

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
протокол № 63

20 декабря 20 19 г.



Проректор по учебной работе,
профессор А.И. Яременко

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского образования
№ 02961-2016

«Современные методы хирургической санации» 36 часов

(Наименование программы)

по
специальности

Стоматология общей практики 31.08.72;
стоматология хирургическая 31.08.74
(наименование и код специальности)

Факультет

Послевузовского образования

(наименование факультета)

Кафедра

Кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний

(наименование кафедры)

Срок обучения

36 часов

Форма обучения

очно-заочная

Санкт-Петербург
2019

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (ДПП ПК) составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее ФГОС ВО)

по специальности «Стоматология общей практики» 31.08.72, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1115, зарегистрирован в Минюсте РФ 21 октября 2014г. N 34430;

по специальности «Стоматология хирургическая» 31.08.74, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014г. N 1117, зарегистрирован в Минюсте РФ 23 октября 2014г. N 34414;

ДПП ПК обсужден на заседании кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний «19» 12 20 19 г., протокол № 5.

Заведующий кафедрой
профессор, д.м.н.



И.Н.Антонова

ДПП ПК одобрен цикловой методической комиссией по послевузовскому образованию от «24» 12 20 19 г., протокол № 10

Председатель цикловой методической комиссии
Декан факультета послевузовского образования
профессор, д.м.н.



Н.Л.Шапорова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальностям: «Стоматология общей практики»; «Стоматология хирургическая»; повышение квалификации непрерывного образования.

1. Контингент обучающихся – врачи-стоматологи.
2. Вид обучения: повышение квалификации.

Название программы: «Современные методы хирургической санации».

3. Форма обучения: очно-заочная.
4. Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Целью изучения программы является подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, знаний, умений, навыков, определяющих способность и готовность для самостоятельной деятельности в органах здравоохранения или в порядке частной практики по специальностям «стоматология общей практики»; «стоматология хирургическая»;

Задачи для изучения предмета.

- Освоение комплекса мероприятий для планирования и подготовки пациентов к стоматологическому лечению, оценка факторов риска для профилактики послеоперационных воспалительных осложнений;
- Изучение способов/методик атравматичной экстракции зубов, обзор инструментов для хирургической санации полости рта.
- Оценить эффективность метода непосредственной дентальной имплантации для сохранения объема и формы альвеолярной части челюсти;

- Изучение принципов рациональной антибиотикотерапии для профилактики послеоперационных инфекционно-воспалительных осложнений;

Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

- готовность к клиническому мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4)
- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6)
- готовность к определению тактики ведения, ведению и реабилитации пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7)
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9)
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10)
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11)
- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)

Рабочая программа дополнительного профессионального

образования по специальностям: «Стоматология общей практики»; «Стоматология хирургическая» повышение квалификации непрерывного образования по модулю «Современные методы хирургической санации».

| № п/п | Вид учебной работы | Всего часов | Всего баллов |
|-------|---|---------------|---------------|
| 1 | Общее количество часов по учебному плану | 36 | 36 |
| 2 | Дистанционные образовательные технологии, электронное обучение | 18 | 18 |
| 3 | Аудиторные занятия, в том числе: семинары симуляционное обучение | 18 14 4 | 18 14 4 |

Учебный план повышения квалификации по специальностям: «Стоматология общей практики»; «Стоматология хирургическая» повышение квалификации непрерывного образования по модулю «Современные методы хирургической санации».

| № п/п | Темы занятий | Всего часов | Форма контроля |
|-------|--|-------------|----------------|
| 1 | Предоперационное обследование больных, определение общесоматического статуса и оценка факторов риска перед проведением санации, планирование хирургического вмешательства. | 6 | |
| 2 | Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. | 6 | |
| 3 | Современные подходы к проведению хирургической санации полости рта (инструменты, методики). Атравматичная экстракция зубов. | 6 | |
| 4 | Оценка состояния костной ткани. Постэкстракционная убыль костной ткани. Осложнения и их профилактика | 6 | |
| 5 | Профилактика редукции альвеолярного отростка/части челюсти путем немедленной имплантации. | 6 | |
| 6 | Профилактика инфекционно-воспалительных осложнений после хирургических вмешательств в полости рта. | 6 | |

| | | | |
|--|---|--|---|
| | Принципы рациональной антибиотикотерапии. | | |
| | | | Тестирование, решение клинических задач |

Учебно-тематический план повышения квалификации по специальностям: «Стоматология общей практики»; «Стоматология хирургическая» повышение квалификации непрерывного образования по модулю «Современные методы хирургической санации».

| № п/п | Темы занятий | Все го ча сов | В том числе | | | Форма контроля |
|-------|--|---------------|-----------------|------------|--------------------------|----------------|
| | | | Лекции ДОТ и ЭО | Се-ми-нары | Симуля-ционное обучени-е | |
| 1 | Предоперационное обследование больных, определение общесоматического статуса и оценка факторов риска перед проведением санации, планирование хирургического вмешательства. | 4 | 4 | | | |
| 2 | Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. | 4 | 2 | 2 | | |
| 3 | Современные подходы к проведению хирургической санации полости рта (инструменты, методики). Атравматичная экстракция зубов. | 6 | 6 | | | |
| 4 | Оценка состояния костной ткани. Постэкстракционная убыль костной ткани. Осложнения и их профилактика | 8 | 2 | 4 | 2 | |
| 5 | Профилактика редукции альвеолярного отростка/части челюсти путем немедленной имплантации. | 8 | 2 | 4 | 2 | |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|---|
| 6 | Профилактика инфекционно-воспалительных осложнений после хирургических вмешательств в полости рта. Принципы рациональной антибиотикотерапии. | 6 | 2 | 4 | | Тестирование, решение клинических задач |
| | | | | | | |

Содержание материала программы повышения квалификации по специальностям: «Стоматология общей практики»; «Стоматология хирургическая» повышение квалификации непрерывного образования по модулю «Современные методы хирургической санации».

| № п/п | Темы занятий | Содержание материала модуля | Формирование компетенций |
|-------|--|--|--|
| 1 | Предоперационное обследование больных, определение общесоматического статуса и оценка факторов риска перед проведением санации, планирование хирургического вмешательства. | Методы обследования, обоснование исследования общесоматического, стоматологического и фармакологического анамнеза, а также различных факторов риска перед проведением санации полости рта. | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7 ПК-9 |
| 2 | Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. | Определение. Показания и противопоказания. Планирование операции удаления зуба. Ошибки и осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика осложнений. | |
| 3 | Современные подходы к проведению хирургической санации полости рта (инструменты, методики). А Atraumatic extraction | Понятие/определение atraumatic extraction. Инструменты для atraumatic extraction зубов. Методики | |

| | | | |
|----|--|---|--|
| | зубов. | атравматичного удаления различных групп зубов. | |
| 4 | Оценка состояния костной ткани. Постэкстракционная убыль костной ткани. Осложнения и их профилактика | Классификация качества кости. Классификация костных дефектов после удаления зубов. Практические рекомендации по ведению пациентов с различными типами костных дефектов. Остеопороз. Влияние системного остеопороза на состояние полости рта. Методы обследования. Профилактика осложнений. | |
| 5 | Профилактика редукции альвеолярного отростка/части челюсти путем немедленной имплантации. | Определение. Показания и противопоказания для проведения немедленной имплантации. Классификация лунок зубов. Планирование немедленной имплантации. Преимущества и недостатки метода немедленной имплантации. | |
| 6. | Профилактика инфекционно-воспалительных осложнений после хирургических вмешательств в полости рта. Принципы рациональной антибиотикотерапии. | Антибиотикопрофилактика, показания, обоснование применения при различных хирургических вмешательствах в полости рта. Роль гигиены полости рта. Принципы рациональной антибиотикотерапии. | |

Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся.

Рекомендуемая литература:

1. Афанасьев В.В. Хирургическая стоматология. Практическое руководство / Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011
2. Безрукава В.М., Робустова Т.Г.. Том 1, 2. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии/ М.: Медицина, 2000

3. Бельченко В.А. Черепно-лицевая хирургия: Руководство для врачей / В.А. Бельченко.- М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006
4. Вольфарт Ш. [и др.] Протезирование с опорой на имплантаты: планирование от результата: планирование, процесс лечения, выживаемость имплантатов и протезов, эстетика, функция, зуботехнические технологии. М.: Азбука – 2016. – 701 с.
5. Грюндер У. Имплантация в эстетически значимой зоне: поэтапный алгоритм планирования лечения. М.:Азбука – 2017. – 835 с.
6. Имплантологическое лечение пациентов с редуцированным объемом альвеолярных отростков челюстей./ Григорьянц А.П., Новиков С.В., Тамазов И. Д., Григорьянц А.А. 2019г.
7. Какачи К. [и др.] Справочник по дентальной имплантологии. М.:МЕДпресс-информ, 2009. – 208 с.
8. Параскевич В. Л. Дентальная имплантология: основы теории и практики. - 3-е изд. – М.:Мед. информ. агентство (МИА), 2011. - 399 с.
9. Рациональная антибактериальная терапия гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой локализации / И.В. Марусов, М.М. Соловьев, А.П. Григорьянц, А.А. Спиридонова, С.М. Бахтина, О.Ю. Петропавловская // Учебно-методическое пособие для студентов стоматологического факультета. – Санкт-Петербург.: изд. Человек, 2019.
- 10.Робустова Т.Г. Имплантация зубов (хирургические аспекты). – М.: Медицина, 2003. – 560 с.
- 11.Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология/ М.: Медицина, 2003
12. Спорные вопросы антибактериальной при специфических воспалительных процессах в зонах дентальной импланации Васильев А.В., Григорьянц А.П. 2019г.
13. Харьков Л.В. и др. Справочник хирурга стоматолога / М.: Книга плюс, 2003

ТЕСТЫ

1. Предоперационное обследование больных включает в себя:

- 1) сбор анамнеза;
- 2) учет длительности заболевания;
- 3) наличие или отсутствие воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта;
- 4) наличие и характер хронических соматических заболеваний;
- 5) общий аллергологический и фармако-аллергологический анамнез;
- 6) рентгенологическое обследование;
- 7) 1+2+3+4+5+6;
- 8) 1+4+6;

2. К осложнениям, возникающим во время операции удаления зуба, относятся:

- 1) гайморит;
- 2) периостит;
- 3) альвеолит;
- 4) остеомиелит;
- 5) перелом коронки или корня удаляемого зуба;

3. К возможному осложнению, возникающему во время операции удаления зубов, относится

- 1) паротит;
- 2) невралгия тройничного нерва;
- 3) перфорация дна верхнечелюстной пазухи;
- 4) артрит височно-нижнечелюстного сустава;
- 5) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава;

4. Антибиотикопрофилактика показана для следующих категорий пациентов:

- 1) пациентам, которым установлены сосудистые стенты, кардиостимуляторы и подобные устройства;

- 2) пациентам, перенесшим эндокардит или имеющим пороки сердца;
- 3) людям с тяжелой сопутствующей патологией;
- 4) всем пациентам при отсутствии аллергических реакций на а/б;
- 5) 1+2+3;
- 6) 1+2+3+4;

5. К преимуществам немедленной имплантации относят:

- 1) сокращение сроков лечения;
- 2) возможность предупредить атрофию/редукцию костной ткани в зоне удаления;
- 3) меньшее негативное влияние на организм анестезирующих и других лекарственных препаратов;
- 4) 1+2+3;

6. К недостаткам немедленной имплантации относят:

- 1) увеличение сроков лечения;
- 2) увеличение стоимости лечения;
- 3) обязательное заполнение пространства между альвеолой и имплантатом костнопластическим материалом;
- 4) высокий риск отторжения имплантата по сравнению с отсроченной имплантацией;
- 5) высокие требования к сохранности костных и мягкотканых структур при удалении;
- 6) 3+4+5;

7. В каких случаях назначение антибиотиков показано и в послеоперационном периоде:

- 1) при длительных вмешательствах в полости рта;
- 2) при множественной имплантации или экстракции;
- 3) при использовании костнопластических материалов;

- 4) при любых хирургических вмешательствах;
- 5) только в случае, если воспалительный процесс выявлен

интраоперационно;

- 6) 1+2+3+5;
- 7) 1+2+5;

8. Для атравматичного удаления 16,26 зубов с тотально разрушенной коронковой частью показано использование:

- 1) штыковидных/байонетных щипцов;
- 2) прямого элеватора;
- 3) методики комиссуротомии;
- 4) методики альвеолотомии;
- 5) молотка и долота;
- 6) 2+4;

9. Для атравматичного удаления 11,21 зубов с тотально разрушенной коронковой частью показано использование:

- 1) штыковидных/байонетных щипцов;
- 2) прямого элеватора;
- 3) методики комиссуротомии;
- 4) методики альвеолотомии;
- 5) люксатора;
- 6) 2+4;

10. Показанием к удалению зуба является:

- 1) острый пульпит;
- 2) глубокий кариес;
- 3) хронический гранулематозный периодонтит;
- 4) острый периодонтит;
- 5) продольная фрактура корня;

КЛИНИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ

Задача №1.

Пациентка А., 45 лет, обратилась в клинику к стоматологу-хирургу для удаления зуба 3.5 по ортопедическим показаниям. Объективно конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта слизистая оболочка в области 3.5 без видимых воспалительных изменений. Зуб 3.5 под обширной дефектной пломбой с замещением 2/3 коронкой части. По данным рентгенологического исследования корневой канал зуба запломбирован до верхушки корня, определяется расширение периодонтальной щели без признаков деструкции костной ткани.

1. С помощью каких инструментов может быть проведено атравматичное удаление зуба?
2. Какие местные осложнения могут возникнуть во время удаления зуба 3.5?
3. Назовите возможные причины осложнений.
4. Какой комплекс лечебно-профилактических мероприятий должен быть назначен для предупреждения развития осложнений?
Антибиотикопрофилактика и роль санации полости рта.
5. Какой комплекс диагностических мероприятий необходимо провести при планировании немедленной имплантации? Роль компьютерной томографии.

Задача №2.

Пациент М., 25 лет, обратился в клинику к стоматологу-хирургу для удаления зуба 2.1 после полученной травмы. В анамнезе эндодонтическое лечение зуба 2.1 с последующим его протезированием металло-керамической коронкой на внутриканальной вкладке. Объективно конфигурация лица не

изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта слизистая оболочка в области 2.1 без видимых воспалительных изменений. Зуб 2.1 - фрактура коронковой части на уровне десневого края. По данным рентгенологического исследования корневой канал зуба запломбирован до верхушки корня, определяется расширение периодонтальной щели без признаков деструкции костной ткани.

1. С помощью каких инструментов может быть проведено атравматичное удаление зуба?
2. Какие местные осложнения могут возникнуть во время удаления зуба 2.1?
3. Назовите возможные причины осложнений.
4. Какой комплекс лечебно-профилактических мероприятий должен быть назначен для предупреждения развития осложнений?
Антибиотикопрофилактика и роль санации полости рта.
5. Какой комплекс диагностических мероприятий необходимо провести при планировании немедленной имплантации? Роль компьютерной томографии.