

**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 детская. Современные аспекты» (36 ч.)**

г. Москва

# **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Стоматология хирургическая детская. Современные аспекты» разработана в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.12.2009 № 946 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями»

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

**Актуальность программы «Стоматология хирургическая детская. 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 ортопедической стоматологии; формирование умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; подготовку врача специалиста «стоматолог-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 детская."

## **Задачи реализации программы**

- Совершенствование знаний по хирургическому лечению стоматологических заболеваний у детей.

- Повышение профессиональных компетенций в диагностике и составлении плана хирургического лечения детей и подростков.

- Совершенствование знаний о методах хирургического лечения, инструментах и материалах, применяемых в детской хирургической стоматологии.

Структура дополнительной профессиональной образовательной программы «Стоматология хирургическая детская. 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 детская. Современные аспекты» включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы переподготовки «Стоматология хирургическая детская. 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 8ч. 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 детская», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся

квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения

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

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

- готовность к применению современных методов хирургического лечения стоматологических заболеваний у детей (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-стоматолога-хирург должен знать:

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

По окончании обучения врач-стоматолога-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	Особенности детской стоматологии	12	10		2	Зачет
2	Хирургическая стоматология	20	16		4	Зачет
<b>Итоговая аттестация:</b>		4				Тестирование
<b>ИТОГО ЧАСОВ</b>		<b>36</b>	<b>26</b>		<b>6</b>	<b>4</b>

*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	Особенности детской стоматологии	12	8	4			
2	Хирургическая стоматология	20		4	8	8	
	<b>Итоговая аттестация</b>	4					4
	<b>ИТОГО:</b>	<b>36</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>4</b>

### **3.3 Содержание программы**

#### **Модуль 1. Особенности детской стоматологии.**

Особенности работы детского врача-стоматолога. Особенности детской стоматологии. Документация врача-стоматолога. Профилактика стоматологических заболеваний. Гигиеническое обучение и воспитание. Неотложные состояния в детской стоматологии.

**Модуль 2.** Показания к хирургическому лечению. Обезболивание. Удаление зубов. Инструменты и материалы в хирургической стоматологии. Зубосохраняющие операции. Пластика десен.

### **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. Препарат для ингаляционного наркоза**

- 1) фторотан
- 2) новокаин
- 3) сомбревин

##### **2. Площадь операционной должна быть не менее**

- 1) 7 м кв. на 1 кресло
- 2) 15 м кв. на 2 кресла
- 3) 23 м кв. на 2 кресла

##### **3. Кварцевание хирургического кабинета проводится в течение**

- 1) 15 минут
- 2) 30 минут
- 3) 60 минут
- 4) 120 минут

##### **4. После хирургического вмешательства инструмент**

- 1) промывают проточной водой
- 2) замачивают в растворе дезсредства
- 3) промывают моющим раствором

**5. В условиях поликлиники используются следующие методы стерилизации**

- 1) автоклавирование, сухим паром, химическим способом
- 2) автоклавирование, кипячение, обжиг
- 3) автоклавирование, кипячение, химическим способом, сухим паром

**6. Проба на наличие следов крови после предстерилизационной обработки**

- 1) азопирамовая
- 2) амидопириновая
- 3) фенолфталеиновая

**7. При наличии следов крови при азопирамовой пробе появляется окрашивание**

- 1) бурое
- 2) сине-фиолетовое
- 3) ярко-розовое

**8. Основные методы лечения злокачественных опухолей челюстно- лицевой области**

- 1) хирургический, радиационный, химиотерапия
- 2) хирургический, противовоспалительный, коагуляция
- 3) хирургический, симптоматическое лечение

**9. Пациент переболел вирусным гепатитом.**

**Медицинской сестре необходимо:**

- 1) сделать отметку в амбулаторной карте
- 2) сообщить врачу
- 3) сообщить в инфекционное отделение

**10. Показания для хирургического лечения**

**пациента в условиях поликлиники**

- 1) обострение хронического периодонтита
- 2) множественные переломы нижней челюсти
- 3) флегмона дна полости рта

**11. Биопсия проводится под**

- 1) инфильтрационной анестезией
- 2) наркозом
- 3) аппликационной анестезией

**12. Показанием к операции удаления зуба является**

- 1) острое респираторное заболевание
- 2) стоматит
- 3) гипертонический криз
- 4) невозможность использования для протезирования

**13. Подготовка к плановой операции удаления зуба**

- 1) почистить зубы, прополоскать рот раствором перманганата калия
- 2) лечение стоматита
- 3) полоскание рта раствором антибиотика

**14. Щипцы для удаления верхних моляров**

- 1) клювовидные
- 2) изогнутые по плоскости
- 3) s-образные

**15. Марлевый шарик рекомендуют удерживать на лунке после удаления зуба в течение**

- 1) 3-4 минут
- 2) 15-20 минут
- 3) 45-60 минут

**16. После удаления зуба медицинская сестра должна рекомендовать пациенту не принимать пищу в течение**

- 1) 1 часа

2) 5-6 часов

3) 3-4 часов

**17. Зависимые сестринские вмешательства при длительном кровотечении из лунки**

1) введение 10% хлорида кальция 10 мл медленно

2) введение кордиамина 1 мл

3) полоскание рта холодной водой

**18. Для промывания гнойного очага медицинская сестра должна приготовить**

1) раствор перекиси водорода, фурацилин, риванол, димексид

2) перманганат калия, гипертонический раствор хлорида натрия, йодонат

3) йодонат, йодолипол, раствор Люголя

**19. Признаки перелома челюстей**

1) нарушение прикуса, крепитация, деформация, боль, отек

2) кровотечение, боль, отек, отрицательный симптом нагрузки

3) подвижность зубов, боль, отек слизистой, нарушение прикуса

**20. Потенциальные проблемы пациентов при переломах челюсти**

1) формирование костной мозоли, развитие периодонтита рядом стоящих зубов

2) замедленная консолидация, неправильное сращение отломков, остеомиелит

**21. Кровотечение из носа наблюдается при переломах**

1) скуловой кости и верхней челюсти

2) нижней челюсти

3) мышечного и венечного отростков

**22. Неврит – это**

1) нарушение чувствительности в зоне иннервации

2) воспаление нерва

3) аномалия развития нерва

**23. Проблемой пациента при невралгии является**

- 1) боль, вегетативные реакции в зоне иннервации
- 2) подвижность интактных зубов
- 3) анестезия
- 4) парестезии
- 5) нарушение вкуса

**24. Проблемой пациента при неврите лицевого нерва не является**

- 1) боль
- 2) вегетативные реакции в зоне иннервации
- 3) анестезия в области губ и подбородка
- 4) отсутствие мимических движений

**25. Боль при неврите тройничного нерва**

- 1) острая, постоянная или периодическая
- 2) длится несколько секунд, жгучая
- 3) самопроизвольная
- 4) зависит от внешних раздражителей

**26. Предрасполагающим фактором для развития опухоли челюстно-лицевой области является**

- 1) хроническая травма
- 2) острое воспаление
- 3) инфекционное заболевание

**27. Количество индикаторов в биксе**

- 1) 1
- 2) 5
- 3) 3

**28. Время стерилизации в автоклаве при температуре 132 С и давлении 2 кгс/см кв.**

- 1) 45 минут
- 2) 20 минут
- 3) 60 минут

## **29. Время стерилизации в СЖШ при 180 С**

- 1) 20 минут
- 2) 45 минут
- 3) 60 минут

## **30. Время дезинфекции инструментария и перчаток в**

### **4% растворе лизетола АФ**

- 1) 15 минут
- 2) 30 минут
- 3) 45 минут
- 4) 60 минут
- 5)

## **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 он-лайн 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. Афанасьев В.В. и др. Хирургическая стоматология: учебник. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2010. – 880 с.: цв.ил.
2. Баарт Ж. А. Местная анестезия в стоматологии. Медицинская литература от издательства: Медицинская литература, 2010. – 208 с.
3. Базикян Э.А. Пропедевтическая стоматология/ «ГЭОТАР-Медиа», 2010
4. Безрукава В.М., Робустова Т.Г.. Том 1, 2. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии /М.: Медицина, 2000
5. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. / Учебник для ВУЗов. Москва. 2011г
6. Запись и ведение истории болезни: Практическое руководство. Афанасьев В.В, Барер Г.М., Ибрагимов Т.И. – М., ФГОУ ВУНМЦ Росздрава, 2006 г., 320 с.
7. Клемин В.А., Павленко А.В., Арендарюк В.Н. и др.; под. ред. В.А. Клемина. Неотложная помощь в стоматологии /Донецк: Издатель Заславский А.Ю, 2011

8. Кононенко Ю.Г.. Местное обезболивание в амбулаторной стоматологии/М.: Книга плюс, 2004
9. Пинелис И.С., Бородулина И.И. и др. Хирургическая стоматология. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы и подготовки студентов к практическим занятиям. – Чита, 2011. – 172 с.
- 10.Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология/ М.: Медицина, 2003
- 11.Стош В. И., Рабинович С.А.. Общее обезболивание и седация в детской стоматологии: руководство для врачей / Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007
- 12.Харьков Л.В. и др. Справочник хирурга стоматолога /М.: Книга плюс, 2003
- 14.Харьков Л.В., Яковенко Л.Н., Чехова И.Л. Атлас хирургических стоматологических заболеваний челюстно-лицевой области у детей. – Киев Книга-плюс, Ничлава», 2012. – 504 с.
15. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез: учеб. пособие / под ред. А. М. Панина. - М.: Литтерра, 2011. - 208 с. : ил.
16. Эндодонтия подросткового и взрослого возраста. Бараньска-Гаховска Мария. Перевод с польск. – Львов: ГалДент, 2011 - 496 с.