

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Навчально-науковий медичний інститут
Кафедра стоматології

ЩОДЕННИК
ПРАКТИКИ ВИРОБНИЧОЇ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ (4 курс)

З терапевтичної стоматології, хірургічної стоматології, ортопедичної стоматології

Прізвище _____

Ім'я _____ По батькові _____

Курс _____ Група _____

Клінічна база _____

Керівник клінічної бази _____

Терміни проходження практики _____

[illegible]

ПІДСУМКОВИЙ ЗВІТ

Про виконані практичні навички під час виробничої стоматологічної

№ з/п	Вміння та практичні навички	Мінімум навичок	Кількість виконано	Оцінка за навичку (4-х бальна)
1	Визначити ступінь рухомості зубів	10		
2	Продемонструвати вміння проведення гігієнічних індексів. Провести якісну та кількісну їх оцінку.	10		
3	Продемонструвати вміння проведення гінгівальних та пародонтальних індексів. Провести якісну та кількісну їх оцінку.	10		
4	Провести шинування рухомих зубів	2		
5	Виконати вибіркове пришліфовування та вирівнювання поверхні зубів пародонтологічним хворим.	2		
6	Провести іригацію, інстиляцію та аплікацію лікарських засобів хворим з патологією пародонта.	10		
7	Виконати кюретаж пародонтальних кишень пацієнтам із захворюваннями тканин пародонта.	5		
8	Продемонструвати навички накладання лікувальних нетвердіючих та твердіючих пов'язок при терапії захворювань пародонта.	10		
9	Провести склерозуючу терапію (при гіпертрофічному гінгівіті).	1-2		
10	Продемонструвати методику професійної гігієни порожнини рота.	10		
11	Провести пальпаторне дослідження при запальних захворюваннях, пошкодженнях м'яких тканин та кісток щелепно-лицевої ділянки,.	5		
12	Взяти мазок, відбиток для цитологічного дослідження.	1-2		
13	Виконати місцеве знеболювання в щелепно-лицевій ділянці (аплікаційне, інфільтративне).	5		
14	Виконати провідникове знеболювання на верхній щелепі.	5		
15	Виконати провідникове знеболювання на нижній щелепі.	5		
16	Провести типові видалення зубів.	5		
17	Провести нетипові видалення зубів.	по можливості		
18	Провести видалення напівретинованих та ретинованих зубів.	по можливості		
19	Провести зупинку кровотечі після видалення зуба.	2-3		
20	Здійснити тампонування та ушивання ямки при перфорації верхньощелепної пазухи.	по можливості		
21	Вміти зробити пункцію при запальних процесах щелепно-лицевої ділянки.	по можливості		
22	Виконати хірургічне лікування хронічного періодонтиту (резекція верхівки, гемісекція, ампутація, короно-	1-2		

	радикулярна сепарація, реплантація).			
23	Провести зондування нориці, протоків слинних залоз, видалення конкрементів з протоків.	1		
24	Участь в оперативних втручаннях у хворих з травматичними ушкодженнями щелепно-лицевої ділянки	2-3		
25	Підготовка хворого до отримання відбитка. Вибір стандартної ложки для отримання анатомічного відбитка.	5		
26	Отримання повного анатомічного, оклюзійного відбитка. Оцінка якості отриманого відбитка.	3		
27	Послідовність маніпуляцій лікаря стоматолога-ортопеда при препаруванні твердих тканин зубів.	3-5		
28	Перевірка та корекція штучної коронки. Фіксація штучної коронки. Зняття штучної коронки, що не відповідає вимогам.	3		
29	Визначення індексу руйнації оклюзійної поверхні зуба (ІРОПЗ) за Мілікевичем..	5		
30	Препарування твердих тканин зуба під вкладку в залежності від класу порожнини за Блемом. Виготовлення вкладки прямим методом. Виготовлення вкладки непрямим методом	1-2		
31	Визначення центрального співвідношення щелеп при I, II, III, IV групі дефектів зубних рядів за А.І. Бетельманом.	5		
32	Виготовлення індивідуальної ложки позалабораторним методом. Припасування індивідуальної ложки на верхню та нижню щелепу за допомогою функціональних проб (Герbst, Боянов).	1-2		
33	Перевірка конструкції часткового та повного знімного пластинкового протезу.	5		
34	Корекція і здача знімного пластинкового протеза (оцінка якості виготовленого знімного протеза, корекція часткового пластинкового протеза в ділянці природніх зубів, корекція повного знімного пластинкового протеза в ділянці меж протезу, корекція по оклюзійній поверхні, перевірка фіксації і стабілізації знімних протезів).	2		

Підпис керівника від бази практики _____

Підпис керівника від СумДУ _____

Оцінка за практику виробничу стоматологічну (терапевтична, хірургічна, ортопедична стоматологія)

Сума балів (сер. поточна) оцінка	Національна шкала	ECTS

Безпосередній керівник _____ (підпис) (П І Б)

Базовий керівник _____ (підпис) (П І Б)
МП.

Керівник-викладач практики _____ (підпис) (П І Б)