

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

КУРС КЛИНИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Зав. курсом: И.А. Казанцева



МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА № 4

**Темы тематического блока контактной работы обучающегося на
занятиях семинарского типа
(9 СЕМЕСТР)**

**ДЛЯ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

**РАЗДЕЛ (МОДУЛЬ) «КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»
(ДИСЦИПЛИНА «СТОМАТОЛОГИЯ»)**

РАЗДЕЛ: Кариесология.

ТЕМА № 4:

Методы коммунальной и индивидуальной профилактики кариеса.

ЦЕЛЬ:

На основании практических и теоретических знаний научиться правильно и своевременно использовать и применять методы профилактики стоматологических заболеваний.

Формируемые общекультурные компетенции (ОК): ОК-7

Формируемые общепрофессиональные компетенции (ОПК): ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7

Формируемые профессиональные компетенции (ПК): ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Воспитательная цель: изучить со студентами методы и средства коммунальной и индивидуальной профилактики.

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ТЕМАТИЧЕСКОГО БЛОКА ЗАНЯТИЙ: 5 часов (225 минут).

МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ: тематические пациенты, клинические кабинеты; методические разработки, тестовые задания, ситуационные задачи, наборы рентгенограмм; учебная литература, мультимедийные презентации, учебные видеофильмы.

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ: учебные базы курса

ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

1. Назовите индексы, применяемые для оценки гигиены полости рта.
2. Назовите красители, использующиеся при определении гигиены полости рта.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

1. Что такое профилактика.
2. Индексы состояния полости рта.
3. Определение гигиенического воспитания населения.
4. Коммунальные методы профилактики, определение, характеристика каждого.
5. Групповые методы профилактики, характеристика.
6. Индивидуальные методы профилактики, характеристика.
7. Стоматологические профилактические программы.

СХЕМА ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ОСНОВЫ ДЕЙСТВИЯ.

1. Ответьте на вопросы или тесты контроля исходного уровня знаний.
2. После инструктажа преподавателя о содержании практической работы на занятии, алгоритме выполнения манипуляций приступите к выполнению самостоятельной работы.
3. Опросите пациента о характере жалоб.
4. Соберите анамнез жизни, анамнез заболевания.
5. Оцените общее состояние пациента.
6. Проведите внешний осмотр пациента, оцените состояние регионарных лимфатических узлов.
7. Проведите осмотр полости рта.
8. Получите информированное добровольное согласие пациента на проведение стоматологического вмешательства, оговорите с руководителем практики особенности вмешательства у данного пациента.
9. Проведите стоматологические манипуляции согласно плану-алгоритму.
10. Заполните медицинскую и отчетную документацию.
11. Решите задания контроля итогового уровня знаний (вопросы, тесты или ситуационные задачи).
12. Получите задание для внеаудиторной самостоятельной работы.

Контроль итогового уровня знаний

ТЕСТЫ

1. Флоссы рекомендуется применять для удаления зубного налета с поверхностей зубов:
 - а) вестибулярных;
 - б) окклюзионных;
 - в) апроксимальных;
 - г) оральных;
 - д) всей поверхности зуба
2. Достигнуть значительного снижения стоматологических заболеваний невозможно без внедрения _____ профилактики.
3. Наиболее резистентны к кариесу участки эмали в области:
 - а) шейки;
 - б) контактных поверхностей;
 - в) бугров, режущего края;
 - г) вестибулярных поверхностей;
 - д) фиссур.

4. . В возникновении кариеса наибольшее значение имеет :

- 1) Str. Mutans
- 2) Str. Mitis
- 3) Str. salivarius
- 4) Str. Sangvis

5. Окрашивание очага деминерализации эмали раствором метиленового синего происходит в результате:

- а) снижения РН зубного налета;
- б) повышения проницаемости эмали в зоне поражения;
- в) разрушения поверхностного слоя эмали;
- г) нарушения соотношения Са/Р в эмали;
- д) скопления микрофлоры.

6. Противопоказанием к проведению герметизации фиссур и ямок является:

- а) недостаточная минерализация фиссуры;
- б) наличие кариозного процесса на контактной поверхности зуба;
- в) незаконченное формирование коронковой части зуба;
- г) наличие глубокой фиссуры;
- д) минимальный срок прорезывания зуба.

7. Регулировать действие углеводов на эмаль зуба можно:

- а) ограничением введения углеводов;
- б) строгим соблюдением рациональности питания;
- в) приемом витамина В1;
- г) гигиеной полости рта;
- д) верно а), б), г).

8. Гигиенические зубные пасты содержат в своем составе:

- а) абразивные компоненты;
- б) солевые добавки;
- в) экстракты лекарственных растений;
- г) фториды;
- д) подсластители.

9. В качестве абразивных компонентов в состав зубных паст вводят:

- а) монофторфосфат натрия;
- б) хлоргексидин;
- в) пирофосфаты;
- г) формальдегид;
- д) карбонат кальция.

10. Кутикула представляет собой:

- а) производное гликопротеинов слюны;
- б) редуцированные клетки эпителия эмалевого органа;
- в) скопление микроорганизмов и углеводов;
- г) совокупность микроорганизмов, содержащих хлорофилл;
- д) скопление микроорганизмов с органическими компонентами

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача № 1.

Ребенок 5 лет. Назначьте средства индивидуальной профилактики и проведите урок гигиены с выбором метода чистки зубов.

Задача № 2.

Пациент П., 17 лет. Имеет гипертрофический гингивит. Подберите комплекс методов и средств для индивидуальной гигиены полости рта.

Задача № 3.

У пациента В., 13 лет на губной поверхности обнаружены меловидные пятна с гладкой поверхностью. Укажите метод(ы) диагностики оптимальный(ые) для данного пациента. Обоснуйте свой выбор. Назначьте лечение.

Задача № 4.

Учащиеся 7 класса – 25 человек. Разработайте план санитарного просвещения для данной группы детей.

РОЛЕВАЯ ИГРА

Количество участников: 3-4 студента.

Роли: пациент, врач-стоматолог-терапевт, эксперт-аналитик.

Роль пациента: описывает жалобы больного характерные для данного заболевания – очаговая деминерализация эмали.

Роль врача-стоматолога-терапевта: на основании жалоб и дополнительных наводящих вопросов выясняет анамнез болезни, анамнез жизни, проводилось ли лечение ранее и его эффективность. Описывает

объективные данные, клинические симптомы болезни и назначает проведение дополнительных методов обследования.

Роль эксперта-аналитика - делает заключение. Дает рекомендации каждому игроку. Обмен мнениями всех участников (оценка и самооценка работы).

Ведущий преподаватель наблюдает за последовательностью игры и по мере необходимости исправляет или направляет ее ход.