

Приложение 24
приказу Министерства
здравоохранения
Кыргызской Республики
от « 04 __ » 09 __ 2018 г.
№ __ 630 __

КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ
по специальности «Врач стоматолог детский»
ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ

Каталог компетенций (последипломный уровень) по специальности «Врач стоматолог детский» разработан рабочей группой в составе: Чолоковой Г.С., Давлетовым Б.М.

Каталог рецензирован заведующим кафедрой хирургической стоматологии КРСУ им. Б.Н. Ельцина д.м.н., Мамытовой А.Б. и заведующим кафедрой терапевтической стоматологии КГМА им. И.К. Ахунбаева д.м.н., Куттубаевой К.Б.

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Определение понятий стоматология детского возраста и «врач стоматолог детский».
- 1.2. Основные принципы врачебной практики детского стоматолога
- 1.3. Предназначение документа
- 1.4. Пользователи документа.

ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ

- 2.1. Врач стоматолог детский, 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 детского стоматолога (Перечень 1)
- 3.2. Заболевания и состояния, встречающиеся в практике врача стоматолога детского (Перечень 2)
- 3.3. Общие проблемы (Перечень 3)
- 3.4. Врачебные манипуляции и практические навыки (Перечень 4)
- 3.5. Неотложные состояния (Перечень 5)

Литература.

Пояснительная записка

В настоящее время в Кыргызской Республике проводится активная реформы медицинской отрасли, которые направлена на оптимизацию работы всех звеньев здравоохранения, вследствие этого значительные изменения претерпевают 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 детского.

Данный каталог компетенций подготовлен на основе Типового учебного плана и общеобразовательной программы подготовки клинических ординаторов по специальности «врач стоматолог детский».

Продолжительность последипломной подготовки по специальности «Врач стоматолог детский» в Кыргызской Республике на основе программы: «Стратегия развития последипломного и непрерывного медицинского образования в Кыргызской Республики на 2014-2020 г.г.», утвержденной приказом МЗ Кыргызской Республики от 18.05.2015 г. за №248 составляет 2 года. 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 стоматология детского возраста и «врач стоматолог детский».

Стоматология детского возраста является особенно сложной и многокомпонентной, где специалист действует как стоматолог, а мыслит, как педиатр, поэтому подготовка такого врача требует приложения максимальных сил, времени и энергии. Детский возраст имеет много особенностей как в проявлении и течении патологических процессов челюстно-лицевой области, так и в методах лечения. От врача стоматолога детского требуется знание возрастной анатомии и физиологии ребенка; умение разбираться в вопросах проявления патологии в различном возрасте; умение выбирать методы профилактики стоматологических заболеваний у детей и определять сроки консервативного или хирургического их лечения.

Цель клинической ординатуры по детской стоматологии - подготовка врача стоматолога детского для самостоятельной профессиональной деятельности в амбулаторной практике и выполнения лечебной, диагностической, профилактической, консультативной, организационной помощи детям с основными стоматологическими заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области с учетом индивидуальных и анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

1.2. Основные принципы врачебной практики

Врач стоматолог детский своей работе руководствуется следующими принципами:

- Открытый и неограниченный доступ к медицинской помощи, независимо от возраста и других особенностей пациентов;
- Одновременное лечение как острых, так и хронических заболеваний;
- Профилактическая направленность помощи;
- Длительность и непрерывность помощи на основе потребности каждого пациента;
- Координация медицинской помощи пациенту;
- Принцип экономической эффективности и целесообразности помощи;
- Уважение прав пациента и учет мнения членов ее семьи.

1.3. Предназначение документа

Данный Каталог компетенций должен стать частью нормативных актов для последиplomной подготовки и, следовательно, действительным для всех последиplomных учебных программ по специальности «Детская стоматология».

На основании данного Каталога:

Определяются:

- цель и содержание последиplomного обучения врача стоматолога детского;
- уровень профессиональных компетенций, знаний и практических навыков врача стоматолога детского.

Разрабатываются:

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

Организуются:

- учебный процесс подготовки врача детского стоматолога;
- профессиональная ориентация выпускников медицинских ВУЗов;

Проводятся:

- аттестации врачей стоматологов детских.

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

В данной главе перечислены общие компетенции, которыми должен владеть врач стоматолог детский. Врач стоматолог детский должен быть не только профессионалом в своей области, но и менеджером, специалистом по коммуникативным навыкам, пропагандистом здорового образа жизни, ученым – исследователем.

2.1. Врач детский стоматолог, как медицинский специалист/эксперт

Врач стоматолог детский – это врач, прошедший специальную подготовку для оказания специализированной стоматологической помощи населению независимо от возраста и других особенностей пациентов. Как специалист, он оказывает помощь пациентам независимо от возраста в пределах своей профессиональной компетенции, соблюдая принципы деонтологии и врачебной этики.

Общие компетенции

Действие врача стоматолога детского:

- проводить клиническое обследование детей разных возрастных групп;
- интерпретировать информацию, полученную при сборе анамнеза и клинического обследования, устанавливать предварительный и дифференциальный диагноз и разрабатывать план ведения пациентов с использованием результатов объективного обследования;

- назначить соответствующие диагностические и лечебные мероприятия, объяснить пациентам их суть и интерпретировать результаты;
- выполнять необходимые диагностические и лечебные манипуляции, принимая в расчет соотношение стоимости к разумной полезности и гарантировать безопасность пациентов, применяя принципы эффективности, целесообразности и экономичности;
- надлежащим образом и длительно заботиться о пациентах с хроническими, неизлечимыми, прогрессирующими болезнями;
- консультировать пациентов и членов их семей по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний полости рта;
- заботиться о здоровье пациентов и общества (оценивать риски для стоматологического здоровья пациентов, давать советы относительно поддержания и укрепления стоматологического здоровья, ведения здорового образа жизни, как в физическом, так и психическом плане.);
- советовать, сопровождать и заботиться о пациентах в сотрудничестве с представителями других специальностей, соблюдая должным образом их право на самоопределение;
- взять на диспансерный учет и проводить диспансерное наблюдение за больными
- хранить и защищать медицинскую информацию надлежащим образом;
- поддерживать и расширять свою профессиональную компетенцию.

2.2. Коммуникативные навыки

Врач стоматолог детский в интересах эффективного лечения больного и в соответствии с ситуацией вступает в доверительные отношения с членами его семьи, контактными лицами и другими специалистами, участвующими в лечении. Он основывает свои решения и передачу информации на взаимном понимании и доверии.

Компетенции

Врач стоматолог детский должен:

- 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 и передать ее в необходимый срок;
- сопереживать, сообщая плохие новости и ответственно сообщать об осложнениях и ошибках;
- признавать различия интересов, принимать другие мнения, а также избегать конфликтов и решать их в рамках сотрудничества.

2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)

Врач стоматолог детский сотрудничает в интересах здоровья пациентов, активно сотрудничает с другими специалистами, принимая во внимание их мнения и заключение.

2.4. Управленческие навыки (менеджер)

Врач стоматолог детский является участником системы здравоохранения и содействует оптимизации работы организации, в которой он работает. Он осуществляет свои задачи по управлению в рамках присущих ему функций.

Компетенции

Как менеджер, детский стоматолог способен:

- эффективно использовать ресурсы здравоохранения, принимая во внимание адекватность и экономичность в интересах пациентов;
- обеспечивать и улучшать качество медицинской помощи;
- управлять своей профессиональной деятельностью и брать на себя задачи управления, соответствующие его профессиональному положению;

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

Врач стоматолог детский должен постоянно проводить активную пропаганду здорового образа жизни и соблюдение гигиены полости рта среди детского населения.

Компетенции

Действия врача стоматолога детского:

- выявлять проблемы, оказывающие негативное влияние на здоровье детей и предпринять необходимые меры по их устранению совместно представителями органов власти и других людей, активно заботящихся о своем здоровье и поддерживать их;
- раскрыть факторы местности, благоприятно влияющие на человека и использовать в практике их для восстановления и укрепления здоровья населения, в том стоматологического;

2.6. Ученый-исследователь

Врач стоматолог детский в процессе своей профессиональной деятельности проводит анализ особенностей течения заболеваний полости рта, систематизирует полученные результаты, выявляет закономерности, освещает и активно участвует в публичных обсуждениях.

Компетенции

Врач стоматолог детский способен:

- критически осмыслить специализированную медицинскую информацию и ее источники и принимать ее во внимание при принятии решений;
- способствовать развитию, распространению и внедрению новых знаний и методов диагностики, лечения и профилактики.
- постоянно повышать свою квалификацию;

2.7. Знания в области профессиональной этики

Врач стоматолог детский 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 детский должен:

- осуществлять свою профессиональную деятельность в соответствии с высокими стандартами качества, демонстрируя ответственное и бережное отношение;

- практиковать этично и ответственно, соблюдая юридические аспекты деятельности медицинских работников.

ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

Виды деятельности врача детского стоматолога

Врач стоматолог детский обязан освоить следующие виды деятельности и соответствующие им персональные задачи по оказанию специализированной стоматологической помощи детскому населению в соответствии с нормативно-правовыми документами Кыргызской Республики:

- диагностика, лечение, профилактика и реабилитация наиболее распространенных стоматологических заболеваний;
- оказание неотложной врачебной медицинской помощи;
- выполнение медицинских манипуляций;
- организационная работа.

В соответствии с видами деятельности врача детского стоматолога 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)

ПЕРЕЧЕНЬ 1 - РАСПРОСТРАНЕННЫЕ СИМПТОМЫ И СИНДРОМЫ

Симптом/Синдром
Повышение температуры тела
Головная боль
Головокружение
Отеки мягких тканей лица
Боли в зубах от различных раздражителей
Затрудненное и ограниченное открывание рта
Увеличение лимфоузлов
Опухоли и новообразования
Лицевые боли от различных раздражителей

Дефект твердых тканей зуба
Изменение окраски зубов
Кровоточивость десен
Афтозное поражение СОПР
Язвы СОПР
Подвижность зуба
Патологические зубодесневые карманы
Неприятный запах изо рта
Сухость, жжение слизистой оболочки полости рта
Металлический привкус во рту
Оголение шеек зубов
Квинке синдром.
Ксеростомии синдром.
Макроглоссии синдром.
Манганогти синдром.
Маргинально - пародонтальный синдром.
Приобретенного иммунодефицита синдром.
Синдром Бехчета
Синдром Папийона – Лефевра
Синдром Стивенса - Джонсона
Симптом Никольского
Синдром Гюнтера
Синдром Гетчинсона
Синдром Лейна (гальванизм)
Синдром Костена
Синдром Фордайса
Синдром Стейнтонна – Капдепона

Для обозначения уровня компетенции, которого необходимо достичь к концу обучения, по данной дисциплине, 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.

ПЕРЕЧЕНЬ 2 РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СОСТОЯНИЯ.

Заболевания и патологические состояния у детей разных возрастных групп.	УРОВЕНЬ	Н
Некариозного происхождения зубов		
Гипоплазия	1	
Флюороз	1	
Гиперплазия	1	
Наследственное нарушение	2	
Травматические повреждения	1	
Клиновидный дефект	1	
Стирание зубов	1	
Некроз, эрозия твердых тканей зубов	2	
КАРИЕС ЗУБОВ:		
Начальный кариес	1	

Поверхностный	1	
Средний	1	
Глубокий	1	
Компенсированная форма кариеса	1	
Субкомпенсированная форма кариеса	1	
Декомпенсированная форма кариеса	1	
БОЛЕЗНИ ПУЛЬПЫ ЗУБА:		
Острый очаговый	1	
Острый диффузный	1	
Хронический фиброзный		
Хронический гангренозный	1	
Хронический гипертрофический пульпит	1	
Хронический обострившийся пульпит	1	
БОЛЕЗНИ ПЕРИОДОНТА:		
Острый серозный верхушечный периодонтит	1	
Острый гнойный верхушечный периодонтит	1	
Хронический фиброзный периодонтит	1	
Хронический гранулематозный периодонтит	1	
Хронический гранулирующий периодонтит	1	
Хронический периодонтит в стадии обострения	1	
ЗАБОЛЕВАНИЯ ПАРОДОНТА		
Гингивит	1	
Пародонтит	2	
Пародонтолиз	2	
Пародонтома	2	
БОЛЕЗНИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА:		
Травматические поражения СОПР	2	
Лейкоплакия СОПР	2	
ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОПР		
Острый герпетический стоматит	2	
Рецидивирующий герпетический стоматит	2	
Герпангина	2	

Коревой стоматит	2	
Ветряночный стоматит	2	
Опоясывающий герпес	2	
Ящур СОПР	2	
Язвенно-некротический стоматит Венсана	2	
Импетиго	2	
Шанкриформная пиодермия	2	
Туберкулез СОПР	2	
Сифилис СОПР	2	
Кандидоз СОПР	2	
Актиномикоз СОПР	2	
АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОПР		
Многоформная экссудативная эритема	2	
Хронический рецидивирующий афтозный стоматит	2	
Синдром Бехчета	2	
ИЗМЕНЕНИЯ СОПР ПРИ ЭКЗОГЕННЫХ ИНТОКСИКАЦИЯХ	2	
ИЗМЕНЕНИЯ СОПР ПРИ НЕКОТОРЫХ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И БОЛЕЗНЯХ ОБМЕНА:		
Гипо-,авитаминоз	2	
Болезни эндокринных систем	2	
Болезни желудочно-кишечного тракта	2	
Болезни сердечно – сосудистой системы	2	
Болезни системы крови	2	
Болезни нервной системы	2	
Коллагенозы	2	
Болезни кожи	2	
При системных заболеваниях	2	
ИЗМЕНЕНИЯ СОПР ПРИ ДЕРМАТОЗАХ		
Пузырчатка	2	
Красный плоский лишай	2	

Красная волчанка	2	
АНОМАЛИИ И САМОСТОЯТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯЗЫКА		
Складчатый глоссит	2	
Ромбовидный глоссит	2	
Черный, волосатый язык	2	
ХЕЙЛИТ(заболевания губ).		
Эксфолиативный хейлит	2	
Простой glandулярный хейлит	2	
Контактный аллергический хейлит	2	
Актинический хейлит	2	
Метеорологический хейлит	2	
Атопический хейлит	2	
Экзематозный хейлит	2	
Макро хейлит	2	
ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ		
Болезнь Боуэна	2	
Бородавчатый предрак	2	
Ограниченный предраковый гиперкератоз красный каймы губ.	2	
Абразивный преинвазивный хейлит Манганотти	2	
Кожный рог	2	
ДЕФОРМАЦИЯ ЗУБНЫХ РЯДОВ И ПРИКУСА		
Аномалии количества зубов:		
Гиперодонтия (при наличии сверхкомплектных зубов).	1	
Гиподонтия (адонтия зубов полная и частичная)	1	
Аномалии формы и размеров зубов:		
Аномалии формы зубов	1	
Аномалия цвета зуба	1	
Аномалии размера зуба (высота, ширина, толщина)	1	
Аномалии структуры твердых	1	

тканей зуба		
Гиперплазия твердых тканей зуба	1	
Макродентия	1	
Микродентия	1	
Аномалии положения зубов(в одном, двух, трех направлениях)		
Скученность	1	
Диастема	1	
Смещение	1	
Гортоаномалия	1	
Тремы	1	
Транспозиция	1	
Ретенированные или импактные зубы с неправильным положением их или соседних зубов	1	
Аномалии зубных рядов:		
Нарушение формы	1	
Нарушение размера (в трансверсальном направлении – сужение, расширение; в сагиттальном направлении – удлинение, укорочение)	1	
Нарушение последовательности расположения зубов, нарушение симметричности положения	1	
Нарушение контактов между смежными зубами (скученность или редкое положение)	1	
Аномалии челюстей:		
Нарушение формы	2	
Нарушение размера (в сагиттальном направлении – укорочение, удлинение, трансверсальном направлении – сужение, расширение; в вертикальном направлении – увеличение и уменьшение высоты; сочетанные по 2 и 3 направлениям)	2	
Нарушение взаиморасположения частей челюсти, нарушение положения челюстей	2	
Аномалии окклюзии зубных рядов:		
В сагиттальном направлении (дистальная, мезиальная)	2	
В вертикальном направлении (резцовая дизокклюзия,	2	

прямая окклюзия, глубокая резцовая окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия)		
В трансверсальном направлении (перекрестная окклюзия, вестибулоокклюзия, лингвоокклюзия, палатоокклюзия)	2	
Острые воспалительные заболевания ЧЛЮ		
Одонтогенный остеомиелит	2	
Флегмона и абцесс челюстно-лицевой области.	2	
Одонтогенный гайморит	2	
Переломы верхней, нижней челюсти.	2	
Одонтогенные опухоли и опухолевидные образования челюстей.	2	
Доброкачественные опухоли челюстно – лицевой области.	2	
Злокачественные опухоли челюстно – лицевой области.	2	
Врожденные расщелины челюстно – лицевой области.	2	

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

ПЕРЕЧЕНЬ 3. ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ /НАВЫКИ

Врач стоматолог детский должен уметь выполнять самостоятельно следующие манипуляции.

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 ЧЛЮ с оценкой данных электромиографии, миотонометрии, 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
-

Общие манипуляции

Уметь:

- инъекции (в/м, в/в, п/к).
- определение группы крови, резус-фактора
- интерпретировать результаты заключений инструментальных исследований (рентген, УЗИ, ЭхоКГ, ЭГДС, ФВД).
- остановить наружное кровотечение.
- взятие мазков для цитологического, бактериологического исследования.
- промывание желудка.
- устранить копростаз (пальцевое и с помощью клизмы).
- 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:

1. Проведение всех видов местной анестезии;
2. Профилактическая обработка зубов противокариозными средствами.
3. Реминерализующая терапия кариеса зубов в стадии пятна и оценка ее эффективности.
4. Пломбирование зубов с использованием различных пломбировочных материалов, полирование пломб.
5. Наложение лечебной и изолирующей прокладки при лечении кариеса зубов.
6. Лечение пульпита в один сеанс с использованием методов пульпотомии и пульпоэктомии под анестезией.
7. Лечение пульпита (по показаниям) методом девитализации или сохранения жизнеспособности пульпы.

8. Применение анкерных штифтов при пломбировании корневых каналов зубов.
9. Проведение инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов при лечении пульпитов и периодонтитов.
10. Методика исследования электровозбудимости пульпы интактных и кариозных зубов.
11. Методика электрофореза при лечении кариеса, пульпита, периодонтита, болезни пародонта и заболевания слизистой оболочки полости рта.
12. Перепломбировка каналов зуба, извлечение отломков инструмента, устранение других ошибок при лечении пульпитов и периодонтитов.
13. Расширение суженных корневых каналов с помощью химических веществ (трилон-Б, ЭДТА и др.).
14. Регистрация состояния зубов, пародонта, прежде с использованием соответствующих индексов до и после лечения заболеваний пародонта.
15. Удаление зубных отложений с анестезией, местное лечение заболеваний пародонта с использованием мазей, аппликаций, повязок и т. д.
16. Использование современных матриц и матрица держатели при пломбировании зубов.
17. Техника прохождения корневых каналов «Stepback»
18. Техника прохождения корневых каналов «CrownDown»
19. Временное пломбирование корневых каналов пастами содержащими гидроокись кальция.
20. Пломбирование корневых каналов пастой.
21. Пломбирование корневых каналов методомлатеральной конденсации.
22. Проведение хирургических операций по поводу заболеваний пародонта (кюретаж, гингивотомия и т.д.).
23. Назначение и проведение физиотерапевтических процедур (вакуумный массаж, ультразвук, УВЧ, проба Кулаженко, флюктуоризация, лазер и др.).
24. Лечение стоматологических заболеваний с применением гелий неоновго лазера.
25. Избирательное шлифовывание зубов и шинирование в комплексном лечении заболеваний пародонта.
26. Проведение биопсии и функциональные пробы.
27. Местная обработка патологически измененных участков слизистой оболочки полости рта соответствующими средствами.

28. Инъекции лекарственных средств по показаниям в подслизистый слой.
29. Отбеливание зубов.
30. Определение микроотоков полости рта.

ПЕРЕЧЕНЬ 4. НЕОТЛОЖНЫЕ (ЭКСТРЕННЫЕ) СОСТОЯНИЯ

Врач стоматолог детский должен уметь самостоятельно диагностировать и оказывать неотложную (экстренную) помощь на до госпитального этапа, а также определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при следующих неотложных состояниях, а также определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи - своевременно направлять на госпитализацию или на консультацию к специалисту.

1. Обморок.
2. Коллапс.
3. Шок (анафилактический, токсический, травматический, геморрагический, кардиогенный, гиповолемический, септический и др.).
4. Кома (анемическая, гипогликемическая, диабетическая, мозговая, печеночная, неясной этиологии и др.).
5. Отек и стеноз гортани.
6. Тяжелый приступ бронхиальной астмы, бронхобструктивный синдром у детей.
7. Отек Квинке..
8. Гипертонический криз.
9. Инфаркт миокарда.
10. Наружное кровотечения.
11. Острая задержка мочи.
12. Сотрясения, ушибы, сдавление головного мозга.
13. Отек легкого.
14. Судорожные состояния, эпилептический статус.
15. Химические и термические ожоги, обморожения.
16. Поражение электрическим током, молнией, тепловые и солнечные удары.
17. Отравления.
18. Утопление, удушение.
19. Укусы и укусы.
20. Травматические повреждения глаз, в т.ч. удаление инородных тел.
21. Клиническая смерть.

Манипуляции для оказания экстренной помощи:

- Инъекции (в/м, в/в, п/к).
- Промывание желудка.
- Остановка наружного кровотечения
 - давящая повязка
 - наложение жгута
 - лигатура кровоточащего сосуда
- 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. Заболевания слизистой оболочки рта и губ - Л.А. Цветкова – Аксамит, С.Д. Арутюнов, Л.В. Петрова, Ю. Н. Перламутров.
 2. Заболевания слизистой оболочки полости рта: О.А. Успенской, Е.Н. Жулева издательство НижГма - 2017г.
 3. Кулаков А.А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия - М., 2010
 4. Синдромы и симптомы в стоматологии: Справочник А. И. Рыбаков, В.А. Епишев, Т.А. Рыбакова. Медицина, 1990г.
 5. Тимофеев А.А. Челюстно-лицевая хирургия.- М., 2010
 6. Топольницкий О.З. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия.-М.,2007
 7. Терапевтическая Стоматология: учебник для студентов медицинских вузов в 3-х томах, Барер Г.М, ГЭОТАР-Медиа - 2005.
 8. Терапевтическая стоматология: Ю.М., Максимовский Л.Н. Максимовская, Л.Ю. Орехова Медицина, 2002.
- Пачес А.И., Опухоли головы и шеи. М. -2013.