

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 16.02.2024 11:08:18
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение № 13
к основной профессиональной образовательной программе
высшего образования по специальности
31.08.72 «Стоматология общей практики»
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В
СТОМАТОЛОГИИ»
(адаптационная дисциплина)**

31.08.72 «СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ»

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения: очная

Лекции – 6 часов

Семинары – 12 часов

Практические занятия – 30 часов

Самостоятельная работа – 24 часа

Зачетных единиц: 2

Всего часов: 72

Москва – 2023

Оглавление

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (адаптационная дисциплина)	3
1.1. Формируемые компетенции.....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины.....	3
1.3. Карта компетенций дисциплины «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (адаптационная дисциплина)	4
2. СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ «Обезболивание и методы интенсивной терапии в стоматологии» (АДАПТАЦИОННАЯ ДИСЦИПЛИНА) ПО РАЗДЕЛАМ.....	6
3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «Обезболивание и методы интенсивной терапии в стоматологии» (АДАПТАЦИОННАЯ ДИСЦИПЛИНА)	7
4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (АДАПТАЦИОННАЯ ДИСЦИПЛИНА)	8
4.1. Формы контроля и критерии оценивания	8
4.2. Примерные задания	8
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (АДАПТАЦИОННАЯ ДИСЦИПЛИНА)....	14
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (АДАПТАЦИОННАЯ ДИСЦИПЛИНА)	15
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	15

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (АДАПТАЦИОННАЯ ДИСЦИПЛИНА)

Цель освоения учебной дисциплины - формирование знаний об основных подходах к обезболиванию зубов, а также методах интенсивной терапии в практике врача-стоматолога, формирование у ординатора системы профессиональных компетенций, необходимых для осуществления самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи дисциплины:

1. Освоить основные практические навыки по проведению обезбоживания зубов и тканей челюстно-лицевой области, а также основные методы интенсивной терапии;
2. Освоить основные принципы проведения местной анестезии, а также профилактики осложнений, которые могут возникать при проведении обезбоживания;
3. Освоить основные методы по оказанию неотложной помощи при проведении стоматологических мероприятий;
4. Сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (адаптация дисциплины) у обучающегося формируются следующие компетенции:

ПК-2 Назначение и проведение лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

ПК-3 Планирование, проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ (адаптация дисциплины) предполагает овладение системой теоретических знаний и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

ЗНАТЬ:

- общие сведения о боли (понятие о боли, физиология боли)
- общие принципы обезбоживания в терапевтической стоматологии
- принципы местного обезбоживания в практике терапевтической стоматологии
- организацию обезбоживания в амбулаторных условиях
- виды обезболивающих средств и их хранение

- виды премедикации, средства для премедикации (большие и малые транквилизаторы, нейролептики и атарактики; анальгетики; холинолитики)
- показания и противопоказания к обезболиванию мягких тканей, лекарственные формы и препараты.
- способы местного инъекционного обезбоживания
- современные местно-анестезирующие вещества и показания к их применению
- сосудосуживающие средства
- виды обезбоживания при вмешательствах на твердых тканях и пульпе зуба (интралигаментарная, интрапапиллярная, внутривульпарная анестезия)
- осложнения при местном обезболивании. Лечение. Профилактику
- электронные системы для проведения анестезии. Виды. Преимущества, недостатки. Методики проведения анестезии
- физические способы и средства местного обезбоживания (постоянный ток, электрофорез, диадинамические токи, флюктуирующие токи и др.)
- виды общего обезбоживания в практике терапевтической стоматологии
- методы и средства общего обезбоживания в амбулаторных условиях
- показания, противопоказания к проведению общего обезбоживания
- неингаляционный инвазивный наркоз
- физические и другие методы общего обезбоживания (электросон, аудиоаналгезия, рефлексаналгезия, гипноз, гипносуггестивное воздействие)
- особенности проведения реанимации в условиях амбулаторной стоматологической практики, технику проведения реанимационных мероприятий.
- проведение интенсивной терапии в поликлинических условиях.
- неотложные состояния. Обморок. Коллапс. Анафилактический шок.

Аллергические реакции.

УМЕТЬ:

- правильно подобрать метод местной анестезии с учетом вида вмешательства и особенностей пациента;
- проводить профилактику возникновения осложнений после и во время проведения анестезии;
- оказать экстренную помощь при возникновении неотложных состояний: обморок, коллапс, анафилактический шок, аллергические реакции.

ВЛАДЕТЬ:

- методами проведения местной инфильтрационной и проводниковой анестезии
- методиками оказания экстренной помощи при возникновении неотложных состояний: обморок, коллапс, анафилактический шок, аллергические реакции.
- методами лечения осложнений, возникающих во время и после проведения местной анестезии.

1.3. Карта компетенций дисциплины «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (адаптационная дисциплина)

п/ №	Шифр компетенции (ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства*
1.	ПК -2	Назначение и проведение лечения детям и взрослым стоматологическими заболеваниями и, контроль его эффективности и безопасности	<p>Разработка плана лечения детей и взрослых стоматологическими заболеваниями и Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями и, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Подбор и назначение лекарственных, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых Назначение диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов у детей и взрослых в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Выполнение терапевтических, хирургических, ортопедических медицинских вмешательств у детей и взрослых стоматологическими заболеваниями и в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых стоматологическими заболеваниями и Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению методик местной</p>	Устное собеседование

					анестезии ЧЛО	
	ПК-3	Планирование, проведение и контроль эффективности и медицинской реабилитации детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями и	Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов	Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническим и рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Направление пациентов со стоматологическими заболеваниями и на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями и	Устное собеседование

2. СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (АДАПТАЦИОННАЯ ДИСЦИПЛИНА) ПО РАЗДЕЛАМ

Индекс/раздел	Наименование раздела дисциплины	Код компетенции
	«Обезболивание и методы интенсивной терапии в стоматологии» (адаптационная дисциплина)	
Раздел 1	Общие сведения	ПК-2, ПК-3
Раздел 2	Местное обезболивание в практике терапевтической стоматологии	ПК-2, ПК-3
Раздел 3	Общее обезболивание в практике терапевтической стоматологии	ПК-2, ПК-3
Раздел 4	Реанимация и интенсивная терапия при вмешательствах у больных в условиях амбулаторной стоматологической практики.	ПК-2, ПК-3

Раздел 1:

Понятие о боли, физиология боли

Общие принципы обезболивания в терапевтической стоматологии

Раздел 2:

Организация обезболивания в амбулаторных условиях

Обезболивающие средства и их хранение

Соблюдение правил лечебно-охранительного режима, психопрофилактика боли

Премедикация. Средства для премедикации (большие и малые транквилизаторы, нейролептики и атарактики; анальгетики; холинолитики)

Показания и противопоказания к обезболиванию мягких тканей, лекарственные формы и препараты.

Местное инъекционное обезбоживание

Современные местно-анестезирующие вещества и показания к их применению

Сосудосуживающие средства

Обезбоживание при вмешательствах на твердых тканях и пульпе зуба (интралигаментарная, интрапапиллярная, внутрипульпарная анестезия)

Осложнения при местном обезболивании. Лечение. Профилактика

Электронные системы для проведения анестезии. Виды. Преимущества, недостатки. Методики проведения анестезии

Физические способы и средства местного обезбоживания

Постоянный ток, электрофорез, диадинамические токи, флюктуирующие токи и др.

Раздел 3:

Методы и средство общего обезбоживания в амбулаторных условиях

Показания, противопоказания к проведению общего обезбоживания

Неингаляционный инвазивный наркоз

Физические и другие методы общего обезбоживания (электросон, аудиоаналгезия, рефлексаналгезия, гипноз, гипносуггестивное воздействие)

Раздел 4:

Техника проведения реанимационных мероприятий.

Проведение интенсивной терапии в поликлинических условиях.

Неотложные состояния. Обморок. Коллапс. Анафилактический шок. Аллергические реакции.

3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (АДАПТАЦИОННАЯ ДИСЦИПЛИНА)

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д	З.Е	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенции
			Всего	Лек	СЗ	ПЗ	СР		
Раздел 1	Общие сведения		18	2	3	7	6	Устное собеседование	ПК-2, ПК-3
Раздел 2	Местное обезбоживание в практике стоматологии		18	2	3	7	6	Устное собеседование	ПК-2, ПК-3

Раздел 3	Общее обезболивание в практике стоматологии		18	2	3	7	6	Устное собеседование	ПК-2, ПК-3
Раздел 4	Реанимация и интенсивная терапия при вмешательствах у больных в условиях амбулаторной стоматологической практики.		18	0	3	9	6	Устное собеседование	ПК-2, ПК-3
	Итого	2	72	6	12	30	24	Зачет	

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (АДАПТАЦИОННАЯ ДИСЦИПЛИНА)

4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде устного собеседования

- промежуточный контроль знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 10 заданий в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий 2 контрольных вопроса.

Критерии оценки результатов тестового контроля:

«Сдано» - 70–100% правильных ответов;

«Не сдано» - 69% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно и исчерпывающе отвечает на теоретические вопросы

- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии отметки «сдано» на вариант тестового задания (10 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания

4.2.1 Примерные задания для текущего контроля

Примерные вопросы:

1. Виды анестетиков для проведения местной анестезии.
2. Способы проведения местной анестезии.
3. Общее обезболивание на стоматологическом приеме.

4. Алгоритмы оказания неотложной помощи при стоматологических вмешательствах.
5. Премедикация. Средства для премедикации (большие и малые транквилизаторы, нейролептики и анксиолитики; анальгетики; холинолитики).

4.2.2. Примерные задания для промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов для подготовки к зачету по дисциплине «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (адаптационная дисциплина):

1. Организация обезболивания в амбулаторных условиях
 2. Премедикация. Средства для премедикации (большие и малые транквилизаторы, нейролептики и атарактики; анальгетики; холинолитики)
 3. Современные местно-анестезирующие вещества и показания к их применению
 4. Сосудосуживающие средства
 5. Обезболивание при вмешательствах на твердых тканях и пульпе зуба (интралигаментарная, интрапапиллярная, внутрипульпарная анестезия)
 6. Физические и другие методы общего обезболивания (электросон, аудиоаналгезия, рефлексаналгезия, гипноз, гипносуггестивное воздействие)
 7. Методы и средства общего обезболивания в амбулаторных условиях
- Показания, противопоказания к проведению общего обезболивания
8. Неингаляционный инвазивный наркоз
 9. Техника проведения реанимационных мероприятий.
 10. Проведение интенсивной терапии в поликлинических условиях.
 11. Неотложные состояния. Обморок. Коллапс. Анафилактический шок.

Аллергические реакции.

Примеры тестовых заданий.

1. В подготовке пациентов к стоматологическому вмешательству под наркозом является обязательным

- а) определение характера стоматологического заболевания и объема вмешательства
- б) определение показаний к проведению наркоза
- в) обследование пациента
- г) консультация анестезиолога
- д) все перечисленное выше +

2. Противопоказаниями к проведению местного обезболивания являются

- а) дентофобия
- б) резко выраженная эмоциональность с невротической реакцией
- в) заболевания центральной нервной системы
- г) детский возраст в сочетании с дентофобией
- д) все вышеперечисленное

3. Токсическая реакция на введение лидокаина проявляется

- а) цианозом
- б) сонливостью

- в) судорогами
 - г) тошнотой и рвотой +
 - д) все вышеперечисленное
- 4. Из местных анестетиков обладает наибольшей длительностью действия**
- а) тримекаин
 - б) новокаин
 - в) лидокаин
 - г) марканин
 - д) ультракаин +
- 5. Наиболее эффективна инфильтрационная анестезия**
- а) верхних премоляров, верхних моляров+
 - б) ниже перечисленные
 - в) нижнего первого моляра
 - г) верхнего клыка
 - д) центральных нижних резцов
- 6. Инфильтрационная анестезия наиболее неэффективна**
- а) верхних моляров
 - б) верхних премоляров
 - в) нижнего первого моляра
 - г) нижнего клыка +
 - д) центральных нижних резцов
- 7. Наиболее часто встречающимся осложнением при проведении общей анестезии является**
- а) угнетение дыхания
 - б) нарушение проходимости дыхательных путей +
 - в) нарушение сердечного ритма
 - г) тахикардия
 - д) цианоз
- 8. Наибольший дыхательный объем создает следующая методика искусственного дыхания**
- а) положение на животе: сдавление грудной клетки со стороны спины - выдох, поднимание за руки - вдох
 - б) положение на спине: сдавление грудной клетки - выдох, поднимание рук - вдох
 - в) положение с запрокинутым подбородком с валиком под плечи
 - г) искусственная вентиляция «рот в рот» +
 - д) поднимание ног
- 9. Первым признаком шока является**
- а) снижение центрального венозного давления
 - б) снижение сердечного выброса
 - в) снижение артериального давления
 - г) повышение артериального давления
 - д) увеличение венозного возврата
- 10. Токсическая реакция на введение лидокаина проявляется**
- а) в ознобе, лихорадке, бледности и сонливости +

- б) в судорогах, гипертензии, тахикардии
- в) в гипотонии, судорогах, дыхательной недостаточности
- г) в диспноэ, гипотонии, покраснении кожных покровов
- д) в гипертензии, головной боли, тошноте и рвоте

11. Лекарственные препараты, эффективно понижающие токсическое действие новокаина

- а) атропин
- б) мышечные релаксанты
- в) барбитураты +
- г) кордиамин
- д) нейролептики

12. Оптимальная концентрация адреналина в растворе местного анестетика

- а) 1:25000
- б) 1:250000 +
- в) 1:50000
- г) 1:500000
- д) 1:750000

13. Показаниями к премедикации при проведении вмешательств в клинике терапевтической стоматологии являются

- а) сопутствующие заболевания системы кровообращения
- б) сопутствующие заболевания органов дыхания
- в) выраженный страх перед стоматологическим вмешательством +
- г) обширность стоматологического вмешательства
- д) вегетативные нарушения перед вмешательством

14. Укажите наиболее эффективные лекарственные средства, используемые при премедикации

- а) ненаркотические анальгетики
- б) наркотические анальгетики
- в) препараты бензодиазепинового ряда +
- г) нестероидные противовоспалительные
- д) аналептики

15. Наиболее эффективные способы для снятия психоэмоционального напряжения

- а) установление контакта с больным
- б) рефлексотерапия
- в) рефлексанальгезия +
- г) психо-седативная подготовка
- д) стимуляция ЦНС

16. Из следующих состояний показанием для трахеостомии является

- а) бульбарный полиомиелит
- б) отек гортани после ожога +
- в) профилактическая трахеостомия при травматическом пересечении шеи
- г) при черепно-мозговых травмах
- д) при бессознательном состоянии

17. При отсасывании секрета через трахеостому

- а) отсасывание следует проводить с частыми интервалами +
- б) при отсасывании секрета следует соблюдать строгую стерильность
- в) катетер следует вводить глубоко
- г) катетер не должен превышать внутренний диаметр конюли
- д) отсасывание следует проводить без интервалов

18. При анафилактическом шоке показаны

- а) внутривенное (внутримышечное) введение больших доз гормонов
- б) аминазин подкожно
- в) кофеин бензонат натрия и кордиамин внутримышечно
- г) раствор адреналина внутривенно (внутримышечно) +
- д) интубация трахеи для снятия бронхоспазма

19. Основными признаками остановки сердца являются

- а) судороги
- б) отсутствие пульса на сонной артерии +
- в) отсутствие самостоятельного дыхания
- г) узкие зрачки
- д) широкие зрачки

20. При проведении непрямого массажа сердца у взрослых ладони следует расположить

- а) на верхней трети грудины
- б) на границе верхней и средней трети грудины
- в) на границе средней и нижней трети грудины
- г) в пятом межреберном промежутке слева +
- д) в пятом межреберном промежутке справа

21. Об эффективности наружного массажа сердца свидетельствуют

- а) сужение зрачков
- б) наличие пульса на сонной артерии
- в) уменьшение цианоза кожи
- г) появление отдельных спонтанных вдохов +
- д) сухие склеры глазных яблок

22. Натрий гидрокарбонат при остановке сердца вводят так как он

- а) предупреждает развитие метаболического ацидоза +
- б) оказывает защитное действие на миокард
- в) повышает эффективность вводимых фармакологических препаратов
- г) корригирует метаболический ацидоз
- д) уменьшает потребление кислорода тканями

23. Последовательность действий после постановки диагноза - клиническая смерть

- а) позвать опытного врача
- б) вызвать реанимационную бригаду
- в) ввести внутрисердечно адреналина гидрохлорид
- г) ввести внутривенно натрия гидрокарбонат
- д) ввести внутримышечно адреналина гидрохлорид +

24. Признаками эффективности проводимых реанимационных мероприятий является

- а) сужение зрачков
- б) систолическое артериальное давление 30 мм рт.ст.
- в) систолическое артериальное давление 70 мм рт.ст.
- г) появление самостоятельных вдохов +
- д) уменьшение цианоза

25. Восстановлено сознание, самостоятельное дыхание и сердечная деятельность. Больной должен быть

- а) оставлен в поликлинике
- б) отправлен домой
- в) госпитализирован в соматическое отделение
- г) госпитализирован в отделение реанимации +
- д) помещен в палату интенсивной терапии

26. Высшей разовой дозой препаратов группы артикаина (альфакаин, септанест, ультракаин и др.) при стоматологических вмешательствах у взрослых пациентов является количество:

- а) 3 мг/кг массы тела;
- б) 5 мг/кг массы тела;
- в) 7 мг/ кг массы тела;+
- г) 10 мг/кг массы тела.

27. При торусальной анестезии происходит блокада нервов:

- а) щечного и язычного;
- б) язычного и нижнего альвеолярного;
- в) щечного, язычного и нижнего альвеолярного; +
- г) щечного и нижнего альвеолярного.

28. При мандибулярной анестезии происходит блокада нервов:

- а) щечного и язычного;
- б) язычного и нижнего альвеолярного; +
- в) щечного и нижнего альвеолярного;
- г) щечного, язычного и нижнего альвеолярного.

29. Противопоказанием к проведению интралигаментарной анестезии является:

- а) депульпирование интактных зубов в целях протезирования;
- б) препарирование твердых тканей зуба под металлокерамическую коронку;
- в) удаление зубов по поводу хронического периодонтита;
- г) лечение зубов при наличии заболеваний пародонта.+

30. При каком сопутствующем заболевании пациенту не рекомендуется лечиться в стоматологическом кресле в положении лежа:

- а) гипертоническая болезнь; +
- б) желчекаменная болезнь;
- в) болезнь Паркинсона;
- г) мочекаменная болезнь.

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора

1. Работа с литературой
2. Работа с интернет-источниками
3. Подготовка рефератов

Примерные темы рефератов:

- Осложнения, возникающие при и после проведения местной анестезии;
- Методы и средства общего обезболивания в амбулаторных условиях
- Показания, противопоказания к проведению общего обезболивания
- Аллергические реакции, возникающие на приеме врача-стоматолога-терапевта.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (АДАПТАЦИОННАЯ ДИСЦИПЛИНА)

Основная литература:

1. С.А. Рабинович, Ю.Л. Васильев// Местная анестезия. История и современность.- Москва, 2016.- 178 с.

2. Мамедова Л.А., Подойникова М.Н., Ефимович О.И. и др. Местная анестезия в амбулаторно-поликлинической стоматологии. - Уч. пособие.- М.: «Анима-Пресс», 2011.- 44

Дополнительная литература:

1. Роберт К. Бозак, Стюард Либлич//Трудности и осложнения анестезии в стоматологии.- Москва.- ГЭОТАР-Медиа, 2019.- 432 с.

Информационное обеспечение:

Перечень ресурсов информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)
<http://www.femb.ru/> режим доступа – постоянный
2. Электронная медицинская библиотека <https://www.rosmedlib.ru/> режим доступа – постоянный
3. Электронная медицинская библиотека
<https://meduniver.com/Medical/Book/> режим доступа – постоянный
4. Электронная медицинская библиотека <http://amedeo.com/index.htm> режим доступа – постоянный

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ» (АДАПТАЦИОННАЯ ДИСЦИПЛИНА)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, проведения занятий семинарского типа, практических занятий, групповых консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации.

Помещения укомплектованы офисной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации большой аудитории:

- стол аудиторный, стулья;
- набор демонстрационного оборудования, обеспечивающий наглядность реализации рабочей программы дисциплины: персональный компьютер, проектор.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (стоматологическая установка, стерилизатор для инструментов, система дистилляционной очистки воды, система анализа состояния пульпы зуба, система ультразвуковая для очистки корневых каналов/снятия зубных отложений, система стоматологическая рентгеновская, контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, шприц для дентальной анестезии, многоразового использования, компрессор воздушный для медицинских изделий, лампа полимеризационная стоматологическая/хирургическая, бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей, мотор бормашины стоматологической с дистанционным управлением, наконечник стоматологической бормашины, негатоскоп медицинский, с электропитанием, стол для хирургических инструментов, шкаф медицинский для хранения расходных материалов, щипцы для удаления зубов, холодильник фармацевтический, элеватор корневой) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 ч.), включающих лекционный курс (6 ч.), практические занятия (30 ч.) и семинары (12 ч.), самостоятельной работы (24 ч.), всего 72 часа.

Дисциплина реализуется классическими образовательными технологиями (лекции, практические занятия, самостоятельная работа). При организации изучения дисциплины предусматривается широкое использование активных и интерактивных форм проведения занятий (деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой для формирования и развития профессиональных навыков, обучающихся в соответствии с требованиями по направлению подготовки.

Работа с учебной и научной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Обезболивание и методы интенсивной терапии в стоматологии» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам института.