

Частное учреждение образовательная организация  
высшего образования  
**«МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ "РЕАВИЗ"»**

«Принято»  
Решением Этического медицинского Совета  
Медицинского университета «Реавиз»  
от «31» мая 2018 г. протокол № 5  
Председатель: Прохоренко И.О.  
Секретарь: Удалькина Е.В.  
«Утверждено»  
Приказом ректора от «31» мая 2018 № 00973/07-06

**ПРОГРАММА И МАТЕРИАЛЫ**

**экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского, а также лиц высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского персонала (в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 27 июня 2016 г. № 419н)**

**по специальности  
31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)**

**2018**

## **1. Пояснительная записка**

Программа экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала подготовлена в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 27 июня 2016 г. № 419н "

Порядок проведения экзамена определен

- приказом Министерства здравоохранения РФ от 27 июня 2016 г. № 419н "
- Положением об экзамене по допуску лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала Медицинского университета Реавиз

**Программа экзамена** по допуску лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в должности среднего медицинского персонала - гигиенист стоматологический.

включает

- тестовый контроль знаний;
- оценку практических навыков;
- собеседование

Экзамен сдается лично соискателем на русском языке

Целью проведения экзамена является проверка знаний, умений, навыков, приобретенных соискателем для осуществления медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала

- Тестовый контроль знаний производится через личный кабинет студента в ЭИОС, дата проведения определяется соискателем, Форма проведения - в виде «on-line» тестирование , Продолжительность этапа – 1 час

Критерии оценки – «зачтено» - 70% и более правильных ответов, «не зачтено» - менее 70 % правильных ответов

- Оценка практических навыков подразумевает оценку практических навыков в симулированных условиях. Оцениваются сформированные практические умения и навыки для осуществления медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала. Соискатель знакомится с условиями симулированной ситуации. Оценка членами комиссии производится с использованием оценочного листа (чек-листа). В оценочном листе (чек-листе) проводится отметка о наличии/отсутствии действий в ходе их выполнения соискателем: «Да» – действие было произведено; «Нет» – действие не было произведено. Критерии оценки – «зачтено» - 70% и более правильных ответов, «не зачтено» - менее 70 % правильных ответов

- Собеседование подразумевает решение практикоориентированных ситуационных задач. Решение ситуационных задач проводится путем заслушивания членами комиссии ответов на 1 ситуационную задачу, в каждой из которых содержится по 3-5 вопросов. На подготовку к ответу отводится не более 60 минут.

Критерии оценки -

5 «отлично» – правильная оценка характера патологии, полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа; рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпиднадзора; все действия обосновываются;

4 «хорошо» – правильная оценка характера патологии, полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но не уверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и

медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 «удовлетворительно» – правильная оценка характера патологии; неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднения в аргументации; – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению состояния пациента затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами

## Приложение 1

### Оценка практических навыков

Сценарий 1

#### Информация (брифинг) для соискателя:

В стоматологический кабинет женской консультации первый раз обратилась 23-летняя беременная женщина. Срок первой беременности – 18 недель. Работает программистом.

Общее состояние удовлетворительное. Хронических заболеваний нет. Любит кондитерские изделия, предпочитает шоколадные конфеты. По утрам испытывает тошноту, в течение всей беременности иногда после приема пищи бывает рвота. Зубы чистит по утрам до завтрака пастой «Жемчуг с кальцием». Вредных привычек не имеет. В семье муж курит на кухне в форточку.

После работы занята домашними делами. Практически не гуляет. Проживает в районе с содержанием фтора в питьевой воде 0,4 мг/л. Лечила зубы за 3 месяца до беременности.

Жалобы на кровоточивость при чистке зубов. Слизистая оболочка полости рта без особенностей.

Маргинальная десна у 17,16,15,14,24,25,26,27,37,36,35,34,44,45,46,47 умеренно гиперемирована.

Десневые сосочки между 17-16, 16-15, 26-27 зубами увеличены в размерах, кровоточат при дотрагивании. В пришеечной области всех моляров, премоляров и резцов верхней челюсти мягкий непигментированный налет, снимаемый инструментом. На окклюзионно-дистальной поверхности 16,26 зубов, на окклюзионной поверхности 15,25,36,47 зубов пломбы. Краевое прилегание пломб на жевательной поверхности не нарушено. На окклюзионной поверхности 17,27 – глубокая фиссура, имеется симптом задержки зонда. На жевательной поверхности 37 кариозная полость.

#### ЗАДАНИЕ:

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту

#### Оценочный лист

ФИО \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С ответственностью положение кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Последовательность использования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Оценить конфигурацию лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

13.	Оценить цвет, наличие патологических образований на коже	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Оценить степень открывания рта и ВНЧС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Осмотреть преддверие полости рта и окклюзию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Осмотреть собственно полость рта и язык	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

## Сценарий 2

### Информация (брифинг) для соискателя:

В дежурный кабинет детской стоматологической поликлиники обратились родители с ребенком 2-х лет.

Из анамнеза: девочка родилась от 2-ой беременности в срок, у мамы отмечались гестозы III триместра беременности. Старшему ребенку 4 года. Девочка находилась на естественном вскармливании 3 месяца. Первые зубы начали прорезываться в 9 месяцев. Девочка предпочитает каши, пюре, протертые фрукты, молочные продукты употребляет редко, ест, запивая чаем. На первом году жизни гигиеническая обработка полости рта не проводилась. С появлением зубов во рту родители зубы ребенку не чистили. Сейчас к чистке зубов интереса не проявляет, капризничает, когда мама начинает чистить зубы. За последние полгода болела простудными заболеваниями 4 раза. В течение 3-4 дней при высокой температуре однажды по рекомендации бабушки мать давала ребенку тетрациклин. Старший ребенок зубы чистит не регулярно. Проживают в местности, где содержание фторидов в питьевой воде 1,2 мг/л. Объективно: слизистая оболочка полости рта без видимых изменений. Между верхними центральными резцами - диастема, вызванная низким прикреплением уздечки верхней губы. Коронки всех имеющихся во рту зубов с вестибулярной стороны покрыты до половины площади коронок мягким налетом, снимаемым гладилкой. Налет показан маме. Зубы интактные.

### ЗАДАНИЕ:

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту

### Оценочный лист

ФИО \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Оработать руки гигиеническим способом в начале	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Сответствие положения кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Последовательность использования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Обратить внимание на конфигурацию лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Обратить внимание на цвет, наличие патологических образований на коже	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Обратить внимание на степень открывания рта и ВНЧС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Обратить внимание на преддверие полости рта и окклюзию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Обратить внимание на собственно полость рта и язык	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Сценарий 3

#### Информация (брифинг) для соискателя:

В дежурный кабинет стоматологической поликлиники из Пролетарского р-на г. Твери обратились родители 6-летней девочки для получения справки в школу о состоянии полости рта. На момент обращения к врачу девочка жалоб не предъявляла. Полость рта была санирована год назад. Хронических заболеваний нет.

Объективные данные: лицо симметрично, кожные покровы чистые. Красная кайма губ бледная, на нижней губе трещинки. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, без видимых патологических изменений. Уздечка верхней губы мощная, укороченная, вплетается в вершину сосочка между 11 и 61, 11- в стадии прорезывания, имеется диастема. Промежутков между другими зубами нет. На окклюзионных поверхностях первых постоянных моляров - глубокие непигментированные фиссуры, бугры желто-коричневые. На окклюзионно-дистальных поверхностях 54, 64, 74, 84 и окклюзионных поверхностях 75, 85 - цементные пломбы. На окклюзионных поверхностях 55, 65 – небольшие кариозные полости, заполненные пигментированным дентином и пищевыми остатками.

Девочка посещает логопедическую группу ДДУ, зубы чистит перед сном, гигиенической зубной щеткой с мягкой щетиной и зубной пастой «Мятная». Полоскать рот не умеет. Родители напоминают ребенку о необходимости почистить зубы.  
Содержание фторидов в питьевой воде 2,7 мг/л.

### ЗАДАНИЕ:

**Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту**

### Оценочный лист

ФИО \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№	Действие	Отметка о выполнении
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
5.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
7.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С ответственностью положение кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
9.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Последовательность использования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
12.	Оценить конфигурацию лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
13.	Оценить цвет, наличие патологических образований на коже	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
14.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
15.	Оценить степень открывания рта и ВНЧС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
16.	Осмотреть преддверие полости рта и окклюзию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
17.	Осмотреть собственно полость рта и язык	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
18.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
21.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>

23.	О обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
-----	--	--

#### Сценарий 4

##### **Информация (брифинг) для соискателя:**

Для получения справки о санации полости рта перед отправлением в санаторий- профилакторий к стоматологу привели ребенка 9,5 лет.

Мальчик родился от первой беременности при сроке беременности в 35 недель. Год назад семья военнослужащего из Мурманской области переехала в г. Тверь. На первом году жизни ребенок болел рахитом, в последующем – часто простудными заболеваниями. Первые постоянные зубы начали прорезываться после 7 лет. В школе, которую посещает ребенок, стационарного стоматологического кабинета нет. Зубы чистит самостоятельно, родители не контролируют. Зубную щетку в г. Твери не покупали. Зубная паста «Колгейт с Кальцием». Последние 2 месяца посещает бассейн.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без особенностей, бледно-розового цвета. С вестибулярной поверхности корней 85 зуба свищ в стадии эпителизации. 85 зуб розового цвета, на окклюзионно-дистальной поверхности кариозная полость с остатками пломбы. Между 46 и 85 задержка плотных остатков пищи, после удаления которых виден кровоточащий десневой сосочек. На мезиальной поверхности в пришеечной области 46 темное пятно, зонд задерживается. Перкуссия 85 безболезненная. Зуб устойчив. 16,26,363,46 зубы – в фиссурах симптом задержки зонда, бугры выражены. На дистально-жевательных поверхностях 55,65,75 зубов цементные пломбы. На жевательных поверхностях 54,64 зубов - цементные пломбы, 74,84 зубов – кариозные полости. Применение раствора Шиллера-Писарева выявило окрашивание в пришеечной области всех зубов, у 16 и 26 зубов до 1/2 площади вестибулярной поверхности.

##### **ЗАДАНИЕ:**

**Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту**

##### **Оценочный лист**

ФИО \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№	Действие	Отметка о выполнении
1.	У становление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	О обработать руки гигиеническим способом в начале	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
5.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
7.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С оответствие положения кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
9.	О обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Последовательность использования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
12.	О ценить конфигурацию лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>



13.	Оценить цвет, наличие патологических образований на коже	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
14.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
15.	Оценить степень открывания рта и ВНЧС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
16.	Осмотреть преддверие полости рта и окклюзию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
17.	Осмотреть собственно полость рта и язык	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
18.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
21.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
23.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>

#### Сценарий 5

##### **Информация (брифинг) для соискателя:**

Молодая женщина (23 года) планирует стать матерью. Направлена на осмотр и лечение при необходимости. Последний раз обращалась к стоматологу 4 года назад. В течение 5 лет работает на кондитерском производстве. Считает себя практически здоровой, но при наблюдении у терапевта отмечались показатели сахара в крови в пределах верхней границы нормы или несколько выше. При опросе выяснено, что при чистке зубов иногда отмечается кровоточивость. Зубы чистит 2 раза в день: вечером перед сном, утром после сна и завтрака (без пасты). Пользуется зубными пастами «Colgate», «Blend-a-med». Зубную гигиеническую щетку меняет 2 раза в год. На работе полощет рот водой. Зубную нить не использует. Может применять жевательную резинку по 20-25 мин. 2-3 раза в день. Предпочтений в приеме пищи не отмечает, но любит выпечку. Иногда бывают боли от холодного или горячего, неприятные ощущения при накусывании.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без особенностей, бледно-розового цвета. Десневые сосочки и маргинальная часть десны гиперемированы, отечны, кровоточат при легком дотрагивании. Преддверие полости рта мелкое. Язык обложен бело-серым плотным налетом, увеличен в размерах, справа имеются отпечатки зубов. Миндалины увеличены в размерах, рыхлые. Имеется скученное положение нижних передних зубов. Эмаль зубов тусклая, не блестящая. На окклюзионной поверхности 16,26,36,46 зубов и дистальных поверхностях центральных резцов верхней челюсти имеются пломбы. На 21 зубе пломба под десной, зонд задерживается. На окклюзионно-медиальных поверхностях 37,47 зубов, на окклюзионно-дистальных поверхностях 54,44 зубов кариозные полости с остатками пищи. После очищения видно врастание десневых сосочков в кариозные полости, они рыхлые, кровоточат.

С помощью инструментов на всех зубах в пришеечной области выявлен непигментированный налет. С язычной поверхности и между 42,41,31,32 зубами, с вестибулярной поверхности 15,16,26,27 зубов – минерализованные зубные отложения.

##### **ЗАДАНИЕ:**

**Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту**

##### **Оценочный лист**

ФИО \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№	Действие	Отметка о выполнении
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
5.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
7.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Сответствие положения кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
9.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Последовательность использования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
12.	Обратить внимание на конфигурацию лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
13.	Обратить внимание на цвет, наличие патологических образований на коже	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
14.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
15.	Обратить внимание на степень открывания рта и ВНЧС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
16.	Обратить внимание на преддверие полости рта и окклюзию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
17.	Обратить внимание на собственную полость рта и язык	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
18.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
21.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
23.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>

#### Сценарий 6

##### **Информация (брифинг) для соискателя:**

По рекомендации стоматолога, проводящего эпидемиологическое стоматологическое обследование, мужчина 36 лет пришел на прием в поликлинику по настоянию жены. Жалоб не предъявляет. Работает газо-электросварщиком. В последний раз в стоматологической поликлинике был 5-6 лет назад по поводу протезирования после удаления двух зубов. Считает себя здоровым. Курит, т.ч. при зубных болях. Употребляет алкоголь от случая к случаю. Во время диспансеризации у участкового терапевта отмечено давление 165/90. О необходимости гигиены полости рта знает. Но ответы на вопросы не соответствуют объективным данным. Ухаживает за полостью рта ежедневно. Полощет полость рта после приема пищи. Зубы чистит 1 раз в день – вечером. Последний раз зубную щетку менял год назад. Иногда зубы чистит зубным порошком. Отдает предпочтение зубным пастам против кровоточивости десен. Дополнительные предметы и средства гигиены не использует. Мужчина настроен решительно улучшить состояние полости рта.

При общении с мужчиной отмечается сильный запах изо рта. Усы у него с желто-коричневой опалиной. Слизистая оболочка полости рта бледная, опалесцирует. Имеются отпечатки на слизистой оболочке по линии смыкания зубов слева. Преддверие полости рта средней глубины. Уздечка нижней губы вплетается в сосочек между 31 и 41 зубами. При оттягивании губы сосочек отходит от шеек зубов, оголяя их. Язык полностью обложен серо-грязным налетом, возвышающимся над уровнем сосочков. Имеется включенный дефект зубного ряда, запротезированный мостовидным протез к опорой на 37-34,33 зубы. Имеется веерообразное расхождение 31 и 41 зубов, промежутки между нижними передними зубами. В полости рта имеются зубы грязно-желтого цвета. Эмаль тусклая, не блестящая. На 46,47 зубах большая пломба на дистально-жевательных и медиально-жевательных поверхностях. Со слов пациента они депульпированы. На контактных поверхностях 21 и 22 зубов пломбы. 11 зуб – откол в пределах эмали. На жевательных поверхностях 17,16,15,25,27 – пломбы. Кариозные полости на жевательной поверхности 14,24,26,45 зубов и в пришеечной области 13 и 22 зубов с вестибулярной поверхности.

Десневые сосочки и маргинальная часть десны в области всех имеющихся зубов воспалены, увеличены в размерах, обильно кровоточат при дотрагивании. Все зубы и вестибулярная часть мостовидного протеза покрыта зубными отложениями до половины коронки зуба. С язычной поверхности 33,32,31,41,42,43 зубов обильные твердые зубные отложения грязно-желтого цвета, с вестибулярной поверхности у 16,17,26,27 зубов – твердые зубные отложения.

**ЗАДАНИЕ:**

**Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту**

**Оценочный лист**

ФИО \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№	Действие	Отметка о выполнении и
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Сответствие положения кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Последовательность использования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Оценить конфигурацию лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Оценить цвет, наличие патологических образований на коже	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Оценить степень открывания рта и ВНЧС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

16.	О посмотреть преддверие полости рта и окклюзию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	О посмотреть собственно полость рта и язык	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно озвучить результат оценки состояния полости рта, в зависимости от ситуации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно продиктовать зубную формулу в соответствии с предложенной ситуацией	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно озвучить результат гигиенического состояния полости рта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Завершить процедуру (сообщить об этом пациенту, привести рабочее место в порядок)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Снять маску и перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

## Приложение 2

### СОБЕСЕДОВАНИЕ

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

В стоматологический кабинет женской консультации первый раз обратилась 23-летняя беременная женщина. Срок первой беременности – 18 недель. Работает программистом.

Общее состояние удовлетворительное. Хронических заболеваний нет. Любит кондитерские изделия, предпочитает шоколадные конфеты. По утрам испытывает тошноту, в течение всей беременности иногда после приема пищи бывает рвота. Зубы чистит по утрам до завтрака пастой «Жемчуг с кальцием». Вредных привычек не имеет. В семье муж курит на кухне в форточку.

После работы занята домашними делами. Практически не гуляет. Проживает в районе с содержанием фтора в питьевой воде 0,4 мг/л. Лечила зубы за 3 месяца до беременности.

Жалобы на кровоточивость при чистке зубов. Слизистая оболочка полости рта без особенностей.

Маргинальная десна у 17,16,15,14,24,25,26,27,37,36,35,34,44,45,46,47 умеренно гиперемирована.

Десневые сосочки между 17-16, 16-15, 26-27 зубами увеличены в размерах, кровоточат при дотрагивании. В пришеечной области всех моляров, премоляров и резцов верхней челюсти мягкий непигментированный налет, снимаемый инструментом. На окклюзионно-дистальной поверхности 16,26 зубов, на окклюзионной поверхности 15,25,36,47 зубов пломбы. Краевое прилегание пломб на жевательной поверхности не нарушено. На окклюзионной поверхности 17,27 – глубокая фиссура, имеется симптом задержки зонда. На жевательной поверхности 37 кариозная полость.

Вопросы:

1. Запишите зубную формулу пациентки в графико-цифровой системе с использованием общепринятых обозначений.
2. Подсчитайте индекс интенсивности кариеса.
3. Подсчитайте индекс гигиены полости рта, дайте ему оценку.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

В стоматологический кабинет женской консультации первый раз обратилась 23-летняя беременная женщина. Срок первой беременности – 18 недель. Работает программистом.

Общее состояние удовлетворительное. Хронических заболеваний нет. Любит кондитерские изделия, предпочитает шоколадные конфеты. По утрам испытывает тошноту, в течение всей беременности иногда после приема пищи бывает рвота. Зубы чистит по утрам до завтрака пастой «Жемчуг с кальцием». Вредных привычек не имеет. В семье муж курит на кухне в форточку.

После работы занята домашними делами. Практически не гуляет. Проживает в районе с содержанием фтора в питьевой воде 0,4 мг/л. Лечила зубы за 3 месяца до беременности.

Жалобы на кровоточивость при чистке зубов. Слизистая оболочка полости рта без особенностей.

Маргинальная десна у 17,16,15,14,24,25,26,27,37,36,35,34,44,45,46,47 умеренно гиперемирована.

Десневые сосочки между 17-16, 16-15, 26-27 зубами увеличены в размерах, кровоточат при дотрагивании. В пришеечной области всех моляров, премоляров и резцов верхней челюсти мягкий непигментированный налет, снимаемый инструментом. На окклюзионно-дистальной поверхности 16,26 зубов, на окклюзионной поверхности 15,25,36,47 зубов пломбы. Краевое прилегание пломб

на жевательной поверхности не нарушено. На окклюзионной поверхности 17,27 – глубокая фиссура, имеется симптом задержки зонда. На жевательной поверхности 37 кариозная полость.

Вопросы:

1. Оцените состояние тканей пародонта у пациентки. Подсчитайте индекс гингивита.
2. Составьте индивидуальную программу профилактики для женщины.
3. Укажите факторы риска развития стоматологических заболеваний у будущего ребенка.
4. Составьте меры антенатальной профилактики кариеса у ребенка.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3**

В дежурный кабинет детской стоматологической поликлиники обратились родители с ребенком 2-х лет.

Из анамнеза: девочка родилась от 2-ой беременности в срок, у мамы отмечались гестозы III триместра беременности. Старшему ребенку 4 года. Девочка находилась на естественном вскармливании 3 месяца. Первые зубы начали прорезываться в 9 месяцев. Девочка предпочитает каши, пюре, протертые фрукты, молочные продукты употребляет редко, ест, запивая чаем. На первом году жизни гигиеническая обработка полости рта не проводилась. С появлением зубов во рту родители зубы ребенку не чистили. Сейчас к чистке зубов интереса не проявляет, капризничает, когда мама начинает чистить зубы. За последние полгода болела простудными заболеваниями 4 раза. В течение 3-4 дней при высокой температуре однажды по рекомендации бабушки мать давала ребенку тетрациклин. Старший ребенок зубы чистит не регулярно. Проживают в местности, где содержание фторидов в питьевой воде 1,2 мг/л.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без видимых изменений. Между верхними центральными резцами - диастема, вызванная низким прикреплением уздечки верхней губы. Коронки всех имеющихся во рту зубов с вестибулярной стороны покрыты до половины площади коронок мягким налетом, снимаемым гладилкой. Налет показан маме. Зубы интактные.

Вопросы:

1. Напишите возможный вариант зубной формулы ребенка в графико-цифровой и международной системе.
2. Определите индекс гигиены полости рта и оцените его.
3. Укажите антенатальные факторы риска развития стоматологических заболеваний.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4**

В дежурный кабинет детской стоматологической поликлиники обратились родители с ребенком 2-х лет.

Из анамнеза: девочка родилась от 2-ой беременности в срок, у мамы отмечались гестозы III триместра беременности. Старшему ребенку 4 года. Девочка находилась на естественном вскармливании 3 месяца. Первые зубы начали прорезываться в 9 месяцев. Девочка предпочитает каши, пюре, протертые фрукты, молочные продукты употребляет редко, ест, запивая чаем. На первом году жизни гигиеническая обработка полости рта не проводилась. С появлением зубов во рту родители зубы ребенку не чистили. Сейчас к чистке зубов интереса не проявляет, капризничает, когда мама начинает чистить зубы. За последние полгода болела простудными заболеваниями 4 раза. В течение 3-4 дней при высокой температуре однажды по рекомендации бабушки мать давала ребенку тетрациклин. Старший ребенок зубы чистит не регулярно. Проживают в местности, где содержание фторидов в питьевой воде 1,2 мг/л.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без видимых изменений. Между верхними центральными резцами - диастема, вызванная низким прикреплением уздечки верхней губы. Коронки всех имеющихся во рту зубов с вестибулярной стороны покрыты до половины площади коронок мягким налетом, снимаемым гладилкой. Налет показан маме. Зубы интактные.

Вопросы:

1. Укажите постнатальные факторы риска развития стоматологических заболеваний.
2. Определите диспансерную группу девочки и кратность посещения стоматолога.
3. Составьте индивидуальную программу профилактики стоматологических заболеваний для пациентки.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5**

В дежурный кабинет стоматологической поликлиники из Пролетарского р-на г. Твери обратились родители 6-летней девочки для получения справки в школу о состоянии полости рта. На момент обращения к врачу девочка жалоб не предъявляла. Полость рта была санирована год назад. Хронических заболеваний нет.

Объективные данные: лицо симметрично, кожные покровы чистые. Красная кайма губ бледная, на нижней губе трещинки. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, без видимых патологических изменений. Уздечка верхней губы мощная, укороченная, вплетается в вершину сосочка между 11 и 61, 11- в стадии прорезывания, имеется диастема. Промежутков между другими зубами нет. На окклюзионных поверхностях первых постоянных моляров - глубокие непигментированные фиссуры, бугры желто-коричневые. На окклюзионно-дистальных поверхностях 54, 64, 74, 84 и окклюзионных поверхностях 75, 85 - цементные пломбы. На окклюзионных поверхностях 55, 65 – небольшие кариозные полости, заполненные пигментированным дентином и пищевыми остатками.

Девочка посещает логопедическую группу ДДУ, зубы чистит перед сном, гигиенической зубной щеткой с мягкой щетиной и зубной пастой «Мятная». Полоскать рот не умеет. Родители напоминают ребенку о необходимости почистить зубы.

Содержание фторидов в питьевой воде 2,7 мг/л.

Вопросы:

1. Напишите зубную формулу ребенка с обозначением кариозных и запломбированных зубов.
2. Подсчитайте индексы интенсивности кариеса.
3. Подсчитайте прирост интенсивности кариеса зубов.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №6**

В дежурный кабинет стоматологической поликлиники из Пролетарского р-на г. Твери обратились родители 6-летней девочки для получения справки в школу о состоянии полости рта. На момент обращения к врачу девочка жалоб не предъявляла. Полость рта была санирована год назад. Хронических заболеваний нет.

Объективные данные: лицо симметрично, кожные покровы чистые. Красная кайма губ бледная, на нижней губе трещинки. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, без видимых патологических изменений. Уздечка верхней губы мощная, укороченная, вплетается в вершину сосочка между 11 и 61, 11- в стадии прорезывания, имеется диастема. Промежутков между другими зубами нет. На окклюзионных поверхностях первых постоянных моляров - глубокие непигментированные фиссуры, бугры желто-коричневые. На окклюзионно-дистальных поверхностях 54, 64, 74, 84 и окклюзионных поверхностях 75, 85 - цементные пломбы. На окклюзионных поверхностях 55, 65 – небольшие кариозные полости, заполненные пигментированным дентином и пищевыми остатками.

Девочка посещает логопедическую группу ДДУ, зубы чистит перед сном, гигиенической зубной щеткой с мягкой щетиной и зубной пастой «Мятная». Полоскать рот не умеет. Родители напоминают ребенку о необходимости почистить зубы.

Содержание фторидов в питьевой воде 2,7 мг/л.

Вопросы

1. Укажите местные факторы риска развития основных стоматологических заболеваний у девочки и пути их устранения.
2. Подготовьте рабочее место врача-терапевта детского для приема пациентки.
3. Подберите предметы и средства индивидуальной оральной гигиены для пациентки.
4. Составьте индивидуальную программу профилактики кариеса зубов для этого ребенка.

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №7**

Для получения справки о санации полости рта перед отправлением в санаторий- профилакторий к стоматологу привели ребенка 9,5 лет.

Мальчик родился от первой беременности при сроке беременности в 35 недель. Год назад семья военнослужащего из Мурманской области переехала в г. Тверь. На первом году жизни ребенок

болел рахитом, в последующем – часто простудными заболеваниями. Первые постоянные зубы начали прорезываться после 7 лет. В школе, которую посещает ребенок, стационарного стоматологического кабинета нет. Зубы чистит самостоятельно, родители не контролируют. Зубную щетку в г. Твери не покупали. Зубная паста «Колгейт с Кальцием». Последние 2 месяца посещает бассейн.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без особенностей, бледно-розового цвета. С вестибулярной поверхности корней 85 зуба свищ в стадии эпителизации. 85 зуб розового цвета, на окклюзионно-дистальной поверхности кариозная полость с остатками пломбы. Между 46 и 85 задержка плотных остатков пищи, после удаления которых виден кровоточащий десневой сосочек. На мезиальной поверхности в пришеечной области 46 темное пятно, зонд задерживается. Перкуссия 85 безболезненная. Зуб устойчив. 16,26,363,46 зубы – в фиссурах симптом задержки зонда, бугры выражены. На дистально-жевательных поверхностях 55,65,75 зубов цементные пломбы. На жевательных поверхностях 54,64 зубов - цементные пломбы, 74,84 зубов – кариозные полости. Применение раствора Шиллера-Писарева выявило окрашивание в пришеечной области всех зубов, у 16 и 26 зубов до 1/2 площади вестибулярной поверхности.

**ВОПРОСЫ:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Подготовьте рабочее место врача-стоматолога, необходимый набор инструментов.
3. Запишите зубную формулу ребенка (графическую и международную). Сделайте необходимые условные обозначения.
4. Подсчитайте индексы интенсивности поражения зубов и поверхностей кариесом.

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №8**

Для получения справки о санации полости рта перед отправлением в санаторий- профилакторий к стоматологу привели ребенка 9,5 лет.

Мальчик родился от первой беременности при сроке беременности в 35 недель. Год назад семья военнослужащего из Мурманской области переехала в г. Тверь. На первом году жизни ребенок болел рахитом, в последующем – часто простудными заболеваниями. Первые постоянные зубы начали прорезываться после 7 лет. В школе, которую посещает ребенок, стационарного стоматологического кабинета нет. Зубы чистит самостоятельно, родители не контролируют. Зубную щетку в г. Твери не покупали. Зубная паста «Колгейт с Кальцием». Последние 2 месяца посещает бассейн.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без особенностей, бледно-розового цвета. С вестибулярной поверхности корней 85 зуба свищ в стадии эпителизации. 85 зуб розового цвета, на окклюзионно-дистальной поверхности кариозная полость с остатками пломбы. Между 46 и 85 задержка плотных остатков пищи, после удаления которых виден кровоточащий десневой сосочек. На мезиальной поверхности в пришеечной области 46 темное пятно, зонд задерживается. Перкуссия 85 безболезненная. Зуб устойчив. 16,26,363,46 зубы – в фиссурах симптом задержки зонда, бугры выражены. На дистально-жевательных поверхностях 55,65,75 зубов цементные пломбы. На жевательных поверхностях 54,64 зубов - цементные пломбы, 74,84 зубов – кариозные полости. Применение раствора Шиллера-Писарева выявило окрашивание в пришеечной области всех зубов, у 16 и 26 зубов до 1/2 площади вестибулярной поверхности.

**ВОПРОСЫ:**

1. Укажите возможные способы выявления зубного налета у пациента.
2. Подсчитайте индексы гигиены и оцените уровень гигиены.
3. Укажите общие и местные факторы риска развития основных стоматологических заболеваний у ребенка.
4. Укажите мероприятия первичной, вторичной, третичной профилактики.
5. Составьте индивидуальную программу профилактики стоматологических заболеваний у ребенка.

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №9**

Молодая женщина (23 года) планирует стать матерью. Направлена на осмотр и лечение при необходимости. Последний раз обращалась к стоматологу 4 года назад. В течение 5 лет работает на кондитерском производстве. Считает себя практически здоровой, но при наблюдении у терапевта отмечались показатели сахара в крови в пределах верхней границы нормы или несколько выше. При опросе выяснено, что при чистке зубов иногда отмечается кровоточивость.

Зубы чистит 2 раза в день: вечером перед сном, утром после сна и завтрака (без пасты). Пользуется зубными пастами «Colgate», «Blend-a-med». Зубную гигиеническую щетку меняет 2 раза в год. На работе полощет рот водой. Зубную нить не использует. Может применять жевательную резинку по 20-25 мин. 2-3 раза в день. Предпочтений в приеме пищи не отмечает, но любит выпечку. Иногда бывают боли от холодного или горячего, неприятные ощущения при накусывании.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без особенностей, бледно-розового цвета. Десневые сосочки и маргинальная часть десны гиперемированы, отечны, кровоточат при легком дотрагивании. Преддверие полости рта мелкое. Язык обложен бело-серым плотным налетом, увеличен в размерах, справа имеются отпечатки зубов. Миндалины увеличены в размерах, рыхлые. Имеется скученное положение нижних передних зубов. Эмаль зубов тусклая, не блестящая. На окклюзионной поверхности 16,26,36,46 зубов и дистальных поверхностях центральных резцов верхней челюсти имеются пломбы. На 21 зубе пломба под десной, зонд задерживается. На окклюзионно-медиальных поверхностях 37,47 зубов, на окклюзионно-дистальных поверхностях 54,44 зубов кариозные полости с остатками пищи. После очищения видно врастание десневых сосочков в кариозные полости, они рыхлые, кровоточат.

С помощью инструментов на всех зубах в пришеечной области выявлен непигментированный налет. С язычной поверхности и между 42,41,31,32 зубами, с вестибулярной поверхности 15,16,26,27 зубов – минерализованные зубные отложения.

#### ВОПРОСЫ

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Применяя необходимые условные обозначения, запишите зубную формулу пациентки.
3. Подсчитайте интенсивность поражения зубов и поверхностей кариесом.
4. Оцените состояние тканей пародонта. При необходимости обоснуйте назначение дополнительных методов исследования.

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №10**

Молодая женщина (23 года) планирует стать матерью. Направлена на осмотр и лечение при необходимости. Последний раз обращалась к стоматологу 4 года назад. В течение 5 лет работает на кондитерском производстве. Считает себя практически здоровой, но при наблюдении у терапевта отмечались показатели сахара в крови в пределах верхней границы нормы или несколько выше. При опросе выяснено, что при чистке зубов иногда отмечается кровоточивость. Зубы чистит 2 раза в день: вечером перед сном, утром после сна и завтрака (без пасты).

Пользуется зубными пастами «Colgate», «Blend-a-med». Зубную гигиеническую щетку меняет 2 раза в год. На работе полощет рот водой. Зубную нить не использует. Может применять жевательную резинку по 20-25 мин. 2-3 раза в день. Предпочтений в приеме пищи не отмечает, но любит выпечку. Иногда бывают боли от холодного или горячего, неприятные ощущения при накусывании.

Объективно: слизистая оболочка полости рта без особенностей, бледно-розового цвета. Десневые сосочки и маргинальная часть десны гиперемированы, отечны, кровоточат при легком дотрагивании. Преддверие полости рта мелкое. Язык обложен бело-серым плотным налетом, увеличен в размерах, справа имеются отпечатки зубов. Миндалины увеличены в размерах, рыхлые. Имеется скученное положение нижних передних зубов. Эмаль зубов тусклая, не блестящая. На окклюзионной поверхности 16,26,36,46 зубов и дистальных поверхностях центральных резцов верхней челюсти имеются пломбы. На 21 зубе пломба под десной, зонд задерживается. На окклюзионно-медиальных поверхностях 37,47 зубов, на окклюзионно-дистальных поверхностях 54,44 зубов кариозные полости с остатками пищи. После очищения видно врастание десневых сосочков в кариозные полости, они рыхлые, кровоточат.

С помощью инструментов на всех зубах в пришеечной области выявлен непигментированный налет. С язычной поверхности и между 42,41,31,32 зубами, с вестибулярной поверхности 15,16,26,27 зубов – минерализованные зубные отложения.

#### ВОПРОСЫ

1. Подсчитайте значение индекса гигиены полости рта, дайте ему оценку.
2. Укажите факторы риска развития основных стоматологических заболеваний у женщины.
3. Составьте индивидуальную программу профилактики стоматологических заболеваний для женщины (с учетом консультаций у терапевта, акушера, эндокринолога и д.п.).
4. Предложите возможную программу антенатальной профилактики стоматологических заболеваний у ребенка при наступлении желанной беременности.



5. Подберите инструменты для ручного удаления минерализованных зубных отложений

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №11**

По рекомендации стоматолога, проводящего эпидемиологическое стоматологическое обследование, мужчина 36 лет пришел на прием в поликлинику по настоянию жены. Жалоб не предъявляет. Работает газо-электросварщиком. В последний раз в стоматологической поликлинике был 5-6 лет назад по поводу протезирования после удаления двух зубов. Считает себя здоровым. Курит, т.ч. при зубных болях. Употребляет алкоголь от случая к случаю. Во время диспансеризации у участкового терапевта отмечено давление 165/90. О необходимости гигиены полости рта знает. Но ответы на вопросы не соответствуют объективным данным. Ухаживает за полостью рта ежедневно. Полощет полость рта после приема пищи. Зубы чистит 1 раз в день – вечером. Последний раз зубную щетку менял год назад. Иногда зубы чистит зубным порошком. Отдает предпочтение зубным пастам против кровоточивости десен. Дополнительные предметы и средства гигиены не использует. Мужчина настроен решительно улучшить состояние полости рта. При общении с женщиной отмечается сильный запах изо рта. Усы у него с желто-коричневой опалиной. Слизистая оболочка полости рта бледная, опалесцирует. Имеются отпечатки на слизистой оболочке по линии смыкания зубов слева. Преддверие полости рта средней глубины. Уздечка нижней губы вплетается в сосочек между 31 и 41 зубами. При оттягивании губы сосочек отходит от шеек зубов, оголяя их. Язык полностью обложен серо-грязным налетом, возвышающимся над уровнем сосочков. Имеется включенный дефект зубного ряда, запротезированный мостовидным протез к опорой на 37-34,33 зубы. Имеется веерообразное расхождение 31 и 41 зубов, промежутки между нижними передними зубами. В полости рта имеются зубы грязно-желтого цвета. Эмаль тусклая, не блестящая. На 46,47 зубах большая пломба на дистально-жевательных и медиально-жевательных поверхностях. Со слов пациента они депульпированы. На контактных поверхностях 21 и 22 зубов пломбы. 11 зуб – откол в пределах эмали. На жевательных поверхностях 17,16,15,25,27 – пломбы. Кариозные полости на жевательной поверхности 14,24,26,45 зубов и в пришеечной области 13 и 22 зубов с вестибулярной поверхности.

Десневые сосочки и маргинальная часть десны в области всех имеющихся зубов воспалены, увеличены в размерах, обильно кровоточат при дотрагивании. Все зубы и вестибулярная часть мостовидного протеза покрыта зубными отложениями до половины коронки зуба. С язычной поверхности 33,32,31,41,42,43 зубов обильные твердые зубные отложения грязно-желтого цвета, с вестибулярной поверхности у 16,17,26,27 зубов – твердые зубные отложения.

**ВОПРОСЫ**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Применяя необходимые условные обозначения, запишите зубную формулу пациента.
3. Подсчитайте интенсивность поражения зубов и поверхностей кариесом.
4. Оцените состояние тканей пародонта. При необходимости обоснуйте назначение дополнительных методов исследования.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №12**

По рекомендации стоматолога, проводящего эпидемиологическое стоматологическое обследование, мужчина 36 лет пришел на прием в поликлинику по настоянию жены. Жалоб не предъявляет. Работает газо-электросварщиком. В последний раз в стоматологической поликлинике был 5-6 лет назад по поводу протезирования после удаления двух зубов. Считает себя здоровым. Курит, т.ч. при зубных болях. Употребляет алкоголь от случая к случаю. Во время диспансеризации у участкового терапевта отмечено давление 165/90. О необходимости гигиены полости рта знает. Но ответы на вопросы не соответствуют объективным данным. Ухаживает за полостью рта ежедневно. Полощет полость рта после приема пищи. Зубы чистит 1 раз в день – вечером. Последний раз зубную щетку менял год назад. Иногда зубы чистит зубным порошком. Отдает предпочтение зубным пастам против кровоточивости десен. Дополнительные предметы и средства гигиены не использует. Мужчина настроен решительно улучшить состояние полости рта. При общении с женщиной отмечается сильный запах изо рта. Усы у него с желто-коричневой опалиной. Слизистая оболочка полости рта бледная, опалесцирует. Имеются отпечатки на слизистой оболочке по линии смыкания зубов слева. Преддверие полости рта средней глубины. Уздечка нижней губы вплетается в сосочек между 31 и 41 зубами. При оттягивании губы сосочек отходит от шеек зубов, оголяя их. Язык полностью обложен серо-грязным налетом,

возвышающимся над уровнем сосочков. Имеется включенный дефект зубного ряда, запротезированный мостовидным протез к опорой на 37-34,33 зубы. Имеется веерообразное расхождение 31 и 41 зубов, промежутки между нижними передними зубами. В полости рта имеются зубы грязно-желтого цвета. Эмаль тусклая, не блестящая. На 46,47 зубах большая пломба на дистально-жевательных и медиально-жевательных поверхностях. Со слов пациента они депульпированы. На контактных поверхностях 21 и 22 зубов пломбы. 11 зуб – откол в пределах эмали. На жевательных поверхностях 17,16,15,25,27 – пломбы. Кариозные полости на жевательной поверхности 14,24,26,45 зубов и в пришеечной области 13 и 22 зубов с вестибулярной поверхности.

Десневые сосочки и маргинальная часть десны в области всех имеющихся зубов воспалены, увеличены в размерах, обильно кровоточат при дотрагивании. Все зубы и вестибулярная часть мостовидного протеза покрыта зубными отложениями до половины коронки зуба. С язычной поверхности 33,32,31,41,42,43 зубов обильные твердые зубные отложения грязно-желтого цвета, с вестибулярной поверхности у 16,17,26,27 зубов – твердые зубные отложения.

#### ВОПРОСЫ

1. Подсчитайте значение индекса ИГР-у, дайте ему оценку.
2. Дайте рекомендации по вторичной профилактике стоматологических заболеваний.
3. Расскажите пациенту о факторах риска развития его стоматологических заболеваний. Обоснуйте индивидуальную программу профилактики стоматологических заболеваний у мужчины. Назначьте на консультации к другим специалистам. Дайте рекомендации супруге пациента.
4. Подберите инструменты для ручного удаления минерализованных зубных отложений.

#### Список литературы

- 1.Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронное издание на основе: Терапевтическая стоматология. Болезни зубов : учебник : в 3 ч. / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 1.-168 с.
2. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронное издание на основе: Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта.. - 224 с.
3. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронное издание на основе: Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта: учебник / Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 256
- 4.Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практ. занят. : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 480 с.
- 5.Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. А. Базикяна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Электронное издание на основе: Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с
- 6.Местное обезболивание в стоматологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А. и др.; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / [Базикян Э. А. и др.]; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. :
- 7.Хирургические болезни. В 2 ч. Ч. 1 [Электронный ресурс]: учеб. пособие. / С.А. Алексеев, В.А. Гинюк - Минск : Выш. шк., 2017. - 287 с., ПрототипЭлектронное издание на основе: Хирургические болезни: учеб. пособие. В 2 ч. Ч. 1 / С.А. Алексеев, В.А. Гинюк. - Минск : Вышэйшая школа, 2017. – 287

8. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Прототип Электронное издание на основе: Челюстно-лицевая хирургия : учебник / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 880 с
9. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 400 с.
10. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.З. Топольницкого, А.П. Гургенадзе - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронное издание на основе: Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с.
11. Хирургические болезни у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Подкаменев В.В. - 2-е изд., перераб и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронное издание на основе: Хирургические болезни у детей : учеб. пособие. - 2-е изд., перераб и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с.
12. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Стоматология детского возраста : учебник : в 3 ч. - 2-е изд., перераб. и доп. / В. М. Елизарова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 1. Терапия. - 480 с
13. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия [Электронный ресурс] : учебник / О.З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Стоматология детского возраста : учебник : в 3 ч. / О. З. Топольницкий [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 2. Хирургия. - 320 с.
14. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Стоматология детского возраста : учебник : в 3 ч. / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 3. Ортодонтия. - 240 с.
15. Детская стоматология [Электронный ресурс] / под ред. О.О. Янушевича, Л.П. Кисельниковой, О.З. Топольницкого - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 744 с. Прототип Электронное издание на основе: Детская стоматология: учебник / под ред. О.О. Янушевича, Л.П. Кисельниковой, О.З. Топольницкого. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 744 с.