ФЕДЕРАЛЬНОЕ Государственное образовательное учреждение

высшего образования

**«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Дневник и методические рекомендации**

**по производственной практике**

**для студентов IV курса**

**по специальности «Стоматология»**

**«ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КУРСА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ГРУППЫ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

**Время прохождения практики с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**Продолжительность практики –2 недели**

Место прохождения практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Базовый руководитель (главный врач ЛПУ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Куратор (врач-стоматолог) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики:

|  |
| --- |
| **ВНИМАНИЕ!****Зачет по производственной практике – 29, 30, 31 августа 20\_\_\_ г.** **на кафедре хирургической стоматологии ДГМУ.**Дневник производственной практики должен быть представлен в отдел производственной практики не позднее 1 сентября. |

Дневник производственной практики по терапевтической стоматологии для студентов 4 курса стоматологического факультета составлен в соответствии с программой обучения в медицинских ВУЗах Российской Федерации и учебным планом практической подготовки студента по специальности «Стоматология».

Составители:

**А.Х. Асиятилов профессор; Х.А. Ордашев, к.м.н., доцент**

Рецензенты:

М.Н.Меджидов, д.м.н заведующий кафедрой терапевтической стоматологии;

Рекомендован центральным координационным методическим советом ДГМУ, протокол № 5 от 21 декабря 2016 г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПО ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

Общие положения

Производственная практика студентов по хирургической стоматологии проводится в 8 семестре и является продолжением учебного процесса, его важнейшим звеном в подготовке врачебных кадров.

Цель производственной практики – совершенствование студентами практических навыков, приобретенных в вузе, по оказанию хирургической стоматологической помощи больным, диагностике, лечению и профилактике основных стоматологических заболеваний у взрослых, знакомство с организацией хирургической стоматологической помощи.

Основными задачами производственной практики являются:

1. Проверка и закрепление в практической деятельности знаний, полученных при изучении клинических и теоретических дисциплин.
2. Углубление и совершенствование практических навыков, приобретённых в ВУЗе.
3. Ознакомление с организацией лечебной работы хирургического отделения стоматологической поликлиники, а также с основами диспансеризации населения.
4. Проведение санитарно-просветительной работы среди населения.
5. Приобретение навыков учебно-исследовательской работы (УИРС).

**Продолжительность практики – 2 недели (72) в соответствии с режимом работы лечебно-профилактического учреждения – базы практики.**

Практика проводится в хирургических отделениях или кабинетах стоматологических поликлиник и РСП, а также в частных стоматологических кабинетах. Студенты работают в качестве помощника врача-стоматолога-хирурга. Практическая работа заключается в ежедневном самостоятельном приеме больных хирургического стоматологического профиля под руководством квалифицированных хирургов-стоматологов – кураторов практики. Базовым руководителем практики является главный врач ЛПУ, в котором студент проходит практику.

Контроль и руководство студентами на лечебных базах осуществляют преподаватель института, заведующий отделением ЛПУ, являющегося базой практики, и врач-стоматолог – куратор практики.

Место и сроки прохождения практики студентом, назначение руководителей и кураторов практики регламентируется соответствующими приказами по университету и лечебному учреждению.

Руководители практики – сотрудники ДГМУ – работают под руководством общего руководителя производственной практики по ДГМУ.

Работу студентов в лечебно-профилактическом учреждении возглавляют главный врач и его заместитель по лечебной работе.

Функции ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ДГМУ –

РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ

* В течение учебного года преподаватель-руководитель производственной практики участвует в выполнении плана по подготовке и проведению практики студентов.
* Преподаватель-руководитель производственной практики проводит инструктаж студентов перед выездом на производственную практику (порядок и условия прохождения практики, характеристика базы практики, методические указания по ведению дневника и др.). Он обязан:
* Контролировать своевременность сроков начала и окончания практики, не допуская сокращения практики за счет воскресных и субботних дней (дежурств и приемов больных).
* Следить за выполнением графика работы студентов.
* С первого дня производственной практики контролировать ведение дневников студентов.
* В лечебных учреждениях провести совещание по итогам производственной практики с базовыми руководителями.
* Сочетать работу по руководству практикой с лечебной работой и консультациями.
* Периодически посещать все прикрепленные базы.
* По окончании производственной практики преподаватель проверяет дневники студентов и др. документацию и совместно с базовыми руководителями проводит зачетное занятие. Отчет преподавателя о выполненной на производственной практике работе необходимо представить в учебную часть университета (копия зав. кафедрой).

функции БАЗОВОГО РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ И

врача-стоматолога – куратора практики

* Ознакомить студентов, прибывших на практику в отделение, с особенностями и объёмом его работы, персоналом, сделать показательный обход по отделению и его вспомогательным службам, составить план и график работы. Провести обязательный инструктаж по охране труда и технике безопасности, обеспечить соблюдение студентами правил внутреннего трудового распорядка. Оказывать студенту необходимую помощь в выполнении учебно-исследовательской работы. Студенты должны вести больных с различными заболеваниями.
* Постоянно обучать студентов ведению медицинской документации, методам обследования больных, постановке диагноза, лечения.
* Осуществлять организацию и контроль над приобретением студентами необходимых навыков соответственно их перечню в отчете, а также за обеспечением нормальных условий труда студентов.
* Контролировать качество ведения амбулаторных карт стоматологических больных, дневника производственной практики, другой документации ежедневно визировать их, проверять знания студентов в беседах по конкретному курируемому больному во время отчётов. **Дневник проверяется и подписывается куратором ежедневно.**
* Дать характеристику и оценку работы студента по практике, принять участие в зачетном занятии.

Работа оценивается по 5-бальной системе.

***Характеристика должна отражать:***

* оценку деловых качеств студента;
* оценку теоретической и практической подготовки;
* активность в освоении практических навыков и достигнутое мастерство;
* участие в санитарно-просветительской работе.

|  |
| --- |
| **ВНИМАНИЕ!****Характеристика и оценка обязательно заверяются** **печатью учреждения и подписью главного врача!** |

ОБЯЗАННОСТИ СТУДЕНТА ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ

ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Полностью выполнять объём производственной практики по лечебно-профилактической и санитарно-просветительской работе, организации здравоохранения и другим видам деятельности, предусмотренным программой производственной практики в сроки, отведённые приказом ректора университета.

Подчиняться действующим в лечебно-профилактическом учреждении правилам внутреннего распорядка.

Строго соблюдать требования деонтологии, правила техники безопасности.

В назначенный курсовым руководителем день все студенты должны явиться на организационное собрание, на котором они будут ознакомлены с требованиями, предъявляемыми к их работе, ведением дневников. Студентам будут выданы дневники производственной практики.

Необходимо точно в назначенный срок приступить к практике.

ОБЪЁМ И ВИДЫ РАБОТ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

В объём и виды работ входит:

* Ознакомление с организацией работы в хирургическом отделении, его размещением, оснащением персоналом.
* В хирургическом отделении стоматологической поликлиники студент работает в качестве помощника врача-стоматолога под наблюдением куратора и ежедневно принимает 2-3 больных.

Студенты должны:

* проводить под наблюдением куратора полное обследование больного;
* составлять план дополнительного обследования;
* анализировать данные клинических, лабораторных, рентгенологических и инструментальных методов исследования;
* проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний;
* уметь формулировать клинический диагноз;
* составлять план комплексного обследования и лечения пациентов;
* выполнять основные лечебно-диагностические стоматологические манипуляции;
* намечать план профилактических мероприятий и дальнейшей курации пациента;
* владеть приемами оказания первой помощи больным в неотложных и экстренных случаях.
* Участие во врачебных конференциях.
* Проведение под контролем куратора лечебно-диагностических манипуляций (обследование пациента, обезболивание, операция удаления зубов, вскрытие абсцессов, реплантация зубов, проведение физиотерапевтических процедур и т.д.).
* Чтение лекции для населения и проведение не менее 2 санитарно-просветительских бесед в отделении.
* За время производственной практики студент ежедневно ведёт дневник, в котором отражает всю проделанную работу, её объём и виды согласно настоящим рекомендациям. Дневник должен быть аккуратно оформлен и тщательно выверен. Ежедневно необходимо отражать количество пациентов, описывать клиническую картину, ставить диагноз, фиксировать проведенное лечение. **Дневник проверяется и подписывается куратором ежедневно.**
* Записи в дневнике заканчиваются цифровым отчётом о выполненной и отображенной в нем ранее проведённой работе (с перечнем приобретённых практических навыков).
* По завершении практики студент сдает комиссии зачёт на месте прохождения практики по всем её разделам
* В конце дневника студент пишет замечания и пожелания по проведению производственной практики, которые должны носить деловой характер.

**Описание базового лечебно-профилактического учреждения**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название лечебно-профилактического учреждения |  |
| Точный адрес ЛПУ |  |
| Главный врач (директор) (Ф.И.О., телефон) |  |
| Заместитель главного врача по лечебной работе (Ф.И.О., телефон) |  |
| Количество рабочих мест (кресел) в лечебно-профилактическом учреждении |  |
| Заведующий отделением хирургической стоматологии (лечебно-профилактическим отделением) ЛПУ (Ф.И.О., телефон) |  |
| Количество рабочих мест (кресел) хирургического профиля в ЛПУ |  |
|  |
| Наличие и применение в ЛПУ современных методов диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний (отметить знаком «+» аппаратуру и методики, которые имеются в наличии в ЛПУ и применяются в практической работе) |
| 1. Радиовизиография |  |
| 2. Ортопантомография |  |
| 3. Компьютерная ортопантомография |  |
| 4. Работа «в четыре руки» при горизонтальном положении пациента |  |
| 5. Наличие на рабочих местах врачей-хирургов-стоматологов действующих |  |
|  слюноотсосов и другой аппаратуры, инструментария,оснащение хирургического кабинета |  |
|  «пылесосов» |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации |  |
| Лечение |  |
| Диагноз |  |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования |  |
| Жалобы и анамнез заболевания |  |
| I /II |  |
| Ф.И.О., год рождения пациента |  |
| Дата |  |
| №п/п |  |

**ЦИФРОВОЙ ОТЧЁТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **№** | ВИДЫ РАБОТ | ТРУДОВАЯ ЕДИНИЦА | Выполнено |
| 1. | Количество рабочих дней | 2 недели |  |
| 2. | Прием (осмотр) | 13,9 |  |
| 3. | Удаление корней зубов  | 21-25 |  |
| 4 | - сложные удаления | 3-4 |  |
| 5 |  | - удаление ретинированного зуба | 5 |  |
| 6 | Биопсия  | 21 |  |
| 7 | - Удаления зуба | 6 |  |
| 8 | - композитом | 15 |  |
| 9. | Удаление зубов 3-4 степени подвижности | 3 |  |
| 10. | Вскрытие абсцесса | 8 |  |
| 11 | - Резекция верхушки зуба | 8 |  |
| 12 | - Кюретаж лунки | 8 |  |
| 13 | -Цистотомия-цистэктомия | 2 |  |
| 14 | - Гингивопластика | 1 |  |
| 15 | - Пластика уздечки | 2 |  |
| 16 | - Лечение периконорита | 1 |  |
|  17 | -удаление камней из протока | 2 |  |
| 18 | Иссечение новообразования | 15 |  |
| 19 | - Промывание протоков СЖ | 7 |  |
| 20 | Проводниковая анестезия | 4 |  |
| 21 | - Аппликационная анестезия | 4 |  |
| 22 | Инфильтрационная анестезия  | 6 |  |
| 23 | - Описание рентгеновских снимков | 6 |  |
| 24 | - Получение соскоба с язвы | 6 |  |
| 25 | - Оказание неотложной помощи | 3 |  |
| 26 | - Снятие послеоперационных швов | 3 |  |
| 27 | -Остановка луночного кровотечения | 6 |  |
| 28 | - Снятие шины с одной челюсти | 3 |  |
| 29 | б) Наложение повязки при вывихе челюсти | 2 |  |
| 30 | в) Удаление временного зуба | 1 |  |
| 31 | - Сшивание кожи и подкожной клетчатки | 4 |  |
| 32 | а) Хирургическая обработка раны | 2 |  |
| 33 | б) Наложение шины при переломах | 1 |  |
| 34 | в) Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаление в полости рта | 1 |  |
| 35 | - Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса (периостит) | 12 |  |
| 36 | а) Всрытие и дренирование абсцесса полости рта | 3 |  |
| 37 | б) Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или полости рта | 3 |  |
| 38 | в) Коррекция объема и формы альвеолярного отростка | 6 |  |
|  | - |  |  |

**РАСЧЁТ ПО УСЛОВНЫМ ТРУДОВЫМ ЕДИНИЦАМ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **№** | **НАЗВАНИЕ МАНИПУЛЯЦИИ** | **УЕТ** | **Кол-во Итого** |
| 1. | Количество рабочих дней | 2 недели |  |
| 2. | Прием (осмотр) | 13,9 |  |
| 3. | Удаление корней зубов  | 21-25 |  |
| 4 | - сложные удаления | 3-4 |  |
| 5 |  | - удаление ретинированного зуба | 2 |  |
| 6 | Биопсия  | 3 |  |
| 7 | - Удаления зуба | 1,25 |  |
| 8 |  |  |  |
| 9. | Удаление зубов 3-4 степени подвижности | 1,0 |  |
| 10. | Вскрытие абсцесса | 1,0 |  |
| 11 | - Резекция верхушки зуба | 3,78 |  |
| 12 | - Кюретаж лунки | 1,0 |  |
| 13 | -Цистотомия-цистэктомия | 2,9 |  |
| 14 | - Гингивопластика | 4,3 |  |
| 15 | - Пластика уздечки | 2,1 |  |
| 16 | - Лечение периконорита | 1,5 |  |
|  17 | -удаление камней из протока | 3 |  |
| 18 | Иссечение новообразования | 4,05 |  |
| 19 | - Промывание протоков СЖ | 18,0 |  |
| 20 | Проводниковая анестезия | 0,95 |  |
| 21 | - Аппликационная анестезия | 0,3 |  |
| 22 | Инфильтрационная анестезия  | 0,5 |  |
| 23 | - Описание рентгеновских снимков | 0,95 |  |
| 24 | - Получение соскоба с язвы | 1,1 |  |
| 25 | - Оказание неотложной помощи | 0,5 |  |
| 26 | - Снятие послеоперационных швов | 0,4 |  |
| 27 | -Остановка луночного кровотечения | 1,0 |  |
| 28 | - Снятие шины с одной челюсти | 1,45 |  |
| 29 |  Наложение повязки при вывихе челюсти | 2,95 |  |
| 30 |  Удаление временного зуба | 1,0 |  |
| 31 | - Сшивание кожи и подкожной клетчатки | 0,85 |  |
| 32 |  Хирургическая обработка раны | 1,3 |  |
| 33 |  Наложение шины при переломах | 3,9 |  |
| 34 |  Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаление в полости рта | 1 |  |
| 35 | - Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса (периостит) | 1 |  |
| 36 |  Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта | 1 |  |
| 37 |  Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или полости рта | 1 |  |

УЕТ - соответствует 20 минутам рабочего времени врача. Студенту для проведения манипуляций требуется времени в 2 раза больше

 ***Отчёт утверждаю***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись базового руководителя (главного врача)

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

Характеристика должна отражать уровень теоретической и практической подготовки студента, оценку его деловых качеств; активность в освоении практических навыков и достигнутое мастерство; участие в санитарно-просветительской работе.

 **Оценка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Работа студента оценивается по 5-бальной системе.

 **Подпись врача-куратора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Подпись базового руководителя (главного врача) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ПЕЧАТЬ БАЗОВОГО ЛПУ

|  |
| --- |
| **ВНИМАНИЕ!****Характеристика и оценка обязательно заверяются печатью учреждения и подписью главного врача!** |

ОТЗЫВ И ПОЖЕЛАНИЯ СТУДЕНТА

ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

 Подпись студента:

Приложение 1

**МЕТОДИЧЕСКИЕ указания по практике**

**ДЛЯ СТУДЕНТОВ 4 КУРСА**

**стоматологическОГО ФАКУЛЬТЕТА**

**по специальности**

**«ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА»**

Методические указания утверждены на заседании кафедры хирургической стоматологии ДГМУ, протокол № 5
от 6 декабря 2016 г.

Зав. кафедрой хирургической стоматологии

 профессор

А.Х. Асиятилов

**Вид практики:**

**Практика по хирургической стоматологии студентов 4 курса стоматологического факультета.**

**Цель практики:**

Производственная практика по **хирургической** стоматологии является продолжением учебного процесса и преследует цели:

* проверки и закрепления знаний, полученных студентами в течение учебного года;
* углубления и совершенствования практических навыков, приобретенных в вузе, по оказанию **хирургической** стоматологической помощи больным с патологией периодонта;
* диагностики, лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний
у взрослых;
* знакомства с организацией **хирургической** стоматологической помощью.

**Задачи:**

* обучить студентов применять полученные в вузе теоретические знания и практические умения для решения конкретных задач в практической деятельности врача;
* изучить вопросы организации лечебной работы **хирургического** отделения стоматологической поликлиники, а также основы диспансеризации населения;
* рассмотреть особенности лечебно-профилактической работы в условиях практической **хирургическо**й стоматологии;
* обучить студентов использовать полученные навыки научно-исследовательской работы в условиях практического здравоохранения.

**Перечень практических навыков и методических приемов, которые должны выполнить студенты за период прохождения практики:**

**Вопросы к зачету по производственной практике:**

* Иннервация верхней челюсти.
* Инфраорбитальная анестезия.
* Анатомо-топографические особенности строения верхней челюсти, иннервация кровоснабжение.
* Анестезия у большого небного нерва (палатинальная).
* Подглазничная анестезия – внеротовой метод.
* Антисептика в стоматологической практике.
* Месторасположение инфраорбитального отверстия.
* Опрос и осмотр хирургического стоматологического больного.
* Обезболивание задних верхних луночковых нервов. (туберальная анестезия).
* Обезболивание у нижнечелюстного отверстия (мандибулярная анестезия). Внеротовой способ. Методика техника и показания для проведения анестезии.
* Асептика и антисептика при обезболивании.
* Обезболивание щечного и язычного нерва. Показания, методика и техника проведения.
* Обследование полости рта. Методы и способы обследования, полости рта и ЧЛО. Бимануальная пальпация.
* Обследование стоматологического хирургического больного. Основные и дополнительные методы исследования.
* Механизм обезболивающего действия местных анестетиков. Виды чувствительности. Интралигаментарная анестезия. Техника проведения, показания к применению.
* Лидокаин. Показания к применению. Возможные осложнения.
* Торусальная анестезия.
* Внеротовой метод мандибулярной анестезии. Техника проведения.
* Артикаин (синонимы: ультракаин, септонест). Показания к применению.
* Обезболивание 2-й ветви тройничного нерва (верхнечелюстной нерв) внеротовой путь.
* Под скуловой путь обезболивания и блокады двигательных волокон нижнечелюстного нерва.
* Обезболивание у ментального отверстия.
* Местное осложнения во время проводникового обезболивания.
* Подглазничная анестезия –внеротовой метод.
* Анестезия нижнего луночкового нерва по Егорову.
* Иннервация и кровоснабжение нижней челюсти.
* Механизм обезболивающего действия местных анестетиков. Виды чувствительности.
* Под скуловой путь обезболивания и блокады двигательных волокон нижнечелюстного нерва.
* Возможные осложнения во время местного обезболивания.
* Инфраорбитальная анестезия - вне ротовой и внутри ротовой способы.
* Поднижнечелюстной путь обезболивания и блокады двигательных волокон нижнечелюстного нерва.
* Методы местной анестезии на верхней челюсти. Эффективность инфильтрационной и проводниковой анестезии на верхней и нижней челюсти.
* Ретенционные кисты губ и щек
* Слюнокаменная болезнь
* Заболевания кровеносной системы
* Вывихи зубов
* Комплексное лечение абсцессов и флегмон
* клиническая картина, цементом челюстей
* Дифференциальная диагностика и лечение остеокластом
* Этиология, клиника диагностика гемангиом
* Клинические симптомы и признаки карбункул
* Основные клинические симптомы острого гнойного остеомиелита
* Основные клинические симптомы хронического остеомиелита
* Основные клинические симптомы паренхиматозного сиалоаденита
* Основные клинические симптомы эпидемического паротита
* Основные клинические симптомы хронического одонт генного гайморита
* Основные клинические симптомы хронического обострившего периодонтита
* Дифференциальная диагностика острого гнойного артрита и артроза ВНЧС
* Дифференциальная диагностика острого травматического и острого верхушечного периодонтита
* Дифференциальная диагностика острого гнойного периодонтита
* Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей
* Методы лечения диспонированных зубов

**Темы для самостоятельной работы студента (оформляются как лекции для пациентов, рефераты, исследовательские работы студентов):**

* . Остановка кровотечения из при удалении зубов. Ретракционные нити, кровоостанавливающие жидкости.
* Минипластины. Применение при переломах челюстей
* Конденсируемые композиты. Применение в хирургической стоматологии.
* Проволочные шины. Применение в хирургической стоматологии.
* Нанонаполненные композиты. Применение в хирургической стоматологии.
* Пост оперативная чувствительность: причины, возможные осложнения, меры предупреждения и устранения.
* Работа на стоматологическом приеме . Обязанности помощника врача-стоматолога.
* Одонт генные опухоли исходящих твердых тканей зубов:
* Амелобластома
* Особенности хирургического лечения амелобластом.
* Ленточные шины Васильева.Показания к применению
* Методики, применяемые при хирургическом лечении различных форм хронических периодонтитов.
* Использование бормашины при удалении ретинированных зубов
* **Влияние** личности врача на результаты эстетической хирургии.Этнические особенности эстетики в стоматологии

**Рекомендуемая литература:**

**Основная:**

* **Хирургическая** стоматология /под общей редакцией проф. В.В Афанасьева - М.: Медицинское информационное агентство, 2010.- 878 с.- ISBN 978-5-8948-1726-2.
* Хирургическая стоматология. под редакцией проф. Т.Г.Робустовой .Москва "Медицина" 2010-685
* Османов Т.А., Курбанова Э.А., Караммаева М.Р. Практикум по терапевтической стоматологии. Учебное пособие. Махачкала, 2008 г. Издательско-полиграфический центр ДГМУ. – 127 с.
* Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. Учебник под общей редакцией проф. В.И. Сергиенко. Издательская группа ГЭОТАР-медиа 2010-522с.

**Дополнительная:**

**1. Практические навыки по специальности "Стоматология". ГБОУ ВПО ДГМА МЗРД Махачкала-2016**

**2. Учебно-методическое пособие по хирургической стоматологии челюстно-лицевой хирургии. Махачкала 2010**

Приложение 2

Образец ведения дневника

|  |  |
| --- | --- |
|   УЕТ |  |
| Отметка о санации | *San* |
| Лечение | *26 – 27 под проводниковой анестезией Septanesti 1:100000 – 1,7 удалены корни разрушенных зубов* |
| Диагноз | *26 – 27 Обострение хронического периодонтита.* |
| Объективные данные и результаты дополнительных методов исследования | *26 – 27 зубы разрушены. Ранее леченные реакция на температурные раздражители – безболезненная, перкусия резко болезнена,десна в этой области гиперемирована отечна.* |
| Жалобы и анамнез заболевания | *Жалобы на наличие корней разрушенных зубов 26* |
| I /II | *I* |
| Ф.И.О., год рождения пациента | *Магидов Асхаб Алиевич, 1974* |
| Дата | *12.07.2011* |
| №п/п | *1* |