

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ  
«ИНСТИТУТ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ»**

**УТВЕРЖДАЮ:**

Директор ООО «Институт  
информационных технологий»



Коршенко В.Р.

«25» февраля 2021г.

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:** 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, ортопантограммы, 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
<b>Итоговая аттестация:</b>		4				Тестирование
<b>ИТОГО ЧАСОВ</b>		<b>36</b>	<b>24</b>		<b>8</b>	<b>4</b>

*Л - Лекция*

*ПЗ - Практические занятия*

*СРС – Самостоятельная работа слушателя*

## 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		
	<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>	

### 3.2 Содержание программы

#### **Модуль 1.** Основы хирургической стоматологии.

Виды оперативных вмешательств. Манипуляции, проводимые медицинской сестрой в кабинете хирургической стоматологии. Удаление зубов. 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.

### **3.3 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, иррадиирующая 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, иррадиирующие 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, иррадиирующие 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, иррадиирующие 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) тампонада лунки йодоформной турундой на всю глубину г) тампонада 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) тампонада лунки йодоформной турундой
- в) в стационаре провести синусотомию с удалением из пазухи корня и пластикой оро-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.

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.Островерхов 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.Шаргородский А. Г. Травмы мягких тканей полостей лица 2004.