

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Проведение электроодонтодиагностики».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Приготовить аппарат ЭОД
8. Тщательно изолировать причинный зуб и рядом стоящие зубы от слюны валиками
9. Просушить воздухом из пюстера зубы, которые будут исследоваться
10. Прикрепить загубник на один из уголков рта
11. Выбрать на аппарате режим «Низкий»
12. Нанести каплю зубной пасты на контактную поверхность зуба между тэст-электродом и необходимыми зубами
13. Нажать кнопку пуск
14. Установить тэст-электрод на зуб (жевательные – бугры; фронтальные зубы – режущий край) рядом с причинным
15. Медленно увеличивать силу тока (норма 2-6мкА, кариес 2-6мкА, пульпиты 15-100мкА, периодонтиты выше 100мкА)
16. Зафиксировать результат при первом появлении болевого ощущения
17. Установить тэст-электрод на причинный зуб
18. Медленно увеличивать силу тока
19. Зафиксировать результат при первом появлении болевого ощущения
20. Сделать вывод по полученным результатам
21. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
22. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Наложение изолирующей прокладки».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Изолировать зуб от слюны
8. Сделать нанесение адгезивной системы по всем правилам
9. Подготовить изолирующую прокладку фотополимерного отверждения
10. Внести прокладку (толщиной 1мм) в кариозную полость и распределить ее там с помощью шаровидной гладилки
11. Провести полимеризацию прокладки в течение 20 сек.
12. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
13. Вымыть руки.

доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.



## Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Проведение дифференциальной диагностики декубитальной язвы ».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Провести дифференциальную диагностику декубитальной язвы с ХРАС
8. Провести дифференциальную диагностику декубитальной язвы с твердым шанкром
9. Провести дифференциальную диагностику декубитальной язвы с некрозом при заболеваниях крови
10. Провести дифференциальную диагностику декубитальной язвы с трофической язвой
11. Провести дифференциальную диагностику декубитальной язвы с туберкулезной язвой
12. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
13. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку: «  
Диагностическое использование кариес-детектора».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Подготовить кариес-детектор и микробраш
8. Промыть кариозную полость струей воды
9. Высушить кариозную полость струей воздуха
10. Внести с помощью микробраша кариес-детектор в кариозную полость и хорошо его там распределить
11. Выждать не более 10сек
12. Смыть препарат струей воды
13. Оценить результаты (пораженные ткани остаются окрашены в различные оттенки: чем глубже процесс, тем насыщеннее оттенок . И чем лучше поверхность была высушена перед нанесением, тем четче будут видны проблемные зоны. Помеченные участки снимаются бором. Кариес-детектор наносится снова до тех пор, пока краситель не перестанет задерживаться в тканях при смывании водой).
14. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
15. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## **Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Интерпритация данных прицельного рентгеновского снимка».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Оценить качество рентгенограммы (контрастность, резкость, укорочения зубов)
8. Определить исследуемый участок (определить, какая челюсть, какая группа зубов, название)
9. Оценить состояния рентгеноанатомической структуры зуба:
  - состояние коронки, наличие кариозной полости, пломбы, дефекта пломбы, соотношение дна кариозной полости к полости зуба
  - характеристика полости зуба, наличие пломбировочного материала, дентиклов
  - состояние корней, количество, форма, размер, контуры
  - характеристика корневых каналов, ширина, направление, степень пломбировки;
  - оценка периодонтальной щели (равномерность, ширина), состояние компактной пластинки лунки (сохраненная, разрушенная, утонченная, утолщенная)
10. Оценить периапикальную костную структуру:
  - определить наличие остеопороза, деструкции, остеосклероза, очага воспаления у верхушки, резорбции по типу гранулемы, гиперцементоза
11. Поставить диагноз
12. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
13. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

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

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Изолировать пораженный участок десны, установить слюноотсос
8. Объяснить цель манипуляции вслух
9. Растворить трипсин (0,01г) в изотоническом растворе натрия хлорида (10мл)
10. Высушить пораженный участок ватным шариком
11. Смочить полоску марлевой салфетки раствором фермента и наложить на пораженный участок на 15 мин (по 5 мин 3 раза)
12. Снять некротический налет ватным шариком
13. Повторить процедуру при необходимости
14. Оценить результаты (поверхность десны без грязно-серого некротического налета, чистая, кровоточит при прикосновении).
15. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
16. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## **Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Проведение дифференциальной диагностики системной гипоплазии».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Провести дифференциальную диагностику гипоплазии с флюорозом (устно)
8. Провести дифференциальную диагностику гипоплазии с кислотным некрозом (устно)
9. Провести дифференциальную диагностику гипоплазии с кариесом при помощи кариес-детектора (смотри алгоритм)
10. Сделать вывод после использования препарата
11. Поставить диагноз
12. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
13. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Схема опроса стоматологического больного».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Собрать жалобы пациента (что болит, точная локализация, когда болит, факторы, вызывающие боль, характер боли, ее интенсивность и продолжительность, кровоточивость десен, галитоз и тд.)
8. Анамнез болезни (когда появилась проблема впервые, с каких ощущений началась, факторы способствующие заболеванию, лечил ли данное заболевание ранее, если да, то какие результаты лечения были, когда лечил, проводил ли самолечение, частота обострений и тд.)
9. Анамнез жизни (перенесенные заболевания (особенно уделить внимание таким заболеваниям как ВИЧ, туберкулез, гепатит, COVID-19), хронические заболевания, бытовой анамнез, трудовой анамнез, питание, вредные привычки, эпидемиологический анамнез, аллергологический анамнез, наследственность)
10. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
11. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Схема осмотра причинного зуба ».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Осмотреть зуб:
  - оценить цвет коронки зуба
  - анатомическую форму и целостность коронки зуба
  - оценить качество реставрации
8. Провести зондирование:
  - определить глубину поражения
  - определить плотность тканей
  - определить болезненность тканей
9. Провести перкуссию:
  - определить реакцию апикального периодонта (вертикальная перкуссия)
  - определить реакцию маргинального периодонта (горизонтальная перкуссия)
  - определить реакцию интактного зуба (соседних зубов, одноименного зуба с другой стороны челюсти) (сравнение)
10. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
11. Вымыть руки.

доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.



## Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Определение глубины пародонтального кармана».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Подготовить градуированный пародонтальный зонд с закругленным кончиком диаметром 0,5-0,6мм
8. Изолировать зубы от слюны
9. Зонд ввести в пародонтальные карманы зуба с 4 сторон (вводить медленно пока не почувствуешь сопротивление)
10. Провести измерение глубины пародонтального кармана с 4 сторон
11. Учесть максимальную глубину пародонтального кармана каждого исследуемого зуба
12. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
13. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

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

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Подготовить стоматологический пинцет
8. Высушить зубы струей воздуха
9. Обхватить коронку зуба с помощью пинцета и определить подвижность в вестибуло-оральном направлении
10. Обхватить коронку зуба с помощью пинцета и определить подвижность в медио-дистальном направлении
11. Обратной стороной пинцета определить подвижность зубов в вертикальном направлении
12. Интерпретировать результаты:
  - 1 степень - подвижность в каком-либо одном направлении (вестибулярном, оральном, дистальном, медиальном)
  - 2 степень – подвижность в двух направлениях (вестибуло-оральном или медио-дистальном направлениях)
  - 3 степень – во всех направлениях, включая вертикальное
13. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
14. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## **Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Глубокое фторирование зубов с помощью препарата Глюфторед».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Очистить все поверхности зубов щеткой (на механическом наконечнике) и пастой не содержащей фтор
8. Провести антисептическую обработку полости рта раствором хлоргексидина
9. Изолировать зубы от слюны
10. Высушить зуба потоком воздуха
11. На подготовленную поверхность зуба активно нанести раствор с помощью микробраша
12. Через минуту удалить раствор ватным валиком
13. Нанести суспензию на 1 минуту
14. Смыть струей воды
15. Дать рекомендации пациенту:
  - не принимать пищу в течение 2 часов
  - не употреблять сладких и кислых напитков в течение дня
  - не чистить зубы в течение 12-24 часов
16. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов 15.
17. Вымыть руки.

доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.



## Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Ирригация корневых каналов».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Изолировать зуб от слюны
8. Промыть канал зуба 3% раствором гипохлорида натрия с помощью эндодонтических иглы и шприца №1 (выдержать 2 мин)
9. Активировать гипохлорид натрия с помощью эндоактиватора (нагревание раствора значительно усиливает растворяющую активность ирриганта)
10. Промыть канал дистиллированной водой с помощью эндодонтических иглы и шприца №2
11. Провести экспозицию ЭДТА 17% (ввести раствор на бумажном штифте или файле с ватной турундой)
12. Промыть канал дистиллированной водой с помощью эндодонтических иглы и шприца №2
13. Тщательно высушить канал с помощью бумажных штифтов
14. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
15. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## **Алгоритм действия студента по практическому навыку «Нанесение адгезивной системы при пломбировании поверхностного кариеса под фотополимерный материал»**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Динамическое протравливание эмали гелем 30-40% ортофосфорной кислоты в течение 20 сек. (Динамическое протравливание эмали – втирание геля в эмаль с помощью микробрашей для профилактики образования островков непротравленной эмали, появлению "белой" линии, краевому окрашиванию реставрации).
8. Тщательная промывка полости водой (30 сек.) и легкая ее подсушка (эмаль при этом должна стать матово-белой, а дентин остаться влажным).
9. Нанесение адгезивной системы (важно помнить, что количество слоев адгезива определяется инструкцией фирмы изготовителя). Нанесенный адгезив следует легко втереть в протравленную ткань, и, прежде чем начать его высушивание, обязательно выдержать паузу 15-20 сек. для профилактики наноподтеков. В течение этого времени адгезив пропитывает ткани во всю глубину деминерализации.
10. Высушивание адгезива занимает примерно 30 с. (с помощью сжатого потока воздуха необходимо осторожно удалить излишки растворителя до тех пор, пока не пойдут все волны).
11. Полимеризация адгезива фотополимерной лампой около 10-20 с. (смотрите инструкции изготовителей по работе с конкретной адгезивной системой).
12. Снять перчатки и положить в контейнер с использованными материалами.
13. Вымыть руки.

доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.



**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Препарирование кариозных полостей I и V классов по Блэку с учетом  
вида пломбировочного материала»**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Подготовиться к препарированию:
  - взять подходящий наконечник, боры;
  - надеть наконечник на рукав, закрепить бор и проверить работу наконечника снаружи полости рта и надежность фиксации бора;
  - зеркалом отвести мягкие ткани щеки или языка (для боковых зубов) или зафиксировать зуб большим и указательным пальцами левой руки (для фронтальных зубов);
  - взяв наконечник как писчее перо, приподнять его к зубу, зафиксировать правую руку на подбородке пациента или зубном ряду.
8. Раскрыть и расширить кариозную полость:
  - фиссурным бором (выпыливающими движениями) или шаровидным (скалывающими движениями) на большой скорости удалить нависающие края эмали (с помощью турбинного наконечника);
  - фиссурным бором среднего размера выровнять края эмали, иссечь пораженные фиссуры (I кл.), закруглить острые углы;
  - при V кл. - в мезио-дистальном направлении расширить полость до округлений коронки, придесневую стенку – до уровня десен или чуть-чуть под них, вверх – до предела средней и пришеечной третьей коронки.)
9. Провести некрэктомию:
  - экскаватором соответствующего размера удалить основную часть размягченного дентина от дна до стенок полости (при остром среднем и глубоком кариесе);
  - шаровидным бором соответствующего размера на малой скорости закончить удаление измененного дентина со дна и стенок полости (возможно сохранение размягченного дентина на дне при остром глубоком кариесе)
  - при хроническом кариесе различной глубины можно использовать только турбинный наконечник с различными борами
10. Формирование полости:
  1. под амальгаму, силикатные и силикофосфатные цементы:
    - при поверхностном и среднем кариесе создать ящикообразную полость с помощью фиссурного и обратноконусного бора соответствующего размера (I кл.); при V кл. - создать легкую конвергенцию стен;
    - при глубоком кариесе создать параллельные стенки, дно сформировать с учетом топографии полости зуба (с ступенькой – I кл., с выпуклым дном – V кл.);
    - в участке эмалево-дентинного сообщения колесовидным бором сделать ретенционную борозду (на небольшой скорости).
  2. под композиты и стеклоиономерные цементы:
    - внутренние углы полости закруглить шарообразным или овальным бором;
    - при V кл. под композиты – в пришеечной стенке колесовидным бором сделать подсечку (для предотвращения микроподтека).
11. Создать скос эмали:
  - в случае пломбирования амальгамой – скосить края эмали алмазным или карборундовым камнем под углом 45° во всю толщу эмали;

- при пломбировании композитом скосить края эмали под углом  $45^{\circ}$  на половину толщины эмали.
12. Сгладить края эмали (финирование):
    - мелкозернистой алмазной головкой (желтая маркировка) с воздушно-водяным охлаждением сгладить края эмали.
  13. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
  14. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Препарирование кариозных полостей II - IV классов по Блэку с учетом  
вида пломбировочного материала»**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Подготовиться к препарированию:
  - взять подходящий наконечник, боры;
  - надеть наконечник на рукав, закрепить бор и проверить работу наконечника снаружи полости рта и надежность фиксации бора;
  - зеркалом отвести мягкие ткани щеки или языка (для боковых зубов) или зафиксировать зуб большим и указательным пальцами левой руки (для фронтальных зубов);
  - взяв наконечник как писчее перо, приподнять его к зубу, зафиксировать правую руку на подбородке пациента или зубном ряду.
8. Вывести полость на жевательную (языковую, вестибулярную) поверхность в случае наличия стоящего рядом зуба:
  - твердые ткани над полостью (ближе к краю зуба) истончить с помощью карборундового камня, алмазного бора или головки (на большой скорости лучше с помощью турбинного наконечника);
  - небольшим фиссурным или шаровидным бором "провалиться" в кариозную полость.
9. Раскрыть и расширить кариозную полость:
  - фиссурным бором (выпыливающими движениями) удалить и выровнять нависающие края эмали;
  - расширить полость в щечно-язычном направлении (II кл.) до округлений коронки, не затрагивая углов;
  - при пломбировании стеклоиономерным цементом можно оставлять эмаль без опоры на дентин.
10. Провести некрэктомию:
  - экскаватором соответствующего размера удалить основную часть размягченного дентина от дна до стенок полости;
  - шарообразным бором соответствующего размера закончить удаление измененного дентина со дна и стенок полости на 1 мм (возможно сохранение размягченного дентина на дне при остром глубоком кариесе).
11. Формирование основной полости:
  1. под амальгаму, силикатные и силикофосфатные цементы:
    - с помощью фиссурного бора создать ящикообразную полость (с дном, перпендикулярным стенкам) при среднем кариесе и дном в виде овала - при глубоком кариесе;
    - с помощью возвратноконусного бора сформировать придесневую стенку под прямым или острым углом ко дну полости (избегать ранения десенного сосочка);
  2. под композиты и стеклоиономерные цементы:
    - внутренние углы полости закруглить шаровидным или овальным бором.
12. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
13. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической

**Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Наложение  
лечебной прокладки светового отверждения».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Изолировать зубы от слюны
8. Подготовить лечебную прокладку (надеть канюлю на шприц)
9. Подсушить полость зуба с помощью поролоновых тампонов Pele Tim
10. Нанести лечебную прокладку на дно кариозной полости (0,3-0,5мм)
11. Распределить с помощью шаровидного штопфера
12. Сделать полимеризацию на протяжении 20 сек
13. Нанести прокладку вторым слоем (до 1,5мм)
14. Сделать полимеризацию на протяжении 20 сек
15. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
16. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Обучение пациента индивидуальной гигиене при заболеваниях пародонта».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Подготовить демонстрационную модель
8. Показать и объяснить работу с флосами
9. Показать и объяснить работу с интрадентальными ершиками
10. Показать и объяснить работу с ирригатором
11. Объяснить как и для чего используют ополаскиватель полости рта
12. Объяснить как и для чего используют жевательную резинку
13. Объяснить в каком случае пациенту недостаточно использовать только пасту и щетку
14. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
15. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Обучение пациента индивидуальной гигиене при катаральном гингивите».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Подготовить демонстрационную модель и зубную щетку
8. Показать и объяснить положение челюстей во время чистки зубов (челюсти разъединены)
9. Показать и объяснить положение щетки во время чистки зубов (под углом 45°С)
10. Показать и объяснить движения щетки во время чистки вестибулярной и оральной поверхностей зуба верхней челюсти (сверху-вниз – от шейки к режущему краю)
11. Показать и объяснить движения щетки во время чистки жевательной поверхности зуба верхней челюсти (горизонтальные и круговые движения)
12. Показать и объяснить движения щетки во время чистки вестибулярной и оральной поверхностей зуба нижней челюсти (снизу -вверх – от шейки к режущему краю)
13. Показать и объяснить движения щетки во время чистки жевательной поверхности зуба нижней челюсти (горизонтальные и круговые движения)
14. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
15. Вымыть руки.

доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.



## **Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Проведение дифференциальной диагностики при начальном кариесе».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Провести дифдиагностику с флюорозом
8. Провести дифдиагностику с поверхностным кариесом с помощью кариес-детектора (смотри алгоритм)
9. Оценить результаты после использования препарата
10. Сделать выводы касаясь следующей работы
11. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
12. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Наложение временной пломбы из дентин-пасты».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Изолировать зуб от слюны
8. Подготовить дентин-пасту и инструменты
9. Внести дентин-пасту с помощью гладилки одной порцией в полость зуба
10. Легкими движениями тугого ватного тампона или гладилкой удалить излишки материала
11. Сказать пациенту накусить на зуб (для придания анатомической формы пломбе)
12. Предупредить пациента о том, что он не должен принимать пищу в течение 2 часов
13. Предупредить пациента о том, что материал застывает на протяжении 10-12 часов
14. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
15. Вымыть руки.

доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.



## **Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Оказание первой помощи при острых формах периодонтита».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Очистить зуб от налета с помощью щетки и пасты
8. Изолировать зуб от слюны
9. Провести препарирование кариозной полости (смотри алгоритм)
10. Провести раскрытие полости зуба (с помощью шаровидного бора убрать дентинный мостик и обнажить крышу пульповой камеры)
11. Сделать доступ к корневому каналу (с помощью боров удалить пульповую камеру)
12. Сделать экстирпацию пульпы (смотри алгоритм)
13. Сделать определение длины корневого канала (смотри алгоритм)
14. Сделать механическую обработку корневого канала (смотри алгоритм)
15. Провести медикаментозную обработку корневого канала (смотри алгоритм)
16. Оставить зуб открытым (для оттока экссудата через корневой канал)
17. Дать рекомендации пациенту о приеме лекарств в домашних условиях (антибиотики, десенсибилизирующие, противовоспалительные)
18. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
19. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Инструментальная обработка корневого канала с помощью Step-back  
методики».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. На К-файлах (08-10-15-20-25 размера) выставить стопперы на рабочую длину корневого канала
8. Ввести в корневой канал первый инструмент на рабочую длину (применяя технику «завода механических часов», провести 2-3 движения за- и против часовой стрелки на  $\frac{1}{4}$  оборота)
9. Тщательно очистить и проверить файл после выведения из канала
10. Произвести ирригацию корневого канала
11. Повторить действия п.8, п.9 с помощью следующего файла
12. Произвести ирригацию корневого канала
13. Провести контрольное прохождение канала предыдущим размером инструмента (чтобы предотвратить блокировку верхушечного отверстия опилками)
14. Дальнейшее расширение корневого канала проводят файлами возрастающих размеров, достигая минимум 25 размера. Примерная последовательность использования файлов: 10-15-10-20-15-25-20
15. На К-файле №30 установить стоппер на 1 мм меньше рабочей длины зуба. На каждом последующем номере файла рабочую длину уменьшать еще на 1 мм (№30-1мм, №35-2мм, №40-3мм)
18. Повторять действия аналогичные описанным в п.8, п.9, п.10 с файлами соответствующих размеров: 30-25-35-30-40
19. Возвратно-поступательными движениями обработать корневой канал по всей длине Н-файлом №25
20. Произвести ирригацию корневого канала
21. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
22. Вымыть руки

доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.



**Алгоритм действия студента по практическому  
навыку: «Пломбирование кариозной полости с использованием  
фотополимерного материала».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Определить цвет зуба:
  - с помощью цветовой шкалы VITA определите основной цвет зуба и его насыщенность;
  - оцените индивидуальные цветовые особенности: определите оттенок шейки зуба, режущего края, контактных поверхностей с помощью цветовой шкалы;
  - определите топографию прозрачных участков;
  - оцените индивидуальные особенности морфологического строения эмали, влияющие на процессы отражения и преломления света
8. Изолировать зуб от слюны
9. Подготовить пломбирочный материал соответствующего цвета
10. Провести внесение в полость пломбирочного материала:
  - материал внести послойно (1,5 – 2 мм толщиной) с учетом возможности направленной полимеризации;
  - распределить материал по поверхности штопфером с определенным давлением начиная с центра;
  - придать ему необходимую для пломбирования форму;
  - каждый слой полимеризовать отдельно (на расстоянии не более 5мм);
  - при наложении последнего (поверхностного) слоя смоделировать рельеф реставрируемой части зуба (бугры, борозды, валики);
  - после наложения пломбы на контактной поверхности и снятия матрицы дополнительно осуществить светооблучение межзубного промежутка со щечной и язычной стороны по 20сек;
  - Внимание: при обширных реставрациях дентин восстановить непрозрачным (опаковым материалом – Dentin, режущий край прозрачным – Incisal), затем, форму зуба восстановить имитирующим эмаль (Enamel).
11. Провести полимеризацию пломбирочного материала (20с каждый слой)
12. Подготовить механический наконечник и полировочную щетку
13. Провести шлифование пломбы (смотри алгоритм)
14. Провести полировку пломбы (смотри алгоритм)
15. Нанесение защитного лака (фторсодержащего)
16. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
17. Вымыть руки



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## **Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Пломбирование корневого канала гидроксидом кальция с помощью каналонаполнителя».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Подобрать каналонаполнитель соответствующего размера
8. Зафиксировать стопер на рабочую длину канала
9. Зафиксировать каналонаполнитель в наконечнике
10. Подготовить гидроксид кальция
11. Погрузить рабочую часть каналонаполнителя в пломбировочный материал
12. Ввести инструмент в канал на рабочую длину
13. Включить машину на малые обороты (100-120об/мин) на 2-3сек
14. Извлечь медленно инструмент из канала при работающей установке
15. Остановить вращение инструмента и вновь погрузить рабочую часть каналонаполнителя в пломбировочный материал
16. Ввести инструмент в канал на 2/3 рабочей длины
17. Повторить процедуру и ввести инструмент на 1/3 канала
18. Уплотнить материал с помощью ватного шарика
19. Убрать излишки материала с помощью поролонового тампона Pele Tim
20. Положить на дно кариозной полости поролоновый тампон
21. Запломбировать кариозную полость временной пломбой (смотри алгоритм)
22. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
23. Вымыть руки



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## **Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Установка секционной матрицы при лечении кариеса 2 класс по Блеку».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Подготовить сепарационные клинья необходимого размера
8. Провести сепарационную подготовку с помощью деревянных сепарационных клиньев
9. Подождать 10 мин
10. Выбрать необходимую по размеру матрицу
11. Вытащить сепарационные клинья из межзубного промежутка
12. Зафиксировать матрицу в матрицдержателе
13. Установить матричную систему на проксимальный участок зуба
14. Зафиксировать с помощью деревянных клиньев
15. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
16. Вымыть руки



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Внесение геля Метрогил-дента в пародонтальный карман».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Закрепить канюлю на кончике шприца
8. Вынуть поршень из шприца
9. Выдавить из тубы гель в цилиндр шприца
10. Изолировать область проведения процедуры
11. Ввести в просвет пародонтального кармана канюлю и ввести препарат
12. Проконтролировать, чтоб канюля не входила в ткани пародонта, а находилась только в просвете кармана
13. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
14. Вымыть руки



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Планирование лечения при гипертрофическом гингивите при беременности».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Расписать план лечения:
  - проведение коррекции полости рта (использовать индикаторы микробного налета, зонд, зеркало, а, затем, с помощью демонстрационных моделей скорректировать индивидуальную гигиену пациента)
  - проведение профессиональной гигиены полости рта (скейлеры, экскаваторы, кюреты, полировочные щетки, паста, Air flow, средства для реминерализации)
  - проведение местной противовоспалительной терапии (ротовые ванны из растворов антисептика (н-р Хлоргексидин), 3-5 мин 2 раза в день, после чистки зубов в течение 5-7 дней; промывание ложных карманов, аппликации антибактериальными, антимикробными средствами в условиях клиники)
  - проведение общего медикаментозного лечения (поливитаминные комплексы в течение месяца, витамин С внутрь по 0,1г 3-4 раза в день в течение месяца, Витамин Е внутрь 50-100 мг/сут в течение месяца)
8. Провести контроль гигиены полости рта (предварительная чистка зубов пациентом, окрашивание зубов индикатором налета, демонстрация пациенту сохраненных участков с налетом, повторная чистка зубов под контролем врача)
9. Провести санацию зубов (лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периодонта, замена пломб, удаление зубов по показаниям)
10. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
11. Вымыть руки



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Профилактическое покрытие зубов фтор-лаком».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Тщательно очистить зубы с помощью пасты и щетки (мех. наконечник)
8. Изолировать зубы от слюны
9. Равномерно нанести фтор-лак на поверхность зубов с помощью аппликатора
10. Просушить потоком воздуха
11. Подождать 4-5 минут
12. Дать рекомендации пациенту:
  - не употреблять пищу и питье на протяжении одного часа
  - в течение дня употреблять только жидкую пищу
  - в течение дня не чистить зубы
13. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
14. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Экстирпация пульпы при хроническом гангренозном пульпите».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Подготовить пульпоэкстрактор необходимого размера
8. Смочить пульпоэкстрактор в растворе антисептика
9. Ввести инструмент в канал на 1/3 рабочей длины канала
10. Провернуть инструмент на 180°С
11. Вывести инструмент из канала
12. Прочистить инструмент в растворе антисептика
13. Ввести инструмент в канал на 2/3 рабочей длины канала
14. Провернуть инструмент на 180°С
15. Вывести инструмент из канала
16. Прочистить инструмент в растворе антисептика
17. Ввести инструмент на всю длину канала
18. Провернуть инструмент на 180°С
19. Вывести инструмент из канала
20. Прочистить инструмент в растворе антисептика
21. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
22. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Проведение местного лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита (ХРАС)».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Провести местное аппликационное обезболивание (нанести анестетик-гель на патологически измененную слизистую оболочку с помощью пальца)
8. Провести антисептическую обработку полости хлоргексидином (полоскание)
9. Провести аппликацию трипсином (растворить трипсин (0,01г) в изотоническом растворе натрия хлорида (10мл), высушить пораженный участок ватным шариком, смочить полоску марлевой салфетки раствором фермента и наложить на пораженный участок на 10 мин, убрать салфетку)
10. Смазать пораженные участки СОПР антикоагулянтом
11. Смазать пораженные участки СОПР кортикостероидной мазью
12. Обработать пораженные участки СОПР эпителизирующим средством
13. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
14. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

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

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Провести ручной скалинг наддесневых минерализованных отложений с вестиблярной поверхности зубов (с помощью ручных инструментов для удаления отложений – экскаваторы, крючки, кюретки)
8. Провести ручной скалинг наддесневых минерализованных отложений с оральной поверхности зубов
9. Провести ручной скалинг наддесневых минерализованных отложений с контактных поверхностей зубов
10. Провести ручной скалинг поддесневых минерализованных отложений с вестиблярной поверхности зубов
11. Провести ручной скалинг поддесневых минерализованных отложений с оральной поверхности зубов
12. Провести ручной скалинг поддесневых минерализованных отложений с контактных поверхностей зубов
13. Периодически орошать полость рта раствором антисептика
14. Провести полировку всех поверхностей зубов с помощью щетки и полировочной пасты
15. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
16. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Определение рабочей длины корневого канала при эндодонтическом лечении с помощью апекслокатора».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Дать определение рабочей длины корневого канала
8. Закрепить загубник апекслокатора на слизистой полости рта пациента
9. Зафиксировать К-ример в держатель файлов
10. Медленно вводить К-ример в направлении апекса
11. Когда прозвучит звуковой сигнал, остановить продвижение инструмента
12. Зафиксировать стоппер
13. Медленно вытащить инструмент из канала
14. Определить длину корневого канала с помощью эндодонтической линейки
15. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
16. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Заполнение истории болезни стоматологического пациента».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Спросить паспортные данные пациента (Ф.И.О., пол, возраст)
8. Собрать жалобы (рассказать возможные жалобы стоматологического больного.  
Целесообразно выделить основную жалобу, которая привела пациента к врачу: боль, чувствительность зубов на действие раздражителей, кровоточивость десен, подвижность зубов, галитоз, нарушение вкуса и т.д. Например, при жалобе на кровоточивость десен необходимо уточнить, когда возникает (изредка, во время чистки зубов или самопроизвольно). При жалобе на боль необходимо вычлнить ее локализацию, характер, интенсивность, продолжительность, возможность иррадиации, причины возникновения и исчезновения)
9. Собрать анамнез заболевания (состоит из трех частей: начала заболевания (период от появления первых проявлений до времени прихода в клинику; динамика его развития (характер течения); лечение(проводилось ли оно, и если проводилось, то какое и какова была его эффективность))
10. Собрать анамнез жизни (место рождения, место проживания, бытовые условия, перенесенные и сопутствующие заболевания (особенно обратить внимание на инфекционный гепатит, туберкулез, ВИЧ, венерические заболевания, COVID-19), аллергологический и наследственный анамнезы, диета, регулярность гигиены полости рта, как индивидуальной, так и профессиональной, вредные привычки, профессиональные вредности и т.д.)
11. Рассказать о внеротовом методе обследования (симметричность лица, цвет кожных покровов, общее состояние пациента, пальпация шейных, подчелюстных, подбородочных лимфатических узлов, выраженность носогубных и подбородочных складок и т.д.)
12. Рассказать об исследовании полости рта (осмотр преддверия полости рта; осмотр полости рта – слизистая, десна, зубы, зубная формула; пальпация, зондирование, перкуссия)
13. Рассказать о дополнительных методах исследования (рентген, ЭОД, термопроба)
14. Сказать, что далее записываем диагноз
15. Сказать, что далее расписываем проведённое лечение
16. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
17. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Наложение девитализирующей пасты при хирургическом лечении пульпита».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Подготовить девитализирующую пасту
8. Аккуратно раскрыть полость зуба в одной точке (шаровидным бором). Лучше этот этап выполнять в проекции рога пульпы
9. Промыть кариозную полость теплым раствором антисептика
10. Высушить кариозную полость поролоновым тампоном Pele Tim
11. С помощью гладилки внести девитализирующую пасту на дно кариозной полости (размером со спичечную головку)
12. Поверх пасты положить поролоновый тампон
13. Закрыть кариозную полость временной пломбой из дентин-пасты
14. Объяснить пациенту, что паста накладывается для однокорневых зубов на 7 дней, а многокорневых на 10 дней
15. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
16. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Описание ортопантограммы стоматологического больного».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Оценить качество рентгенограммы (контрастность, резкость, укорочения зубов)
8. Оценить состояние рентгеноанатомической структуры зубов:
  - состояние коронки, наличие кариозной полости, пломбы, дефекта пломбы, соотношение дна кариозной полости к полости зуба
  - характеристика полости зуба, наличие пломбировочного материала, дентиклов
  - состояние корней, количество, форма, размер, контуры
  - характеристика корневых каналов, ширина, направление, степень пломбировки;
  - оценка периодонтальной щели (равномерность, ширина), состояние компактной пластинки лунки (сохраненная, разрушенная, утонченная, утолщенная)
9. Оценить периапикальную костную структуру:
  - определить наличие остеопороза, деструкции, остеосклероза, очага воспаления у верхушки, резорбции по типу гранулемы, гиперцементоза
10. Поставить диагноз
11. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
12. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Наложение аппликации с хлорофилиптом на десну при лечении катарального гингивита».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Провести орошение полости рта раствором антисептика
8. Десна изолировать от слюны ватными валиками
9. Марлевые турунды смочить в хлорофилипте
10. Положить турунды с хлорофилиптом на десны
11. На марлевые турунды положить сухие ватные валики. Длительность процедуры 15-20 мин
12. Удалить пинцетом ватные валики и марлевые турунды
13. Провести орошение полости рта водой
14. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
15. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## **Алгоритм действия студента по практическому навыку: « Проведение шлифовки и полировки пломб из композитных материалов».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. На жевательную поверхность запломбированного зуба положить артикуляционную бумагу и проверить соотношение зубов в прикусе
8. Зафиксировать в турбинном наконечнике копьевидный (цилиндрический, пламявидный) бор с красной маркировкой
9. Отшлифовать части пломбы, которые завышают прикус
10. Проверить прикус повторно с помощью артикуляционной бумаги
11. Зафиксировать в турбинном наконечнике копьевидный (цилиндрический, пламявидный) бор с желтой маркировкой
12. Сгладить поверхность пломбы, сохраняя анатомические детали зуба
13. Зафиксировать в механическом наконечнике полировочную резиновую головку
14. Сгладить все неровности и шероховатости пломбы
15. Зафиксировать в механическом наконечнике полировочную щеточку
16. С помощью щетки нанести необходимое количество полировочной пасты на зуб
17. Отполировать пломбу с помощью щетки и пасты
18. Смыть остатки пасты водой
19. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
20. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Пломбирование кариозной полости с помощью композита химического  
отверждения».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Высушить кариозную полость
8. Внести протравку в кариозную полость на 20 сек
9. Тщательно промыть кариозную полость
10. Изолировать зуб от слюны
11. Высушить кариозную полость потоком воздуха
12. Нанести по одной капле базового и каталитического адгезивных агентов на пластмассовую пластинку
13. Замешать адгезивные агенты на протяжении 30-40сек при помощи микробраша
14. Нанести адгезивную систему на стенки и дно кариозной полости с помощью микробраша
15. На бумажном блокноте разместить одинаковое количество базовой и каталитической паст пломбировочного материала
16. Провести замешивание паст пластмассовым шпателем в течение 30 сек
17. Внести материал в кариозную полость одной порцией. Заполнить кариозную полость материалом и смоделировать анатомическую форму зуба
18. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
19. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Проведение лечения клиновидного дефекта при помощи СИЦ».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. С помощью копьевидного бора желтой маркировки сделать шероховатость вокруг клиновидного дефекта
8. Провести медобработку раствором хлоргексидина
9. Провести установку цервикальной матрицы
10. Сделать протравливание клиновидного дефекта
11. Промыть и высушить поверхность дефекта
12. Изолировать зуб от слюны
13. Смешать жидкость и порошок СИЦ до однородности
14. Нанести на дефект адгезив
15. Просушить дефект и фотополимеризировать
16. Поместить порцию СИЦ одновременно на дефект при помощи пластмассового шпателя
17. Убрать излишки материала
18. Фотополимеризировать СИЦ
19. Убрать матрицу
20. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
21. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Проведение профессиональной гигиены полости рта ультразвуковым методом».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Взять наконечник S-образной формы и зафиксировать в ультразвуковом аппарате
8. Рабочий наконечник приложить к зубным отложениям параллельно зубу
9. Слегка прижимая наконечник, совершать легкие, быстрые точечные движения по поверхности зубных отложений
10. Таким образом провести скалинг оральной поверхности зубов
11. Провести скалинг вестибулярной поверхности зубов
12. Периодически орошать полость рта антисептиком
13. Провести полировку зубов с помощью щетки и полировочной пасты
14. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
15. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Проведение лечения хронической механической травмы СОПР».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Исключить травмирующий фактор – направить пациента на коррекцию протеза.
8. После корректировки протеза провести обезболивание травмированной области слизистой(аппликационное)
9. Провести очищение поверхности эрозии от некротического налета с помощью раствора трипсина
10. Провести антисептическую обработку эрозии хлоргексидином
11. Назначить пациенту препараты для стимуляции эпителизации (например: Витамин А, масло шиповника, токоферола ацетат)
12. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
13. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Проведение лечения термической травмы СОПР».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Провести обезболивание травмированной области слизистой (аппликационное)
8. Провести антисептическую обработку эрозии хлоргексидином
9. Назначить пациенту препараты для стимуляции эпителизации (например: Витамин А, масло шиповника, токоферола ацетат)
10. Дать рекомендации относительно более тщательной индивидуальной гигиены в ближайшие дни (к чистке зубов прибавить полоскания ополаскивателями и антисептиком)
11. Посоветовать пациенту исключить раздражающую пищу в ближайшие дни
12. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
13. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

## Алгоритм действия студента по практическому навыку: «Лечение острого герпетического стоматита».

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Провести обезболивание травмированной области слизистой (аппликационное)
8. Провести антисептическую обработку эрозии хлоргексидином
9. Назначить пациенту препараты для стимуляции эпителизации (например: Витамин А, масло шиповника, токоферола ацетат)
10. Назначить пациенту противовирусную терапию
11. Назначить пациенту витаминотерапию
12. Назначить пациенту иммуномоделирующую терапию
13. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
14. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Приготовление и наложение твердеющих повязок при пародонтите».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Одеть роторасширитель
8. Наложить повязку с помощью шпателя на поверхность десен сперва с оральной, потом с вестибулярной сторон
9. Провести контроль качества – повязка заходит в межзубные промежутки, но не попадает в пародонтальные карманы
10. Подождать затвердение повязки 1-3 мин
11. Удалить губорасширитель
12. Попросить пациента закрыть рот и дать рекомендации удерживать повязку на протяжении суток
13. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
14. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.

**Алгоритм действия студента по практическому навыку:  
«Пломбирование корневого канала способом центрального штифта».**

1. Поздороваться
2. Вымыть руки
3. Надеть маску
4. Надеть защитные очки
5. Надеть перчатки
6. Обработать руки антисептиком
7. Подобрать мастер-штифт (гуттаперча) по последнему размеру мастер-файла
8. Отмерять длину мастер-штифта, исходя из рабочей длины корневого канала
9. Изолировать зуб от слюны
10. Высушить корневой канал с помощью бумажных штифтов
11. Приготовить силлер
12. Внести силлер в канал с помощью файла
13. Покрыл штифт силлером
14. Ввести в канал штифт на необходимую глубину
15. Срезать выступающую часть штифта с помощью раскаленной гладилки
16. Провести контроль качества пломбирования при помощи рентген диагностики
17. Закрыть зуб временной пломбой
18. Снять перчатки и поместить их в контейнер для использованных материалов
19. Вымыть руки.



доц.кафедры терапевтической  
стоматологии  
Герасимова И.В.