

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«АКАДЕМИЯ ДПО»**

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
ООО «Академия ДПО»

_____ Чагин А.В.

«14» января 2020г.



Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
« Стоматология хирургическая. Современные аспекты» (36 ч.)

г. Москва

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология хирургическая. Современные аспекты» разработана на основании Типовой программы дополнительного профессионального образования врачей «Стоматология», Москва, ГОУ «ВУНМЦ Министерства здравоохранения и социального развития», 2004.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Стоматология хирургическая. Современные аспекты» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность программы «Стоматология хирургическая. Современные аспекты» заключается в совершенствовании базовых, фундаментальных медицинских знаний; формирование новых профессиональных компетенций врача стоматолога-хирурга, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания в области хирургической стоматологии; формирование умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; подготовку врача специалиста «стоматолога-хирурга», владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

Цель реализации программы:

- дальнейшее усовершенствование профессиональных знаний, умений и навыков по специальности "Стоматология хирургическая. Актуальные вопросы"

Задачи:

- Совершенствование знаний по хирургическому лечению различных заболеваний полости рта.
- Повышение профессиональных компетенций в составлении плана хирургического лечения зубов и десен.
- Совершенствование знаний об инструментах и материалах, применяемых для стоматологических операций.

Структура дополнительной профессиональной образовательной программы «Стоматология хирургическая. Современные аспекты» состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического, оценочные материалы. В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Стоматология хирургическая. Современные аспекты» включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы переподготовки врачей «Стоматология хирургическая. Современные аспекты» предусмотрены необходимые теоретических знания и практические навыки по актуальным вопросам хирургической стоматологии.

Категория слушателей, имеющих возможность обучаться по Программе:

К освоению программы допускаются:

врачи стоматологи-хирурги, заведующие отделениями стоматологических поликлиник.

Срок обучения: 36 часов

Режим занятий: не более 8 ч. в день

Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением дистанционных технологий

Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, успешно освоивший образовательную программу и прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных образовательных стандартов высшего профессионального образования по специальности «Стоматология хирургическая», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения

Характеристика профессиональных компетенций врача-стоматолога-хирурга, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы.

Программа направлена на обновление знаний в рамках имеющихся профессиональных компетенций (далее – ПК):

- готовность к применению современных видов стоматологических операций (ПК-1);
- знание порядка подготовки и проведения стоматологических операций (ПК-2).

Перечень знаний, умений и навыков врача-стоматолога-хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области стоматологии

По окончании обучения врач-стоматолог-хирург **должен знать:**

- Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, органов полости рта у взрослых
- Клиническую картину, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и их диагностика
- Функциональные методы исследования в хирургической стоматологии
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю «хирургическая стоматология»
- Показания и противопоказания к проведению стоматологических операций;
- Вопросы асептики и антисептики

По окончании обучения врач-стоматолог-хирург должен **владеть навыками:**

- Выявлять общие и специфические признаки хирургических заболеваний стоматологического профиля
- Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза
- Диагностировать травмы зубов и челюстных костей, в том числе переломы
- Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы)

3.СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			ДОТ, час.		СРС	
			Л	ПЗ		
1	Основы хирургической стоматологии	4	4			Зачет
2	Удаление зубов и пластика десен	6	4		2	Зачет
3	Операционное вмешательство при различных заболеваниях и состояниях полости рта	14	10		4	Зачет
4	Инструменты и материалы для проведения стоматологических операций	8	6		2	Зачет
Итоговая аттестация:		4				Тестирование
ИТОГО ЧАСОВ		36	24		8	4

Л - Лекция

ПЗ - Практические занятия

СРС – Самостоятельная работа слушателя

3.2 Календарный учебный график

№№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни				
			1	2	3	4	5
1	Основы хирургической стоматологии	2	2				
2	Удаление зубов и пластика десен	6	6				
3	Операционное вмешательство при различных заболеваниях и состояниях полости рта	14		8	6		
4	Инструменты и материалы для проведения стоматологических операций	10			2	8	
	Итоговая аттестация	4					4
	ИТОГО:	36	8	8	8	8	4

3.3 Содержание программы

Модуль 1. Основы хирургической стоматологии.

Виды оперативных вмешательств. Манипуляции, проводимые медицинской сестрой в кабинете хирургической стоматологии. Удаление зубов разной степени сложности. Зубосохраняющие операции при хронических воспалительных процессах. Пародонтальная хирургия. Коррекция мягких тканей полости рта. Эстетическая хирургия десны.

Модуль 2. Удаление зубов и пластика десен

Показания и противопоказания к удалению постоянных зубов. Подготовка к удалению зуба. Методика удаления зуба. Пластика десны после имплантации. Пластика десны передних зубов

Модуль 3. Операционное вмешательство при различных заболеваниях и состояниях полости рта.

Новообразования полости рта. Пародонтологические операции. Костная пластика. Зубосохраняющие операции. Имплантация зубов.

Модуль 4. Инструменты и материалы для проведения стоматологических операций.

Аппараты и приборы. Инструментарий операционной. инструменты для удаления зубов. Стоматологические инструменты для остановки кровотечения. Стоматологические инструменты для соединения мягких тканей. хирургические ножницы. Стоматологические инструменты для отведения (ретракции) тканей. Роторасширители. Хирургические инструменты для шинирования.

3.4 Итоговая аттестация

Итоговая аттестация осуществляется при помощи тестирования. При тестировании используются, как правило, закрытая форма тестовых заданий: слушателю нужно выбрать один (или несколько) ответов из предложенного списка вариантов.

Примерные вопросы итогового теста

1. Подвывих однокорневого зуба является показанием для удаления зуба: а) является
б) не является
в) является только у молодых пациентов г) является только у пожилых пациентов

2. Положение врача по отношению к больному при удалении верхних резцов и клыков:

3. а) справа и сзади

4. б) справа и спереди в) слева и сзади

г) слева и спереди

3. Положение врача по отношению к больному при удалении премоляров левой верхней челюсти:

а) справа

и спереди

б) справа

и сзади в)

слева и

сзади

г) слева и спереди

5. Положение врача по отношению к больному при удалении премоляров и моляров нижней челюсти справа:

а) справа и несколько сзади от больного

б) несколько впереди и справа от

больного в) слева и сзади

г) слева и спереди

6. При удалении зубов верхней челюсти голова больного должна находиться на уровне:

а) плечевого сустава

б) локтевого сустава опущенной

руки врача в) лучезапястного

сустава

г) грудино-ключичного сочленения

7. При удалении зубов нижней челюсти голова больного должна находиться на уровне:

а) плечевого сустава

б) локтевого сустава опущенной

руки врача в) лучезапястного

сустава

г) грудино-ключичного сочленения

8. Укажите сроки

эпителизации лунки: а) 7 - 10

дней

б) 4 недели

в) 4 - 6 месяцев

г) 6-8 месяцев

9. Укажите сроки окончательной перестройки новообразованной кости в лунке удаленного зуба:

а) 3 - 7 дней

б) 4 недели

в) 4 - 6 месяцев

г) 6-8 месяцев

10. При удалении зуба по поводу гнойного воспалительного процесса недопустимо проводить:

а) выскабливание лунки и ушивание раны

б) полоскание полости рта дезинфицирующим раствором перед вмешательством

в) наложение на лунку лечебной повязки

г) введение в лунку

йодоформной турунды

11. Опишите клиническую картину луночкового неврита:

а) постоянные ноющие боли, не стихающие ночью, снижение всех видов чувствительности в десне, отсутствие воспалительных явлений в лунке и окружающих ее тканях

б) постоянные мучительные боли, иррадиирующие по ходу ветвей тройничного нерва, слизистая оболочка вокруг лунки удаленного зуба гиперемирована, отечна, в лунке грязно-серый сгусток со зловонным запахом

в) постоянные ноющие боли, не стихающие ночью

г) постоянные мучительные боли, иррадиирующие по ходу ветвей тройничного нерва

12. В результате повреждения ствола нижнего луночкового нерва возникает:

а) боль в лунке

б) неприятный запах изо рта

в) нарушение чувствительности в области половины нижней губы, кожи подбородка и зубов

г)) нарушение чувствительности в области половины нижней губы

13. Перечислите признаки, характерные для остеомиелита лунки:

- а) постоянные ноющие боли, не стихающие ночью, снижение всех видов чувствительности в десне, отсутствие воспалительных явлений в лунке и окружающих ее тканях
- б) сильная боль, иррадирующая по ветвям тройничного нерва, выраженный синдром общей интоксикации, отек мягких тканей лица, отек и инфильтрация слизистой оболочки альвеолярного отростка в области поражения, гнойное расплавление кровяного сгустка в лунке удал
- в) постоянные мучительные боли, иррадирующие по ходу ветвей тройничного нерва, слизистая оболочка вокруг лунки удаленного зуба гиперемирована, отечна, в лунке грязно-серый сгусток с гнилостным запахом
- г) постоянные мучительные боли, иррадирующие по ходу ветвей тройничного нерва

14. Укажите отличительные признаки остеомиелита лунки от альвеолита:

15. а) выраженный синдром общей интоксикации
б) сильная боль с иррадиацией по ветвям тройничного нерва в) неприятный запах из полости рта
г) гнойное отделяемое из лунки

16. Укажите отличительные местные признаки остеомиелита лунки от альвеолита:

- а) поднадкостничный инфильтрат по периферии лунки удаленного зуба
- б) гнойное расплавление сгустка
- в) выраженный синдром общей интоксикации
- г) сильная боль с иррадиацией по ветвям тройничного нерва

17. Дайте правильное описание альвеолита:

- а) постоянные мучительные боли, иррадирующие по ходу ветвей тройничного нерва, слизистая оболочка вокруг лунки удаленного зуба гиперемирована, отечна, в лунке грязно-серый сгусток со зловонным гнилостным запахом
- б) постоянные ноющие боли, не стихающие ночью, снижение всех видов чувствительности в десне, отсутствие воспалительных явлений в лунке и окружающих ее тканях

- в) постоянные мучительные боли, иррадиирующие по ходу ветвей тройничного нерва, слизистая оболочка вокруг лунки удаленного зуба гиперемирована
- г) постоянные ноющие боли, не стихающие ночью, снижение всех видов чувствительности в десне

18. Выберите тактику лечения альвеолита:

- а) местная анестезия, периостотомия, противовоспалительная, гипосенсибилизирующая, витаминотерапия, физиолечение
- б) местная анестезия, промывание лунки теплым раствором антисептиков, кюретаж лунки до появления кровоточивости, противовоспалительная, гипосенсибилизирующая терапия, физиолечение
- в) санация полости рта, назначение анальгетиков, седативных средств, витамины В, С, физиолечение
- г) физиолечение

19. Могут ли погрешности в технике удаления зуба быть причиной перфорации дна верхнечелюстной пазухи?

- а) могут
- б) не могут
- в) могут только у молодых пациентов г) могут только у пожилых пациентов

20. Определите тактику лечения больного при перфорации дна интактной верхнечелюстной пазухи:

- а) провести синусотомию с ушиванием лунки
- б) провести пластику оро-антрального сообщения слизисто-надкостничным лоскутом с переходной складки или неба
- в) тампонода лунки йодоформной турундой на всю глубину г) тампонода устья лунки йодоформной турундой

21. Определите тактику лечения больного при внедрении корня в интактную верхнечелюстную пазуху:

- а) провести пластику оро-антрального сообщения слизисто-надкостничным лоскутом с переходной складки или неба
- б) тампонода лунки йодоформной турундой

- в) в стационаре провести синусотомию с удалением из пазухи корня и пластикой oro-антрального сообщения местными тканями
- г) снять воспаление медикаментозным лечением и промыванием пазухи через лунку с последующей пластикой свища

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1.Кадровые условия

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели дополнительной профессиональной программы к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, высококвалифицированные практические работники по профилю изучаемых тем.

4.2.Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой дополнительной профессиональной программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях дополнительной профессиональной программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной

системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также онлайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Литература

- 1.Руководство по стоматологическому материаловедению. - М.: Медицинское информационное агентство, 2013. - 304
- 2.Стоматология. Введение в хирургическую стоматологию. Учебное пособие. - М.: Феникс, 2015. - 752 с
- 3.Хирургическая стоматология (+ CD-ROM) / Под общей В.В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с.
- 4.Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. - М.: Литтерра, 2011. - 208 с.
- 5.Агапов В. С. Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургииМИА ,2005.

- 6.Амбулаторная хирургическая стоматология: Современные методы: Руководство для врачей / В. М. Безруков и др.- М.: МИД, 2005 г. 112 с.
- 7.Бернадский Ю. И. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. М., Мед. литература, 3-еизд. 2007. 408 с.
- 8.Грудянов А. И. Хирургическое лечение заболеваний пародонта М:МИА 2006.
- 9.Острроверхов Г. Е., Бомаш Ю. М., Лубоцкий Д. Н. Оперативная хирургия и топографическая анатомия 5-е издМИА 2005.
- 10.Параскевич В. Л. Клиническая имплантология. 2006.
- 11.Рабухина Н. А. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Атлас рентгенограмм. М., Медицинскоеинформационное агентство, 2003. 295с.
- 12.Робустова Т. Г. Хирургическая стоматология учебник Медицина 2003.
- 13.Харьков Л. В. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия детского возраста / Под ред. Л. В.Харькова. Пер. с укр. – М.: Книга плюс, 2005. – 470с.
- 14.Шарогородский А. Г. Травмы мягких тканей полостей лица 2004.