

Алгоритм Гигиенический индекс Грина-Вермильона.

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску и защитные очки
4. Объяснить цель манипуляции (вслух) – *Выявление зубного налета – важная составляющая стоматологического обследования, характеризующая состояние гигиены полости рта. Для визуализации зубных отложений используют контрастные красители. В данном случае будем использовать йодсодержащий раствор Шиллера – Писарева.*
5. В лоток положить зеркало, пинцет, ватные валики
6. Изолировать зубы ватными валиками, высушить.
7. **Смочить ватный шарик в растворе Шиллера – Писарева.**
8. Раствор нанести на вестибулярные поверхности 16,11,26, 31 зубов и язычные поверхности 36,46 зубов.
9. Визуально оценить площадь окрашивания поверхности зубов.
10. Озвучить (вслух) критерии оценки индекса

Количественная оценка осуществляется по 4-х бальной системе:

0 баллов – отсутствие зубного налета;

1 балл – зубной налет покрывает 1/3 поверхности зуба;

2 балла – зубной налет покрывает 2/3 поверхности;

3 балла – зубной налет покрывает более 2/3 поверхности;

11. Определить значение индекса по формуле: сумму полученных значений разделить на количество обследуемых зубов (6).

12. Подвести итог оценки уровня индекса гигиены полости рта по следующим критериям:

Низкий – 0-0,06;

Средний – 0,7 – 1,6

Высокий – 1,7 – 2,5;

Очень высокий – более 2,6.

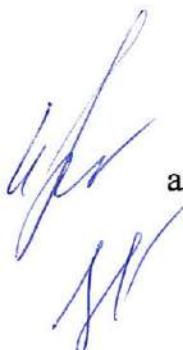
13. Смыть водой раствор с зубов.

14. Вынуть ватные валики из полости рта.

15. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов

16. Снять маску и защитные очки

17. Вымыть руки.



ассистент Ирина ТАРАСЕНКО



доцент Жанна НОВИКОВА

Алгоритм Гигиенический индекс Silness-Loe.

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску и защитные очки
4. Объяснить цель манипуляции (вслух) – оценить гигиеническое состояние полости рта с помощью индекса, оценивающего толщу зубного налета в пришеечном участке на 4-х поверхностях шести зубов – 14, 11, 26, 34, 31, 46 – с помощью стоматологического зонда.
5. В лоток положить зеркало, зонд, пинцет.
6. Взять стоматологический зонд и провести вдоль пришеечного участка на 4-х поверхностях каждого зуба; вестибулярной, язычной и обоих контактных для обнаружения надзубных отложений.
7. Озвучить критерии оценки (вслух):

0- налет у шейки зуба определяется визуально, но зондом не определяется;

1 – налет визуально определяется на кончике зонда в небольшом комочке;

2 – налет визуально определяется и зондом;

3 – интенсивное отложение налета на поверхности зуба и в межзубных промежутках .

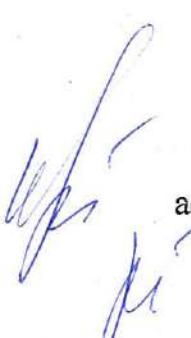
8. Объяснить варианты вычисления (вслух):

Для одного зуба – добавить значения индекса, полученные при обследовании 4-х поверхностей одного зуба и разделить на 4;

Для группы зубов – индекс для отдельных зубов можно сгруппировать с целью получения результата этих групп зубов;

Для отдельного пациента добавить значение индекса для всех зубов и разделить на количество обследованных зубов.

9. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
10. Снять маску и защитные очки
11. Вымыть руки.



ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

доцент Жанна НОВИКОВА

Алгоритм индекс РМА для оценки состояния пародонта.

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску и защитные очки
4. Объяснить цель манипуляции (вслух) – установить степень тяжести гингивита.
5. В лоток положить зеркало, пинцет.
6. Смочить ватный шар в йодсодержащем растворе и смазать слизистую десен у всех зубов.
7. При наличии воспалительного процесса пораженные участки приобретают коричневый цвет.
8. Назвать баллы по шкале оценки этого индекса:

0 баллов – отсутствие воспаления

1 балл – воспаление десневого сосочка (P);

2 балла – воспаление маргинального края десны (M);

3 балла – воспаление альвеолярных десен (A).

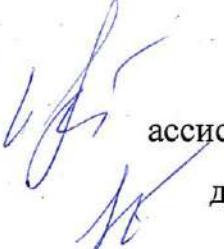
9. Определить сумму баллов путем добавления всех самых высоких показателей каждого зуба.
10. Определить значение индекса РМА в процентах по формуле: сумму полученных значений разделить на тройное количество зубов, умноженное на 100%.
11. Озвучить критерии оценки (вслух):

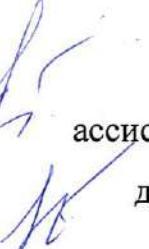
До 25% – легкая степень гингивита;

До 26-50% средняя степень гингивита

Выше 51% – тяжелая степень гингивита.

12. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
13. Снять маску и защитные очки
14. Вымыть руки.

 ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

 доцент Жанна НОВИКОВА

Алгоритм Индекс СРІТН для оценки состояния тканей пародонта.

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску и защитные очки
4. Объяснить цель манипуляции (вслух) – провести оценку степени пораженности тканей пародонта с помощью индекса СРІТН, также указать возможность изучения распространенности заболеваний пародонта и определения потребности в лечении.
5. В лоток положить зеркало, пародонтальный пуговчатый зонд, пинцет.
6. Условно разделить обе челюсти на 6 сектантов.
7. В каждом сектанте регистрировать состояние пародонта одного зуба – 17, 16,14, 11,21,24, 26, 27, 37, 36,34,31,41, 44. 46, 47.
8. Назвать критерии оценки:
0 баллов – здоровый пародонт;
1 балл – кровоточивость при зондировании;
2 балла – пародонтальный карман глубиной до 3 мм, над и поддесневой зубной камень.
3 балла – пародонтальный карман глубиной от 4 до 5 мм;
4 балла – глубина кармана более 6 мм.
9. Определить степень потребности в лечении учитывая критерии оценки
0 баллов – лечение не нужно
1 балл – улучшение уровня гигиены полости рта
2 – 3 балла - улучшение уровня гигиены полости рта и профессиональная чистка зубов и удаление зубного камня
4 балла – комплексное лечение заболеваний пародонта с использованием пародонтальной хирургии.
10. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
11. Снять маску и защитные очки
12. Вымыть руки.

ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

доцент Николай КОНОВАЛОВ

Алгоритм проведения профессиональной гигиены полости рта

1. Поздороваться.
2. Озвучить предварительный диагноз –
3. Объяснить ход и цель процедуры – для профилактики основных стоматологических заболеваний проводим профессиональную гигиену полости рта.
4. Включить стоматологическую установку и светильник.
5. Обработать руки антисептиком.
6. Надеть защитную маску.
7. Надеть защитные очки.
8. Надеть перчатки.
9. Взять из «Панмеда» и положить на стоматологический стол необходимый инструмент:
 - 1) стерильный лоток;
 - 2) зеркало стоматологическое;
 - 3) пинцет стоматологический;
 - 4) экскаватор небольшого размера;
 - 5) гладилку небольшого размера;
 - 6) парадонтальную кюрету;
 - 7) шпатель стоматологический
 - 8) щеточку для механической очистки зубов;
 - 9) резиновую чашечку для полировки зубов
- 10.Обработать зубы стерильным тампоном с 0,02% раствором хлоргексидина.
- 11.Шпателем нанести полированную пасту в небольшом количестве на поверхность зубов.
- 12.Вставить в наконечник полированную щеточку.
- 13.Отполировать на низких оборотах наконечника поверхности нижних фронтальных зубов.
- 14.Смыть остатки пасты и налета струей воды.
- 15.Посредством пародонтальной кюреты механически удалить наддесневой зубной камень с оральной поверхности нижних фронтальных зубов.
- 16.Обработать зубы стерильным тампоном с 0,02% раствором хлоргексидина.
- 17.Стерильным шпателем нанести полированную пасту в небольшом количестве на поверхность зубов.
- 18.Вставить в наконечник резиновую чашечку.
- 19.Отполировать на низких оборотах наконечника поверхности нижних фронтальных зубов.
- 20.Смыть остатки пасты и налета струей воды.
- 21.Обработать зубы стерильным тампоном с 0,02% раствором хлоргексидина.

22. Снять перчатки, поместить их в контейнер для использованных материалов
23. Снять очки, оставить их на стоматологическом столе.
24. Снять маску
25. Обработать руки антисептиком



ассистент Ирина ТАРАСЕНКО



доцент Николай КОНОВАЛОВ

Алгоритм определение кислотоустойчивости эмали зубов (ТЕР, КОШРЭ, - тест)

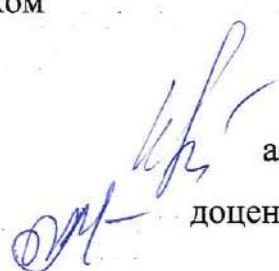
1. Поздороваться
2. Объяснить ход и цель процедуры: - для определения резистентности эмали зубов к кариесу и для объективной оценки эффективности реминерализующей терапии используется тест эмалевой резистентности (ТЕРтест). Для этого я нанесу несколько реактивов на поверхность зубов.
3. Включить стоматологическую установку.
4. Обработать руки антисептиком.
5. Надеть защитную маску.
6. Надеть защитные очки.
7. Надеть перчатки
8. Взять из Панмеда стерильный лоток и выбрать необходимый инструментарий, положить на стоматологический стол:
 - 1) пинцет
 - 2) зонд
 - 3) зеркало
10. Обработать коронки зубов дистиллированной водой и ватным тампоном
11. Струей воздуха высушить зубы
12. Нанести аппликатором на вестибулярную поверхность зубов капли диаметром не более 2мм 1Н раствора хлористоводородной кислоты.
13. Смыть кислоту через 5 секунд дистиллированной водой
14. Высушить коронки зубов ватным тампоном
15. Нанести на поверхность коронки зубов тампон, смоченный 1% водного раствора метиленового синего
16. Снять краситель с поверхности эмали с помощью ватного тампона.
17. Оценить тест по специальной 10-балльной цветовой шкале
18. Озвучить результат:
 - 1-3 балла - высокая стойкость зубов к кариесу
 - 4-5 баллов – средняя устойчивость к кариесу
 - 6-10 баллов – высокая степень риска возникновения кариеса
19. Нанести на зону деминерализации фторсодержащий лак
20. Выключить свет
21. Снять очки
22. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов.
23. Обработать руки антисептиком

 ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

 доцент Николай КОНОВАЛОВ

Алгоритм проведения пробы Шиллера-Писарева

1. Поздороваться
2. Озвучить предварительный диагноз
3. Объяснить ход и цель процедуры – *Пробу Шиллера-Писарева проводят всем детям при определении у них стоматологического статуса для выявления симптомов воспаления десен. Для этого необходимый участок десен обрабатываем раствором Шиллера-Писарева. В случае положительной пробы необходимо более углубленное исследование состояния тканей пародонта и назначение лечебно-профилактического комплекса.*
4. Включить стоматологическое кресло и светильник
5. Обработать руки дезраствором
6. Надеть защитную маску.
7. Надеть защитные очки.
8. Надеть перчатки
9. Взять из «Панмеда» стерильный лоток и выбрать необходимый инструмент, положить на стоматологический стол
 - 1) пинцет
 - 2) зонд
 - 3) зеркало
10. Изолировать участок десны от слюны валиками
11. Пинцетом взять ватный шарик и просушить исследуемый участок десны
12. Ватным шариком смоченным в растворе Шиллера-Писарева обработать исследуемый участок десны
13. Оценить наличие цвета и озвучить результат вслух
слизистая оболочка окрашивается:
в соломенно – желтый цвет – отрицательная пробы
в светло-коричневый цвет – слабоположительная пробы
в темно-коричневый цвет – положительная пробы
14. Выключить свет
15. Снять очки, оставить их на стоматологическом столе
16. Снять перчатки и поместить в контейнер для использованных материалов.
17. Обработать руки антисептиком

 ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

 доцент Владислав ГОРОХОВСКИЙ

Алгоритм герметизация фиссур неинвазивным методом

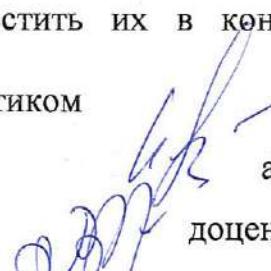
1. Поздороваться
- 2.Объяснить ход и цель процедуры: - герметизация фиссур является достаточно эффективным методом экзогенной профилактики кариеса и основным этиотропным методом профилактики кариеса фиссур. Для этого фиссуры зубов заполняют герметиком с целью создания барьера
- 3.Включить стоматологическое кресло и светильник
- 4.Обработать руки дезраствором
5. Надеть защитную маску.
6. Надеть защитные очки.
7. Надеть перчатки
- 8.Взять из «Панмеда» стерильный лоток, выбрать необходимый инструмент, положить на стоматологический стол
 1. стерильный лоток
 2. пинцет
 3. зонд
 4. зеркало
- 9.Пинцетом взять ватный шарик и нанести на него 3% раствор перекиси водорода
- 10.Очистить зубы от налета
- 11.Током воздуха высушить зубы
- 12.На фиссуры зуба нанести 37% травильный гель (30s)
- 13.Смыть гель водой
- 14.Струей воздуха подсушить фиссуры
- 15.Нанести на протравленную поверхность небольшое количество силанта и распределить по всем участкам фиссур с помощью зонда.
- 16.Полимеризовать материал фотополимерной лампой 40s
- 17.С помощью артикуляционной бумаги проверить наличие суперконтакта на герметизированной поверхности и удалить остатки герметика.
- 18.Выключить свет
20. Снять очки, оставить их на стоматологическом столе
21. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
- 22.Обработать руки антисептиком

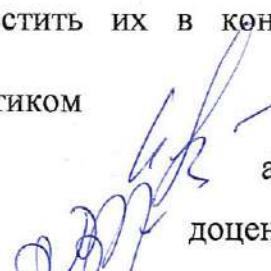
 ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

 доцент Владислав ГОРОХОВСКИЙ

Алгоритм герметизации фиссур инвазивным методом

1. Поздороваться
2. Объяснить ход и цель процедуры: - герметизация фиссур является достаточно эффективным методом экзогенной профилактики кариеса и основным этиотропным методом профилактики кариеса фиссур .
3. Включить стоматологическое кресло и светильник
4. Обработать руки дезраствором
5. Надеть защитную маску.
6. Надеть защитные очки.
7. Надеть перчатки
8. Взять из «Панмеда» стерильный лоток, выбрать необходимый инструмент, положить на стоматологический стол
 - 1) стерильный лоток
 - 2) пинцет
 - 3) зонд
 - 4) зеркало
 - 5) боры
9. Пинцетом взять ватный шарик и нанести на него 3% раствор перекиси водорода и обработать зубы.
10. Тщательно удалить зубной налет и остатки пищи с помощью щетки и полированной пасты.
11. Смыть остатки пасты водой
12. Высушить зубы
13. Раскрыть фиссуры с помощью фиссурного алмазного бора до полного визуального осмотра
14. Обработать зубы антисептиком
15. Струей воздуха высушить зуб
16. Протравить поверхность 37% раствором ортофосфорной кислоты 20 с
17. Смыть гель водой
18. Изолировать зубы от ротовой жидкости с помощью ватных валиков
19. Струей воздуха подсушить фиссуры
20. Равномерно нанести герметик на фиссуры тонким слоем
21. Полимеризовать с помощью фотополимерной лампы
22. С помощью артикуляционной бумаги проверить наличие суперконтакта на герметизированной поверхности и удалить остатки герметика .
23. Выключить свет
24. Снять защитные очки и положить на стоматологический стол
25. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
26. Обработать руки антисептиком

 ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

 доцент Владислав ГОРОХОВСКИЙ

Алгоритм Реминерализирующая терапия: процедура нанесения фторсодержащего лака «Ftoroplen»

1. Поздравиться
2. Озвучить предварительный диагноз –
3. Объяснить ход и цель процедуры – *после проведения реминерализующей терапии препаратами кальция для пролонгированного действия фтора на твердые ткани зубов целесообразно использовать фторсодержащий лак «Ftoroplen»*
4. Включить стоматологический светильник и машину
5. Обработать руки антисептиком
6. Надеть защитную маску.
7. Надеть защитные очки.
8. Надеть перчатки
9. Взять из Панмеда стерильный лоток и выбравший необходимый инструментарий, положил на стоматологический стол
 - 1) пинцет
 - 2) зонд
 - 3) зеркало
 - 4) щетка
10. Очистить поверхность зубов от налета и отложений используя щетку и пасту
11. Обработать поверхность водой
12. Высушить током воздуха поверхность зубов
13. Взболтать содержимое флакона лака Ftoroplen
14. Нанести аппликатором один слой лака Ftoroplen равномерно на всю поверхность зубов.
15. Высушить струей воздуха поверхность зубов в течение 1,5-2 минут
16. Нанести второй слой лака.
17. Высушить струей воздуха поверхность зубов в течение 1,5-2 минут
18. Рекомендовать в течение двух часов не принимать пищу
19. Выключить свет
20. Снять очки
21. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
22. Обработать руки антисептиком

 ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

 ассистент Елена СКОРКИНА

Алгоритм Глубокое фторирование зубов

1. Поздороваться
2. Озвучить предварительный диагноз
3. Объяснить ход и цель процедуры – для достижения существенного противокариозного эффекта нужно провести глубокое фторирование зубов.
4. Включить стоматологическое кресло и светильник
5. Обработать руки антисептиком
6. Надеть защитную маску.
7. Надеть защитные очки.
8. Надеть перчатки
9. Взять из Панмеда стерильный лоток, выбрать необходимый инструмент, положить на стоматологический стол.
 - 1) стерильный лоток;
 - 2) пинцет;
 - 3) зеркало
10. Пинцетом взять ватный шарик и нанести на него 3% раствор перекиси водорода.
11. Очистить зубы от налета
12. Струей воздуха подсушить зубы
13. Пинцетом взять ватный шарик и нанести на него жидкость № 1 эмаль-герметизирующего ликвида.
14. Поверхность зуба тщательно обработать жидкостью №1
15. Пинцетом взять новый ватный шарик и нанести на него жидкость № 2 эмаль-герметизирующего ликвида
16. Обработать поверхность зуба жидкостью №2
17. Выключить свет
18. Снять защитные очки
19. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
20. Обработать руки антисептиком



ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

ассистент Елена СКОРКИНА

Алгоритм действий студента

Дополнительное обследование: витальная окраска зуба 2% метиленовым синим

1. Поздороваться
2. Озвучить предварительный диагноз –
3. Объяснить ход и цель процедуры – *для подтверждения диагноза необходимо провести витальную окраску зуба 2% метиленовым синим*
4. Включить стоматологическое кресло и светильник
5. Обработать руки
6. Надеть перчатки
7. Надеть маску
8. Надеть защитные очки
9. Взять из Панмеда стерильный лоток и выбрать необходимый инструмент, положить на стоматологический стол
 - 1) пинцет
 - 2) зонд
 - 3) зеркало
10. Пинцетом взять ватный шарик и нанести на него 3% раствор перекиси водорода .
11. Очистить зубы от налета
12. Струей воздуха высушить зубы
13. Аппликатором нанести на зубы 2% метиленовый синий
14. Смыть водой через 30 секунд
15. Оценить наличие цвета и озвучить результат (вслух) – *пораженные участки эмали при остром начальном кариесе закрашиваются с разной интенсивностью в голубой цвет*
16. Выключить свет
17. Снять очки, оставить их на стоматологическом столе

18. Снять перчатки и поместить в контейнер для использованных материалов.
19. Обработать руки антисептиком



ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

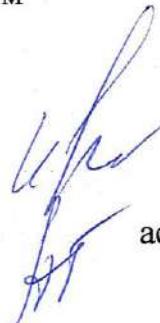
ассистент Елена СКОРКИНА

Алгоритм действий студента

Обтурация корневых каналов временных и постоянных зубов различными пломбировочными материалами

1. Поздороваться
2. Объяснить ход и цель процедуры: - для качественного лечения осложнения кариеса временных и постоянных зубов следует провести пломбирование корневого канала пластической цинкоксид-евгенольной пастой *Endocort*.
3. Включить стоматологическое кресло и светильник
4. Обработать руки антисептиком
5. Надеть защитную маску.
6. Надеть защитные очки.
7. Надеть перчатки
8. Взять из Панмеда стерильный лоток, выбрать необходимые инструменты, положить на стоматологический стол.
 - 1) стерильный лоток
 - 2) пинцет
 - 3) зонд
 - 4) зеркало
 - 5) гладилка
 - 6) каналополонитель
 - 7) бумажные штифты
 - 8) к-файлы
8. Подсушить корневой канал с помощью бумажного штифта.
9. На бумажном блокноте шпателем замешать порошок *Endocort* с каплей жидкости *Endocort*
10. В подготовленный канал к-файлом внести каплю пломбировочного материала
11. На каналонаполнитель набрать пломбировочный материал и ввести в корневой канал

12. Включить бормашину на низких оборотах и продвигать материал в направлении верхушечного отверстия
13. Не выключая бормашину, каналонаполнитель постепенно вывести из корневого канала и выключить бормашину.
14. С помощью ватного шарика уплотнить пломбировочный материал в участке устья корневого канала.
15. Закрыть полость зуба дентин-пастой
16. Отправить на рентгеновский снимок
17. Выключить свет
18. Снять очки, оставить их на стоматологическом столе
19. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
20. Обработать руки антисептиком



ассистент Ирина ТАРАСЕНКО
ассистент Валерия ПЛОТНИКОВА

Алгоритм действий студента

Ампутация пульпы временных и постоянных зубов

1. Поздороваться
2. Озвучить предварительный диагноз
3. Объяснить ход и цель процедуры *Ампутация – метод лечения пульпита, предусматривающий удаление коронковой части пульпы и сохранение жизнеспособности и функциональной активности корневой пульпы. Данный метод чаще всего используется для лечения пульпита постоянных зубов с незавершенным формированием корня, поскольку он позволяет сохранить функциональную активность корневой пульпы и тем самым обеспечить условия для роста и физиологического формирования корней постоянных зубов – апексогенеза.*
4. Включить стоматологический светильник и машину
5. Обработать руки антисептиком
6. Надеть защитную маску.
7. Надеть защитные очки.
8. Надеть перчатки
9. Взять из «Панмеда» стерильный лоток и выбрать необходимый инструмент, положить на стоматологический стол
 - 1) пинцет
 - 2) зонд
 - 3) зеркало
 - 4) экскаватор
 - 5) гладилку
 - 6) шаровидный бор
 - 7) цилиндрический бор
10. В наконечник вставить цилиндрический бор и произвести препарирование кариозной полости с учетом топографии полости зуба
11. Провести обработку кариозной полости теплым раствором антисептика
12. Произвести удаление коронковой пульпы шаровидным бором
13. Провести антисептическую обработку культи пульпы
14. Высушить полость стерильными ватными шариками
15. Нанести без давления на устье корневых каналов гидрооксид кальцийсодержащую пасту Calcisole — С
16. Нанести на мягкую гидрооксид кальцийсодержащую пасту изолирующую прокладку Рейлайнер - ЛЦ

17. Провести пломбирование кариозной полости временной пломбой из СИЦ
18. Осуществить шлифование и полировку пломбы
19. Озвучить дату следующего посещения
20. Выключить свет
21. Снять очки, оставить их на стоматологическом столе
22. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
23. Обработать руки антисептиком



ассистент Ирина ТАРАСЕНКО
ассистент Валерия ПЛОТНИКОВА

Алгоритм действий студента

Прямое и непрямое покрытие пульпы

1. Поздороваться
2. Озвучить предварительный диагноз –
3. Объяснить ход и цель процедуры – «При лечении острого глубокого кариеса для косвенного покрытия пульпы зуба используют твердеющую кальцийсодержащую пасту «Life». Действие пасты заключается в стимуляции защитных свойств пульпы зуба, проявляющихся образованием заместительного дентина.»
4. Включить стоматологическую установку и светильник.
5. Обработать руки антисептиком.
6. Надеть защитную маску.
7. Надеть защитные очки.
8. Надеть перчатки.
9. Взять из «Панмеда» и положить на стоматологический стол необходимый инструмент:
 - 1) стерильный лоток;
 - 2) зонд стоматологический;
 - 3) зеркало стоматологическое;
 - 4) пинцет стоматологический;
10. Выдавить на поверхность бумажного блокнота небольшие капли основной и катализитической пасты в количестве.
11. Изолировать от ротовой жидкости зуб.
12. Высушить кариозную полость в зубе струей воздуха.
13. Пластмассовым шпателем перемешать основную и катализитическую пасты до гомогенной массы.
14. На кончике стоматологического зонда внести небольшое количество пасты в кариозную полость и разместить ее на дне полости.
15. Наложить временную пломбу с дентиной пасты
16. Оценить и озвучить результат (вслух) – временная пломба накладывается на две недели с целью стимуляции деятельности одонтобластов.
17. Выключить свет.
18. Оставить инструмент в лотке.
19. Снять очки, бросить их на стоматологическом столе.
20. Снять перчатки, поместить их в контейнер для использованных материалов,
21. Обработать руки антисептиком.

 ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

 ассистент Валерия ПЛОТНИКОВА

Алгоритм действий студента

Пломбирование кариозных полостей временных и постоянных зубов различными пломбировочными материалами

1. Поздороваться
2. Озвучить предварительный диагноз –
3. Объяснить ход и цель процедуры – для качественного лечения кариеса постоянных зубов применяют композитные материалы светового твердения. Композитные материалы – это современный класс стоматологических пломбировочных материалов, высокие физико-механические и эстетические свойства которых способствуют их широкому применению в практике.
4. Включить стоматологическое кресло и светильник
5. Обработать руки антисептиком
6. Надеть защитную маску.
7. Надеть защитные очки.
8. Надеть перчатки
9. Взять из Панмеда стерильный лоток, выбрать необходимый инструмент, положить на стоматологический стол.
 - 1) стерильный лоток
 - 2) пинцет
 - 3) зонд
 - 4) зеркало
 - 5) гладилка
10. Изолировать от ротовой жидкости зуб
11. Обработать кариозную полость антисептиком
12. Потоком воздуха высушить кариозную полость
13. Нанести на эмаль травильный гель (20 сек.)
14. Струей воды смыть травильный гель
15. Потоком воздуха высушить кариозную полость

16. Аппликатором нанести адгезив в полость зуба
17. Током воздуха распределить адгезив по кариозной полости
18. Полимеризовать адгезив в течение 20 сек.
19. Внести композит в подготовленную полость тонкими (1-1.5мм) слоями, конденсировать его, полимеризовать каждый слой в течение 20 сек.
20. Финишная обработка пломбы
21. Выключить свет
22. Снять очки, оставить их на стоматологическом столе
23. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
24. Обработать руки антисептиком

ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

ассистент Валерия ПЛОТНИКОВА

Алгоритм действий студента

Наложение кофердама

1. Поздороваться
2. Озвучить предварительный диагноз
3. Объяснить ход и цель процедуры – для достижения качественной изоляции рабочего поля для дальнейшего лечения целесообразно использовать кофердам
4. Включить стоматологическое кресло и светильник
5. Обработать руки антисептиком
6. Надеть защитную маску.
7. Надеть защитные очки.
8. Надеть перчатки
9. Взять из Панмеда стерильный лоток, выбрать необходимый инструмент, положить на стоматологический стол.
 - 1) стерильный лоток;
 - 2) платок кофердама;
 - 3) пробойник;
 - 4) зубной шаблон;
 - 5) щипцы для кламера;
 - 6) бескрылый кламмер;
 - 7) рамку;
 - 8) гладилку
10. С помощью шаблона и шариковой ручки сделать отметку для нужного зуба на платке кофердама
11. Пробойником сделать отверстие в платке кофердама
12. Зафиксировать платок на рамке
13. Отложить платок с рамкой в лоток
14. С помощью щипцов закрепить кламп на зубе, нуждающемся в изоляции.
15. Отверстие платка растянуть пальцами вокруг дуги кламера
16. При необходимости поправить платок гладилкой, для плотного охватывания шейки зуба
17. Выключить свет
18. Снять защитные очки.

19. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
20. Обработать руки антисептиком



ассистент Ирина ТАРАСЕНКО



доцент Жанна НОВИКОВА

Алгоритм действий студента

ART-методика лечения кариеса временных зубов

1. Поздороваться
2. Вымыть руки и одеть перчатки
3. Надеть маску и защитные очки
4. Озвучить предварительный диагноз
5. Объяснить цель манипуляции (вслух). - ART-методика заключается в ручном препарировании (некрэктомии) кариозной полости эмалевыми ножами и экскаваторами с последующим пломбированием стеклоиномерным цементом.
6. В лоток положить зеркало, эмалевый нож, ложкообразные экскаваторы, пинцет, гладилку, штопфер.
7. Эмалевым ножом расширить и сформировать доступ к кариозной полости
8. Ложкообразным экскаватором провести некрэктомию
9. Провести антисептическую обработку 0,02% раствором хлоргексидина.
10. Высушить кариозную полость струей воздуха
11. На поверхность бумажного блокнота нанести порошок и жидкость в соотношении 1:1
12. Замешать цемент пластмассовым шпателем, добавляя порошок к жидкости небольшими порциями, хорошо размешивая материал.
13. Внести порцию материала в кариозную полость с помощью гладилки
14. Тщательно конденсировать материал с помощью штопфера
15. Выполнить моделирование поверхности пломбы
16. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
17. Вымыть руки

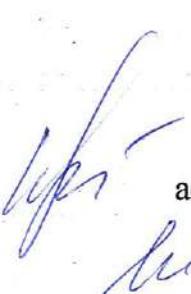
ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

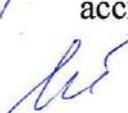
доцент Жанна НОВИКОВА

Алгоритм действий студента

Лечение острого начального кариеса методом инфильтрации с применением Icon

1. Поздороваться
2. Вымыть руки и одеть перчатки
3. Надеть маску и защитные очки
4. Объяснить цель манипуляции (вслух) – лечение кариеса по системе Icon – это инновационная методика в стоматологии, позволяющая вылечить кариес без препарирования тканей зуба и установления пломб. Суть заключается в том, что полимер-инфильтрат наносится на область поражения и пропитывает ослабленную эмаль.
5. Ватным шариком тщательно очистить поверхность зуба от налета
6. Изолировать зуб от слюны
7. Тщательно высушить поверхность зуба
8. На участок зуба нанести протравливающий гель Icon Etch на 1-2 мин.
9. Тщательно смыть гель водой. Высушить струей воздуха зуб
10. Высушить участок препаратом Icon Dry
11. Нанести порцию материала Icon infiltrat на 3 мин.
12. Провести фотополимеризацию – 40°C.
13. Финишная обработка участка инфильтрации с помощью полировальных дисков
14. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
15. Вымыть руки

 ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

 доцент Жанна НОВИКОВА

Алгоритм действий студента

Шлифовка и полировка пломбы из фотополимерного композитного материала

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску и защитные очки
4. Надеть перчатки
5. Объяснить цель манипуляции (вслух) – *шлифование и полировка пломбы – последний этап восстановления зуба, от которого зависит внешний вид реставрации.*
6. Положить в лоток копировальную бумагу, боры с красной и желтой маркировкой, полированную резиновую головку, щеточку
7. На жевательную поверхность запломбированного зуба наложить копировальную бумагу и проверить соотношение зубов в прикусе.
8. Зафиксировать в турбинном наконечнике бор с красной маркировкой
9. Отшлифовать участки пломбы, завышающие прикус
10. Проверить прикус повторно с помощью копировальной бумаги
11. Зафиксировать в турбинном наконечнике бор с желтой маркировкой и сгладить поверхность пломбы.
12. Зафиксировать в механическом наконечнике полированную резиновую головку и сгладить все неровности и шероховатости поверхности пломбы.
13. При помощи стоматологического шпателья нанести необходимое количество полированной пасты и поверхность зуба.
14. Зафиксировать в механическом наконечнике полированную щеточку и отполировать поверхность зуба
15. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
16. Вымыть руки



ассистент Ирина ТАРАСЕНКО



доцент Жанна НОВИКОВА

Алгоритм действий студента

Препарирование кариозной полости I класса по Блэку

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску и защитные очки
4. Надеть перчатки

5. Объяснить цель манипуляции (вслух) – *препарирование кариозной полости включает в себя удаление патологически измененных твердых тканей зуба с целью прекращения дальнейшего прогрессирования кариозного поражения и создания необходимых условий для надежной фиксации пломбы.*

6. Зафиксировать в турбинном наконечнике фиссурный бор, диаметр которого соответствует диаметру входного отверстия кариозной полости.

7. Отрывочными движениями удалить нависающие края эмали

8. Зафиксировать в механическом наконечнике шаровидный бор.

9. Провести некрэктомию.

10. Провести визуальный контроль качества некрэктомии (объяснить вслух)
Отсутствие пигментации твердых тканей, поверхность дентина имеет блестящую, твердую консистенцию .

11. Турбинным наконечником с фиссурным бором выровнять стенки под углом 90° ко дну кариозной полости.

12. Сформировать кариозную полость, придав ей ящиковидную форму.

13. Произвести обработку эмалевого края

14. Провести антисептическую обработку 0,02% раствором хлоргексидина

15. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов

16. Вымыть руки

 ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

 доцент Жанна НОВИКОВА

Алгоритм действий студента

Препарирование кариозной полости Y класса по Блэку

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску и защитные очки
4. Надеть перчатки

5. Объяснить цель манипуляции (вслух) – *препарирование кариозной полости включает в себя удаление патологически измененных твердых тканей зуба с целью прекращения дальнейшего прогрессирования кариозного поражения и создания необходимых условий для надежной фиксации пломбы.*

6. Зафиксировать в турбинном наконечнике фиссурный бор,

7. Прирывистыми движениями удалить нависающие края эмали, одновременно углубившись в поверхностный слой дентина.

8. Зафиксировать в механическом наконечнике шаровидный бор.

9. Провести некрэктомию.

10. Провести визуальный контроль качества некрэктомии (объяснить вслух)
Отсутствие пигментации твердых тканей, поверхность дентина имеет блестящую, твердую консистенцию .

11. Турбинным наконечником с фиссурным бором выровнять стенки под углом 90° ко дну кариозной полости.

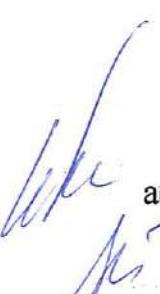
12. Сформировать кариозную полость, придав ей почковидную форму, придесневая стенка строго перпендикулярна оси зуба.

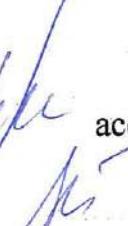
13. Произвести обработку эмалевого края, не трогая придесневую стенку

14. Провести антисептическую обработку 0,02% раствором хлогекседина

15. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов

16. Вымыть руки

 ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

 доцент Жанна НОВИКОВА

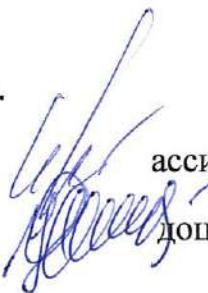
Алгоритм действий студента

Использование средств локального действия при лечении заболеваний пародонта и СОПР

1. Поздороваться
2. Озвучить предварительный диагноз
3. Объяснить ход и цель процедуры – целью лечения гингивита является ликвидация воспалительного процесса путем местного использования антибактериальных и противовоспалительных препаратов»
4. Включить стоматологическую установку и светильник.
5. Обработать руки антисептиком.
6. Надеть перчатки.
7. Надеть защитную маску.
8. Надеть защитные очки.
9. Взять из «Панмеда» и положить на стоматологический стол необходимый инструмент:
 - 1) стерильный листок;
 - 2) зеркало стоматологическое;
 - 3) пинцет стоматологический;
10. Ватным шариком, смоченным 3% раствором перекиси водорода, обработать поверхность десен.
11. С целью антисептической обработки десен с помощью ватного шарика нанести 0.02% раствор хлоргексидина.
12. Легкими движениями без давления нанести полоску геля Холисал на поверхность десен.
13. Дать рекомендации по применению полосканий полости рта растворами препаратов растительного происхождения (календула, эвкалипт, шалфей.)
14. Выключить свет.
15. Оставить инструмент в лотке.
16. Снять очки, оставить их на стоматологическом столе.

17. Снять перчатки, поместить их в контейнер для использованных материалов,

18. Обработать руки антисептиком.

 ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

 доцент Николай КОНОВАЛОВ

Алгоритм действий студента.

Использование средств локального действия при лечении заболеваний пародонта и СОПР

1. Поздороваться.
2. Озвучить предварительный диагноз
3. Объяснить ход и цель процедуры – местная терапия предусматривает ликвидацию условий для развития фузоспир哩арной инфекции за счет удаления некротизированных тканей и биопленки, а также назначения антибактериальных препаратов, влияющих на анаэробную микрофлору.
4. Включить стоматологическую установку и светильник.
5. Обработать руки антисептиком.
6. Надеть перчатки.
7. Надеть защитную маску.
8. Надеть защитные очки.
9. Взять из «Панмеда» и положить на стоматологический стол необходимый инструмент:
 - 1) стерильный лоток;
 - 2) зеркало стоматологическое;
 - 3) шпатель стоматологический;
10. Для обезболивания пораженных участков нанести стерильным шпателем обезболивающий гель (10% бензокаиновый гель) на 1мин.
11. Нанести на пораженный участок шпателем небольшое количество мази Ируксол (для растворения некротизированных тканей).
12. Удалить некротизированные ткани путем орошения антисептиком – 0.02% раствором хлоргекседина.
13. После снятия некротизированных тканей нанести гель Метрогил Дента (для этиотропной антибактериальной терапии)
14. Дать рекомендации по применению полосканий полости рта растворами антисептиков (фурацилин, этоний.)
15. Выключить свет.
16. Оставить инструмент в лотке.
17. Снять очки, оставить их на стоматологическом столе.
18. Снять перчатки, поместить их в контейнер для использованных материалов,
19. Обработать руки антисептиком.



ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

доцент Николай КОНОВАЛОВ

Алгоритм действий студента.

Экстирпация пульпы временных и постоянных зубов: наложение девитализирующей пасты

1. Поздороваться
2. Пояснить ход и цель процедуры - в связи с тем, что у ребенка аллергия на анестетики, то в первое посещение при лечении пульпита будем использовать девитализирующую пасту.
3. Включить стоматологическую установку и светильник
4. Обработать руки
5. Надеть печатки
6. Надеть маску
7. Надеть защитные очки
8. Взять с Панмед стерильный лоток и выбрать необходимый инструментарий, положить на стоматологический стол
 - 1) пинцет
 - 2) зонд
 - 3) зеркало
 - 4) экскаватор
 - 5) гладилку
 - 6) шаровидный бор
 - 7) цилиндрический бор
9. В турбинный наконечник вставить цилиндрический бор и раскрыть кариозную полость
10. Экскаватором или шаровидным бором сделать частичную некрэктомию
11. Провести антисептическую обработку
12. Шаровидным бором вскрыть рог пульпы
13. На вскрытый рог пульпы зондом наложить Дэвит - С
14. Наложить герметичную повязку водным дентином или дентин-пастой.
15. Озвучить дату следующего посещения
16. Выключить свет

17. Снять очки, оставить их на стоматологическом столе

18. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованного материала

19. Обработать руки антисептиком

ассистент Ирина ТАРАСЕНКО

доцент Николай КОНОВАЛОВ

