

КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ
по специальности «Врач стоматолог ортопед»
ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ

Каталог компетенций (последипломный уровень) по специальности “Врач стоматолог ортопед” разработан рабочей группой в составе Калбаева А.А., Нурбаева А.Ж., Исакова Э.О., Тынчерова Р.Р.

Каталог рецензирован заведующим кафедрой детской стоматологии КРСУ им. Б.Н. Ельцина д.м.н., профессором И.М. Юлдашевым и доцентом кафедры детской стоматологии КГМА им. И.К. Ахунбаева к.м.н., Б.М. Давлетовым.

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Дефиниция (определение) понятия «врач стоматолог общей практики».
- 1.2. Основные принципы работы специалиста «врача стоматолога ортопеда».
- 1.3. Предназначение документа
- 1.4. Пользователи документа

ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ

- 2.1. «Врач стоматолог ортопед» как медицинский специалист/эксперт
- 2.2. Коммуникативные навыки
- 2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)
- 2.4. Управленческие навыки (менеджер)

2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни

2.6. Ученый-исследователь

2.7. Знания в области профессиональной этики

ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

3.1. Симптомы и синдромы, наиболее часто встречающиеся в практике врача стоматолога ортопеда

3.2. Заболевания и состояния, наиболее часто встречающиеся в практике врача стоматолога ортопеда

3.3. Врачебные манипуляции и практические навыки

3.4. Оказание неотложной (экстренной) медицинской помощи.

Литература.

Пояснительная записка

В настоящее время в Кыргызской Республике проводится активная реформа в медицинской отрасли, которая направлена на оптимизацию работы всех звеньев здравоохранения, вследствие этого значительные изменения претерпевает система медицинского образования, как одно из основополагающих подразделений, обеспечивающих практическое здравоохранение профессиональными кадрами. Задачей образовательных организаций здравоохранения в рамках реформ, проводимых в системе здравоохранения и медицинского образования, является улучшение качества подготовки специалистов, соответствующих к изменяющимся потребностям населения.

В связи с этим, разработан предлагаемый новый каталог компетенций врача стоматолога ортопеда. Продолжительность последиplomной подготовки по специальности «врач стоматолог общей практики» составляет 2 года, что соответствует новому документу утвержденной приказом МЗ КР от 18.05.2015 г. за №248 «Стратегия развития последиplomного и непрерывного медицинского образования в Кыргызской Республике на 2014-2020гг.». При разработке документа также приняты во внимание стандарты подготовки врачей стоматологов общей практики в международных образовательных учреждениях в частности в Российской Федерации и Республики Беларусь.

Глава 1.

Общие положения

1.1. Определение понятий

Ортопедическая стоматология - это область клинической медицины, изучающая этиологию и патогенез болезней, аномалий, деформаций и повреждений зубов, челюстей и других органов полости рта и челюстно-лицевой области. « Врач - стоматолог ортопед » - это специалист, который занимается протезированием зубов при полной и частичной их потере, а также восстановлением целостности зубного ряда при здоровых корнях с помощью современных ортопедических методов, завершивший, обучение по программе послевузовского профессионального образования в клинической ординатуре или профессиональную переподготовку по специальности «Ортопедическая стоматология», который обязан владеть врачебными манипуляциями ортопедического стоматологического профиля, то есть уметь оказывать квалифицированную ортопедическую стоматологическую помощь населению при стоматологических заболеваниях и проводить основные лечебно-диагностические мероприятия, а также владеть методами формирования здорового образа жизни и неукоснительно соблюдать требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий в амбулаторно- поликлинических условиях.

1.2. Основные принципы работы специалиста врача - стоматолога ортопеда

- Открытый и неограниченный доступ к медицинской помощи, возобновление зубного ряда и протезирование зубов, а также восстановление полноценной жевательной, разговорной способности, улучшение внешнего вида лица пациента являются главными задачами для врача стоматолога-ортопеда. Современная стоматология постоянно развивается, и стоматолог-ортопед обязан повышать свою квалификацию, быть в курсе различных новых методик, для того чтобы максимально помогать своим пациентам в возвращении утраченных функций жевательного аппарата;
- Одновременное лечение как острых, так и хронических заболеваний. Стоматолог-ортопед изучает различные факторы, провоцирующие аномалии и деформации строения зубочелюстного аппарата. Занимается наблюдением, реабилитацией своих пациентов после протезирования зубов, разрабатывает профилактические методы, направленные на борьбу с осложнениями после ортопедического вмешательства, и по сохранению здоровья зубного ряда в целом;
- Профилактическая направленность помощи;
- Длительность и непрерывность помощи на основе потребности каждого пациента;
- Координация медицинской помощи пациенту;
- Принцип Экономическая эффективность и целесообразность помощи.
-

1.3. Предназначение документа

Данный Каталог компетенций должен стать частью нормативных актов для последипломной подготовки врача стоматолога ортопеда

На основании данного каталога:

Определяются:

- цель и содержание последипломного обучения врача стоматолога ортопеда
- уровень профессиональных компетенций, знаний и практических навыков врача стоматолога ортопеда

Разрабатываются:

- программы подготовки врача стоматолога ортопеда;
- критерии оценки качества подготовки врача стоматолога ортопеда;
- типовые требования к аттестации врача стоматолога ортопеда
- стандарты обследования, лечения, реабилитации и наблюдения пациентов;

Организуются:

- учебный процесс;
- профессиональная ориентация выпускников медицинских ВУЗов;

Проводятся:

- аттестации «врачей стоматологов ортопедов».

1.4. Пользователи документа

В соответствии с назначением документа пользователями являются:

- Министерство здравоохранения КР
- Образовательные организации
- Организации здравоохранения
- Профессиональные ассоциации
- Практикующие врачи
- Ординаторы
- Другие заинтересованные стороны

Глава 2.

Общие задачи

2.1. Врач - стоматолог как медицинский специалист/эксперт

Врач стоматолог ортопед – это врач, прошедший специальную подготовку для оказания ортопедической стоматологической помощи населению. Как специалист, он оказывает стоматологическую помощь пациентам в пределах своей профессиональной компетенции, соблюдая принципы оказания медицинской помощи. Профессиональные компетенции врача-стоматолога ортопеда описаны в специальной части документа.

Общие компетенции

«Врач стоматолог ортопед» как специалист должен обладать общекультурными (ОК) и профессиональными компетенциями (ПК)

Общекультурные компетенции (ОК) характеризуются

Способностью и готовностью анализировать социально - значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы достижения гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности врача стоматолога ортопеда.

Способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов

профессионального терапевтического содержания, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;

Способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работы исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача стоматолога ортопеда.

Способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Как специалист, врач стоматолог ортопед способен :

- заботиться о здоровье пациентов и общества (оценивать риски для здоровья пациентов, давать советы относительно поддержания и укрепления здоровья, ведения здорового образа жизни, как в общем, так и стоматологическом плане, рекомендовать скрининг - тесты и вакцинацию в соответствии с национальными протоколами);
- советовать, сопровождать и заботиться о пациентах в сотрудничестве с представителями других специальностей, соблюдая должным образом их право на самоопределение;
- проводить сбор анамнеза;
- проводить осмотр (клиническое обследование) пациента;
- интерпретировать информацию, полученную при сборе анамнеза и клинического обследования, устанавливать предварительный диагноз и дифференциальный диагноз, а также разрабатывать план ведения пациента с использованием результатов объективного обследования;
- выполнять обычные тесты и дополнительные процедуры, принятые в стоматологии;
- назначать соответствующие диагностические и лечебные мероприятия, объяснения пациенту их суть и интерпретировать результаты;
- надлежащим образом и длительно заботиться о пациентах с хроническими, неизлечимыми, прогрессирующими болезнями;
- консультировать пациентов и членов их семей по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- выполнять все диагностические и стоматологические мероприятия, принимая в расчет соотношение стоимости/разумной полезности и гарантировать безопасность пациентов, применяя принципы эффективности, целесообразности и экономичности;
- хранить и защищать медицинскую информацию надлежащим образом;
- поддерживать и расширять свою профессиональную компетенцию.

2.2. Коммуникативные навыки

«Врач стоматолог ортопед» эффективно и в соответствии с ситуацией управляет отношениями с пациентами, семьями, контактными лицами и другими специалистами,

участвующими в лечении. Он основывает свои решения и передачу информации на взаимном понимании и доверии.

Компетенции

«Врач стоматолог ортопед» способен:

- построить доверительные отношения с пациентами,
- получить от пациентов и их окружения важную информацию, обсудить ее и передать элементы полученных знаний, принимая во внимание ситуацию пациента;
- сообщить в понятной для пациента форме риски и преимущества диагностических и лечебных мероприятий и получить информированное согласие;
- принять решение относительно недееспособных и несовершеннолетних пациентов по поводу диагностических и лечебных процедур, обсудив эти процедуры с соответствующими представителями данных групп пациентов;
- документировать полученную информацию во время консультаций в необходимый срок;
- сопереживать, сообщая плохие новости и ответственно сообщать об осложнениях и ошибках.

2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)

Врач стоматолог ортопед сотрудничает с пациентами, контактными лицами и другими участниками лечения из самых различных профессиональных групп, принимая во внимание их опыт и мнения.

Компетенции

Врач стоматолог ортопед способен:

- сотрудничать с другими специалистами и экспертами других профессиональных групп, с медицинскими сестрами, особенно, по оказанию долгосрочной помощи пациентам с различными заболеваниями;
- признавать различия интересов, принимать другие мнения, а также избегать конфликтов и решать их в рамках сотрудничества.

2.4. Управленческие навыки (менеджер)

Врач стоматолог ортопед становится участником системы здравоохранения и вносит вклад в оптимизацию работы организации здравоохранения, в которой он работает. Он осуществляет свои задачи по управлению в рамках присущих ему функций. Он устанавливает приоритеты и сознательно решает, как использовать ограниченные ресурсы в области здравоохранения.

Компетенции

Как менеджер, врач стоматолог ортопед способен:

- успешно управлять своей профессиональной деятельностью и брать на себя задачи управления, соответствующие его профессиональному положению;
- найти баланс между своей профессиональной и частной деятельностью;
- эффективно использовать ограниченные ресурсы здравоохранения в интересах пациента, принимая во внимание эффективность, адекватность и экономичность;

– обеспечивать и улучшать качество медицинской помощи и безопасности пациентов.

2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни

Врач стоматолог ортопед может проводить пропаганду здорового образа жизни среди пациентов и населения. Он может помочь пациентам сориентироваться в системе здравоохранения и получить соответствующую помощь своевременно.

Компетенции

Врач стоматолог ортопед способен:

- описать факторы, влияющие на здоровье человека и общества и способствовать сохранению и укреплению общего и стоматологического здоровья;
- распознать проблемы, оказывающие влияние на общее и стоматологическое здоровье пациента и предпринять необходимые меры.

2.6. Ученый-исследователь

Во время своей профессиональной деятельности, врач- стоматолог ортопед стремится овладеть значительными знаниями по своей специальности, следит за их развитием и пропагандирует их.

Компетенции

Как ученый-исследователь, врач стоматолог ортопед способен:

- постоянно повышать квалификацию, направленную на его профессиональную деятельность;
- критически осмысливать специализированную медицинскую информацию и ее источники и принимать ее во внимание при принятии решений;
- информировать пациентов, студентов-медиков, других врачей, представителей органов власти и других людей, активно заботящихся о своем здоровье, и поддерживать их в их действиях, направленных на то, чтобы учиться;
- способствовать развитию, распространению и внедрению новых знаний и методов.

2.7. Знания в области профессиональной этики

Врач стоматолог ортопед осуществляет свою практическую деятельность в соответствии с этическими нормами и принципами, стандартами качества медицинской помощи и нормативными правовыми актами в области здравоохранения.

Компетенции

Как профессионал, врач стоматолог ортопед способен:

- осуществлять свою профессиональную деятельность в соответствии с высокими стандартами качества, демонстрируя ответственное и бережное отношение к пациентам
- практиковать этично и ответственно, соблюдая юридические аспекты деятельности медицинских работников.

Глава 3.

Специальные задачи

Виды деятельности врача стоматолога ортопеда

Врач стоматолог ортопед обязан освоить следующие виды деятельности и соответствующие им персональные задачи по оказанию ортопедической

стоматологической помощи населению, в соответствии с нормативными правовыми документами Кыргызской Республики:

- диагностика, лечение и профилактика наиболее распространенных стоматологических заболеваний;
- оказание экстренной и неотложной врачебной медицинской помощи;
- оказание специализированной ортопедической стоматологической помощи;
- реабилитация стоматологических больных;
- выполнение стоматологических манипуляций;
- направление на консультации и лечение к другим специалистам;
- организационная работа.

Врач, занимающийся ортопедической стоматологией, лечит такие патологии, как:

- Аномалии зубочелюстной системы
- Частичные и полные дефекты коронковой части зубов
- Патологическая стираемость твёрдых тканей зуба:
- Заболевания пародонта
- Частичная адентия (первичная и вторичная):
- Полное отсутствие зубов
- Травмы, дефекты и деформации челюстно-лицевой области
- Заболевания височно-нижнечелюстного сустава

В соответствии с образовательными требованиями по специальности «врач стоматолог-ортопед» специалист, завершивший обучение в клинической ординатуре, должен обладать следующими компетенциями.

1. Врач стоматолог ортопед должен знать:

1. Организацию ортопедической стоматологической помощи населению;
2. современные теории этиологии и патогенеза патологических состояний (компенсированных, субкомпенсированных и декомпенсированных) зубочелюстной системы, обусловленных аномалиями развития челюстных костей, приобретенными частичными или полными дефектами зубов и зубных рядов, а также дефектами и деформациями челюстно-лицевой области у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста;
3. теорию артикуляционного равновесия и функциональной патологии зубочелюстной системы;
4. биомеханику зубочелюстной системы: компоненты системы и их функциональное взаимодействие (движения нижней челюсти в сагиттальной, фронтальной и горизонтальной плоскостях); контакты зубов при окклюзионных движениях нижней челюсти, факторы, влияющие на характер окклюзионных контактов;
5. подготовку полости рта к ортопедическому лечению: терапевтическую, хирургическую, ортодонтическую;
6. современные принципы комплексного, ортодонтического и протетического лечения патологических состояний зубочелюстной системы (компенсированного,

субкомпенсированного и декомпенсированного), обусловленных аномалиями развития челюстных костей или приобретёнными частичными или полными дефектами зубов и зубных рядов, а также дефектами и деформациями челюстно-лицевой области у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста.

7. теоретические основы одонтопрепарирования; требования, предъявляемые к правильно препарированным зубам под различные виды зубных протезов; принципы препарирования, инструменты и этапы препарирования; современные методы препарирования зубов;

8. клинико-биологические аспекты защиты препарированных зубов с применением временных зубных протезов;

9. этиологию, клинические проявления и теоретические основы ортопедического лечения частичных и полных дефектов коронок зубов, осложнённых аномалиями корней и корневых каналов, внутрикорневой резорбцией, периодонтитом с применением современных методов. Металлические, композитные, керамерные и керамические вкладки (инлей, онлей, оверлей, пинлей), в том числе изготовленные методом компьютерного моделирования. Восстановление полного дефекта коронок зубов с помощью различных видов культевых штифтовых конструкций, в том числе металлических, титановых, углеродных, композитных, анкерных штифтов в сочетании с композитными материалами. Показания, противопоказания, методы изготовления виниров;

10. этиологию, клинические проявления, дифференциальную диагностику и теоретические основы ортопедического лечения компенсированной, субкомпенсированной и декомпенсированной форм частичной адентии, осложнённой аномалиями прикуса, деформациями зубных рядов, нефиксированным прикусом, дистальным смещением нижней челюсти, глубоким резцовым перекрытием, травматической окклюзией, парафункциями, патологической стираемостью, пародонтитом, артрозом или дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов, посттравматической деформацией протезного ложа и поля;

11. биомеханические и клинические аспекты лечения больных несъемными конструкциями протезов;

12. теоретические основы ортопедического лечения с применением безметалловых керамических зубных протезов, изготовленных по различным технологиям: обжиг фарфоровой массы на огнеупорной модели, обжиг на алюмооксидном каркасе, литьевое прессование, шликерное литьё;

13. биомеханические и клинические аспекты лечения больных съёмными протезами с различными кламмерными и бескляммерными методами фиксации (телескопическими, фрикционными, поворотными замками, магнитными фиксаторами и т.д.);

14. теоретические основы строения артикуляторов: типы, выбор, установка моделей; лицевая дуга; настройка на индивидуальную функцию;

15. этиологию, клинику патологической окклюзии зубных рядов: виды преждевременных контактов, осложнения, лечение;

16. этиологию, клинические проявления и теоретические основы ортопедического лечения патологической (повышенной) стираемости твёрдых тканей зубов, осложнённой снижением межальвеолярной высоты, артрозом или дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов, частичной адентией, деформациями зубных рядов, пародонтитом, привычным сдвигом нижней челюсти, аномалиями прикуса;

17. показания к применению, виды окклюзионных шин и накусочных пластинок, ошибки при их применении;

18. периодонтальные аспекты окклюзии: жевательные нагрузки и их влияние на костную ткань альвеолярного отростка; значение окклюзионной травмы в патогенезе и этиологии пародонтитов; лечение травматической окклюзии;

19. этиологию, клинические проявления, дифференциальную диагностику и теоретические основы методов исследования и ортопедического лечения заболеваний пародонта: гнатодинамометрия, полярография, лазерная и УЗ доплерфлоуметрия, периотестометрия, реопародонтография, избирательное сошлифовывание зубов, временное шинирование, ортодонтическое лечение, непосредственное протезирование, постоянное шинирование;

20. теоретические основы комплексного лечения заболеваний пародонта: терапевтическое, ортодонтическое, ортопедическое, хирургическое;

21. теоретические основы планирования конструкции шинирующих протезов: современные конструктивные элементы и их назначение; параллелометрию;

22. клинику и теоретические основы ортопедического лечения больных при полной адентии; классификацию беззубых челюстей по степени атрофии альвеолярных отростков и тела челюсти, характеру слизистой оболочки беззубых челюстей; показания и противопоказания к использованию имплантатов;

23. закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов при разных видах прикуса; их восстановление в протезах для беззубых челюстей методами анатомической постановки зубов;

24. законы артикуляции; создание динамической окклюзии на рабочей и балансирующей сторонах; конструирование искусственных зубных рядов;

25. проблемы эстетики и фонетики при ортопедическом лечении больных с полной адентией;

26. геронтостоматологические аспекты ортопедического лечения, включая больных с полной адентией;

27. клинические проявления и теоретические основы ортопедического лечения полного отсутствия зубов, осложнённого значительной атрофией альвеолярных отростков челюстных костей, аномалиями челюстных костей, посттравматической деформацией протезного ложа и протезного поля, заболеваниями слизистой оболочки, мелким преддверием полости рта и высоким прикреплением уздечек, парафункциями, дезадаптацией к съёмным протезам, дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов;

28. этиологию, клинику, теоретические основы дифференциальной диагностики, лечения и профилактики заболеваний, обусловленных материалами зубных протезов: гальваноза, аллергического стоматита, токсико-химического стоматита;

29. тактические и технические ошибки при ортопедическом лечении (дефектов зубов, частичной адентии, патологической стираемости твёрдых тканей зубов, заболеваний пародонта, полного отсутствия зубов) и способы их предупреждения;

30. клинические проявления и теоретические основы ортопедического лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области (челюстно-лицевая ортопедия): переломов челюстных костей, последствий травм челюстей (лечение больных при неправильно сросшихся переломах челюстей, ортопедическое лечение при микростомии, ортопедическое лечение контрактур), дефектов после резекции челюстей (после резекции альвеолярного отростка верхней челюсти, после односторонней резекции верхней челюсти, после резекции нижней челюсти, после резекции подбородочного отдела нижней челюсти, после резекции половины нижней челюсти, после удаления всей нижней челюсти, после резекции нижней челюсти и костной пластики), приобретённых и врождённых дефектов твёрдого и мягкого нёба (срединные

дефекты твёрдого нёба при наличии зубов на верхней челюсти, срединные дефекты твёрдого нёба на беззубой верхней челюсти, передние и боковые дефекты твёрдого нёба, дефекты мягкого неба, сочетанные дефекты твёрдого и мягкого нёба, врождённые дефекты твёрдого и мягкого нёба), дефектов лица (орбиты, скуловой и щёчной области, носа, ушной раковины, комбинированные челюстно-лицевые протезы), при восстановительной хирургии лица и челюстей (при костной пластике нижней челюсти, при пластике лица, при пластике преддверия полости рта, при пластике нёба, при пластике носа).

31.клинические проявления и теоретические основы ортопедического лечения привычных вывихов нижней челюсти.

2. Врач стоматолог ортопед должен уметь:

1. осуществлять раннюю диагностику патологического состояния зубочелюстной системы, обусловленного аномалиями развития челюстных костей, приобретёнными частичными или полными дефектами зубов и зубных рядов, а также дефектов и деформаций челюстно-лицевой области у взрослых, лиц пожилого и старческого возраста;
2. определять объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценивать их результаты;
3. составлять и обосновывать план комплексного стоматологического лечения и план ортопедического лечения, формулировать показания и противопоказания к ортопедическому стоматологическому лечению;
4. выбрать наиболее целесообразную методику ортопедического лечения зубочелюстной системы и выполнить её в полном объёме;
5. оценить объём операционной травмы при одонтопрепарировании с целью выбора адекватного метода обезболивания;
6. оценивать психоэмоциональный статус стоматологического больного с целью выбора адекватного метода его коррекции;
7. организовать адекватное управление процессом адаптации к зубным протезам с учётом индивидуальных особенностей пациента;
8. определить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении стоматологического больного в том случае, когда врач-стоматолог-ортопед является лечащим врачом;
9. организовать диспансеризацию, реабилитацию пациентов после проведённого ортопедического лечения зубочелюстной системы.

В соответствии с видами деятельности врача стоматолога ортопеда профессиональные компетенции организованы по следующим категориям:

3.1 Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)

3.2 Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)

3.3 Врачебные манипуляции (Перечень 3)

3.4 Неотложные состояния (Перечень 4)

3.1. Перечень 1 - наиболее распространенные симптомы и синдромы в практике врача стоматолога ортопеда

3.1. Перечень 1 - наиболее распространенные симптомы и синдромы в практике врача стоматолога ортопеда

Дефект твердых тканей зуба
Изменение цвета зубов
Кровоточивость десен
Афтозное поражение СОПР (слизистой оболочки полости рта)
Язвы СОПР (слизистой оболочки полости рта)
Подвижность зуба
Патологические зубодесневые карманы
Неприятный запах изо рта (галитоз)
Боли под искусственными коронками
Боли под мостовидными протезами
Боли под съемными видами протезов
Сухость, жжение слизистой оболочки полости рта
Металлический привкус во рту
Диастемы и тремы зубов
Конвергенция и дивергенция зубов
Оголение шеек зубов
Квинке синдром.
Ксеростомии синдром.
Макроглоссии синдром.
Синдром Костена
Повышение температуры тела
Головная боль
Головокружение
Отеки мягких тканей лица
Озноб
Затрудненное и ограниченное открывание рта
Увеличение лимфоузлов
Хруст при движении в ВНЧС (височно - нижнечелюстной сустав)
Опухоли и новообразование
Врожденные и приобретенные дефекты и деформации челюстей и з/р
Нарушение прикуса
Зубная боль от различных раздражителей

Для обозначения уровня компетенции, которого необходимо достичь к концу обучения данной дисциплины, используется следующая градация:

Уровень 1 – указывает на то, что ординатор может самостоятельно диагностировать и лечить соответствующим образом большинство пациентов с данным заболеванием или состоянием; при необходимости определять показания к госпитализации.

Уровень 2 – указывает на то, что ординатор ориентируется в данной клинической ситуации, выставляет предварительный диагноз и перенаправляет пациента на вторичный или третичный уровень для окончательной верификации диагноза и подбора терапии; в последующем осуществляет контроль назначенной терапии (диспансеризацию).

Буква «Н» - означает, что состояние или заболевание является неотложным и указывает на необходимость экстренной диагностики и/или лечения. Ординатор способен оценить состояние больного и начать оказывать неотложную помощь и организовать срочную госпитализацию.

3.2.Перечень 2 – наиболее распространенные заболевания и состояния в практике врача стоматолога общей практики

Заболевания и патологические состояния	Уровень	Н
<p>Патология твердых тканей зубов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - частичный дефект коронковой части зуба кариозной этиологии; - частичный дефект коронковой части зуба, вызванный флюорозом; - частичный дефект коронковой части зуба, вызванный гипоплазией эмали; - частичный дефект коронковой части зуба, вызванный хронической или острой травмой; - клиновидный дефект коронковой части зуба; - частичный дефект коронковой части зуба, вызванный эрозией твёрдых тканей зуба; - частичный дефект коронковой части зуба, вызванный некрозом твёрдых тканей зуба; - полный дефект коронковой части зуба; - полный дефект коронковой части зуба, осложненный аномалиями корней и корневых каналов; - полный дефект коронковой части зуба, осложненный внутрикорневой резорбцией; - полный дефект коронковой части зуба, осложнённый периодонтитом; - дефекты зубов, обусловленные аномалиями развития и прорезывания; - дефекты зубов, обусловленные изменением их цвета. 	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	

Частичная адентия (первичная и вторичная):		
- компенсированная форма частичной адентии;	1	
- субкомпенсированная форма частичной адентии;	1	
- декомпенсированная форма частичной адентии;	1	
- включённые дефекты зубных рядов;	1	
- односторонний концевой дефект зубного ряда;	1	
- двухсторонний концевой дефект зубного ряда;	1	
- частичная адентия на фоне аномалий зубных рядов и прикуса;	1	
- частичная адентия, осложнённая деформацией зубных рядов;	2	
- частичная адентия, осложнённая нефиксированным прикусом;	2	
- частичная адентия, осложнённая дистальным смещением нижней челюсти;	1	
- частичная адентия, осложнённая глубоким резцовым перекрытием;	1	
- частичная адентия, осложнённая травматической окклюзией;	1	
- частичная адентия, осложнённая парафункциями:	1	
- частичная адентия, осложнённая повышенной стираемостью твёрдых тканей зубов;	2	
- частичная адентия, осложнённая очаговым пародонтитом, генерализованным пародонтитом, пародонтозом;	1	
- частичная адентия, осложнённая артрозом;	1	
- частичная адентия, осложнённая дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов;	2	
- частичная адентия, осложнённая посттравматической деформацией протезного ложа и поля;	2	
- частичная адентия, осложнённая гальванозом, обусловленным материалами зубных протезов;	2	
- частичная адентия, осложнённая аллергическим стоматитом, обусловленным материалами зубных протезов;	2	
- частичная адентия, осложнённая		

<p>токсико-химическим стоматитом, обусловленным материалами зубных протезов;</p> <p>- частичная адентия на фоне хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта.</p>	<p>2</p> <p>2</p>	
<p>Полная вторичная адентия.</p> <p>- полное отсутствие зубов на одной челюсти;</p> <p>- полное отсутствие зубов на обеих челюстях;</p> <p>- полное отсутствие зубов, осложнённое значительной атрофией альвеолярных отростков челюстных костей;</p> <p>- полное отсутствие зубов на фоне аномалий челюстных костей;</p> <p>- полное отсутствие зубов, осложнённое посттравматической деформацией протезного ложа и протезного поля;</p> <p>- полное отсутствие зубов на фоне заболеваний слизистой оболочки полости рта;</p> <p>- полное отсутствие зубов, осложнённое мелким преддверием полости рта и высоким прикреплением уздечек;</p> <p>- полное отсутствие зубов, осложнённое парафункциями;</p> <p>- полное отсутствие зубов, осложнённое дезадаптацией к съёмным протезам;</p> <p>- полное отсутствие зубов, осложнённое дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов;</p> <p>- полное отсутствие зубов, осложнённое аллергическим стоматитом, обусловленным материалами зубных протезов;</p> <p>- полное отсутствие зубов, осложнённое токсико-химическим стоматитом, обусловленным материалами зубных протезов;</p> <p>- полное отсутствие зубов, осложнённое старческой прогенией.</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>1</p>	
<p>Заболевания пародонта.</p> <p>- очаговый пародонтит;</p> <p>- генерализованный пародонтит;</p>	<p>1</p> <p>1</p>	

<ul style="list-style-type: none"> - пародонтоз; - пародонтит, осложненный нарушением физиологической стираемости твёрдых тканей зубов; - пародонтит, осложненный вторичной частичной адентией; - пародонтит, осложнённый вторичной частичной адентией с нефиксированным прикусом; - пародонтит, осложнённый смещением зубов; - пародонтит на фоне аномалий зубных рядов и прикуса; - пародонтит, осложнённый деформациями зубных рядов; - пародонтит, осложнённый дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов; - пародонтит, осложнённый травматической окклюзией. 	<p>1</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>1</p>	
<p>Патологическая стираемость зубов (локализованная, генерализованная):</p> <ul style="list-style-type: none"> - вертикальная форма патологической стираемости; - горизонтальная форма патологической стираемости; - смешанная форма патологической стираемости; - патологическая стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая снижением межальвеолярной высоты; - патологическая стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая отсутствием снижения межальвеолярной высоты; - патологическая стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая частичной адентией; - патологическая стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая деформациями зубных рядов; - патологическая стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая сагиттальным сдвигом нижней челюсти. - патологическая стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава; - патологическая стираемость твёрдых 	<p>2</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>	

нижней челюсти;	2	
- дефект после резекции подбородочного отдела нижней челюсти;	2	
- дефект после полной резекции нижней челюсти;	2	
- дефект после резекции челюстных костей с костной пластикой;	2	
- приобретённый срединный дефект твёрдого нёба, при наличии зубов;	2	
- приобретённый срединный дефект твёрдого нёба, при полном отсутствии зубов;	2	
- приобретённые передний и боковой дефекты твёрдого нёба;	2	
-приобретённый дефект мягкого нёба;		
- сочетанный приобретённый дефект твёрдого и мягкого нёба;	2	
- врождённые дефекты твердого и мягкого нёба;	2	
- приобретённые дефекты лица (носа, орбиты, ушной раковины, сочетанные);	2	

Перечень приведенных заболеваний и состояний не является исчерпывающим. Задачи классифицированы в соответствии с компетенциями, которых необходимо достичь к концу обучения, по данной дисциплине.

3.3. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (Перечень 3)

Врач стоматолог-ортопед назначает следующие инструментальные методы обследования:

- Ортопантограмма. Рентгенологический панорамный снимок челюсти.
- Прицельный рентгенологический снимок зуба.
- Компьютерная томография (КТ). Даёт возможность увидеть, в каком состоянии находятся корни, дёсны, коронки зубов.
- Ультразвуковое обследование (УЗИ). Позволяет визуализировать слюнные железы, региональные лимфатические узлы, состояние, степень воспаления.
- Оклюзиограмма. Применяется для определения окклюзии (способность смыкания зубов между нижней челюстью и верхней). Проводится с помощью восковых пластин или специальной бумаги.

В практической деятельности врач- стоматолог ортопед должен владеть общими и специальными манипуляциями (навыками)

Общие манипуляции:

Врач стоматолог ортопед должен проводить оценку:

- данных морфологических и биохимических показателей анализов;
- параметров антропобиометрического исследования диагностических моделей челюстей
- лучевых методов исследования: прицельной и обзорной рентгенографии зубов и челюстей, визиографии, ортопантомографии, телерентгенографии, мультиспиральной компьютерной томографии, рентгенографии ВНЧС; сиалографии;
- функции мышц ЧЛО с оценкой данных электромиографии, мионометрии, мастикациографии;
- показателей функции ВНЧС с оценкой данных артрографии, ортопантомографии;
- данных изучения фотографий лица в анфас и профиль
- результатов биометрического изучения гипсовых, стереометрических и виртуальных моделей челюстей;
- функциональным и клиническим пробам, используемых в стоматологии

Уметь:

- инъекции (в/м, в/в, п/к).
- определение группы крови
- остановить наружное кровотечение.
- промывание желудка.
- взять материал для микроскопических, бактериологических исследований (из зева, носа, ран, прямой кишки и др.)
- пользоваться средствами индивидуальной защиты (противочумный костюм 1-го типа)

Специальные манипуляции

Уметь выполнять ортопедические манипуляции:

- Определение степени подвижности.
- Определение податливости слизистой оболочки полости рта.
- Зондирование пародонтальных карманов.
- Электроодонтодиагностику.
- Чтение рентгенограмм, ортопантомограмм, визиограмм.
- Чтение томограмм ВНЧС, компьютерных программ ВНЧС (височно - нижнечелюстной сустав).
- Сопоставление зубных рядов для определения вида прикуса.
- Пальпаторное исследование ВНЧС (височно - нижнечелюстной сустав).
- Местную инфильтрационную анестезию перед препарированием зубов.
- Проводниковую анестезию перед препарированием зубов.
- Изготовление индивидуальных ложек при дефектах зубных рядов.
- Получение слепков (оттисков) с зубов, зубных рядов и челюстей альгинатными, цинкоксидаэвгеноловыми, полэфирными, силиконовыми и поливинилсилоксановыми массами:
 - анатомических
 - функциональных
 - двухслойных
- Определение и регистрации центральной окклюзии.
- Определение и регистрация центрального соотношения. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению (выравнивание протетической плоскости методами сошлифовывания суперконтактов и укорочения зубов).

- подготовку коронок и корней зубов к ортопедическому лечению (препарирование, распломбирование каналов, припасовывание штифтов).
- препарирование полостей под вкладки (инлей, онлей, оверлей, пинлей)
- препарирование полостей под фарфоровые, металлические, композитные, комбинированные вкладки;
- препарирование зубов при применении штампованных, цельнолитых, металлокерамических, металлокомпозитных, безметалловых искусственных коронок;
- временную защиту препарированных зубов провизорными искусственными коронками;
- препарирование зубов (без уступа и с уступами различных видов при применении цельнолитых, металлокерамических, металлокомпозитных и безметалловых коронок)
- препарирование зубов при применении виниров;
- препарирование зубов при применении индивидуальных литых штифтово-культевых вкладок, стандартных анкерных штифтов;
- припасовку и фиксацию вкладок на различные виды фиксирующих материалов в зависимости от конструкционного материала вкладок;
- припасовку и фиксацию штифтовых конструкций;
- припасовку и фиксацию коронок штампованных, цельнолитых, металлокерамических, металлокомпозитных и безметалловых;
- припасовку и фиксацию штампованно-паянных, цельнолитых, металлокерамических, металлокомпозитных и безметалловых мостовидных протезов;
- припасовку и фиксацию мостовидных протезов с опорой на вкладки;
- припасовку и фиксацию адгезивных мостовидных протезов;
- припасовку и фиксацию мостовидных протезов с опорой на имплантатах;
- изготовление жестких индивидуальных ложек;
- припасовку жестких индивидуальных ложек;
- определение высоты нижнего отдела лица при полной адентии;
- определение протетической плоскости при полной адентии;
- определение и регистрация центрального соотношения челюстей;
- определение линии улыбки, средней линии лица и линии клыков;
- выбор типоразмера и цвета искусственных зубов при применении съёмных протезов;
- проверку конструкции съёмных протезов в полости рта;
- наложение съёмных протезов на протезное ложе;
- коррекция съёмных протезов;
- управление процессом адаптации к съёмным протезам при полной адентии;
- изучение гипсовых моделей челюстей в параллелометре для определения объёма и мест препарирования зубов для кламмерной фиксации;
- препарирование опорных зубов для кламмерной фиксации ;
- планирование конструкции бюгельного протеза на гипсовых моделях;
- припасовку каркасов бюгельных протезов с различными видами кламмерной и бескламмерной фиксации (замковые, телескопические, магнитные);
- выбор цвета искусственных зубов при применении бюгельных протезов;
- припасовку и наложение бюгельных протезов;

- коррекцию бюгельных протезов;
- припасовку и наложение съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов;
- припасовку и наложение съёмных протезов с двухслойными базами ;
- перебазировку съёмных протезов;
- эстетическое и фонетическое моделирование съёмного протеза;
- устранение ошибок, возникших при определении центрального соотношения челюстей;
- определение параметров артикуляции при помощи лицевых дуг и перенос их в индивидуализированный артикулятор ;
- снятие слепков (оттисков) альгинатными и силиконовыми массами при ложных суставах и неправильно сросшихся переломах челюстей с сохранёнными зубными рядами и при частичной или полной утрате зубов ;
- припасовку и фиксацию несъёмных конструкций и наложение съёмных конструкций при челюстно-лицевых деформациях ;
- снятие слепков (оттисков) различными массами при дефектах твёрдого и мягкого нёба;
- припасовку и наложение протезов с жесткими и мягкими obturators;
- снятие слепков (оттисков) различными массами после резекции альвеолярных отростков, частей верхней и нижней челюсти;
- припасовку и наложение протезов, возмещающих дефекты костной ткани альвеолярного отростка, частей верхней и нижней челюстей;
- коррекцию и перебазировку зубо-челюстных протезов;
- снятие слепков (оттисков) и клинические этапы изготовления протезов при дефектах лица;
- снятие слепков (оттисков) для изготовления боксерских капп;
- наложение и коррекция боксёрских капп;
- планирование ортопедического лечения с использованием зубных имплантатов ;
- снятие слепков (оттисков) при наличии зубных имплантатов;
- конструировать зубные протезы с опорой на зубные имплантаты
- осуществлять постоянную фиксацию несъёмных зубных протезов на имплантаты;
- проводить и рекомендовать гигиенические мероприятия полости рта при наличии зубных имплантатов.

3.4 ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ (ЭКСТРЕННОЙ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. (Перечень 4)

Врач стоматолог ортопед должен уметь самостоятельно диагностировать и оказывать неотложную (экстренную) помощь на догоспитальном этапе, а также определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при следующих неотложных состояниях

1. Обморок.
2. Коллапс.
3. Шок (анафилактический, токсический, травматический, геморрагический, кардиогенный, гиповолемический, септический и др.).

4. Отек и стеноз гортани.
5. Отек Квинке.
6. Гипертонический криз.
7. Инфаркт миокарда.
8. Наружное кровотечения.
9. Сотрясения, ушибы, сдавление головного мозга.
10. Судорожные состояния, эпилептический статус.
11. Психомоторное возбуждение (паническая атака, острая реакция на стресс).
12. Химические и термические ожоги, обморожения.
13. Поражение электрическим током, молнией, тепловые и солнечные удары.
14. Отравления.
15. Утопление, удушение.
16. Укусы и ужаления.
17. Травматические повреждения глаз, в т.ч. удаление инородных тел.
18. Клиническая смерть.

Манипуляции для оказания экстренной помощи:

- Инъекции (в/м, в/в, п/к).
- Промывание желудка.
- Остановка наружного кровотечения
 - давящая повязка
 - наложение жгута
- Сердечно-легочная реанимация:
 - непрямой массаж сердца
 - дыхание «рот в рот», «рот в нос»
 - восстановление проходимости дыхательных путей
 - использование мешка Амбу
 - фиксация языка и введение воздуховода

ЛИТЕРАТУРА

1. Каламкаров Х.А. Металлокерамические несъемные протезы - М., 2005.
2. Каламкаров Х.А. Ортопедическое лечение с применением металлокерамических протезов.- М., 2005.
3. Копейкин В.Н. Руководство по ортопедической стоматологии. М., 2001
4. Крыштаб С.И. Ортопедическая стоматология. Киев. Высшая школа, 2007
5. Наумович С.А. и др. Ортопедическая стоматология. Лечение несъемными протезами: учеб. пособие. Минск. БГМУ, 2009.
6. Синдромы и симптомы в стоматологии: Справочник А. И. Рыбаков, В.А. Епишев, Т.А. Рыбакова. Медицина, 1990г.
7. Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Незнанова Н.Ю. Ортопедическая стоматология. Технология изготовления лечебных и профилактических аппаратов. С-Петербург, 2001.

8. Трезубов В.Н., Штейнгард М.З., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение. С-Петербург, 2009.
9. Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса С-Петербург, 2009
10. А. В. Вязьмитина., Т.Л.Усевич «Материаловедение в стоматологии». Ростов-на-Дону, 2002.
11. Н.Г. Аболмасов.,Н.Н.Аболмасов.,В.А.Бычков.,А.Аль – Хаким., «Ортопедическая стоматология». Москва, 2003.
12. Роберт С. Кругман «Ортопедическое лечение в клинической практике». Москва, 2008.
13. Наумович С.А., С.В. Ивашенко., «Ортопедическое лечение дефектов коронок зубов искусственными коронками». Минск, 2006.
14. Ю.А. Петросов., «Диагностика и ортопедическое лечение заболевание ВНЧС». Краснодар, 2007.
15. Копейкин В.Н. «Руководство по ортопедической стоматологии». Москва, 1993