лейкоза и заболеваний свертывающей системы крови у детей на слизистой оболочке полости рта.

Глоссит: десквамативный, ромбовидный; черный волосатый язык.

Глоссалгия, стомалгия.

8. Неодонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области

Воспаление слюнных желез:

- острый сиаладенит вирусный, бактериальный, послеоперационный, постинфекционный, лимфогенный;
- хронический сиаладенит (интерстициальный, паренхиматозный, протоковый);
- сиаладеноз. болезнь Микулича, синдром Шегрена,
- слюннокаменная болезнь (калькулезный сиаладенит).

Специфические инфекционные заболевания челюстно-лицевой области (сифилис, туберкулез, актиномикоз). Сибирская язва, рожистое воспаление, нома, или водянной рак. Фурункул и карбункул лица. Осложнения.

9. Затрудненное прорезывание зубов

Дистопия и ретенция зуба, перикоронит.

10. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава

Артрит (ревматоидный, полиартрит), артроз, контрактура, анкилоз.

Особенности заболеваний височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков.

11. Травма челюстно-лицевой области

Вывих зуба (полный, неполный, вколоченный). Перелом зуба (коронки: со вскрытием полости зуба и без вскрытия, в области шейки, в области корня – верхняя, средняя и нижняя трети).

Кровотечение после удаления зуба (из кости, из мягких тканей), методы остановки кровотечения после удаления зуба.

Вывих височно-нижнечелюстного сустава (острый, хронический, привычный), односторонний, двусторонний, передний, задний.

Перелом альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти.

Переломы челюстей:

- неогнестрельные и огнестрельные, открытые, закрытые, линейные, единичные, множественные, со смещением, без смещения, сочетанные, прямые и отраженные;

- переломы нижней челюсти: тела, ветви, мыщелкового отростка, двусторонние, множественные, при отсутствии зубов;

- переломы верхней челюсти: Ле Фор 1, Ле Фор 2, Ле Фор 3;

- перелом скуловой кости и скуловой дуги;

- перелом костей носа;

- множественные переломы челюстных костей. Осложнения переломов

челюстей:

- травматический остеомиелит,

- замедленная консолидация,

- неправильная консолидация,

- ложный сустав. Повреждения мягких тканей лица:

- острая травма мягких тканей лица: ушибы, раны (колотые, резаные, ушибленные, огнестрельные, проникающие в полость рта, верхнечелюстную пазуху), ранения слюнных желез и протоков (слюнной свищ, стеноз протока,

травматическая атрезия протока), ранение языка и угла рта. Хроническая травма слизистой оболочки полости рта зубными протезами.

12. Опухоли и опухолеподобные образования тканей челюстно-лицевой области

Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей (эпулис, липома, фиброма слизистой оболочки, опухоли слюнных желез, кисты и свищи шеи).

Злокачественные опухоли мягких тканей (карцинома, фибросаркома).

Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования челюстных костей (остеома, одонтома, гГИАнтоклеточная костная гемангиома, фиброзная дисплазия, эозинофильная гранулема).

Злокачественные опухоли челюстных костей (остеосаркома, хондро-саркома).

Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования (кисты челюстей, амелобластома)

13. Аномалии зубочелюстной системы

Аномалии зубов, зубных рядов, челюстей. Аномалии окклюзии в сагиттальной (дистальная, мезиальная окклюзия, сагиттальная резцовая дизокклюзия), вертикальной (вертикальная резцовая дизокклюзия – открытый прикус, прямая окклюзия, глубокое резцовое перекрытие – глубокий прикус, трансверсальной плоскости – перекрестная окклюзия).

14. Дефекты и деформации тканей челюстно-лицевой области

Врожденные дефекты и деформации челюстно-лицевой области:

- врожденные пороки развития слизистой оболочки рта: мелкое преддверье рта, короткие и добавочные уздечки губ, языка и др.,
- врожденные пороки развития зуба (сроков прорезывания, числа, формы, размера, положения, твердых тканей зуба),
- врожденные расщелины верхней губы и неба,
- врожденные синдромы (гемифациональная микростомия, Гольденкара, Франческетти и др.).

Приобретенные дефекты и деформации челюстей:

- частичная и полная адентия. Выбор конструкции протеза. Дентальная имплантация, показания к применению метода.

Деформация зубных рядов, зубо-челюстные деформации (феномен Попова-Годона), патология прикуса (окклюзии).

Приобретенные дефекты и деформации тканей и органов челюстно-лицевой области:

- посттравматические (огнестрельные, неогнестрельные, термические, лучевые),
- послеоперационные,
- постинфекционные,
- посткоматозные,
- носа, щек (деформация рубцовая, сквозная), век, глазной щели, преддверия рта, языка.

15. Материалы, используемые в стоматологии

Пломбировочные, конструкционные зубопротезные и челюстно-лицевые, имплантационные, вспомогательные.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ **ОБЩЕВРАЧЕБНЫЕ УМЕНИЯ**

Врач-стоматолог должен уметь:

1. Обследовать больного по всем органам и системам.
2. Оценить выявленные при обследовании больного изменения.

3. Оценить показатели частоты дыхания, сердцебиения, артериального давления у детей разного возраста.
4. Обработать полости рта, ушей, носа.
5. Промыть глаза.
6. Выполнить промывание желудка.
7. Выполнить клизму очистительную, лекарственную, сифонную.
8. Выполнить подкожную, внутримышечную, внутривенную инъекции.
9. Удалить инородные тело из полости конъюнктивы. Удалить инородноетело из полости уха, носа.
11. Удалить инородное тело из полости рта.
12. Остановить носовое кровотечение (передняя тампонада).
13. Остановить наружное кровотечение путем:
 - пальцевого прижатия сосуда,
 - наложения давящей повязки,
 - наложения жгута.
14. Наложить разные виды повязок.
15. Наложить эластичный бинт на нижнюю конечность.
16. Наложить согревающий компресс.
17. Выполнить обработку пролежней.
18. Выполнить перевязку чистой и гнойной ран.
19. Собрать набор инструментов, материалов, медикаментов для первичной хирургической обработки раны.
20. Выполнить иммобилизацию при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей, позвоночника путем использования:
 - подручных средств,
 - транспортных шин.
21. Выполнить иммобилизацию при переломе позвоночника и костей таза.
22. Определить реакцию зрачков на свет.
23. Выполнить искусственное дыхание "рот в рот" и с помощью мешка Амбу или других портативных аппаратов.
24. Выполнить закрытый массаж сердца.
25. Оказать врачебную помощь при обмороке, коллапсе.
26. Оказать врачебную помощь при солнечном и тепловом ударах.
27. Оказать врачебную помощь при отравлении.
28. Оказать врачебную помощь при утоплении.
29. Оказать врачебную помощь при эпилептическом припадке.
30. Оказать врачебную помощь при гипертоническом кризе.
31. Оказать врачебную помощь при приступе бронхиальной астмы.

32. Оказать врачебную помощь при диабетических комах.
33. Оказать врачебную помощь при приступе почечной колики.
34. Оказать врачебную помощь при укусах животными, змеями и насекомыми.
35. Оказать врачебную помощь при электротравме, ожоге и отморожении.
36. Оказать врачебную помощь при шоке разного генеза.
37. Оказать врачебную помощь при острых аллергических реакциях.
38. Оказать врачебную помощь при остром нарушении мозгового кровообращения.
39. Владеть методикой чтения рентгенограмм.
40. Оценить показатели:
 - кожно-аллергических проб,
 - лабораторных исследований,
 - биохимических исследований,
 - морфологических исследований,
 - физиологических и электрофизиологических исследований.
41. Выписать рецепт, в том числе льготный на наркотические и приравненные к ним препараты.
42. Оформить типовую медицинскую документацию.
43. Составить план санитарно-просветительской работы.

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ УМЕНИЯ

1. Организовать рабочее место к приему пациентов с учетом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики гепатита и СПИДа.
2. Провести оснащение стоматологического кабинета с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи.
3. Составить план лечебной работы и профилактических мероприятий на индивидуальном и популяционном уровнях.
4. Организовать прием больных.
5. Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез.
6. Выполнить зондирование десневого желобка, десневых пародонтальных карманов.
7. Выполнить зондирование, перкуссию и определить степень подвижности зубов.
8. Провести термодиагностику, электроодонтодиагностику и функциональные диагностические пробы.

9. Взять материал для цитологического и бактериологического исследований.

10. Провести биопсию, диагностическую пункцию.

11. Определить центральную окклюзию, артикуляцию и произношение звуков.

12. Провести шлифование пятен на эмали зуба.

13. Выполнить реминерализацию эмали зуба.

14. Нанести фторлак, растворы фторида натрия на зубы.

15. Выполнить герметизацию фиссуры.

16. Выполнить препарирование кариозной полости.

17. Выполнить раскрытие полости зуба.

18. Выполнить пломбирование кариозной полости различными пломбировочными материалами.

19. Приготовить и наложить временные пломбировочные материалы, лечебные и изолирующие прокладки.

20. Выполнить шлифование и полирование пломбы.

21. Провести инфильтрационное, проводниковое и аппликационное обезболивание.

22. Наложить мумифицирующую и некротизирующую пасты.

23. Удалить коронковую и корневую пульпы.

24. Провести инструментальную и антисептическую обработку корневых каналов.

25. Определить длину корня и каналов.

26. Выполнить пломбирование корневых каналов различными материалами.

27. Продемонстрировать использование парапульпарных штифтов.

28. Удалить временные и постоянные зубы с помощью щипцов, элеваторов, бормашины.

29. Выполнить вскрытие субпериостального абсцесса.

30. Выполнить обработку и дренирование гнойной раны челюстно-лицевой области, наложить повязку.

31. Выполнить резекцию верхушки корня зуба.

32. Удалить над- и поддеснёвые зубные отложения.

33. Провести медикаментозную обработку десневых и пародонтальных карманов, кюретаж и гингивотомию.

34. Наложить временные шины.

35. Провести орошение, аппликацию лекарственных средств и инъекцию препаратов при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.

36. Выполнить иссечение хронической эрозии и язвы.

37. Провести первичную хирургическую обработку раны челюстно-лицевой области, репозицию, фиксацию и иммобилизацию отломков челюстных костей.

38. Наложить лигатуры и резиновую тягу.

39. Обработать ожоговую поверхность челюстно-лицевой области.

40. Вправить вывих височно-нижнечелюстного сустава.

41. Удалить поверхностное доброкачественное новообразование.

42. Выполнить моделирование из воска ортодонтических и ортопедических конструкций.

43. Препарировать зубы под коронки.

44. Снять слепки зубов, зубных рядов и челюстей.

45. Припасовать и зафиксировать коронки, вкладки и мостовидные протезы.

46. Припасовать и наложить съемный пластиночный протез, в том числе иммедиатпротез.

47. Снять несъемный протез.

48. Восстановить корень зуба анкерным штифтом с культей из композита (подготовка корня, припасовка и фиксация штифта, моделирование культуры).

49. Восстановить корень зуба литой культовой штифтовой вкладкой (подготовка корня, моделировка, припасовка, фиксация).

50. Провести временноешинирование зубов.

51. Избирательно пришлифовать зубы при травматической окклюзии.

52. Организовать и провести профилактические осмотры различных групп населения.

53. Определить специальные индексы, регистрирующие состояние твердых тканей зубов, гигиены полости рта, состояние тканей пародонта.

54. Составить план профилактических мероприятий в зависимости от эпидемиологической ситуации.

55. Осуществить внедрение эндогенных и экзогенных методов профилактики кариеса на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях.

56. Обучить гигиене полости рта детей и взрослых.

57. Выбрать адекватные средства гигиены для детей и взрослых.