

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.05.2023 12:09:32
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97923a2e2daa8556

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Директор института стоматологии
Профессор Харитонов Д.Ю.

« 31 » _____ мая _____ 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОЙ**

Помощник врача стоматолога хирурга

(наименование практики)

форма обучения	очная
для специальности	31.05.03 – «стоматология»
Факультет	стоматологический
Кафедра	хирургической стоматологии
Курс	4
Семестр	VII
Аттестация/зачет с оценкой	8 семестр
Трудоемкость практики	108 час/ 3 зач.ед.
Продолжительность практики:	2 недели/ 12 учебных дней

Программа производственной практики составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО для специальности 31.05.03 «Стоматология» и в соответствии с профессиональным стандартом врач-стоматолог, приказ №227н от 10.05.16 года.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры ортопедической стоматологии «31» мая 2022 г., протокол №11.

Согласовано: доцент кафедры, к.м.н. А.С. Щербинин

Согласовано: заведующий кафедрой, проф., д.м.н. Д.Ю. Харитонов

Программа рассмотрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности 31.05.03. - «Стоматология» от «31» мая 2022 г., протокол № 5.

1. Вид практики, способ и форма проведения

Производственная практика «Помощник врача стоматолога (хирурга) » проводится дискретно в стоматологических поликлиниках г. Воронежа, Воронежской области и других областях РФ по месту жительства студента на основе договоров в 7-м семестре в течение 2-х недель.

2. Планируемые результаты обучения при прохождении производственной практики

Цель и задачи прохождения производственной практики

Цель производственной практики:

подготовка врача стоматолога, способного оказать амбулаторную стоматологическую хирургическую помощь пациентам с воспалительными процессами, локализованными в полости рта. Освоение общих принципов диагностики, семиотики и лечения воспалительных заболеваний полости рта. Овладение студентами основными профессиональными мануальными навыками по специальности хирургия полости рта.

Задачи практики:

Знать:

1. структуру и порядок работы амбулаторно-поликлинических учреждений;
2. особенности организации и объём работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы;
3. организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;
4. ведение типовой учётно-отчётной медицинской документации в амбулаторно-поликлиническом учреждении;
5. основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
6. методы санитарно-просветительной работы;
7. современную классификацию заболеваний и критерии постановки диагноза;
8. клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
9. основы организации медицинской помощи (амбулаторно-поликлинической) различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных;
10. алгоритм оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
11. показания для плановой госпитализации больных;
12. правила выписки и хранения медикаментов.

Уметь:

1. правильно заполнять документацию амбулаторного приема врача-стоматолога хирурга;
2. в ограниченное время качественно провести осмотр пациента и выявить основные объективные данные;
3. определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;
4. интерпретировать полученные результаты обследования (рентгенологическое исследование и другие функциональные методы);
5. провести диагностику и диффдиагностику основных нозологических форм, часто встречающихся в амбулаторной хирургической практике;

6. составить план лечения и профилактики для конкретного стоматологического пациента;
7. провести диагностику и оказать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях;
8. определить показания для госпитализации больных и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке; пользоваться законодательствами по экспертизе трудоспособности: определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности;
9. составить программу реабилитации больного;
10. проводить диспансеризацию (по основным группам диспансерного наблюдения), оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной профилактики, оценить эффективность диспансеризации;
11. дать пациенту рекомендации по первичной профилактике наиболее распространённых заболеваний, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья;

Владеть:

1. правильным ведением медицинской документации;
2. методами общеклинического обследования пациента,
3. интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
4. алгоритмом постановки предварительного диагноза, развернутого клинического диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту,
5. основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи,
6. современными возможностями первичной и вторичной профилактики заболеваний;
7. основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Требования к результатам прохождения практики.

Прохождение практики направлено на формирование у обучающихся следующих общеобразовательных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№	Код компетенции	Содержание компетенции или ее части	В результате прохождения производственной практики «Помощник врача-стоматолога (хирурга)» обучающиеся должны:			
			знать	уметь	владеть	Оценочные средства:
1	ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессии.	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические	ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;	принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	Контрольные вопросы, ситуационные задачи.

			документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.			
2	ОПК-6	Способность и готовность к ведению медицинской документации	ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях, осуществление экспертизы трудоспособности; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.	провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в	методами ведения медицинской учетно-отчетной документации и в лечебно-профилактических учреждениях; методами общего клинического обследования пациентов разного возраста; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; измерения АД, подсчета ЧСС и ЧДД.	Контрольные вопросы, ситуационные задачи.

				органах и системах пациентов.		
3	ПК-6	Способность к определению у пациентов основных симптомов, синдромов стомат. заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X-просмотра. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике; стоматологические инструменты и материалы, применяемые в хирургической практике; виды и методы современной анестезии; (способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений; особенности проведения интенсивной терапии); роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах у пациентов разного возраста.	работать со стоматологическими материалами и средствами, применяемыми в хирургической практике; применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях; выполнить вскрытие субпериостального абсцесса, обработку и дренирование гнойной раны, наложить повязку; проводить несложное восстановительное хирургическое вмешательство твердых и мягких тканей у пациентов любого возраста, включая удаление зуба и корня, небольшие хирургические операции на мягких тканях, назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения.	проведением несложного удаления зубов и малотравматичных хирургических вмешательств; остановкой кровотечения после удаления зуба у детей и взрослых; мануальным и навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; методами премедикации, инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта для проведения хирургического лечения, устранению возможных осложнений при проведении анестезии у взрослых.	Контрольные вопросы, ситуационные задачи.
	Соответствует А/01.7					

5	ПК-8 Соответствует А/02.7	Способность к определению тактики ведения больных с различным и стоматологическими заболеваниями. Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.	свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике; стоматологические инструменты и материалы, применяемые в терапевтической, хирургической, ортопедической, ортодонтической практике; виды и методы современной анестезии.	применять методы асептики и антисептики; хирургический инструментарий; использовать медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях; работать со стоматологическими материалами и средствами, применяемыми в хирургической практике, выполнить вскрытие субпериостального абсцесса, обработку и дренирование гнойной раны, наложить повязку; остановкой кровотечения после удаления зуба у детей и взрослых.	мануальным и навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; проведением несложного стоматологического хирургического лечения у пациентов любого возраста.	Контрольные вопросы, ситуационные задачи.
6	ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания	биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; основные принципы диагностики инфекционных	проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований;	.способность провести осмотр пациента; направить пациента на лабораторные, инструментальные исследования; направить пациента на консультацию к врачам-специалистам; интерпретацией результатов	Контрольные вопросы, ситуационные задачи.

	<p>Соответствует А/01.7</p>	<p>состояний или установлен ия факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p> <p>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>заболеваний, медицинские показания к госпитализации и пациентов с инфекционным и заболеваниями; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов; этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний; взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональн</p>	<p>обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях); проводить общее клиническое обследование пациентов; обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам; анализировать полученные результаты обследования; обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбор информации от пациентов (их родственников/законных представителей); выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения;</p>	<p>сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей); интерпретацией данных осмотра пациентов, данных лабораторных и инструментальных исследований, данных консультации пациентов врачами-специалистами, а также данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях); получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей); проводить анкетирование пациентов</p>	
--	-----------------------------	--	--	---	--	--

		<p>ым состоянием других систем организма и уровни их регуляции; нормальное строение челюстей и нарушение строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях; клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; клиническое проявление основных синдромов, требующих хирургического лечения; комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями,</p>	<p>интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований, а также консультаций пациентов врачами специалистами; интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях); диагностировать зубочелюстные аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов.</p>	<p>на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих их заболеваний; выявлять у пациентов зубочелюстные, лицевые аномалии, деформации и предпосылки их развития, дефекты коронок зубов и зубных рядов; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).</p>	
--	--	---	---	---	--

			<p>применением лекарственных препаратов; клиническую картину и симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области, их диагностика; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других дополнительных методов обследования; клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний, а также особенности врачебного обследования у пациентов пожилого и старческого возраста клиническую</p>			
--	--	--	--	--	--	--

			картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;			
--	--	--	--	--	--	--

3. Место производственной практики в структуре ООП ВОУниверситета.

Производственная практика по разделу «Хирургия полости рта», являясь частью основной профессиональной образовательной программы дисциплины «Стоматология», относится к базовой части Блок 2 цикла профессиональных дисциплин, цель и задачи изучения которого соотносятся с общими целями образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования по направлению подготовки 31.05.03 – «Стоматология».

Учебная программа производственной практики по разделу «Хирургия полости рта» на кафедре хирургической стоматологии ставит своей конечной целью формирование практических навыков хирургического лечения больных с различными воспалительными процессами полости рта в амбулаторных условиях.

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных в результате освоения предшествующих дисциплин.

3.1. Для прохождения производственной практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами:

Анатомия человека - анатомия головы и шеи

Знания: традиционных и современных методов анатомических исследований; основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма; анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма человека, проекцию органов на поверхности тела; основные этапы развития органов (органогенез).

Умения: ориентироваться в анатомических областях и структурах головы и шеи человека на фантоме и макропрепаратах.

Навыки: определять анатомические области и структуры головы и шеи человека на фантоме макропрепаратах и человеческом организме. Владеть простейшими медицинскими инструментами – скальпелем и пинцетом; техникой вязания узлов и наложения швов

Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области

Знания: функциональных систем организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме. Анатомо- физиологические, половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

Умения: объяснять и прогнозировать протекающие физиологические процессы организма человека в норме.

Навыки: владеть методиками диагностики состояния физиологических процессов организма в условиях нормы.

Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи

Знания: основ патологической анатомии человека; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципов классификации болезней, включая заболевания челюстно-лицевой области; сущность и основные закономерности общепатологических процессов; характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека, включая патологию челюстно-лицевой области; основы клинико-анатомического анализа, правила построения патолого-анатомического диагноза, принципы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала в челюстно-лицевой патологии.

Умения: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, включая патологию челюстно-лицевой области; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития, включая патологию челюстно-лицевой области (зубочелюстной системы, мягких тканей полости рта, лица, шеи и слюнных желез); диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз; использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при профессиональном общении с коллегами и пациентами.

Навыки: владеть методиками макроскопической и микроскопической (гистологической) диагностики состояния патологических процессов организма с точки зрения патологической анатомии полости рта.

Фармакология

Знания: классификация и основные характеристики лекарственных средств; общие принципы составления и оформления рецептурных прописей лекарственных средств.

Умения: назначать классы лекарственных средств согласно нозологическим формам патологии полости рта. Составлять рецептурные прописи лекарственных средств, согласно диагностированной патологии полости рта.

Навыки: владеть навыками составления плана фармакотерапии при патологии полости рта, составления рецептурных прописей лекарственных средств, согласно диагностированной патологии полости рта.

Патофизиология – патофизиология головы и шеи

Знания: общих закономерностей происхождения и развития жизни; антропогенеза и онтогенеза человека; анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития организма человека; основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональных особенностей тканевых элементов; методов их исследования; основных физических явлений и закономерностей, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристик воздействия физических факторов на организм; химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; строения и биохимических свойств основных классов биологически важных соединений, основных метаболических путей их превращения; роли клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; законов генетики ее значение для медицины и стоматологии в том числе; закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основ понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципов классификаций болезней; основных понятий общей нозологии; функциональных систем организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.

Умения: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической

терапии наиболее распространенных заболеваний, стоматологических в частности; анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: владение навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов; медико-функциональным понятийным аппаратом.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия, оперативная хирургия головы и шеи

Знания: основных понятий топографической анатомии; принципов послойного строения областей и уметь использовать знания при оперативных вмешательствах; общих положений строения фасциально-клетчаточных структур, топографии кровеносных сосудов, лимфатической системы; топографии фасций и клетчаточных пространств, принципов вскрытия и дренирования гнойных процессов, возможных путей распространения гноя; голотопии, скелетотопии и синтопии и уметь топографо-анатомически обосновывать выбор методов обследования и диагностики, доступов к органам и принципов оперативных вмешательств; топографии сосудисто-нервных образований головы и шеи и уметь использовать эти знания при доступах к магистральным сосудам и нервным стволам. Знать основные источники коллатерального кровообращения; зоны чувствительной и двигательной иннервации, элементы топической диагностики заболеваний периферических нервов головы и шеи; основные понятия оперативной хирургии и принципы выбора, классификации хирургических операций, этапы хирургических операций; знать принципы и основные этапы выполнения следующих операций: первичная хирургическая обработка ран.

Умения: использовать знания по топографической анатомии для понимания патогенеза патологических процессов, их локализации, распространения и проявления в виде симптомов и синдромов, обоснования диагноза, выбора и проведения лечения и профилактики заболеваний; использовать внешние ориентиры для определения границ областей человеческого тела, для построения проекций внутренних органов и сосудисто-нервных пучков, при проведении различных лечебных манипуляций и оперативных доступов к органам, для диагностики заболеваний; выполнять на нативных препаратах (фантомах) основные элементы оперативной техники, используя хирургические инструменты общего назначения и шовный материал; называть инструменты, их части, предназначение и использовать при хирургических вмешательствах инструменты следующих групп: для рассечения тканей, вспомогательные, для временной остановки кровотечения, для соединения мягких тканей; выполнять обработку ран на анатомической биомодели.

Навыки: владеть основными элементами оперативной техники, используя хирургические инструменты общего назначения; рассекать мягкие ткани; вязать хирургические узлы; соединять мягкие ткани с помощью швов; снимать кожные швы; производить остановку кровотечения в ране; выполнить коникотомию.

Общая хирургия, хирургические болезни

Знания: ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; патогенез, диагностику и лечение острых хирургических заболеваний; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля.

Умения: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую

и социальную информацию); провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; использовать полученные теоретические знания при оказании скорой и неотложной помощи хирургическим больным и раненым; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим; проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни; определять по рентгенограмме наличие перелома и вывиха; применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях.

Навыки: владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам - специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методикой чтения различных видов рентгенограмм.

Модуль «Хирургия полости рта» является одной из базовых (клинических) дисциплин, которая взаимосвязана с другими модулями: «Клиническая стоматология», «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии», «Заболевания головы и шеи», «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта», а также с производственной практикой «Помощник врача стоматолога хирурга».

Хирургия полости рта

Знания: клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее

распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;

Умения: правильно собрать анамнез, поставить диагноз, назначить лечение

Навыки: владения методикой хирургического лечения заболеваний челюстно-лицевой области в условиях амбулаторного приема;

- владения методикой чтения различных видов рентгенограмм

Оториноларингология

Знания: клинической картины, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний ЛОР-органов

Умения: дифференцировать заболевания ЛОР-органов от воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области

Навыки: владения методами общего клинического обследования детей и взрослых;

-интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;

3.2. Практика проводится концентрированно, в 7 семестре по расписанию.

4. Объём практики

Общая трудоемкость практики – 3 з.е./108 ч

Производственная практика – 3 з.е./108 ч

Рабочий день студента - 6 часов (360 мин), 6-дневная рабочая неделя.

5. Содержание практики

№ п/п	Разделы практики	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)		Формы текущего контроля
		Аудиторная работа (6ч = 270 мин в день)	Самостоятельная работа (3ч = 135 мин в день)	
1	Раздел I Проведение организационно-методического собрания со студентами, подготовка их к прохождению зимней производственной практики «Помощник врача стоматолога (хирурга)»			Согласно графику
1.1.	<i>Инструктаж по получению допуска к практике, по оформлению соответствующей документации к практике</i>			Учет посещаемости собрания
1.2.	<i>Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под контролем преподавателя</i>	На практически х занятиях в течение цикла, согласно расписанию	Работа в центре практической подготовки под контролем преподавателя	Демонстрация манипуляций Опрос Аттестация навыков Допуск студентов к практике Отчет практики.
1.3.	<i>Инструктаж по технике безопасности и по правилам поведения в лечебном учреждении</i>			Журнал по технике безопасности ЛПУ Отчет практики.
2	Раздел II. Выполнение индивидуальных заданий - работа в поликлинике, в качестве помощника врача стоматолога (хирурга)	На клинической базе под контролем врача стоматологической поликлиники	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов отчета.	Отзыв руководителя в поликлинике Отчет по практике практики

4	Раздел III Зачет с оценкой - аттестация студентов по окончанию практики, подведение итогов практики		Обсуждение принятых больных, ответ на контрольный вопрос, решение ситуационных задач	Отчет по практике. Внесение оценки за практику в соответствующий раздел зачетной книжки студента.
---	--	--	--	---

6. Формы отчётности/ контроля результатов прохождения практики.

6.1. Отчет по практике (приложение №1).

6.2. Отзывы от базы практики – в отчете студента (приложение №1).

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике

7.1. Список вопросов к зачету с оценкой по практике

- 1) Дайте определение периодонтиту. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6
- 2) Назовите виды классификаций периодонтита. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6
- 3) Опишите клиническую картину острого серозного периодонтита. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6, ПК-5
- 4) Опишите клиническую картину острого гнойного периодонтита. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6
- 5) Опишите клиническую картину обострения хронического гранулирующего периодонтита. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6
- 6) Опишите клиническую картину обострения хронического гранулематозного периодонтита. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6
- 7) Каковы отличия рентгенологических признаков периодонтитов. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6
- 8) Алгоритм лечения обострения хронического периодонтита. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-8, ПК-5
- 9) С какой патологией дифференцируют периодонтит. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6
- 10) Дайте определение периоститу. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6
- 11) Опишите клиническую картину периостита. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6, ПК-8
- 12) Проведите диффдиагностику периостита и других нозологических форм. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6, ПК-8
- 13) Алгоритм лечения пациента при периостите. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-8,
- 14) Алгоритм назначения медикаментозных препаратов при периостите. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-8,
- 15) Дайте определение остеомиелиту. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6
- 16) Алгоритм назначения медикаментозных препаратов при обострении хронического остеомиелита. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-8, ПК-5
- 17) Дайте определение патоморфологической картине остеомиелита. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6
- 18) Расскажите классификацию остеомиелита. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6
- 19) Алгоритм лечения пациента при остеомиелите. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6, ПК-8
- 20) Проведите диффдиагностику периодонтита, периостита и остеомиелита. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6
- 21) Виды хирургического инструментария в амбулаторном стоматкабинете. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6

- 22) Виды анестезий применяются на верхней челюсти? Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-8,
- 23) Виды анестезий применяются на нижней челюсти? Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6, ПК-8
- 24) Виды возможных неотложных ситуаций при работе в амбулаторной хирургической клинике Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-8,
- 25) Алгоритм методики удаления зуба. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6, ПК-8, ПК-5

7.2 Список задач для проведения зачета по практике (Примеры).

Алгоритм разбора задачи:

1. Оцениваются все представленные анамнестические, клинические и диагностические данные.
2. Приводят примеры необходимого дополнительного исследования.
3. Предполагается диагноз.
4. Назначается адекватное лечение.

1) Пациентка К, 30 лет, обратилась с жалобами на резкую, пульсирующую боль в области правой щеки. Накусывание на зуб 36 резко болезненно. Отмечает ухудшение самочувствия, головную боль. Объективно: контуры лица изменены за счет коллатерального отека левой щеки, кожный покров в цвете не изменен, с подлежащими тканями не спаян. Пальпация поднижечелюстных лимфоузлов болезненная. В полости рта - зуб 36 разрушен, перкуссия безболезненная. В области 35-37 зубов наблюдается плотный болезненный инфильтрат. Какое дополнительное исследование нужно назначить? Предположите диагноз. Назначьте необходимое лечение. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-8, ПК-5

2) Пациент В., 27 лет обратился с жалобами на боль при накусывании на 24 з. Объективно: контуры лица изменены, за счет коллатерального отека левой щеки, кожный покров в цвете не изменен, с подлежащими тканями не спаян. В полости рта: перкуссия 24 з. безболезненная, в области 23-25 зубов наблюдается плотный болезненный инфильтрат. Предположите диагноз. Опишите план лечения. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6, ПК-8,

3) Пациентка Ш, 48 лет обратилась с жалобами на резкую боль в области 35 з., усиливающуюся ночью, отдающую в область уха, глаза, висок. Объективно: контуры лица не изменены, в полости рта - перкуссия 35 з. слабоболезненная, коронка имеет кариозную полость, зондирование зуба резко болезненное. Какое дополнительное исследование необходимо назначить? Предположите диагноз. Назначьте необходимое лечение. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6, ПК-8, ПК-5

4) Пациент К. 53 лет жалуется на боль в области нижней челюсти слева. Боли появились 2 дня назад. Контуры лица у него изменены за счет коллатерального отека левой щеки, кожный покров в цвете не изменен, с подлежащими тканями не спаян. В поднижечелюстной области слева определяются плотные, болезненные, подвижные лимфоузлы. В полости рта коронка 37 з. разрушена, перкуссия слабоболезненная, в области 36-38 зубов плотный болезненный инфильтрат. Какое дополнительное исследование необходимо назначить? Предположите диагноз. Назначьте необходимое лечение. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6, ПК-8, ПК-5

5) У пациента Т. 32 лет имеются периодические ноющие боли в области угла нижней челюсти справа. При объективном исследовании отмечается коллатеральный отек правой щеки. Кожный покров в цвете не изменен, с подлежащими тканями не спаян. Поднижечелюстные лимфоузлы увеличены и болезненны при пальпации. В полости рта определяется капюшон у 48 зуба. Пальпация альвеолярного отростка в области проекции корней 48 зуба болезненная. Какое дополнительное исследование необходимо назначить? Предположите диагноз. Назначьте необходимое лечение. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6, ПК-8,

6) Пациент В. 38 лет обратился с жалобами на боль в области 37 зуба. При осмотре: контуры лица не изменены, в полости рта определяется разрушенный 37 зуб. Зондирование безболезненное, перкуссия вертикальная и горизонтальная слабоболезненная, на слизистой оболочке в области проекции корней определяется свищевой ход. Пальпация альвеолярного отростка в области проекции корней слабоболезненная. На рентгенограмме определяется зона просветления с нечеткими границами размером около 0,5 см. Предположите диагноз. Назначьте необходимое лечение. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-8, ПК-5

7) Пациент П. 39 лет обратился с жалобами на боль при накусывании на 36 з. Боли появились 2 дня назад. Зуб ранее лечен. Объективно: контуры лица не изменены, в полости рта – слизистая в области переходной складки в пределах 35-37 зубов гиперемирована и отечна. Коронка 36 з. имеет пломбу. Перкуссия зуба горизонтальная и вертикальная болезненная. Пальпация альвеолярного отростка в области проекции корней слабоболезненная. Какое дополнительное исследование нужно провести? Предположите диагноз. Назначьте необходимое лечение. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6, ПК-8, ПК-5

8) С жалобами на боль в области правой щеки обратился пациент 42 лет. Боли появились неделю назад. При объективном исследовании отмечается коллатеральный отек правой щеки. Кожный покров в цвете не изменен, с подлежащими тканями не спаян, пальпация подподбородочных и поднижечелюстных лимфоузлов болезненна. Пальпация бимануальная правой щеки болезненная. В полости рта: зубной ряд – без особенностей. Проток околоушной железы справа отечен. Из протока правой околоушной железы при пальпации выделяется гнойное отделяемое. Назначьте дополнительное исследование. Предположите диагноз. Определите план лечения. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-8, ПК-5

9) Пациент Л. 43 лет обратился с жалобами на наличие корня 33 зуба. Зуб разрушен в течение нескольких месяцев. Объективно: контуры лица не изменены, зуб 33 разрушен и подвижен 2-ой степени, перкуссия безболезненная, пальпация альвеолярного отростка в области проекции корней слабоболезненная. На рентгенографии в области апекса определяется зона просветления размером около 0,6 см. Предположите диагноз. Определите лечение. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-8, ПК-5

10) Пациентка 29 лет обратилась с жалобами на боль в области 36 зуба. Боли постоянные, ноющие в течение 2-х дней после удаления 36 зуба. При объективном исследовании отмечается коллатеральный отек левой щеки. Кожный покров в цвете не изменен, с подлежащими тканями не спаян, пальпация подподбородочных и поднижечелюстных лимфоузлов болезненна. В полости рта: лунка 36 зуба выполнена рыхлым фиброзным налетом, в области 35-37 зубов отмечается плотный болезненный инфильтрат. Какое дополнительное исследование нужно провести? Предположите диагноз. Назначьте необходимое лечение. Компетенции: ОПК-4, ОПК-6, ПК-6, ПК-5, ПК-8, .

7.4. Критерии оценивания

Требования составлены согласно Инструктивного письма Министерства высшего и среднего образования от 26.10.81 №31, Положения о порядке проведения текущего контроля, промежуточной аттестации и отчисления обучающихся в Воронежском государственном университете имени Н.Н. Бурденко (приказ ректора от 31.08.15 №610) и Положения о рейтинговой системе оценки знаний обучающихся в Воронежском государственном университете имени Н.Н. Бурденко (приказ ректора от 29.10.15 №825).

Рейтинговая система оценки знаний, умений и навыков студентов представляет собой интегральную оценку результатов всех видов деятельности студента за период практики. В данной системе оценки зачетный итоговый балл формируется статистически путём учёта всех условных единиц, полученных за каждый выполненный вид учебной деятельности и накопленных студентом в течение всего срока прохождения производственной практики и последующей их аттестации.

Вся практическая подготовка студента в период производственной практики разделена на четыре этапа. Каждый этап оценён определённым количеством единиц в зависимости от значимости раздела и времени, отводимого на его изучение. Оценка осуществляется по 10 балльной системе.

Критерии оценки	Вариация значимости разделов практики
Допуск к практике	0,1
Соблюдение индивидуального плана прохождения практики студентом на основании проверки преподавателем кафедры	0,1
Оформление отчета студента	0,4
Аттестация (ответ на вопросы и решение ситуационных задач)	0,4
Итого:	1

«Отлично» 85-100 баллов ставится, если: студент-практикант в полном объеме выполнил программу практики, показал систематизированные, глубокие и полные знания по всем ее разделам:

- своевременно представил дневник о прохождении практики, соответствующий предъявляемым требованиям: дневник оформлен без ошибок, представлена исчерпывающая информация по каждому клиническому случаю, грамотно выставлен и обоснован диагноз, назначено обследование и лечение больному, составлен алгоритм неотложной помощи, правильно заполнен раздел медицинской документации);
- в полном объеме выполнил задания по НИРС в форме научно-аналитического отчета или проектной деятельности по улучшению качества системы амбулаторно-поликлинического учреждения на основе анализа его работы;
- медицинской организацией дана положительная характеристика на студента – отмечено добросовестное отношение к работе, соблюдение этики и деонтологии, режима работы. Студент не опаздывал и не пропускал практику и не имел замечаний со стороны принимающего учреждения;
- дан полный, развернутый ответ на все вопросы экзаменационного билета.

«Хорошо» 84-70 баллов ставится, если: студент-практикант выполнил программу практики в полном объеме, своевременно представил отчет о ее прохождении, но при этом допустил небольшие неточности в определении понятий:

- допустил неаккуратность и незначительные ошибки при оформлении дневника в соответствии предъявляемым требованиям;
- в полном объеме выполнил задания по НИРС в форме курсовой работы;
- медицинской организацией дана положительная характеристика на студента – студент не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий, соблюдал нормы этики и деонтологии, режим работы, не опаздывал и не пропускал практику и не имел серьезных замечаний со стороны принимающего учреждения;
- дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя..

«Удовлетворительно» 69-55 баллов ставится, если: студент-практикант частично выполнил программу практики, своевременно представил отчет о прохождении практики, имеющий формальный характер:

- допустил ошибки при оформлении дневника в соответствии предъявляемым требованиям;
- в полном объеме выполнил задания по НИРС в форме реферата;
- медицинской организацией дана удовлетворительная характеристика на студента – студент не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий, не соблюдал режим работы, опаздывал и пропускал практику и имел неоднократные замечания со стороны принимающего учреждения и руководителя практики от кафедры;
- дан недостаточно полный и развернутый ответ. Логика и последовательность изложения нарушены. Допущены ошибки в раскрытии терминов, понятий. Речевое оформление требует поправок и коррекции.

«Неудовлетворительно» 54 балла и ниже ставится, если: студент-практикант не выполнил программу практики, показал отсутствие знаний и компетенций в рамках образовательного стандарта или отказался от ответа, не представил отчет о прохождении практики и не выполнил заданий по НИР, имел неоднократные замечания от руководителей практики.

Несомненно, будут снижены оценки за нарушение сроков сдачи отчёта (дневника), за небрежность в ведении дневника, необоснованные пропуски, либо за отказы от выполнения каких-либо заданий.

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

8.1. Основная литература:

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: нац. рук-во / под ред. А.А.Кулакова, проф. Т.Г.Робустовой, проф. А.И.Неробеева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928с.
2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты: учеб.посо-бие: в 2 ч. / под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Ч. 2. – 768 с.
3. Бернадский Ю.И. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. 3-е изд. М.: Медицинская литература, 2007.- 416с.
4. Хирургическая стоматология: учеб.пособие / под ред. В.В. Афанасьев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с. .
5. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учеб.пособие / под ред. В.В. Афанасьева, М., «ГЭОТАР-Медиа», 2008 г., 240 с.

8.2.Дополнительная литература:

1. Баграмов Р. Лазеры в стоматологии, челюстно-лицевой и реконструктивно-пластической хирургии / Р. Баграмов. - М.: Техносфера, 2010.
2. Безруков В.М. Амбулаторная хирургическая стоматология. Современные методы / В.М.Безруков, Л.А.Григорьянц, Е.А.Рабухина, В.А.Бадалян. – М.: МИА, 2004 г., 108 с.
3. Бельченко В.А. Черепно-лицевая хирургия: рук-во для врачей / В.А. Бельченко. - М.: МИА, 2006. – 340 с.
4. Гостищев В. К. Общая хирургия / В. К.Гостищев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 224с.
5. Иорданишвили А.К. Хирургическое лечение периодонтитов и кист челюстей / А.К. Иорданишвили. - СПб. : Нордмед-Издат, 2000. – 224 с.

6. Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия : рук-во для врачей / под ред. В.Н. Балина, Н.М. Александрова. - 4-е изд., доп. и испр. - СПб. : СпецЛит, 2005. – 574 с.
7. Клиническая стоматология: рук-во / Под ред. А.К. Иорданишвили. СПб.: СпецЛит, 2008. – 432с.
8. Лукьяненко А.В. Ранения лица. Издательство НГМА. – 2003. - 214с.
9. Муковозов И.Н. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний челюстно-лицевой области / И.Н. Муковозов. - М.: МЕДпресс, 2002. – 224 с.
10. Практическое руководство по поликлиническому разделу хирургической стоматологии / Е.Я. Губайдуллина [и др.]. - М.: МИА, 2007. - 136 с.
11. Предварительное лечение больных перед зубным протезированием: учеб.пособ. для студ., обуч - ся по спец. 040400 "Стоматология" /под ред. В.Н. Трезубова/ М.: МИА, 2009.
12. Рузин Г.П. Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: пособие для иностранных студентов / Г.П. Рузин. - Киев : Книга плюс, 2006. – 231 с.
13. Руководство по скорой медицинской помощи. Под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 816 с.
14. Семенов Г.М. Топографическая анатомия и оперативная хирургия для стоматологов : учеб.по-собие / Г.М. Семенов, В.А. Лебедев. – СПб. : ПИТЕР, 2008. - 304 с.
15. Соловьев М.М. Абсцессы, флегмоны головы и шеи / М.М.Соловьев, Большаков О.П. - 2001 г. - 230с.
16. Соловьев М.М. Пропедевтика хирургической стоматологии : учеб.пособие / М.М. Соловьев. - М. :МЕДпресс-информ, 2007. - 264 с.
17. Тимофеев А.А. Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии : учеб.пособие для студ. стомат. фак. мед. ин-тов и мед. ун-тов, врачей-интернов и врачей-курсантов мед. акад. последиплом. образования / А.А. Тимофеев. – Киев: Червона Рута-Турс, 2002. – 1024 с.
18. Харьков А.В. Справочник хирурга-стоматолога: диагностика, клиника, принципы хирургического и медикаментозного лечения (у детей и взрослых) / А.В. Харьков, Л.Н. Яковенко. - М. : Книга плюс, 2008. - 368 с.
19. Хирургическая стоматология : учеб.для студ. стомат. фак. мед. вузов / под ред. Т.Г. Робустовой. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2003. - 504с.
20. Хирургическая стоматология: учебник / под ред. Т.Г. Робустовой. – М.: Медицина, 2004. – 408 с.
21. Челюстно-лицевая хирургия. Клинико-анатомические основы : учеб.пособие / Ф.И. Кислых [и др.]. - Ростов н/Д: Феникс, 2007. - 160 с.
22. Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи / А.Г. Шаргородский Издательство: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. - 273с.

8.3. Учебно-методические пособия, изданные стоматологическими кафедрами ВГМА имени Н.Н. Бурденко:

1. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области: учеб. - метод. пособие МЗ РФ / Н.Г. Коротких, Б.В. Петров А.Н. Морозов, И.В. Степанов, // Воронеж: ВГМА, 2004. - 64 с.
2. Коротких Н.Г. Абсцессы и флегмоны лица: диагностика, лечение, прогноз / Н.Г.Коротких, Г.В.Тобоев. Владикавказ: Издательство ИПО СОИГСИ им.В.И.Абаева, 2010. - 92с.
3. Коротких Н.Г. Болезни зубов: учеб. - метод. пособие МЗ РФ / Н.Г. Коротких, Б.В. Петров А.Н. Морозов//Воронеж: ВГМА, 2004. - 65с.

4. Коротких Н.Г. Использование остеопластических материалов в комплексном лечении перфоративных верхнечелюстных синуситов: учеб. - метод. пособие МЗ РФ /Н.Г. Коротких, О.В.ЛазутиковО.Е.Ларина//Воронеж: ВГМА, 2002-13с.
5. Коротких Н.Г. Комплексное лечение перфоративных верхнечелюстных синуситов/ Н.Г. Коротких, О.Е. Ларина// Изд. «Новый взгляд», Воронеж, 2008. – 110с.

8.5 программное обеспечение и Интернет- ресурсы

1. <http://www.stomatolog.ru/>
2. <http://www.stomfak.ru>
3. <http://www.webmedinfo.ru>
4. <http://mediclibrary.ru/>
5. <http://www.rusmedser.com/>
6. СтомАрт
7. <http://www.medicus.ru/stomatology/spec/>
8. <http://www.dentaltechnic.info/index.php>.
9. Dental-revue
- 10.<http://www.med-edu.ru>
- 11.Медлайн.Ру www.medline.ru
- 12.Веб ресурс для врачей для поиска медицинской информации на английском языке
www.medscape.com
- 13.Государственный реестр лекарственных средств
<http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuerasp>
- 14.Сайт Минздрава России <http://www.rosminzdrav.ru>
- 15.Электронная библиотечная система [www. bibliomed.ru](http://www.bibliomed.ru)
- 16.ELIBRARY.RU научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>
- 17LibNavigator браузер для работы с он-лайн библиотеками
<http://www.libnavigator.ru/>
- 18.Центральная научная медицинская библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

9.1. Помещения и оборудование медицинских организаций, необходимых для проведения практики:

Перечень типов организаций, необходимых для проведения практики:

1. Стоматологическая поликлиника ВГМУ им Н.Н.Бурденко города Воронежа (пр.Революции,14)
2. Муниципальные и частные стоматологические клиники города Воронежа

Договор №31-14/16 с медицинской организацией АУЗ ВО «Воронежская областная клиническая стоматологическая поликлиника» от 05.05.2017;

Договор №3 с медицинской организацией БУЗ ВО «Воронежская стоматологическая поликлиника №2» от 29.11.2011;

Договор №2 с медицинской организацией БУЗ ВО «Воронежская детская клиническая стоматологическая поликлиника №2» от 29.11.2011;

Договор №1 с медицинской организацией БУЗ ВО «Воронежская клиническая стоматологическая поликлиника №3» от 29.11.2011;

Договор №553 с медицинской организацией БУЗ ВО «Воронежская клиническая стоматологическая поликлиника №4» от 15.12.2014;

Договор №137 с медицинской организацией БУЗ ВО «Воронежская стоматологическая поликлиника №6» от 27.11.2012;

Договор №6 с медицинской организацией БУЗ ВО «Воронежская

стоматологическая поликлиника №5» от 28.12.2011;

Договор №567 с медицинской организацией ООО «Гарант Стоматология» от 17.12.2015;

Договор №564 с медицинской организацией ООО «Воронежская клиническая стоматология» от 31.08.2015;

Договор №563 с медицинской организацией ООО «Дентика» от 31.08.2015;

Договор №557 с медицинской организацией ООО «Воронежский стоматологический центр» от 22.12.2014;

Договор №556 с медицинской организацией ООО «Консилиум» от 22.12.2014;

Договор №555 с медицинской организацией ООО Стоматологическая клиника «Ваш доктор» от 22.12.2014;

Договор №554 с медицинской организацией ООО «Невская стоматология» от 18.12.2014;

Договор №549 с медицинской организацией ООО «Стоматология 32 Плюс» от 27.05.2014;

Договор №536 с медицинской организацией ООО «Стоматология для всех» от 05.02.2014;

Договор №535 с медицинской организацией ООО Рекорд-Стоматология от 27.01.2014;

Договор №534 с медицинской организацией ООО «Лион-Дент» от 27.01.2014;

Договор №533 с медицинской организацией ООО Стоматология «Факел» от 27.01.2014;

Договор №532 с медицинской организацией ООО «СПА-Салон Красивых Улыбок» от 22.01.2014;

Договор №498 с медицинской организацией ООО «Зубная Фея» от 01.07.2013;

Договор №91 с медицинской организацией ООО «Стоматологический центр «Дентика» от 05.09.2012;

Договор №90 с медицинской организацией Медицинская ассоциация «ЭРА» от 03.09.2012.

9.2.Перечень оборудования, необходимого для проведения практики:

- учебно-методическая литература;
- наглядные пособия: таблицы, схемы, фантомы, плакаты, слайды, кино-видео-фильмы, компьютерные презентации;
- средства стоматологического просвещения: буклеты, брошюры, памятки, стенды, выставки;
- стоматологические кабинеты клиник - детских и взрослых,
- кабинеты с соответствующим оборудованием, инструментарием, медикаментозным оснащением, средствами профилактики.

Хирургический стоматологический кабинет для амбулаторного приема, в котором студенты принимают участие в приеме пациентов в рамках производственной практики, под наблюдением врача стоматолога-хирурга, оснащен согласно нормативным требованиям. (Приложение N 2 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н)

- Площадь кабинета 14 кв.м. на кресло + 7 кв.м. на дополнительное кресло-установку.

- Поверхность стен, пола, потолка выполнена гладким, не вступающим в реакцию с моющим, дез. средством покрытием.
- Имеет искусственные и естественные источники освещения.
- Имеет стоматологическую установку.
- Две раковины (для рук хирурга и инструментария)
- письменный стол
- рециркулятор воздуха
- емкости с дезрасвором
- тумбочка медицинская мобильная
- В кабинете находятся: стерильный стол с УФ-излучением с необходимым набором хир. инструментария, перевязочным материалом, шкаф с медикаментами, холодильник.