

## **Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Определение пробы Шиллера -Писарева при заболеваниях тканей пародонта»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Объяснить цель манипуляции (вслух):  
*Проба Шиллера-Писарева используется для выявления границы и степени воспалительного процесса.*
6. Ватными валиками изолировать исследуемый участок.
7. Высушить исследуемый участок струей воздуха.
8. Пинцетом взять ватный шарик и смочить в растворе Шиллера-Писарева.
9. Нанести раствор на десневой край с вестибулярной поверхности.
10. Оценить степень окрашивания десны через 2-3 минуты (объяснить вслух):  
*Светло-желтая окраска десен - проба отрицательная, отсутствие хронического воспаления;*  
*Светло-коричневая окраска - умеренно положительная проба, умеренное воспаление;*  
*Темно-бурая окраска - положительная проба, выраженное воспаление.*
11. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
12. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Наложение лечебной кальцовой прокладки световой полимеризации».**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Изолировать зуб от слюны ватными валиками.
6. Высушить кариозную полость ватным шариком.
7. Внести с помощью стоматологического зонда в кариозную полость необходимое количество материала Jen LC Flow.
8. С помощью стоматологического зонда материал распределить на дне кариозной полости. Толщина прокладки не должна быть более 0,3 мм.
9. Провести полимеризацию материала в течение 40 с.
10. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
11. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Пломбирование кариозной полости стеклоиономерным цементом»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Изолировать зуб от слюны с помощью ватных валиков.
6. Просушить стенки кариозной полости струей воздуха.
7. На поверхность бумажного блокнота для замешивания материала нанести порошок и жидкость в соотношении 1: 1 с помощью мерной ложечки и флакона-капельницы, входящих в комплект стеклоиономерного цемента «Кавитан».
8. Замешать цемент пластмассовым шпателем, добавляя порошок к жидкости небольшими порциями, хорошо размешивая материал круговыми движениями по поверхности бумажного блокнота в течение 30-50 с до консистенции очень мягкого теста.
9. Внести порцию материала в кариозную полость с помощью гладилки.
10. Тщательно конденсировать материал с помощью штопфера.
11. Выполнить моделирование поверхности пломбы с помощью гладилки.
12. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
13. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Определение кислотостойкости эмали зуба (ТЭР-тест) для оценки эффективности проведенной реминерализующей терапии»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Объяснить цель манипуляции (вслух):  
*ТЭР-тест позволяет установить функциональную резистентность эмали к кислоте. Его используют для первичного определения кислотостойкости эмали и для объективной оценки эффективности реминерализующей терапии.*
6. Изолировать зуб от слюны с помощью ватных валиков.
7. Обработать поверхность зуба дистиллированной водой.
8. Высушить поверхность зуба струей воздуха.
9. На вестибулярную поверхность зуба микропипеткой нанести каплю 1 нормального раствора соляной кислоты диаметром 2 мм.
10. Через 5 секунд каплю смыть дистиллированной водой.
11. Поверхность зуба высушить струей воздуха.
12. На участок эмали, которая была протравлена, микропипеткой нанести 1 каплю 1% раствора метиленового синего.
13. Краситель сразу снять сухим ватным шариком одним движением, плотно прижимая шарик к поверхности зуба.
14. При дневном освещении цвет участка окраски сравнить с оттенками стандартной 12-балльной шкалы синего цвета:
  - бело-голубой цвет - высокая структурно-функциональная резистентность эмали, высокая устойчивость к кариесу (1-3 балла);
  - голубой цвет - средняя структурно-функциональная резистентность эмали, средняя устойчивость к кариесу (4-6 баллов)
  - синий цвет - сниженная структурно-функциональная резистентность эмали, высокий риск заболеваемости кариесом (7-9 баллов)
  - темно-синий цвет - очень низкая структурно-функциональная резистентность эмали, максимальный риск заболеваемости кариесом (10-12 баллов).
15. Промыть поверхность зуба струей воды.
16. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
17. Вымыть руки.

## **Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Ирригация корневого канала с помощью эндодонтического шприца»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Изолировать зуб от слюны с помощью ватных валиков.
6. Эндодонтический шприц заполнить раствором гипохлорита натрия и зафиксировать на нем эндодонтическую иглу.
7. Взять шприц за цилиндр всеми пальцами правой руки, упирая щиток поршня в середину ладони.
8. Ввести иглу в корневой канал не более чем на  $2/3$  его длины и, осуществляя иглой в корневом канале возвратно-поступательные движения, медленно прижимать шприц к ладони, следя за перемещением поршня в цилиндре.
9. Повторить орошения после инструментации корневого канала.
10. Проверить качество ирригации за вытеканием прозрачного раствора гипохлорита натрия из корневого канала.
11. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
12. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Удаление некротического налета с поверхностей десен при лечении язвенно-некротического гингивита»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Объяснить цель манипуляции (вслух):  
*Для удаления некротического налета применяют протеолитические ферменты (трипсин, химотрипсин, террилитин), которые расщепляют некротизированные ткани, способствуют удалению нежизнеспособных тканей с раневой поверхности. На здоровые ткани протеолитические ферменты не влияют.*
6. Растворить трипсин (0,01г) в изотоническом растворе натрия хлорида (10 мл).
7. Изолировать пораженный участок десны ватными валиками.
8. Высушить пораженный участок десны ватным шариком.
9. Смочить марлевую салфетку раствором трипсина и наложить на пораженный участок десны на 10 мин (по 5 мин 2 раза).
10. Снять некротический налет ватным шариком.
11. Процедуру при необходимости повторить.
12. Оценить качество манипуляции (объяснить вслух):  
*Поверхность десен без грязно-серого некротического налета, чистая, кровоточит при прикосновении.*
13. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
14. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Наложение изолирующей прокладки из компомерного фотополимерного материала»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки
5. Изолировать зуб от слюны ватными валиками.
6. Высушить кариозную полость струей воздуха.
7. Внести необходимое количество материала «Ionosit» в кариозную полость с помощью стоматологического зонда.
8. С помощью стоматологического зонда материал распределить в кариозной полости таким образом, чтобы он покрывал ее дно слоем в 0,1 мм, не выходя на стенки.
9. Провести полимеризацию материала в течение 20 с.
10. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
11. Вымыть руки.

## **Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Ампутация пульпы при лечении острого ограниченного пульпита»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Объяснить цель манипуляции (вслух):  
*Сохранение жизнеспособной пульпы в корневых каналах после удаления коронковой пульпы. Этот метод применяется в многокорневых зубах, где четко выражена граница между коронковой и корневой пульпой, со здоровым периодонтом у здоровых молодых людей.*
6. Зафиксировать в турбинном наконечнике стерильный шаровидный бор.
7. Сделать отверстие в своде пульповой камеры 46 зуба и удалить его под постоянным орошением антисептика.
8. Ввести стерильный экскаватор в полость зуба и медленно провести по боковой стенке полости зуба, в направлении устьев корневых каналов, черпающими движениями, с поворотом под углом  $90^\circ$ , отсесть коронковую пульпу.
9. Промыть полость зуба раствором антисептика (0,5% раствором перекиси водорода).
10. Остановить кровотечение: внести в полости зуба ватную турунду, смоченную 3% раствором перекиси водорода.
11. Высушить полость зуба струей воздуха.
12. Нанести на устья корневых каналов без давления пасту гидроокиси кальция.
13. Наложить временную пломбу из дентин-пасты на 5-7 дней.
14. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
15. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Препарирование кариозной полости V класса по Блэку при лечении  
хронического поверхностного кариеса»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Зафиксировать турбинный и механический наконечники.
6. Зафиксировать в турбинном наконечнике цилиндрический бор.
7. В 43 зубе удалить кариозную эмаль, одновременно углубившись в поверхностный слой дентина.
8. Зафиксировать в механическом наконечнике шаровидный бор.
9. Провести некрэктомию.
10. Провести контроль некрэктомии (объяснить вслух):  
*Отсутствие пигментации твердых тканей, твердая консистенция дентина, отсутствие окрашивания кариес-детектором.*
11. Турбинным наконечником с цилиндрическим бором выровнять стенки под углом 90° до дна кариозной полости.
12. Сформировать кариозную полость, придав ей почкообразный вид, придесневая стенка строго перпендикулярна оси зуба.
13. Провести финирирование краев эмали, не трогая придесневую стенку.
14. Провести антисептическую обработку кариозной полости.
15. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
16. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Определение глубины пародонтального кармана при диагностике заболеваний тканей пародонта»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Зубы изолировать от слюны ватными валиками.
6. Высушить зубы струей воздухом.
7. Градуированный зонд ввести в пародонтальный карман и медленно продвинуть вдоль вертикальной оси зуба, строго перпендикулярно десневому краю, прижимая рабочую часть зонда к поверхности зуба.
8. Провести измерение пародонтального кармана с четырех сторон зуба, повторяя п.7.
9. Учесть максимальную глубину патологического пародонтального кармана. При наличии гипертрофии десен результат отмечать от уровня эмалево-дентинной границы.
10. Повторить манипуляции у других зубов (пп. 7-9).
11. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
12. Вымыть руки.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Определение степени подвижности зубов»

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Зубы изолировать от слюны ватными валиками.
6. Высушить зубы струей воздуха.
7. Охватить коронку зуба с помощью стоматологического пинцета.
8. Определить степень подвижности зубов в разных направлениях и провести оценку по критериям:  
*I степень - зуб подвижен в вестибулооральном направлении в пределах толщины режущего края;*  
*II степень - зуб подвижен в вестибулооральном и мезиодистальном направлениях;*  
*III степень - зуб подвижен в вестибулооральном, мезиодистальном и вертикальном направлениях.*
9. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
10. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Проведение профессиональной гигиены полости рта  
инструментальным методом»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Зубы изолировать от слюны ватными валиками.
6. Нанести краситель на вестибулярную и оральную поверхность зубов.
7. Взять инструмент для удаления зубного камня в правую руку, а челюсть и зуб, с поверхности которого удаляют зубной камень, зафиксировать пальцами левой руки. Рабочую часть инструмента подвести под нижний край зубного камня, а затем рычагообразным движением отколоть с поверхности зуба. Сначала удаляют наддесневой, а затем поддесневой зубной камень.
8. Периодически орошать полость рта раствором антисептика.
9. Провести тщательное удаление зубного камня с каждого зуба (повторяя пп. 7-8).
10. С помощью стоматологического шпателя нанести необходимое количество полировочной пасты в небольшом количестве на поверхность зубов.
11. Зафиксировать в механическом наконечнике полировочную щеточку.
12. Отполировать поверхности зубов щеточкой с пастой.
13. Смыть остатки пасты струей воды.
14. Провести контроль качества удаления зубного камня:  
*Визуальный (с помощью стоматологического зеркала) и инструментальный (с помощью стоматологического зонда) - поверхность корня и коронки зуба должна быть гладкая, блестящая*
15. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
16. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Экстирпация пульпы постоянных зубов»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Зуб изолировать от слюны ватными валиками.
6. Провести антисептическую обработку полости зуба.
7. Выбрать пульпэкстрактор: его диаметр должен быть достаточно большим, чтобы надежно захватить пульпу и вместе с тем не контактировать со стенками канала.
8. Выбранный пульпэкстрактор ввести в корневой канал примерно на 2/3 глубины, повернуть на 180° и извлечь вместе с пульпой.
9. Соблюдать следующие дополнительные условия:  
*Работать пульпэкстрактором только в прямой части корневого канала; не продвигать инструмент глубже чем на 2/3 длины канала; не проталкивать инструмент в канал с усилием; не применять пульпэкстрактор в каналах с рентгенологически видимой облитерацией.*
10. Провести визуальный контроль удаленной пульпы.
11. При необходимости повторить манипуляцию.
12. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
13. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Пломбирование корневого канала пластичным материалом с  
помощью каналонаполнителя»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Зуб изолировать от слюны ватными валиками.
6. На бумажный блок для замешивания поместить порошок и раствор пломбирочного материала в соотношении 4:1 и замешать шпателем в однородную массу в течение 60 с.
7. Спираль каналонаполнителя, зафиксированного в механическом наконечнике, погрузить в подготовленный материал и покрыть ее равномерным слоем материала.
8. Каналонаполнитель с материалом ввести в корневой канал на рабочую глубину и включить бормашину. Частота вращения каналонаполнителя 800-1000 об / мин.
9. Осуществить каналонаполнителем несколько круговых движений и, продолжая их, плавно вытащить каналонаполнитель из канала.
10. Отключить бормашину и снова погрузить каналонаполнитель в материал, а затем ввести его в корневой канал.
11. Повторить пп. 5-6.
12. После пломбирования материал уплотнить в устье канала с помощью тугого ватного тампона.
13. На контрольной рентгенограмме корневой канал заполнен полностью до физиологического отверстия.
14. Наложить временную пломбу из дентин-пасты до следующего визита пациента.
15. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
16. Вымыть руки.



**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Пломбирование кариозной полости I класса по Блэку с помощью  
пломбировочного фотополимерного материала»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Зуб изолировать от слюны ватными валиками.
6. Провести медикаментозную обработку и высушить кариозную полость.
7. Нанести сначала на эмаль протравливающий гель на 15 с, затем на дентин также на 15 с.
8. Смыть протравливающий гель струей воды.
9. Высушить кариозную полость струей воздуха
10. Нанести адгезивную систему с помощью микробраша в кариозную полость и плавными движениями втереть в стенки.
11. Подсушить кариозную полость струей воздуха.
12. Порцию пломбировочного материала перенести на пластиковую пластинку.
13. Гладилкой внести пломбировочный материал тонкими слоями (1-2 мм) на дно и стенки кариозной полости.
14. Уплотнить материал с помощью стоматологического штопфера.
15. Провести полимеризацию каждого слоя материала 20-40 с, причем 10-20 с полимеризовать светом фотополимерной лампы со стороны, к которой планируется наибольшее прикрепление пломбировочного материала, а затем перпендикулярно к материалу.
16. Повторить манипуляции пп. 8-10 до полного заполнения кариозной полости.
17. Провести финишную обработку пломбы.
18. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
19. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Наложение девитализирующей пасты при хирургическом методе  
лечения пульпита»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Зуб изолировать от слюны ватными валиками.
6. Провести медикаментозную обработку и высушить кариозную полость.
7. На стеклянную пластинку для замешивания поместить с помощью зонда нужное количество мышьяковистой пасты (размер головки бора № 1-3).
8. Небольшой ватный тампон смочить камфорафенолом, избыток жидкости из тампона удалить сухим ватным валиком.
9. Подготовленную мышьяковистую пасту перенести с пластинки в кариозную полость и разместить над открытым рогом пульповой камеры.
10. Внести тампон с камфорафенолом с помощью пинцета в кариозную полость и сместить мышьяковистую пасту в направлении рога пульповой камеры. Проследить, чтобы тампон не выступал за края полости.
11. Тампон с камфорафенолом прикрыть сухим ватным тампоном.
12. Наложить временную пломбу из дентин-пасты на не больше 48 часов. Нужно добиться герметичности временной пломбы, предотвратить смещение тампона и повышение давления в кариозной полости.
13. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
14. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Апликации на десну жидких лекарственных форм»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Провести орошение полости рта раствором антисептика.
6. Десну изолировать от слюны ватными валиками.
7. Марлевые турунды пропитать раствором хлоргексидина (0,05%).
8. На поверхность десны наложить марлевые турунды, пропитанные раствором хлоргексидина.
9. На марлевые турунды наложить сухие ватные валики.  
Продолжительность процедуры 15-20 мин.
10. Удалить пинцетом ватные валики и марлевые турунды.
11. Провести орошения полости рта водой.
12. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
13. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Инстилляции жидких лекарственных форм»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Провести орошения полости рта раствором антисептика.
6. Десну изолировать от слюны ватными валиками.
7. Тонкие ватные турунды пропитать раствором хлоргексидина (0,05%).
8. Ввести в пародонтальные карманы тонкие ватные турунды, пропитанные раствором хлоргексидина.
9. На десну наложить сухие ватные валики. Продолжительность процедуры 15 мин.
10. Удалить пинцетом ватные валики и ватные турунды из пародонтальных карманов.
11. Провести орошения полости рта водой.
12. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
13. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Шлифовка и полировка пломбы из фотополимерного  
композитного материала»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. На жевательную поверхность запломбированного зуба наложить копировальную бумагу и проверить соотношение зубов в прикусе.
6. Зафиксировать в турбинном наконечнике бор с красной маркировкой.
7. Отшлифовать участки пломбы, которые завывают прикус, бором с красной маркировкой.
8. Проверить прикус повторно с помощью копировальной бумаги.
9. Зафиксировать в турбинном наконечнике бор с желтой маркировкой.
10. Сгладить поверхность пломбы и создать анатомические детали, характерные для этого зуба, бором с желтой маркировкой.
11. Зафиксировать в механическом наконечнике полировочную резиновую головку.
12. Сгладить все неровности и шероховатости поверхности пломбы с помощью полировочной резиновой головки.
13. С помощью стоматологического шпателя нанести необходимое количество полировочной пасты на поверхность зубов.
14. Зафиксировать в механическом наконечнике полировочную щеточку.
15. Отполировать поверхности зубов щеточкой с пастой.
16. Смыть остатки пасты струей воды.
17. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
18. Вымыть руки.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Пломбирование кариозной полости композитом химической  
полимеризации»**

1. Поздороваться.
2. Вымыть руки.
3. Надеть маску и защитные очки.
4. Надеть перчатки.
5. Изолировать зуб от слюны ватными валиками.
6. Высушить кариозную полость.
7. Смочить травильным агентом ватный тампон и внести его в кариозную полость на 30 с.
8. Удалить тампон с травильным агентом из кариозной полости и тщательно промыть ее в течение 60 с.
9. Изолировать зуб от слюны ватными валиками.
10. Высушить кариозную полость струей воздуха.
11. Нанести по одной капле базового и каталитического адгезивных агентов на пластмассовую пластинку.
12. Замешать адгезивные агенты кисточкой на пластмассовой пластинке из набора в течение 30-40 с.
13. Кисточкой нанести адгезивную систему материала на стенки кариозной полости и равномерно распределить струей воздуха.
14. На бумажном блокноте разместить равное количество базовой и каталитической пасты пломбировочного материала.
15. Провести замешивание паст пластмассовым шпателем в течение 30 с.
16. Внести материал в кариозную полость одной порцией. Заполнение кариозной полости и моделирование пломбы проводят в течение 1 мин.
17. Провести контроль пломбирования:  
*Пломба повторяет анатомическую форму зуба, не завывает прикус.*
18. Провести финишную обработку пломбы.
19. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
20. Вымыть руки.