

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРИНЯТО
Решением Ученого совета
института дополнительного
профессионального образования
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ
Минздрава России
Протокол № 8
от «27» марта 2026 года

УТВЕРЖДЕНО
приказом № 5 от 30.03.2026 г.
Директор института профессионального
образования ФГБОУ ВО
Тверской ГМУ Минздрава России



Н.Д. Баженов

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«Стоматология детская»
(504 часа)**

**Тверь
2026**

Разработчики программы:

Гаврилова О.А. зав. кафедрой детской стоматологии и ортодонтии, д.м.н., доцент;

Мяло О.А. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии к.м.н., доцент

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки
СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ:

рассмотрена на заседании кафедры детской стоматологии и ортодонтии (протокол от «12» февраля 2026 г. № 7);

рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию (протокол от «19» марта 2026 г. № 7);

рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол от «19» марта 2026 г. № 7)

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Стоматология детская»

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов с высшим медицинским образованием является получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Стоматология детская» (область профессиональной деятельности — 02 Здравоохранение, уровень квалификации — 8 уровень).
2. В результате освоения образовательной программы происходит формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее ПК), включающих необходимые знания, умения, опыт деятельности в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.
3. Форма обучения по программе — очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее — ЭО и ДОТ).
4. Трудоёмкость обучения (срок освоения программы): 504 академических часа.
5. Календарный учебный график обеспечивает реализацию программы в соответствии с учебным планом.

1. Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ» по специальности «Стоматология детская» 31.08.76 разработана на основе:

- профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утверждённого приказом Минтруда России от 10.05.2016 № 227н;
- с учётом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.76 Стоматология детская (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённого приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1119;
- Приказа Минздрава России от 14 мая 2026 года «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам», вступающего в силу с 1 сентября 2026 года;
- Типовой образовательной программы профессиональной переподготовки: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.01.2026 № 30н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Стоматология детская" (Зарегистрирован 16.02.2026 № 85334);
- Пункта 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее – Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам);
- Таблицы приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168);
- Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. N 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный N 81928), действует до 1 сентября 2031 года;
- Приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. N 667н "О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный N 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. N 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный N 46168).

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

2.1. Цель и задачи реализации программы:

Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов с высшим медицинским образованием является получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Стоматология детская» (область профессиональной деятельности — 02 Здравоохранение, уровень квалификации — 8 уровень).

Задачи программы:

1. Сформировать знания, умения, навыки диагностики, лечения, профилактики стоматологических заболеваний у детей, а также реабилитации и проведения экспертизы временной нетрудоспособности.

2. Сформировать знания, умения, навыки оказания медицинской помощи в экстренной форме.

3. Сформировать знания, умения, навыки проведения анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации, организации деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников.

4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта в сфере оказания стоматологической помощи детям и подросткам со стоматологическими заболеваниями необходимые для профессиональной деятельности врача стоматолога детского.

2.2. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

В результате освоения программы выпускник должен быть готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с новой квалификацией:

1) профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди детей и подростков путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости детей и подростков и ее влияния на состояние их здоровья;

2) диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний детей и подростков;

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

3) лечебная деятельность:

- оказание стоматологической помощи детям и подросткам;

- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

4) реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;

5) психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

6) организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи детям и подросткам в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных усло-

вий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

7) организация проведения медицинской экспертизы;

- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2.3 Планируемые результаты обучения по программе

В результате освоения программа профессиональной переподготовки обеспечивается формирование у обучающегося профессиональных компетенций (ПК) включающих знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

Профессиональные компетенции:

1) Способен при оказании медицинской помощи пациентам по профилю «стоматология детская» проводить медицинское **обследование и лечение**, направлять на медицинскую **реабилитацию** и контролировать ее эффективность (ПК-1);

2) Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по **профилактике** и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-2);

3) Способен при оказании медицинской помощи по профилю «стоматология детская» проводить медицинские **экспертизы**, анализ медико-статистической информации, вести медицинскую **документацию**, организовывать деятельность находящегося в распоряжении **медицинского персонала** (ПК-3);

4) Способен оказывать медицинскую помощь в **экстренной форме** (ПК-4);

Планируемые результаты обучения

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи пациентам по профилю «стоматология детская» проводить медицинское обследование и лечение, направлять на медицинскую реабилитацию и контролировать ее эффективность	1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, включая порядки оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. 1.32. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам детского возраста со стоматологическими заболеваниями. 1.33. Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области у детей, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, челюстей, периодонта, пародонта, основные вопросы нормальной и патологической физиологии челюстно-лицевой области, нарушения эмбриогенеза, одонтогенеза. 1.34. Методика осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования с учетом возраста ребенка. 1.35. Взаимосвязи между стоматологическим здоровьем, питанием, наследственными и соматическими заболеваниями, применением лекарственных препаратов у детей. 1.36. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению инструментальных и лабораторных исследований, медицинских изделий, применяемых у детей. 1.37. Особенности физикальных, инструментальных и лабораторных методов обследования для диагностики заболеваний твердых тканей зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, врожденных пороков челюстно-лицевой области, врожденных и приобретенных аномалиях зубов, зубных рядов, челюстей, одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой обла-	1.y1. Сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. 1.y2. Интерпретация и анализ информации, полученной от детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. 1.y3. Осмотр и обследование пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями. 1.y4. Обоснование необходимости и объема дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований (включая рентгенологические методы) детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания. 1.y5. Интерпретация и анализ результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания, в том числе данных лучевых методов обследования. 1.y6. Обоснование необходимости направления детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания на консультации и лечение к врачам-специалистам. 1.y7. Интерпретация и анализ результатов консультаций врачами-специалистами детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания. 1.y8. Диагностика у детей заболеваний твердых тканей зубов, кариеса зубов, пороков развития зубов, некариозных поражений, заболеваний пульпы и периодонта, пародонта, слизистой оболочки полости рта, языка и губ, дефектов коронок зубов, дефектов зубных рядов, зубочелюстных деформаций, аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов, травм временных и постоянных зубов, зубочелюстных и лицевых аномалий и деформаций челюстно-лицевой области. 1.y9. Выявление факторов риска и признаков новообразований челюстно-лицевой области (в том числе фоновых процессов, предопухолевых состояний). 1.y10. Применение алгоритма постановки предварительного диагноза и заключительного диагноза.	1.o1. Проведение обследования детей с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания медицинской помощи по профилю «стоматология детская», установление диагноза. 1.o2. Назначение и проведение лечения, контроль его эффективности и безопасности при оказании медицинской помощи по профилю «стоматология детская». 1.o3. Направление пациентов со стоматологическими заболеваниями на медицинскую реабилитацию, контроль ее эффективности и безопасности при оказании медицинской помощи по профилю «стоматология детская».

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		сти. 1.38. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, в части заболеваний твердых тканей зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, врожденных пороков челюстно-лицевой области, врожденных и приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, челюстей, одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. 1.39. Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования, пломбировочных материалов), применяемых у детей. 1.310. Принципы, приемы и методы обезболивания применяемых у детей. 1.311. Этиология, патогенез, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, осложнения и методы лечения заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, врожденных, пороков развития слизистой оболочки полости рта, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, симптомов (синдромов). 1.312. Техника выполнения медицинских вмешательств (в том числе хирургических) при оказании медицинской помощи по профилю «стоматология детская». 1.313. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению медицинских изделий при оказании медицинской помощи по профилю «стомато-	1.y11. Составление комплексного плана лечения пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями с учетом возраста, диагноза и клинической картины. 1.y12. Проведение лечения стоматологических заболеваний у детей: кариеса временных и постоянных зубов, пульпита временных и постоянных зубов, периодонтита временных и постоянных зубов, пороков развития зубов (наследственных и приобретенных), травмы временных и постоянных зубов, заболеваний пародонта, заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ. 1.y13. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения медицинских вмешательств при лечении детей со стоматологическими заболеваниями. 1.y14. Назначение лечебного питания, лечебно-оздоровительного режима при стоматологических заболеваниях пациентам детского возраста. 1.y15. Подбор и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов, инструментов) для диагностики и лечения стоматологических заболеваний и профилактики их осложнений. 1.y16. Проведение местной анестезии при оказании медицинской помощи по профилю «стоматология детская». 1.y17. Выполнение хирургических медицинских вмешательств пациентам детского возраста со стоматологическими заболеваниями (удаление временных и постоянных зубов, исключая ретинированные и дистопированные, вскрытие поднадкостничных абсцессов, цистотомия, первичная хирургическая обработка ран слизистой оболочки полости рта, мягких тканей лица, остановка луночкового кровотечения без наложения швов методом тампонады). 1.y18. Выполнение ортодонтических медицинских вмешательств пациентам детского возраста со стоматологическими заболеваниями. 1.y19. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к лечению стоматологических заболеваний у детей в условиях анестезиологического пособия, осуществление лечения	

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		логия детская». 1.314. Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в детской стоматологии, совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 1.315. Способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями. 1.316. Возрастные, психологические и поведенческие особенности детей, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, применяемых у детей. 1.317. Основные принципы медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями. 1.318. Методы медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к ее проведению с учетом диагноза. 1.319. Механизм воздействия мероприятий медицинской реабилитации на организм детей со стоматологическими заболеваниями. 1.320. Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления детей со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий индивидуальной медицинской реабилитации. 1.3.21. Принципы оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи.	детей в условиях общей анестезии и седации с сохраненным сознанием. 1.y20. Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных, инструментальных, в том числе лучевых исследований, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств. 1.y21. Анализ эффективности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов, инструментов), при лечении пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями. 1.y22. Определение медицинских показаний для направления детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации. 1.y23. Направление детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации. 1.y24. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов. 1.y25. Направление пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, на медицинскую реабилитацию. 1.y26. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов.	
2	ПК-2. Способен	2.31. Основные критерии здорового образа жизни и ме-	2.y1. Формирование у пациентов со стоматологическими заболе-	2.o1. Проведение и

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	тоды его формирования. 2.32. Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики. 2.33. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. 2.34. Принципы осуществления диспансеризации несовершеннолетних пациентов с хроническими стоматологическими заболеваниями. 2.35. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения (в объеме своей специальности) пациентов со стоматологическими заболеваниями, медицинских работников. 2.36. Порядок организации и проведения медицинских стоматологических осмотров и стоматологической диспансеризации пациентов, диспансерного наблюдения. 2.37. Порядок диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью и диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации 2.38. Методы профилактики стоматологических заболеваний у населения. 2.39. Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний у детей, в том числе зубочелюстных, лицевых аномалий. 2.310. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения общих и стоматологических заболеваний. 2.311. Основы профилактической медицины, направлен-	ваниями поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья, обучение индивидуальной гигиене полости рта. 2.у2. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. 2.у3. Разработка плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний у детей. 2.у4. Проведение групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний у детей. 2.у5. Проведение профилактических медицинских осмотров детей со стоматологическими заболеваниями, диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью и диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. 2.у6. Применение методов организации первичной профилактики стоматологических заболеваний у детей. 2.у7. Проведение профилактики формирования зубочелюстных аномалий у детей и устранение факторов риска их развития. 2.у8. Проведение подбора и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний. 2.у9. Осуществление диспансеризации и диспансерного наблюдения за несовершеннолетних пациентов с хроническими стоматологическими заболеваниями. 2.у10. Применение средств индивидуальной защиты при проведении профилактических стоматологических мероприятий.	контроль эффективности санитарно-просветительской работы среди населения по пропаганде здорового образа жизни и профилактике стоматологических заболеваний. 2.о2. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний. 2.о3. Проведение мероприятий, направленных на ограничение распространения инфекционных заболеваний.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		ной на укрепление здоровья детского населения. 2.312. Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний. 2.313. Санитарно-эпидемические нормы и требования, правила применения средств индивидуальной защиты.		
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «стоматология детская» проводить медицинские экспертизы, анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	3.31. Порядок оформления и выдачи листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа. 3.32. Медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации. 3.33. Правила оформления, выдачи и особенности ведения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам со стоматологическими заболеваниями, в том числе в форме электронных документов. 3.34. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения. 3.35. Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала при оказании медицинской помощи в медицинских организациях стоматологического профиля 3.36. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, критерии оценки качества медицинской помощи, стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг. 3.37. Организация работы стоматологических кабинетов, оборудование и оснащение стоматологических кабинетов, отделений и поликлиник. 3.38. Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях, основы личной безопасности, правила внутреннего трудового распорядка.	3.у1. Определение признаков временной нетрудоспособности у пациентов со стоматологическим заболеванием. 3.у2. Формирование в форме электронного документа или выдача в форме документа на бумажном носителе листка нетрудоспособности. 3.у3. Определение медицинских показаний для направления детей со стоматологическими заболеваниями для прохождения медико-социальной экспертизы. 3.у4. Составление плана работы и отчета о работе. 3.у5. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронных документов, и контроль его качества. 3.у6. Оформление медицинской документации для направления пациентов на медико-социальную экспертизу в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы. 3.у7. Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости стоматологическими заболеваниями. 3.у8. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 3.у9. Использование медицинской информационной системы, иных информационных систем в сфере здравоохранения. 3.у10. Осуществление контроля за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. 3.у11. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 3.у12. Проведение анализа медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости населения в обслуживаемой территории. 3.у13. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка,	3.о1. Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «стоматология детская». 3.о2. Анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронных документов. 3.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
			требования пожарной безопасности, охраны труда.	
4	ПК-4 Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	4.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 4.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 4.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 4.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, окружающими людьми и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова бригады скорой помощи. 4.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 4.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 4.39. Медицинские показания и медицинские противопо-	4.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 4.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 4.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 4.у5. Вызов скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 4.у6. Оценка количества пострадавших. 4.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 4.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, окружающими людьми и медицинскими работниками, в том числе бригадой скорой помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 4.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 4.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 4.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 4.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке на-	4.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания).

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		показания к проведению реанимационных мероприятий. 4.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 4.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 4.312. Правила остановки наружных кровотечений. 4.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 4.315. Методы иммобилизации с использованием табельных и подручных средств. 4.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой помощи.	ружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 4.y15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 4.y16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 4.y17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 4.y18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 4.y19. Промывание желудка. 4.y20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных. 4.y21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 4.y22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 4.y23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 4.y24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 4.y25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 4.y26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	

Сопоставление результатов обучения по дополнительной программе профессиональной подготовки по специальности «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ» с описанием квалификации в квалификационных требованиях.

Квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках	Результаты обучения
Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности) <u>Оказание стоматологической медицинской помощи детям</u>	Виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая
Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности) G/01.8 Проведение диагностики у детей в целях выявления стоматологических заболеваний, установления диагноза G/02.8 Назначение и проведение лечения детям со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности G/03.8 Планирование, проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации детям со стоматологическими заболеваниями G/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении детей со стоматологическими заболеваниями G/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала G/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме G/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний у детей	Профессиональные компетенции (ПК) ПК 1 ПК 4 ПК 1 ПК 4 ПК 1 ПК 3 ПК 3 ПК 4 ПК 2

2.4. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе.

На основании квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (утвержденных приказом Минздрава России от 14.05.2026 № 436н требования к уровню подготовки лиц по программе профессиональной переподготовки по квалификации «**Стоматология детская**»: высшее образование – специалитет по специальности «Стоматология» и подготовка в интернатуре или ординатуре по одной из специальностей: «Стоматология», «Стоматология общей практики», «Стоматология ортопедическая», «Стоматология терапевтическая», «Стоматология хирургическая», врачи стоматологи детские, ранее сертифицированные/аккредитованные по специальности «Стоматология детская», но не работающие по специальности более 5 лет.

2.5. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость обучения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки составляет 504 часа, включая все виды аудиторной (контактной) работы обучающегося.

2.6. Формы обучения по программе

Форма обучения по программе - очная, с возможностью (в части лекций) частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

2.7. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы профессиональной переподготовки вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере 36 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
1	Модуль 1. Общие вопросы детской стоматологии	108	48	58	58	0	0	2
1.1	Организационно-правовые основы оказания стоматологической помощи детям	6	6	0	0	0	0	0
1.2	Возрастная анатомия и физиология челюстно-лицевой области. Психологические основы взаимодействия с детьми	12	6	6	6	0	0	0
1.3	Методы обследования в детской стоматологии	24	6	18	18	0	0	0
1.4	Современная фармакотерапия в детской стоматологии	4	4	0	0	0	0	0
1.5	Обезболивание в детской стоматологии	12	4	8	8	0	0	0
1.6	Материалы и технологии в детской стоматологии	30	12	18	18	0	0	0
1.7	Профилактика стоматологических заболеваний в детском возрасте	12	6	6	6	0	0	0
1.8	Медицинская реабилитация у детей со стоматологическими заболеваниями. Диспансерное наблюдение	6	4	2	2	0	0	0
1.9	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0	0	0	2
2	Модуль 2. Частные вопросы стоматологии детского возраста	258	86	170	170	0	0	2
2.1	Пороки развития зубов у детей	18	6	12	12	0	0	0
2.2	Травма зубов в детском возрасте	24	12	12	12	0	0	0
2.3	Кариес зубов у детей	36	12	24	24	0	0	0
2.4	Заболевания пульпы у детей	40	12	28	28	0	0	0
2.5	Заболевания периодонта у детей	36	12	24	24	0	0	0
2.6	Заболевания пародонта в детском возрасте	24	6	18	18	0	0	0
2.7	Заболевание слизистой оболочки полости рта, губ и языка у детей	36	12	24	24	0	0	0
2.8	Детская хирургическая стоматология	36	12	24	24	0	0	0
2.9	Ортодонтия и детское зубное протезирование	6	2	4	4	0	0	0
2.10	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	2
3	Модуль 3. Практика	108	0	0	0	0	106	2
3.1	Оказание медицинской помощи по профилю «стоматология детская»	106	0	0	0	0	106	0
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	0	0	2
4	Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	24	2	20	0	0	0	2
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	22	2	20	0	0	0	0
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2
5	Итоговая аттестация	6	0	0	0	0	0	6
Итого часов (трудоемкость)		504	136	248	228	0	106	14

3.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические -П, семинары - С, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1	Модуль 1. Общие вопросы детской стоматологии.	18	Л, П, ПА
2	Модуль 2. Частные вопросы стоматологии детского возраста	43	Л, П, ПА
3	Модуль 3 . Практика	18	Л, П, ПА
4	Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	4	Л, П, ПА
5	Итоговая аттестация.	1	ИА
	Итого:	84	Л, П, С, ПА, ИА

3.3 Учебно-тематический план (в академических часах)

Наименование модулей (разделов, дисциплин)	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)					Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
		Всего	Лекции	Клинико-практические занятия	Промежуточная и итоговая	Практика	Всего	Лекции	Практические	Прочие (указать)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13	14	15
Модуль 1	108	108	48	58	2						ПК-1, ПК-2, ПК-3	ЛВ, МК, КС, Тр	ЗС, Т, С, Пр
1.1	6	6	6								ПК-1, ПК-3	ЛВ	Т
1.2	12	12	6	6							ПК-1	ЛВ, КС	Т
1.3	24	24	6	18							ПК-1	ЛВ, МК, КС, Тр	Т, Пр
1.4	4	4	4								ПК-1	ЛВ	Т
1.5	12	12	4	8							ПК-1	ЛВ, МК, Тр	Т, Пр
1.6	30	30	12	18							ПК-1	ЛВ, Тр	Т, С
1.7	12	12	6	6							ПК-1, ПК-2	ЛВ, МК, КС	Т, Пр
1.8	6	6	4	2							ПК-1, ПК-3	ЛВ, КС	Т
1.9	2	2			2						ПК-1, ПК-2, ПК-3		ЗС, Т, Пр
Модуль 2	258	258	86	170	2						ПК-1, ПК-2	ЛВ, КС, Тр	ЗС, С, Пр
2.1	18	18	6	12							ПК-1, ПК-2	ЛВ, КС	Т
2.2	24	24	12	12							ПК-1	ЛВ, КС	Т, С
2.3	36	36	12	24							ПК-1, ПК-2	ЛВ, КС, Тр	Т, Пр
2.4	40	40	12	28							ПК-1	ЛВ, КС, Тр	Т, Пр
2.5	36	36	12	24							ПК-1, ПК-2	ЛВ, КС, Тр	Т, Пр
2.6	24	24	6	18							ПК-1, ПК-2	ЛВ, КС	Т
2.7	36	36	12	24							ПК-1, ПК-2	ЛВ, КС	Т,
2.8	36	36	12	24							ПК-1	ЛВ, КС, Тр	Т, Пр
2.9	6	6	2	4							ПК-1	ЛВ, КС, Тр	Т, Пр
2.10	2	2			2						ПК-1, ПК-2		ЗС, Т, Пр

Модуль 3	108	108			2	106					ПК-1, ПК-2, ПК-3	МК, КС	ЗС, Пр
3.1	106	106				106					ПК-1, ПК-2, ПК-3	МК, КС	ЗС
3.2	2				2						ПК-1, ПК-2, ПК-3		Пр
Модуль 4	24	24	2	20	2						ПК-4	Л, МГ, Тр	ЗС, Т, Пр
4.1***	22	22	2	20							ПК-4	Л, МГ, Тр	ЗС, Т, Пр
4.2	2				2						ПК-4		ЗС, Т, Пр
Итоговая аттестация	6	6			6						ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Т, Пр, ЗС	
ИТОГО:	504	504	136	248	14	106							

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), мастер-класс (МК), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС)*

*****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.*

******* входит симуляционное обучение трудоемкостью 20 часов.

3.4. Рабочие программы модулей

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Общие вопросы детской стоматологии		
1.1	Организационно-правовые основы оказания стоматологической помощи детям	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Клинические рекомендации. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Юридические основы профессиональной деятельности. Формы оказания медицинской стоматологической помощи. Вопросы медицинского страхования. Этика и деонтология в детской стоматологии. Структура стоматологической службы. Ресурсное обеспечение стоматологической службы. Организация работы структурных подразделений. Квалификационная характеристика врача-стоматолога детского. Медицинская помощь пациентам со стоматологическими заболеваниями по профилю «стоматология детская». Маршрутизация пациентов. Система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Принципы оценки качества медицинской помощи, стандарты и системы управления качеством стоматологических услуг. Медицинские экспертизы в детской стоматологии. Оформление листка нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа. Оформление медицинской документации, в том числе в форме электронных документов. Основы медико-социальной экспертизы. Принципы оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи. Организация работы школьного стоматологического кабинета. Роль гигиениста стоматологического. Основные виды медицинской документации в клинике детской стоматологии. Правила оформления, хранения и учета. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии, инфекционный контроль в детской стоматологии. Охрана труда врача стоматолога детского на рабочем месте. Медицинские информационные системы. Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, их анализ. Основы конфликтологии.	ПК-1, ПК-3
1.2	Возрастная анатомия и физиология челюстно-лицевой области. Психологические основы взаимодействия с детьми и подростками	Эмбриогенез зубочелюстной системы, закладка и формирование структур челюстно-лицевой области. Основные нарушения эмбриогенеза. Врожденные пороки развития лица, челюстей и зубов. Возрастная анатомия челюстно-лицевой области у детей. Топографическая анатомия и возрастные особенности черепа, мягких тканей лица и полости рта. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока. Развитие и строение зубов. Особенности строения временных и постоянных зубов. Стадии развития корней и методы их оценки. Этапы минерализации твердых тканей зубов. Развитие челюстей и формирование прикуса. Закономерности роста челюстных костей. Периоды формирования временного, сменного и постоянного прикуса. Сроки и нарушения процессов прорезывания зубов. Периоды детского возраста. Морфофункциональные особенности разных периодов детского возраста. Строение органов и систем ребенка в разные возрастные периоды. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции в детском возрасте. Возрастная физиология и регуляция функций челюстно-лицевой области. Нормальная физиология зубочелюстной системы. Функции (жевание, глотание, речь, дыхание) и их возрастные особенности. Взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма. Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах. Типовые механизмы развития нарушений функций челюстно-лицевой области при патологических процессах. Взаимосвязь	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		стоматологического и общего здоровья: роль питания, системных заболеваний и приема лекарств. Наследственные факторы в развитии стоматологических заболеваний. Оценка анатомо-функционального состояния органов челюстно-лицевой области у детей в норме, при стоматологических заболеваниях или подозрением на стоматологические заболевания. Психофизиологические возрастные особенности детей. Характеристика поведенческих реакций детей в зависимости от возраста. Методы и тесты для определения психоэмоционального состояния ребенка. Поведение ребенка на стоматологическом приеме. Причины негативного поведения детей во время стоматологического лечения. Эмоциональное состояние детей при стоматологическом лечении. Взаимоотношение детей и родителей. Возможные типы поведения детей и действия врача. Коррекция поведения детей на стоматологическом приеме. Управление поведением ребенка на стоматологическом приеме. Основные этапы подготовки и коррекции поведения по время стоматологического лечения. Немедикаментозная коррекция поведения детей. Мотивация детей к сохранению стоматологического здоровья. Мотивационное интервьюирование.	
1.3	Методы обследования в детской стоматологии	Сбор анамнеза. Особенности сбора у ребенка и родителей. Внешний осмотр. Оценка конфигурации лица, симметрии, состояния кожи и височно-нижнечелюстного сустава, лимфатических узлов. Осмотр полости рта: слизистой оболочки преддверия и собственно полости рта. Состояние зубных рядов, зубные формулы (временная и постоянная). Оценка окклюзии. Состояние пародонта. Алгоритм комплексного обследования здорового ребенка и при подозрении на патологию. Специальные инструментальные и объективные методы. Основные стоматологические методы: обследование зубов, обследование зубных рядов, слизистой оболочки, пародонта. Индексная оценка (определение индексов гигиены, пародонтальных индексов, индексов для оценки поражения зубов кариесом). Функциональные методы диагностики. Оценка жевательной эффективности (жевательные пробы). Оценка функций речи, глотания, дыхания. Электрофизиологические методы. Электроодонтодиагностика для оценки состояния пульпы. Электрометрия твердых тканей зуба. Современные методы исследования и визуализации. Лучевая диагностика: внутривисочная рентгенография (прицельные снимки), панорамная рентгенография (ортопантомография), компьютерная томография (конусно-лучевая компьютерная томография, 3D-диагностика). Оптические методы. Трансиллюминация и люминесцентная диагностика. Дентальное фотографирование. Оценка цвета зубов. Лабораторная диагностика. Бактериоскопические и микробиологические исследования. Иммунологические исследования. Оценка биохимических показателей крови, мочи. Исследование ротовой жидкости и слюнной жидкости. Комплексная оценка всех полученных данных для постановки развернутого диагноза с учетом возрастных особенностей.	ПК-1
1.4	Современная фармакотерапия в детской стоматологии	Основы клинической фармакологии у детей. Возрастные особенности фармакокинетики: всасывание, распределение, метаболизм, выведение. Возрастные особенности фармакодинамики. Современные местные анестетики последнего поколения: классификация, механизм действия, показания к применению, дозирование у детей, противопоказания, побочные эффекты. Современные вазоконстрикторы (эпинефрин) в минимальных концентрациях. Протоколы для детей с сопутствующей патологией. Антимикробная терапия: принципы рационального назначения. Современные антибактериальные препараты, используемые в детской стоматологии: классификация, механизм действия, показания к применению, дозирование у детей, противопоказания, побочные эффекты. Препараты выбора. Альтернативы при аллергии на пенициллины. Антисептические средства для местного применения в детской стоматологии. Показания к	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		применению, рекомендуемые концентрации растворов. Современные противовоспалительные препараты, используемые в детской стоматологии: классификация, механизм действия, показания к применению, дозирование у детей, противопоказания, побочные эффекты. Антигистаминные препараты: классификация, механизм действия, показания к применению, дозирование у детей, противопоказания, побочные эффекты. Местные средства для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и профилактики. Противокариозные реминерализующие гели и лаки. Современные противовирусные препараты, используемые в детской стоматологии, их показания к применению и дозирование. Современные противогрибковые препараты, используемые в детской стоматологии: классификация, механизм действия, показания к применению, дозирование у детей, противопоказания, побочные эффекты. Кератопластики. Препараты иммунокоррекции в лечении основных стоматологических заболеваний у детей. Особые случаи и взаимодействие препаратов. Ведение пациентов с системными заболеваниями. Учет лекарственного взаимодействия. Неотложная помощь в стоматологии: аптечка, алгоритмы действий при анафилактики, токсической реакции на анестетик.	
1.5	Обезболивание в детской стоматологии	Оценка общего и психоэмоционального состояния ребенка перед стоматологическим вмешательством. Принципы, приемы и методы обезболивания в детской стоматологии. Современные методы, средства местного обезболивания в амбулаторной практике. Показания и противопоказания к проведению местного обезболивания. Особенности проведения местного обезболивания у детей в зависимости от нозологической формы заболевания и возраста. Современные анестетики и инструментарий. Расчет дозировки, максимально допустимые дозы для разных возрастных групп. Виды и техники местной анестезии: аппликационная, инфильтрационная, проводниковая, интралигаментарная, интрасептальная. Показания, техника выполнения на верхней и нижней челюсти, особенности проведения у детей. Особенности проведения местной анестезии у разных групп пациентов в зависимости от возраста, в зависимости от нозологии, от наличия сопутствующей патологии. Коррекция поведения детей на стоматологическом приеме. Седация с сохраненным сознанием в детской стоматологии (фармакологический и ингаляционный методы). Закись азота-кислородная седация с участием врача-анестезиолога-реаниматолога. Общее обезболивание. Взаимодействие с анестезиологом-реаниматологом. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к лечению стоматологических заболеваний у детей в условиях анестезиологического пособия (общей анестезии и седации с сохраненным сознанием). Лечение стоматологических заболеваний у детей с применением анестезиологического пособия (общей анестезии и седации с сохраненным сознанием). Профилактика и лечение системных осложнений. Токсические реакции на анестетик, аллергические реакции, вазовагальные реакции. Неотложная помощь: алгоритм оценки состояния.	ПК-1
1.6	Материалы и технологии в детской стоматологии	Неинвазивные и минимально-инвазивные методы лечения. Неинвазивные методы: реминерализующая терапия, инфильтрация кариеса, герметизация фиссур, фторирование зубов. Минимально-инвазивные методы. Принципы, техника выполнения, показания. Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие при их применении. Современные реставрационные материалы для временных и постоянных зубов. Классификация и свойства пломбировочных материалов в детской практике. Стеклоиономерные цементы: химические, модифицированные смолами, как изолирующие прокладки. Компомеры: показания, техника работы, преимущества и недостатки. Композитные материалы светового отверждения: особенности выбора для детских зубов. Адгезивные системы: особенности работы с	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		дентином временных и незрелых постоянных зубов. Клинические аспекты выбора реставрационной методики. Критерии выбора материала и метода: локализация полости, тип зуба (временный/постоянный), стадия развития корня, степень минерализации. Техника изоляции рабочего поля в детской практике. Принципы препарирования: минимально-инвазивный подход, атравматичные и неротационные методы. Основные реставрационные техники и технологии. Прямая реставрация: сэндвич-техника (открытая и закрытая), техника послойного нанесения композитов. Применение неротационных и атравматичных методов препарирования твердых тканей зубов у детей со стоматологическими заболеваниями. Проведение избирательного пришлифовывания зубов. Проведение временного восстановления твердых тканей временных и постоянных зубов у детей со стоматологическими заболеваниями. Проведение анатомо-функционального восстановления твердых тканей временных и постоянных зубов с помощью композитов, компомеров, цемента, в том числе стеклоиномерных. Проведение анатомо-функционального восстановления твердых тканей постоянных зубов вкладками, винирами, полукоронками и другими видами не прямых реставраций. Критерии оценки качества реставрации. Возможные осложнения и их профилактика. Протоколы проведения и контроля безопасности реставрационного лечения. Проведение анатомо-функционального восстановления твердых тканей временных и постоянных зубов у детей с применением стандартных защитных коронок, в том числе стандартных защитных коронок с держателем пространства, виниры, вкладки, применение систем автоматизированного проектирования в стоматологии. Эндодонтические технологии в детской стоматологии. Особенности анатомии корневых каналов временных и постоянных зубов. Современное оборудование: апекслокаторы, эндомоторы, микроскопы. Система коффердама для изоляции. Этапы эндодонтического лечения. Особенности инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов временных и постоянных зубов у детей. Временная и постоянная obturation корневых каналов. Контроль качества и осложнения. Критерии эффективности лечения (ближайшие и отдаленные результаты). Ошибки и осложнения на различных этапах лечения. Алгоритмы повторного эндодонтического лечения.	
1.7	Профилактика стоматологических заболеваний в детском возрасте	Коммунальные методы профилактики стоматологических заболеваний. Основы профилактической медицины. Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников. Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний. Проведение санитарно-гигиенического просвещения среди детей (их законных представителей) медицинских работников, педагогических работников общеобразовательных организаций и дошкольных образовательных организаций с целью формирования здорового образа жизни. Формирование у детей (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня общего и стоматологического здоровья, в т.ч., защите от предотвратимых инфекционных болезней. Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркомании, токсикомании, основные принципы их профилактики. Вопросы иммунологической защищенности детей от основных вакциноуправляемых инфекций, нормативные правовые акты, регулирующие проведение вакцинопрофилактики. Проведение санитарно-просветительской работы по вопросам профилактики инфекционных заболеваний среди детей и родителей (их законных представителей). Направление детей к участковому педиатру для назначения и проведения иммунопрофилактики. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. Групповые методы профилактики стоматологических заболеваний. Санитарно-гигиеническое воспитание детей разного возраста, родителей, педагогов. Групповые профилактические мероприятия в организованных детских коллективах (дошкольных, школьных, учреждениях среднего профессионального образования). Мероприятия групповой профилактики для беременных в женских консультациях. Индивидуальная гигиена полости рта, её значение в профилактике основных стоматологических заболеваний. Современные средства индивидуальной гигиены полости рта в детском возрасте. Методы оценки гигиенического состояния полости рта. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения общих и стоматологических заболеваний. Санитарно-эпидемические нормы и требования, правила применения средств индивидуальной защиты. Применение средств индивидуальной защиты при проведении профилактических стоматологических мероприятий. Проведение профилактических медицинских осмотров детей с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска развития стоматологических заболеваний. Разработка и осуществление программы индивидуальной и групповой профилактики стоматологических заболеваний у детей. Оценка физического развития и функционального состояния организма ребенка в целях определения оптимальной тактики планирования индивидуальных программ профилактики стоматологических заболеваний. Подбор и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей. Формирование плана и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний детям: подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению, проведение лекций, бесед с родителями, детьми (их законными представителями), беременными, медицинским персоналом, воспитателями, учителями, преподавателями о профилактике кариеса, заболеваний пародонта и зубочелюстных аномалий, осуществление индивидуального подбора средств гигиены полости рта ребенку, обучение детей использованию индивидуальных средств гигиены индивидуально и на группе. Проведение профилактики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез: определение интенсивности кариеса, состояния тканей пародонта, гигиенического состояния полости рта, выявление начальных форм кариеса зубов, проведение профессиональной гигиены полости рта, проведение контролируемой чистки зубов, применение реминерализующих средств и фторидсодержащих препаратов индивидуально и в группе детей, проведение методики герметизации фиссур зубов. Профилактика стоматологических заболеваний у детей, в том числе зубочелюстных, лицевых аномалий. Применение методов профилактики формирования зубочелюстных аномалий у детей и устранение факторов риска их развития: определение вида окклюзии, оценка функциональных отклонений в зубочелюстной системе, назначение и проведение комплекса миогимнастики и массажа для мышц челюстно-лицевой области при нарушении функций глотания, смыкания губ, речи, шлифование окклюзионных поверхностей и сошлифовывание твердых тканей зуба – точки неправильного контакта зубов, проведение сепарации временных зубов с целью профилактики и лечения зубочелюстных аномалий, использование стандартных профилактических аппаратов для устранения нарушений функций глотания, смыкания губ, речи (вестибулярная пластинка, пластинка с защитой для языка, пластинка с бусиной для нормализации положения языка),	

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		проведение мероприятий по устранению вредных привычек сосания соски, пальцев и иных предметов, использовать стандартные профилактические аппараты, проведение профилактики вторичных деформаций при раннем удалении временных моляров, использование металлического кольца с петлей для удержания места в зубном ряду, проведение профилактического съемного протезирования с целью предотвращения нежелательного смещения зубов.	
1.8	Медицинская реабилитация у детей со стоматологическими заболеваниями. Диспансерное наблюдение	Методы медицинской реабилитации детей, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Основные принципы медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями. Механизм воздействия мероприятий медицинской реабилитации на организм детей со стоматологическими заболеваниями. Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления детей со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий индивидуальной медицинской реабилитации. Определение медицинских показаний для направления детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов. Современная организация диспансерного наблюдения детей у стоматолога. Правила оформления медицинской документации. Группы диспансерного наблюдения в разные возрастные периоды. Критерии эффективности диспансеризации. Организация работы школьного стоматологического кабинета. Роль гигиениста стоматологического в реализации диспансерных и профилактических мероприятий в организованном детском коллективе. Организация и проведение санитарно-просветительской работы с родителями, с детьми, с педагогическим персоналом по вопросам профилактики стоматологических заболеваний. Взаимосвязь с медицинским персоналом, администрацией и педагогическим коллективом, врачами-педиатрами участковыми по вопросам охраны и укрепления здоровья обучающихся. Диспансерное наблюдение несовершеннолетних с хроническими стоматологическими заболеваниями. Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, у стоматолога. Порядок прохождения диспансерного наблюдения несовершеннолетних с хроническими стоматологическими заболеваниями. Порядок диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Проведение профилактического медицинского осмотра детей со стоматологическими заболеваниями, диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими стоматологическими заболеваниями.	ПК-1, ПК-3
1.9	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.8.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2	Модуль 2. Частные вопросы стоматологии детского возраста		
2.1	Пороки развития зубов у детей	Этиология и классификация патологических изменений твердых тканей зубов. Экзогенные и эндогенные факторы, влияющие на развитие пороков развития зубов и поражений твердых тканей зубов, возни-	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		кающих после прорезывания зубов. Классификация. Патологические изменения твердых тканей зуба, возникающие в период их развития. Гипоплазия эмали: клинические формы, этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Флюороз: клинические формы, этиология, клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения. Современные генетические представления о наследственных нарушениях развития зуба (несовершенный амелогенез, дентиногенез, остеогенез): клинические формы, этиология, клиника, диагностика, лечение. Патологические изменения твердых тканей зуба, возникающие после прорезывания зубов. Эрозия эмали зубов: этиология, клиническая картина, диагностика, современные методы лечения и профилактики. Лучевой, компьютерный некроз твердых тканей зубов, изменения твердых тканей в результате химиотерапии: этиология, клиническая картина, диагностика, современные методы лечения и профилактики. Дисколориты: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение. Современные методы отбеливания и микроабразии эмали. Подбор препаратов и методов лечения в зависимости от вида дисколорита и возраста ребенка. Методы лечения пороков развития зубов у детей с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, симптомов. Эстетические аспекты лечения. Реабилитация пациентов.	
2.2	Травма зубов в детском возрасте	Классификации, этиология и патогенез травмы зубов. Классификации острой травмы зубов. Современное представление об этиологии и патогенезе травмы зубов. Современные аспекты диагностики повреждений временных и постоянных зубов. Клиническая картина и дифференциальная диагностика повреждений зубов у детей. Ушиб зуба. Вывих зуба. Перелом зуба (перелом коронки, корня). Современные технологии при лечении травмы зубов у детей. Тактика врача при острой травме зубов у детей. Репозиция зубов. Виды шин. Методика проведения шинирования зубов у детей. Реплантация зубов, показания, противопоказания. Проведение анатомо-функционального восстановления твердых тканей, временных и постоянных зубов у пациентов детского возраста с травмой прямыми и непрямыми методами. Этапы диспансерного наблюдения. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении травмы зубов у детей. Оказание медицинской помощи в неотложной форме детям с травмой зубов.	ПК-1
2.3	Кариес зубов у детей	Этиология, патогенез, классификации, патологическая анатомия кариеса зубов. Современное представление об этиологии и патогенезе кариеса зубов. Распространенность и интенсивность кариеса у детей. Понятие о восприимчивости и резистентности зубов к кариесу, способы их определения. Классификации. Патологическая анатомия кариеса. Диагностика кариеса у детей. Основные методы обследования при кариесе. Дополнительные методы обследования при кариесе. Особенности кариеса временных и постоянных зубов в разные возрастные периоды. Особенности этиопатогенеза и клинического течения кариеса раннего детского возраста. Современные методы лечения и показатели их эффективности. Кариес временных зубов у детей дошкольного возраста. Особенности течения. Методы лечения. Кариес постоянных зубов у детей с незрелой эмалью. Особенности этиологии и патогенеза, клинического течения и лечения. Фиссурный кариес постоянных зубов у детей. Современные аспекты диагностики и профилактики кариеса фиссур. Инвазивные и неинвазивные методы герметизации фиссур. Методы профилактического лечения. Принципы и техника препарирования твердых тканей зуба при кариесе. Традиционные и альтернативные (неротационные и атравматичные) методы препарирования твердых тканей зуба. Выбор режущих инструментов и тактики препарирования кариозных полостей в зависимости от класса полости по Блэку. Технологии лечения кариеса временных и постоянных зубов. Современные пломбировочные материалы	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		(композиты, компомеры, стеклоиономерные цементы). Современные адгезивные системы, применяемые в клинике детской стоматологии. Техника пломбирования разных классов кариозных полостей на временных и постоянных зубах современными пломбировочными материалами. Использование современных матричных систем. Применение систем изоляции при лечении кариеса у детей. Использование компьютерных систем в реставрационной стоматологии. Ошибки и осложнения при лечении кариеса.	
2.4	Заболевания пульпы у детей	Основы патологии пульпы в детском возрасте. Этиология и патогенез пульпита у детей: кариес, травма, ятрогенные факторы. Классификации заболеваний пульпы временных и постоянных зубов. Влияние возрастных особенностей строения зубов на течение пульпита. Пульпит временных зубов. Клиническая картина острых и хронических форм пульпита в разном возрасте. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями. Хирургические методы лечения пульпита (витальная и девитальная ампутация, экстирпация): показания, техника выполнения. Лекарственные препараты для лечения пульпита временных зубов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов. Пульпит постоянных зубов с несформированными корнями. Особенности клиники и диагностики. Коррекция плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания у ребенка с заболеваниями пульпы. Проведение лечения пульпита временных и постоянных зубов с учетом групповой принадлежности и стадии формирования зуба с использованием технологий непрямого покрытия пульпы; прямого покрытия пульпы; частичной и полной пульпотомии; пульпэктомии. Показания, техника, критерии успеха. Проведение лечения пульпита в постоянных зубах с несформированными корнями методом апексогенеза с применением различных препаратов. Современные материалы для прямого покрытия пульпы. Оказание медицинской помощи в неотложной форме детям с заболеваниями пульпы.	ПК-1
2.5	Заболевания периодонта у детей	Этиология, патогенез, классификации заболеваний периодонта. Современное представление об этиологии, патогенезе и патологической анатомии периодонта на различных этапах развития и формирования временных и постоянных зубов. Классификации заболеваний периодонта. Периодонтит временных зубов. Клиническая картина периодонтита временных зубов у детей. Дифференциальная диагностика периодонтита временных зубов у детей. Осложнения хронического периодонтита временных зубов, влияние на развитие постоянных зубов. Методы лечения периодонтита временных зубов у детей, показания к удалению. Периодонтит постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей. Клиническая картина, рентгенологическая характеристика изменений в тканях ростковой зоны, периапикальных тканях при периодонтите в зубах с несформированными корнями. Дифференциальная диагностика периодонтита постоянных зубов у детей. Методы лечения периодонтита постоянных зубов у детей с несформированными корнями. Тактика, направленная на апексогенез и апексфиксацию. Методы лечения острого и обострения хронического периодонтита. Лечение периодонтита методом многоэтапной экспозиции препаратов кальция. Метод создания искусственного апикального барьера с использованием препаратов минерального триоксидного агрегата. Регенеративная эндодонтия. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Профилактика хронической интоксикации и хронического сепсиса. Критерии эффективности лечения периодонтита временных и постоянных зубов.	ПК-1, ПК-2
2.6	Заболевания пародонта в детском воз-	Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Особенности строения тканей пародонта у детей в период временного прикуса. Особенности строения тканей пародонта у детей и под-	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	расте	ростков в период сменного прикуса. Современное представление об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта. Классификация, клиника и диагностика. Местные причины развития гингивита и пародонтита: зубная бляшка, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях. Международная классификация болезней пародонта, терминология. Методы диагностики заболеваний пародонта, пародонтальные индексы. Воспалительные заболевания пародонта (гингивит, пародонтит): распространённость, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Воспалительно-дистрофические заболевания пародонта. Пародонтолиз: распространённость, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Пародонтомы: распространённость, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Обучение гигиене полости рта, контролируемая чистка зубов. Профессиональная гигиена полости рта. Удаление зубных отложений. Кюретаж десневых и пародонтальных карманов у детей и подростков. Пародонтологический инструментарий, методика применения. Противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование, назначение противовоспалительных препаратов. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. Иссечение укороченных уздечек, тяжёлой слизистой оболочки, пластика преддверия полости рта, лечение рецессии десны. Применение лазера. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта. Прогноз. Организация лечебно-профилактической помощи и диспансеризация пациентов с патологией пародонта.	
2.7	Заболевая слизистой оболочки полости рта, губ и языка у детей	Особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей, элементы поражения. Классификации заболеваний слизистой оболочки полости рта, диагностика. Анатомо-физиологические данные о возрастных особенностях строения слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения. Классификации заболеваний слизистой оболочки полости рта. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, современные методы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, профилактика. Травматические поражения слизистой оболочки (механическая, химическая, физическая травма): клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Инфекционные заболевания (острый герпетический стоматит, кандидоз, гингивостоматит Венсана, специфические инфекции): этиология, клиника, диагностика, лечение. Аллергические заболевания полости рта (многоформная экссудативная эритема, хронический рецидивирующий афтозный стоматит, медикаментозный стоматит, аллергия на стоматологические материалы): этиология, клиника, диагностика, современные методы лечения. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и болезнях обмена: гипо- и авитаминозах, эндокринных заболеваниях, желудочно-кишечных заболеваниях, заболеваниях нервной и кровеносной системы. Аномалии и самостоятельные заболевания языка. Хейлиты, хронические трещины губ. Проявление ВИЧ-инфекции в полости рта.	ПК-1, ПК-2
2.8	Детская хирургическая стоматология	Операция удаления зуба в детском возрасте. Особенности операции удаления временных и постоянных зубов у детей, исключая ретинированные и дистопированные. Инструментарий, методики удаления зубов. Остановка луночкового кровотечения без наложения швов методом тампонады. Одонтогенные воспалительные заболевания в челюстно-лицевой области у детей (периостит, остеомиелит, абсцесс, лимфаденит). Вскрытие поднадкостничных абсцессов, цистотомия.	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		Принципы построения рациональной терапии детям с острыми одонтогенными воспалительными процессами. Оперативные и медикаментозные методы лечения одонтогенных воспалительных заболеваний. Заболевания слюнных желёз у детей: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Пороки развития слизистой оболочки полости рта (укороченные уздечки губ, языка, мелкое преддверие полости рта, дополнительные тяжи): клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению. Оперативное лечение. Травмы челюстно-лицевой области у детей. Оказание первой помощи при травмах челюстно-лицевой области у детей. Первичная хирургическая обработка ран слизистой оболочки полости рта, мягких тканей лица. Реплантация зубов. Показания, противопоказания. Онконастороженность в детской стоматологии. Опухоли и опухолеподобные образования челюстей и мягких тканей лица и шеи у детей.	
2.9	Ортодонтия и детское зубное протезирование	Виды зубочелюстных аномалий у детей. Диагностика зубочелюстных аномалий у детей. Современные методы ортодонтического лечения. Профилактика зубочелюстных аномалий в детском возрасте. Причины, факторы риска зубочелюстных аномалий. Нормализация функций дыхания, сосания, речи. Миогимнастика. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций, связанных с разрушением и отсутствием зубов. Показания к профилактическому протезированию. Гигиенические мероприятия в процессе ортодонтического лечения. Замещение дефектов зубных рядов у детей. Типы дефектов зубного ряда у детей. Съёмное протезирование у детей. Ортодонтическое лечение при преждевременном удалении временных зубов. Профилактическое протезирование. Современные способы ортопедического восстановления зубов. Искусственные коронки, виниры и показания к их применению	ПК-1
2.10	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.9.	ПК-1, ПК-2
3	Модуль 3. Практика		
3.1	Оказание медицинской помощи по профилю «стоматология детская»	Участие в оказании медицинской помощи, пациентам по профилю «стоматология детская»: проведение обследования пациентов, назначение терапии и контроль её эффективности и безопасности; направление пациентов с заболеваниями полости рта на медицинскую реабилитацию и контроль её результатов; проведение и контроль санитарно-просветительской работы среди населения по пропаганде здорового образа жизни и профилактике стоматологических заболеваний; проведение и контроль мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний; осуществление мероприятий, направленных на ограничение распространения инфекционных заболеваний; проведение медицинских экспертиз; анализ медико-статистической информации и ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; организация деятельности находящегося в его распоряжении медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках раздела практики 3.1.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4	Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме		
4.1	Оказание медицинской помощи в	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со служ-	ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	экстренной форме	бами, пациентом и окружающими. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 4.1.	ПК-4

4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости

Модуль 1

ПК1.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ НАЧИНАЕТСЯ	1) в конце внутриутробного периода или в первые недели после рождения 2) во втором полугодии после рождения 3) на втором году жизни 4) в 4-5 лет	1	1.33.
2. ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНСТРУМЕНТА	1) пинцета 2) зеркала 3) углового зонда 4) экскаватора	1	1.37.
3. ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ КАРИЕСОМ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ С ВРЕМЕННЫМИ ЗУБАМИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ	1) КПУ 2) СРТ-тест 3) ГИ 4) ПМА 5) кп	5	1.37.
4. ОКОНЧАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ КОРНЯ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА МЕТОДОМ ВИТАЛЬНОЙ АМПУТАЦИИ БУДЕТ ПРОХОДИТЬ ПО СРАВНЕНИЮ С СИММЕТРИЧНЫМ ЗУБОМ	1) быстрее 2) медленнее 3) одновременно со здоровым симметричным зубом 4) формирование прекращается	1	1.314.
5. К РЕСТАВРАЦИОННЫМ СТЕКЛОИОНОМЕРНЫМ ЦЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ	1) Fiji 9 2) Vitrebond 3) Ultrablend 4) Cavalite	1	1.313.

Перечень практических умений:

- осмотр,
 - пальпация мягких тканей и костей лицевого скелета,
 - пальпация лимфатических узлов, слюнных желез;
 - провести термодиагностику, электроодонтодиагностику и функциональные диагностические пробы;
 - инфльтрационное, проводниковое и аппликационное обезболивание;
 - проведение психоэмоциональной коррекции поведенческой реакции у детей;
 - проведение премедикации
- (коды результатов обучения 1.у1., 1.у2.).

ПК2.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ ПОД КОНТРОЛЕМ СПЕЦИАЛИСТА - ЭТО	1) контролируемая чистка зубов 2) индивидуальная гигиена рта 3) профессиональная гигиена рта 4) профессиональная чистка зубов	1	2.38.

2. ЦЕЛЬЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	1) мотивация населения к поддержанию стоматологического здоровья 2) изучение стоматологической заболеваемости населения 3) выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний 4) выявление среди населения групп риска возникновения стоматологических заболеваний	1	2.35.
3. НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР 3 ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЫ ДЕТИ ДОЛЖНЫ ПРИХОДИТЬ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В	1) 3-4 месяца 2) 6 месяцев 3) 1 год 4) 2 года и более	1	2.36.
4. МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ	1) неполноценная диета 2) содержание фторидов в питьевой воде 3) гигиена полости рта 4) кариесрезистентность 5) микроорганизмы зубного налета 6) углеводные пищевые остатки 7) скученность зубов 8) свойства ротовой жидкости 9) перенесенные заболевания	3,5,6,8.	2.39.
5. ЗАДАЧА ВРАЧА ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА В I ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ СОСТОИТ В	1) предупреждении возникновения факторов риска 2) устранении факторов риска 3) повышении уровня здоровья 4) назначении коррегирующих (лечебных) мероприятий	1	2.34.

Перечень практических умений:

- составить план лечебной работы и профилактических мероприятий на индивидуальном и популяционном уровне у детей и подростков;
 - организовать и провести профилактические осмотры различных групп населения ;
 - обучение гигиене полости рта детей и взрослых;
 - выбрать адекватные средства гигиены полости рта для детей и взрослых;
 - нанесение фторлака на твердые ткани зуба;
 - герметизацию фиссур;
 - аппликации растворов на твердые ткани зуба, при методе глубокого фторирования
- (коды результатов обучения 2.у1., 2.у2.).

ПК3.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1.ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/у) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ	1) регистрации профилактических осмотров 2) планирования времени работы 3) контроля качества 4) отчета перед ФОМС	1	3.32.
2. ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОГС	1) не подлежит выдачи 2) выдается, если страдает общее состояние ребенка 3) выдается, если температура тела выше 38 ⁰ C 4) выдается, если температура тела меньше 38 ⁰ C	2, 3	3.31.

3. ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ К ФОРМЕ	1) государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности 2) ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности 3) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 4) ко всем перечисленным	1	3.36.
--	--	---	-------

Перечень практических умений:

- организовать рабочее место для приема детей с учетом эргономики, правил асептики антисептики и профилактики гепатита и СПИДа;
 - провести оснащение стоматологического кабинета для проведения детского приема с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи.
 - провести медицинскую экспертизу при оказании медицинской помощи.
- (коды результатов обучения 3.у1., 3.у2. 3.у3.).

Модуль 2

ПК 1.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОЦЕНИВАТЬ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА	1) Федорова-Володкиной 2) Грин-Вермиллиона 3) РНР 4) кпу	1	1.36.
2. ГЛУБОКИЙ КАРИЕС У ДЕТЕЙ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С	1) средним кариесом 2) хроническим пульпитом 3) хроническим периодонтитом 4) флюорозом	2	1.311.
3. ЭТАПЫ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ	1) раскрытие 2) некроэктомия 3) формирование 4) профилактическое расширение 5) финирирование краев полости	1, 2, 3	1.312.
4. ФОРМА ПУЛЬПИТА, ПРИ КОТОРОЙ КАРИОЗНАЯ ПОЛОСТЬ ВСЕГДА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ ЗУБА	1) хронический гипертрофический 2) острый очаговый 3) острый диффузный 4) хронический фиброзный	1	1.38.
ЛЕЧЕНИЕ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ	1) профессиональную гигиену 2) антибиотикотерапию 3) динамическое наблюдение 4) гингивэктомию	1	1.313.

Перечень практических умений:

- проведение витального окрашивания кариозного пятна
- аппликации растворов на твердые ткани зуба, при методе серебрения;
- препарирование кариозной полости с учетом анатомо-физиологических особенностей временных и постоянных зубов у детей;
- атравматическое препарирование кариозной полости;
- химико-механическое препарирование кариозной полости;
- раскрытие полости зуба;
- пломбирование кариозной полости различными пломбировочными материалами

- приготовление и наложение временных пломбировочных материалов, лечебных и изолирующих прокладок;
 - шлифование и полирование пломб из различных материалов;
- (коды результатов обучения 1.у1., 1.у2.)

ПК2.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ	1) неудовлетворительная гигиена полости рта 2) высокое содержание фторида в питьевой воде 3) низкое содержание фторида в питьевой воде 4) ротовое дыхание	1	2.310.
2. НАИБОЛЬШЕЙ КАРИЕСОГЕННОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ СТРЕПТОКОККИ ГРУППЫ	1) S. Mutans 2) S. Faecalis 3) S. Aureus 4) S. Pneumococcus	1	2.39.
3. ПРОФИЛАКТИКОЙ ФЛЮОРОЗА В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ	1) замена водоисточника 2) предупреждение заболеваний матери в период беременности 3) гигиена полости рта 4) герметизация фиссур	1	2.39.
4. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАЗВИТИЕ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ	1) болезни ребенка после рождения, нарушение режима питания ребенка 2) болезни матери во время беременности 3) множественные поражения молочных зубов осложненным кариесом 4) травматические повреждения молочных зубов	1	2.39.
5. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ	1) рациональная гигиена полости рта 2) сбалансированное питание 3) санация полости рта 4) избирательное пришлифовывание зубов	1	2.311.

Перечень практических умений:

- определение индексов интенсивности кариеса у детей разного возраста (КПУ, кп, КПП, кпп);
 - определение индексов распространенности кариеса у детей разного возраста;
 - выявление зубных отложений;
 - определение индексов гигиены;
- (коды результатов обучения 2.у1., 2.у2. 2.у3.)

ПК3

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ	А) пинцет, зонд Б) зеркало, пинцет В) зонд, шприц Г) зеркало, шприц	1	3.37
2. ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/у) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ	1) регистрации профилактических осмотров 2) планирования времени работы 3) контроля качества 4) отчета перед ФОМС	1	3.32.

3. ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИТКА НЕ- ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ТРАВМЕ ЗУБА	1) не подлежит выдачи 2) выдается, если страдает общее состояние ребенка 3) выдается, если до смены зуба остается менее одного года 4) выдается, если временный зуб должен быть реплантирован	2	3.31.
---	--	---	-------

Перечень практических умений:

- составление отчета для ФОМС
 - проведение медицинской экспертизы
 - анализ медико-статистической информации,
 - оформление карты стоматологического пациента
 - организовывать деятельность медицинской сестры стоматологического кабинета.
- (коды результатов обучения 3.у1., 3.у2. 3.у3.)

Модуль 3 (практика)

ПК 1.

Перечень практических умений:

- зондирование десневых пародонтальных карманов;
 - перкуссия и определение степени подвижности зуба;
 - взятие материала для цитологического и бактериологического исследования;
 - постановка предварительного диагноза стоматологического заболевания;
 - микроабразия;
 - определение и длины корневого канала;
 - наложение и мумифицирующую пасту;
 - удаление коронковой и корневой пульпы;
 - инструментальная обработка корневых каналов временных зубов;
 - пломбирование корневых каналов различными материалами;
 - реставрация зуба после травмы III;
 - кюретаж пародонтологического кармана;
 - определение центральной окклюзии;
 - определение артикуляции и произношение звуков, соответственно, возраста;
 - избирательное пришлифовывание 2-4 зубов;
 - временное шинирование одного зуба;
 - установка стандартной защитной короноки;
 - направление на реабилитацию;
- (коды результатов обучения 1.у1., 1.у2. 1.у3., 1.о1., 1.о2., 1.о3.)

ПК 2

- сбор анамнеза жизни и определение здорового образа жизни;
 - определение индекса гигиены и его интерпритация;
 - проведение диспансерного наблюдения при травме зуба.
 - выявление зубных отложений;
 - удаление наддесневых зубных отложений;
 - внедрение эндогенных и экзогенных методов профилактики на групповом уровне;
 - внедрение эндогенных и экзогенных методов профилактики на индивидуальном уровне;
 - аппликации реминерализующих растворов, гелей;
 - подбор ортодонтической соски;
 - проведение лечебной гимнастики;
 - проведение мероприятий по ограничению распространения инфекций;
- (коды результатов обучения 2.у1., 2.у2. 2.у3., 2.о1., 2.о2., 2.о3.)

ПК3

- забор воды для определения содержания фторидов в питьевой воде;
- статистический анализ индексов пародонтологических (РМА);

- статистический анализ индекса пародонтологических (КПИ);
 - оценка активности кариеса зубов в группе детей;
 - проведение медицинской экспертизы;
 - оформление истории болезни стоматологического пациента;
 - контроль работы медицинской сестры школьного стоматологического кабинета.
- (коды результатов обучения 3.y1., 3.y2. 3.y3., 3.o1., 3.o2., 3.o3.)

Модуль 4 (экстренная)

ПК 4.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. ПУЛЬС В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ В ПРОЕКЦИИ АРТЕРИИ	1) локтевой 2) лучевой 3) наружной сонной 4) плечевой	3	4.32.
2. К ОСЛОЖНЕНИЯМ МЕСТНОГО ХАРАКТЕРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСЯТ	1) тризм 2) гипертонический криз 3) анафилактический шок 4) отек Квинке	2	4.33.
3. ПРИМЕНЕНИЕ ДЕФИБРИЛЯТОРА ПОКАЗАНО ПРИ	1) асистолии 2) фибрилляции предсердий 3) желудочковой тахикардии без пульса 4) электромеханической диссоциации 5) полной АВ-блокаде	3	4.317.
4. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ	1) на каждые 2 вдувания воздуха в легкие должно приходиться 30 надавливаний на грудину 2) на каждое вдувание воздуха в легкие должно приходиться 8 надавливаний на грудину 3) на каждое вдувание воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину 4) на каждые 2 вдувания воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину 5) на каждые 4 вдувания воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину	1	4.316.

Перечень практических умений:

- диагностика внезапной смерти у детей
 - диагностика состояний для оказания неотложной помощи детям со стоматологическими заболеваниями
 - оказание первой помощи при внезапной смерти у детей и взрослых. Алгоритм действий без и с применением автоматического наружного дефибрилятора.
 - проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей.
 - оказание неотложной помощи детям со стоматологическими заболеваниями.
- (коды результатов обучения 4.y1., 4.y17. 4.y16, 4.y26)

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- «Отлично» - 90 % и более правильных ответов;
- «Хорошо» - 80 % и более правильных ответов;
- «Удовлетворительно» - 70 % и более правильных ответов;
- «Неудовлетворительно» - менее 70 % правильных ответов.

Критерии оценки выполнения практических умений (зачтено/не зачтено):

зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

4.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

Модуль 1

Промежуточная аттестация, предусмотренная учебным планом, включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

ПК 1.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

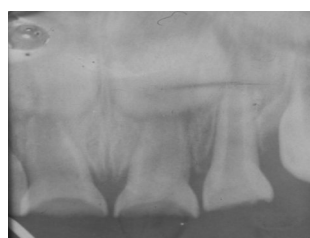
Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНСТРУМЕНТА	1) пинцета 2) зеркала 3) углового зонда 4) экскаватора	1	1.34.
2. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА	1) застойная гиперемия, кровоточивость и отек зубодесневых сосочков 2) десна увеличена в размере, деформирована 3) десна бледная, ретракция десны 1-3 мм 4) десневой край изъязвлен, серый налет, гнилостный запах	1	1.38.
3. НАЛИЧИЕ ЛОЖНОГО ДЕСНЕВОГО КАРМАНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ	1) гипертрофического гингивита 2) катарального гингивита 3) локального хронического гингивита 4) генерализованного хронического пародонтита	1	1.38.
4. ЗУБ 5.1 У РЕБЁНКА ТРЁХ ЛЕТ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НА УРОВНЕ ШЕЙКИ ЗУБА РЕКОМЕНДУЕТСЯ	1) сохранить, проведя эндодонтическое лечение 2) удалить 3) оставить под наблюдением 4) сохранить, используя культевую штифтовую вкладку	1	1.313.
5. ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ	1) 10% взвесь анестезина в масле 2) 1% раствор тримекаина 3) 2% раствор новокаина 4) 10% раствор лидокаина в спрее	1	1.310.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Ребенок с рождения находился на искусственном вскармливании, дополнительно получая из бутылочки сладкие соки и воду. В возрасте 1,5 лет родители заметили разрушение зубов и обратились на консультацию в поликлинику. Конфигурация лица не изменена, лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Коронки зубов разрушены почти до десны, дентин обнажен, имеется обильное отложение зубного налета. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемизована, отечна. Определяется укорочение уздечки верхней губы.



Вопросы и задания:

1. Оцените состояние зубов ребенка и поставьте предварительный диагноз.

Эталон ответа: Значительное разрушение коронок 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов, на слизистой оболочке десны в проекции 5.1 и 6.1 свищевые ходы с гнойным отделяемым.

Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов (по МКБ - К04.6 Периапикальный абсцесс со свищом 5.1, 6.1. К04.7; Периапикальный абсцесс без свища 5.2, 6.2). Хронический катаральный гингивит в области 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов в стадии обострения. Короткая уздечка верхней губы.

2. Предложите тактику лечения.

Эталон ответа: Если на рентгенограмме не выявлены патологические изменения угрожающие зачаткам постоянных центральных и латеральных резцов, возможно эндодонтическое лечение 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов; при наличии угрозы зачаткам постоянных зубов и признаки резорбции корня временного зуба показано удаление. Удаление 5.1, 6.1, зубов, консервативное лечение 5.2, 6.2 зубов – реминерализирующая терапия; детское зубное протезирование или ранее ортодонтическое лечение; консультация хирурга.

(коды результатов обучения 1.32., 1.33., 1.34., 1.35., 1.36., 1.37., 1.38., 1.39., 1.313., 1.318., 1.320.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Пациентка Д. 15 лет обратилась с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет. Объективно: зуб 33 - на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется ограниченное белое матовое пятно. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходит. Потери эпителиального прикрепления нет, мягкий налет в пришеечной области всех зубов. Содержание фторидов в питьевой воде – 0,3 мг/л



Вопросы и задания:

1. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.

Эталон ответа:

- метод окрашивания эмали 2 % р-ом метиленового синего, кариес-детектором;
- люминесцентная стоматология;
- электрометрическое исследование (Дентэст).

2. Поставьте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.

- Эталон ответа:* кариес эмали 3.3.в пришеечной области (K02.0 начальный кариес - стадия белого (мелового) пятна)). Зубные отложения на зубах в/ч и н/ч;

Дифференциальная диагностика:

- 1) с гипоплазией – поражаются зубы одного периода формирования, не окрашиваются анилиновым красителем;
- 2) с флюорозом – поражаются зубы одного периода развития, не окрашиваются анилиновым красителем, концентрация фторидов в питьевой воде > 1 мг/л.

3. Составьте план лечения.

Эталон ответа:

- 1) профессиональная гигиена полости рта + профессиональная чистка зубов, оптимизация индивидуальной гигиены полости рта;

2) реминерализирующая терапия (курсами)

- Са-содержащие: белагель Са/Р, Ремогель, Tooth Mousse, R.O.C.S. medical minerals (аппликации с помощью каппы)
 - фторидсодержащие препараты: лаки, гели, растворы, пасты
- (коды результатов обучения 1.32., 1.33., 1.34., 1.35., 1.36., 1.37., 1.38., 1.39., 1.313.)

Перечень практических умений:

- осмотр;
 - пальпация мягких тканей и костей лицевого скелета;
 - пальпация лимфатических узлов, слюнных желез;
 - провести термодиагностику, электроодонтодиагностику и функциональные диагностические пробы;
 - инфильтрационное, проводниковое и аппликационное обезболивание;
- (коды результатов обучения 1.у3, 1.у4, 1.у5, 1.у16.)

ПК2.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. ПРИЧИННЫЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ФЛЮОРОЗА	1) интоксикация фторидом 2) хронический периодонтит молочного зуба 3) заболевания, нарушающие минеральный обмен в период формирования эмали 4) передача патологии твердых тканей по наследству	1	2.310.
2. ПРИ РАННЕМ УДАЛЕНИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ	1) съемное протезирование 2) несъемное протезирование 3) стимуляцию прорезывания постоянных зубов 4) сошлифовывание нестершихся бугров временных моляров	1	2.39.
3. С ЦЕЛЬЮ СОХРАНЕНИЯ МЕСТА В ЗУБНОМ РЯДУ ПОСЛЕ РАННЕГО УДАЛЕНИЯ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ	1) профилактический пластиночный протез с искусственными зубами 2) мостовидный протез 3) аппарат Френкеля 4) аппарат Персина	1	2.39.

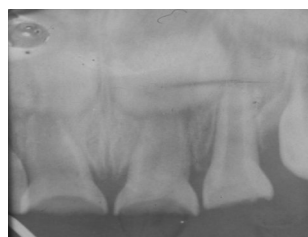
4. ФУНКЦИЮ ГЛОТЕНИЯ МОЖНО НОРМАЛИЗОВАТЬ	1) лечебной гимнастикой круговой мышцы рта и нормализацией положения языка в акте глотания 2) пластикой уздечки верхней губы 3) удалением зубов по методу Хотца 4) пластикой уздечки нижней губы	1	2.310.
5. УСТРАНИТЬ ПРИВЫЧКУ СОСАНИЯ ЩЕК МОЖНО С ПОМОЩЬЮ	1) миофункциональных аппаратов 2) миогимнастики 3) головной шапочки с подбородочной пращой 4) несъемных ортодонтических аппаратов	1	2.311.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Ребенок с рождения находился на искусственном вскармливании, дополнительно получая из бутылочки сладкие соки и воду. В возрасте 1,5 лет родители заметили разрушение зубов и обратились на консультацию в поликлинику. Конфигурация лица не изменена, лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Коронки зубов разрушены почти до десны, дентин обнажен, имеется обильное отложение зубного налета. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемизована, отечна. Определяется укорочение уздечки верхней губы.



Вопросы и задания:

1. Назовите патогенетические факторы развития данной клинической ситуации.

Эталон ответа: Болезни матери в первой половине беременности, искусственное вскармливание, нарушение питания – большое количество углеводов, нерациональная гигиена полости рта.

2. Назовите диспансерную группу.

Эталон ответа: 3 диспансерная группа.

3. Назовите методы профилактики этого заболевания у ребенка.

Эталон ответа: индивидуальная гигиена полости рта ребенка, здоровый образ жизни, применение реминерализующей терапии.

4. Приведите пример метода санитарно-гигиенического просвещения матери ребенка.

Эталон ответа: активный метод – беседа по гигиене полости рта ребенка (коды результатов обучения 2.31., 2.34., 2.35., 2.37., 2.38., 2.39., 2.313.).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Пациентка Д. 15 лет обратилась с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет. Объективно: зуб 33 - на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется ограниченное белое матовое пятно. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходит. Потери эпителиального прикрепления нет, мягкий налет в пришеечной области всех зубов. Содержание фторидов в питьевой воде – 0,3 мг/л



Вопросы и задания:

1. Перечислите причины развития данного заболевания

Эталон ответа: нерациональная гигиена полости рта, карисогенная микрофлора в полости рта. Низкое содержание фторидов в питьевой воде.

2. Составьте план профилактических мероприятий.

Эталон ответа:

1) профессиональная гигиена полости рта + профессиональная чистка зубов, оптимизация индивидуальной гигиены полости рта (обучение гигиене полости рта, с подбором предметов и средств гигиены);

2) реминерализирующая терапия (курсами)

- Са-содержащие: белгель Са/Р, Ремгель, Tooth Mousse, R.O.C.S. medical minerals (аппликации с помощью каппы)
- Фторидсодержащие препараты: лаки, гели, растворы, пасты

(коды результатов обучения 2.38., 2.39., 2.310.).

Перечень практических умений:

- составить план лечебной работы и профилактических мероприятий на индивидуальном и популяционном уровне у детей и подростков;
 - организовать и провести профилактические осмотры различных групп населения;
 - обучение гигиене полости рта детей и взрослых;
 - выбрать адекватные средства гигиены полости рта для детей и взрослых;
 - нанесение фторлака на твердые ткани зуба;
 - герметизацию фиссур;
 - аппликации растворов на твердые ткани зуба, при методе глубокого фторирования;
 - провести лечебную миогимнастику круговой мышцы рта;
- (коды результатов обучения 2.у1., 2.у3., 2.у6., 2.у7., 2.у8., 2.у9.)

ПК3.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/у) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ	1) регистрации профилактических осмотров 2) планирования времени работы 3) контроля качества 4) отчета перед ФОМС	1	3.33.
2. ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ТРАВМЕ ЗУБА	1) не подлежит выдачи 2) выдается, если страдает общее состояние ребенка 3) выдается, если до смены зуба остается менее одного года 4) выдается, если временный зуб должен быть реплантирован	2	3.31.

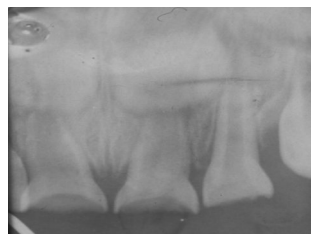
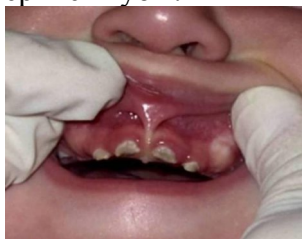
3. ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОГС	1) не подлежит выдачи 2) выдается, если страдает общее состояние ребенка 3) выдается, если температура тела выше 38 ⁰ C 4) выдается, если температура тела меньше 38 ⁰ C	2, 3	3.31.
--	---	------	-------

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Ребенок с рождения находился на искусственном вскармливании, дополнительно получая из бутылочки сладкие соки и воду. В возрасте 1,5 лет родители заметили разрушение зубов и обратились на консультацию в поликлинику. Конфигурация лица не изменена, лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Коронки зубов разрушены почти до десны, дентин обнажен, имеется обильное отложение зубного налета. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемизована, отечна. Определяется укорочение уздечки верхней губы.



Вопросы и задания:

1. Оформите записи зубной формулы и диагнозов в истории болезни пациента, с учетом работы в в форме электронного документа.

Эталон ответа:

н/п		н/п	pt	pt	pt	pt	н/п		н/п
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V
н/п		н/п					н/п		н/п

кп=4, ИГ=2.5 (плохая)

Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов (по МКБ - K04.6 Периапикальный абсцесс со свищем 5.1, 6.1. K04.7; Периапикальный абсцесс без свища 5.2, 6.2). Хронический катаральный гингивит в области 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов в стадии обострения. Короткая уздечка верхней губы.

2. Возможно ли в этой ситуации выдача листка нетрудоспособности?

Эталон ответа: нет

(коды результатов обучения 3.31., 3.33, 3.34.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Пациентка Д. 15 лет обратилась с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет. Объективно: зуб 33 - на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется ограниченное белое матовое пятно. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходит. Потери эпителиального прикрепления нет, мягкий налет в пришеечной области всех зубов. Содержание фторидов в питьевой воде – 0,3 мг/л



Вопрос: Для чего может проводиться медицинская экспертиза в данной ситуации?

Эталон ответа: Для оценки качества стоматологического лечения, а также определить причинно-следственную связь между действиями медицинского персонала и возникшими последствиями для здоровья.
(коды результатов обучения 3.32.)

Перечень практических умений:

- оформить медицинскую документацию для направления пациента на медико-социальную экспертизу;
 - сформировать в электронном виде листок нетрудоспособности;
 - организовать рабочее место для приема детей с учетом эргономики, правил асептики антисептики и профилактики гепатита и СПИДа;
 - провести оснащение стоматологического кабинета для проведения детского приема с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи.
- (коды результатов обучения 3.у5., 3.у6., 3.у8., 3.у13.)

Модуль 2

ПК1.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. НАЛИЧИЕ КРОВОТОЧНОСТИ ПУЛЬПЫ ПОСЛЕ ПУЛЬПОТОМИИ В ТЕЧЕНИЕ 5 МИНУТ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К	1) отсроченному лечению 2) проведению пульпотомии с фармокрезолом 3) удалению зуба 4) проведению пульпэктомии пульпы	1	1.313.
2. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА (ХРАС) ХАРАКТЕРНЫ	1) единичные эрозии округлой или овальной формы, покрытые фибринозным налетом 2) множественные пузырьковые высыпания, в том числе на красной кайме губ 3) пузыри на разных участках слизистой оболочки рта 4) разлитая эритема, уртикарная сыпь	1	1.38.
3. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА, ПРИ КОТОРОМ УДАЛЯЮТ КОРОНКОВУЮ ПУЛЬПУ С СОХРАНЕНИЕМ КОРНЕВОЙ, НАЗЫВАЕТСЯ	1) пульпотомия 2) не прямое покрытие пульпы 3) прямое покрытие пульпы 4) пульпэктомия	1	1.313.
4. ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ПОЛНОМ ВЫВИХЕ ВРЕМЕННОГО ЗУБА	1) реплантации не подлежит 2) зуб обязательно должен быть реплантирован 3) если до смены зуба остается менее одного года, зуб не репланируется 4) временный зуб должен быть реплантирован, если до его смены остается более двух лет	1	1.313.

5. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОГС ПРИМЕНЯЮТ МАЗИ	1) ацикловир 2) канестен 3) неомициновую 4) бутатионовую	1	1.313.
-----------------------------------	---	---	--------

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже.

Условия

Пациент: Б. В. 8 л. В клинику обратилась мама с ребенком 8 лет с жалобами на боль в области нижней челюсти справа. Со слов мамы, зуб ранее лечен в поликлинике. Общее состояние удовлетворительное, t тела 37°C . Местно: на жевательной поверхности зуба 85 определяется глубокая кариозная полость, дно полости заполнено размягченным дентином, слизистая оболочка десны гиперемирована, отечна. Пальпация по переходной складке в области зуба 85 слабо болезненна. На ОПТГ: разрежение костной ткани между областью бифуркации корней зуба 85 и фолликулом зуба 45.



Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.

Эталон ответа: Обострение хронического гранулирующего периодонтита 8.5 зуба. (По МКБ - K04.7 Периапикальный абсцесс без свища 8.5 зуба). Хронический начальный кариес медиальной поверхности 4.6 зуба. Кариес депульпированного 7.5 зуба.

2. Спланируйте лечение данного пациента, с указанием метода обезболивания и техники выполнения, методов реабилитации.

Эталон ответа: Удаление 8.5, с применением проводникового и инфильтрационного методов обезболивания; (наложение щипцов – клювовидные не сходящиеся, продвижение, люксация, выведение); консервативное лечение 4.6, оперативное 7.5 зубов; консультация ортодонтии и последующее детское зубное протезирование.

3. Перечислите рекомендации после проведенного лечения, для предотвращения осложнений.

Эталон ответа: Не употреблять пищу, не полоскать, не кусать губу, в течении 2 часов, не греть, не употреблять грубой пищи в течении 1-3 суток, при болях нестероидное противовоспалительное средство, например: нурофен по 9-10 мл до 3 раз в день не более 3-х дней, если что-то беспокоит нарастают боли, не останавливается кровотечение срочно обращайтесь к врачу.

(коды результатов обучения 1.37., 1.38., 1.39., 1.310., 1.311., 1.312., 1.313., 1.317., 1.320.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже.

Условия

Ребенку 13 лет. Обратились в клинику с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов. При осмотре выявлена гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Гигиена полости рта - неудовлетворительная.



Вопросы и задания:

1. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? *Эталон ответа:* рентгенологическое исследование с целью определения сохранения целостности вершин межзубных перегородок; общий анализ крови.
2. Поставьте предварительный диагноз. *Эталон ответа:* хронический гипертрофический гингивит в стадии обострения (К 05.12 - хронический гингивит)
3. Представьте ориентировочный план лечения пациента.

Эталон ответа: лечение гингивита:

- профессиональная гигиена полости рта;
- противовоспалительная терапия:
 - ✓ полоскания растворами 3-4 раза в день 0,02 % хлоргексидина, ромазулина, хлорофиллипта, ротокана, сангвиритрина, курс 10-15 дней;
 - ✓ аппликации мазей 2-3 раза в день – 5% индометациновая, гепариновая, бутадионовая, Метрогил Дента – вносить в зубодесневую борозду, на область десен и межзубных промежутков под повязку, курс 10-15 дней;
- физиотерапевтическое лечение:
 - ✓ массаж,
 - ✓ электрофорез 10% р-ра иодида калия,
 - ✓ фонофорез мази индометациновой и лидазы. Курс 15 дней.
- витаминотерапия:
 - ✓ Галаскорбин по 0,5 - 2 раза в день. Курс 1 месяц.
 - ✓ Аскорутин по 1 таб. 2 раза в день. Курс 1 месяц.
- консультация ортодонта и ортодонтическое лечение.

При отсутствии эффекта от перечисленных мероприятий прибегают к склерозирующей терапии. Для введения в десневые сосочки используют 50-65 % р-ры глюкозы, 30 % водный р-р салицилата натрия, р-р лидазы, эмульсии гидрокортизона. Данные препараты применяют в виде инъекций, вводя от вершины десневого сосочка к основанию по 0,1-0,2 мл (до побеления сосочка). Курс 5- 8 инъекций.

У детей до 18 лет хирургические (гингивэктомия, лазеродеструкция и др) методы не рекомендуются.

(коды результатов обучения 1.32., 1.33., 1.34., 1.35., 1.36., 1.37., 1.38., 1.311., 1.313., 1.320.)

Перечень практических умений:

- проведение витального окрашивания кариозного пятна
- аппликации растворов на твердые ткани зуба, при методе серебрения;
- препарирование кариозной полости с учетом анатомо-физиологических особенностей временных и постоянных зубов у детей;
- atraumatic препарирование кариозной полости;
- химико-механическое препарирование кариозной полости;
- раскрытие полости зуба;
- пломбирование кариозной полости различными пломбировочными материалами
- приготовление и наложение временных пломбировочных материалов, лечебных и изолирующих прокладок;
- шлифование и полирование пломб из различных материалов;

- сбор анамнеза при травме зуба
 - осмотр пациента при травме зуба
 - постановка предварительного диагноза при травме зуба
 - шинирование зубов при травме
 - аппликации диплен-пленок;
 - орошение, аппликация лекарственных средств сопр;
- (коды результатов обучения 1.y1., 1.y3., 1.y8., 1.y12.)

ПК2.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОЦЕНИВАТЬ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА	1) Федорова-Володкиной 2) Грин-Вермиллиона 3) РНР 4) кпу	1	2.35.
2. УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ, ВЫДВИГАЮЩИХ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, РЕКОМЕНДУЮТСЯ ПРИ	1) недоразвитии нижней челюсти 2) сужении зубных рядов 3) мезиальной окклюзии 4) верхней ретрогнатии	1	2.37.
3. МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ	1) рациональная гигиена полости рта 2) сбалансированное питание 3) санация полости рта 4) избирательное шлифование зубов	1	2.31.
4. КОРОНКА С РАСПОРКОЙ НА ЗУБ 16 ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ	1) сохранения места для 15 2) мезиализации 16 3) дистализации 16 4) ротации 16	1	2.37.
5. ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ С ЗАМЕЩЕНИЕМ ОТСУТСТВУЮЩИХ ЗУБОВ ПОКАЗАНЫ ДЛЯ	1) стимуляции прорезывания постоянных зубов, нормализации функции жевания, сохранения места для постоянных зубов 2) расширения нижнего зубного ряда 3) сдерживания роста апикального базиса нижней челюсти 4) сдерживания роста апикального базиса верхней челюсти	1	2.37.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Пациент: Б. В. 8 л. В клинику обратилась мама с ребенком 8 лет с жалобами на боль в области нижней челюсти справа. Со слов мамы, зуб ранее лечен в поликлинике. Общее состояние удовлетворительное, t тела 37°C. Местно: на жевательной поверхности зуба 85 определяется глубокая кариозная полость, дно полости заполнено размягченным дентином, слизистая оболочка десны гиперемирована, отечна. Пальпация по переходной складке в области зуба 85 слабо болезненна. На ОПТГ: разрежение костной ткани между областью бифуркации корней зуба 85 и фолликулом зуба 45. КПУ+кп= 8



Вопрос: Каковы причины развития данной клинической ситуации? И пути их предупреждения.

Эталон ответа: развитие осложнения кариеса зуба, санация полости рта.

Вопрос: Диспансерная группа.

Эталон ответа: 5 группа

(коды результатов обучения 2.31., 2.33., 2.34., 2.38)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Ребенку 13 лет. Обратились в клинику с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов. При осмотре выявлена гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Из анамнеза прием препаратов против эпилепсии, токсикомания. Гигиена полости рта неудовлетворительная.



Вопросы и задания:

1. Назовите возможные причины развития данной патологии у пациента. **Эталон ответа:** неудовлетворительная гигиена полости рта, скученное положение зубов верхней и нижней челюстей, пубертатный период, прием препаратов против эпилепсии.

2. Представьте план профилактических мероприятий. **Эталон ответа:** профессиональная гигиена полости рта; контролируемая чистка зубов; лечение скученного положения зубов у ортодонта. Гигиена полости рта: зубная паста «Лесная бальзам», «Blend-a-med Compete Herbal» и др; зубная щетка сначала мягкая (при выраженной болезненности), затем средней степени жесткости.

(коды результатов обучения 2.31., 2.32., 2.38., 2.39., 2.310.)

Перечень практических умений:

- определение индексов интенсивности кариеса у детей разного возраста (КПУ, кп, КПП, кпп);
 - определение индексов распространенности кариеса у детей разного возраста;
 - выявление зубных отложений;
- (коды результатов обучения 2.0.2., 2.у5., 2.у8.)

ПКЗ

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/у) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ	1) регистрации профилактических осмотров 2) планирования времени работы 3) контроля качества 4) отчета перед ФОМС	1	3.33.
2. ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ТРАВМЕ ЗУБА	1) не подлежит выдачи 2) выдается, если страдает общее состояние ребенка 3) выдается, если до смены зуба остается менее одного года 4) выдается, если временный зуб должен быть реплантирован	2	3.31.
3. ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОГС	1) не подлежит выдачи 2) выдается, если страдает общее состояние ребенка 3) выдается, если температура тела выше 38°C 4) выдается, если температура тела меньше 38°C	2, 3	3.31.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Пациент: Б. В. 8 л. В клинику обратилась мама с ребенком 8 лет с жалобами на боль в области нижней челюсти справа. Со слов мамы, зуб ранее лечен в поликлинике. Общее состояние удовлетворительное, t тела 37°C. Местно: на жевательной поверхности зуба 85 определяется глубокая кариозная полость, дно полости заполнено размягченным дентином, слизистая оболочка десны гиперемирована, отечна. Пальпация по переходной складке в области зуба 85 слабо болезненна. На ОПТГ: разрежение костной ткани между областью бифуркации корней зуба 85 и фолликулом зуба 45.



Вопросы и задания:

1. Впишите клиническую и рентгенологическую картину в историю болезни.

Эталон ответа: Слизистая оболочка десны гиперемирована, отечна, на жевательной поверхности зуба 85 глубокая кариозная полость, дно полости заполнено размягченным дентином. На ОПТГ: разрежение костной ткани в области бифуркации корней зуба 85 и фолликулом зуба 45. корни 85 – патологическая резорбция на 1/3.

				стадия про- резы-			стадия про- резы-				
--	--	--	--	-------------------------	--	--	-------------------------	--	--	--	--

				вания			вания				
16	55	54	53	12	11	21	22	63	64	65	26
46	85	84	83	42	41	31	32	73	34	75	36
кариес	кариес	пломба							Не про-резался	пломба кариес	

Диагноз: Обострение хронического гранулирующего периодонтита 85 зуба. (по МКБ - K04.7 Периапикальный абсцесс без свища 85 зуба). Хронический начальный кариес медиальной поверхности 46 зуба. Кариес депульпированного 75 зуба.
(коды результатов обучения 3.33., 3.34.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

Ребенку 13 лет. Обратились в клинику с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов. При осмотре выявлена гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Из анамнеза прием препаратов против эпилепсии, токсикомания. Гигиена полости рта - неудовлетворительная.



Вопросы:

1. Возможна ли выдача листка нетрудоспособности маме пациента ситуации?

Эталон ответа: нет.

2. Для чего может проводиться медицинская экспертиза в данной ситуации?

Эталон ответа: Для оценки качества стоматологического лечения, а также определить причинно-следственную связь между действиями медицинского персонала и возникшими последствиями для здоровья.

(коды результатов обучения 3.31., 3.33., 3.310.)

Перечень практических умений:

- составление отчета для ФОМС
 - проведение медицинской экспертизы
 - анализ медико-статистической информации,
 - оформление карты стоматологического пациента
 - организовывать деятельность медицинской сестры стоматологического кабинета.
- (коды результатов обучения 3.у1., 3.у3., 3.у4.)

Модуль 4

ПК 4

Примеры тестовых заданий

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. ПУЛЬС В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ	1) локтевой 2) лучевой	3	4.32.

ОПРЕДЕЛЯЮТ В ПРОЕКЦИИ АРТЕРИИ	3) наружной сонной 4) плечевой		
2. К ОСЛОЖНЕНИЯМ МЕСТНОГО ХАРАКТЕРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСЯТ	1) тризм 2) гипертонический криз 3) анафилактический шок 4) отек Квинке	2	4.33.
3. ПРИМЕНЕНИЕ ДЕФИБРИЛЯТОРА ПОКАЗАНО ПРИ	1) асистолии 2) фибрилляции предсердий 3) желудочковой тахикардии без пульса 4) электромеханической диссоциации 5) полной АВ-блокаде	3	4.38.
4. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ	1) на каждые 2 вдувания воздуха в легкие должно приходиться 30 надавливаний на грудину 2) на каждое вдувание воздуха в легкие должно приходиться 8 надавливаний на грудину 3) на каждое вдувание воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину 4) на каждые 2 вдувания воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину 5) на каждые 4 вдувания воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину	1	4.310.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ (НЕОСЛОЖНЁННЫЙ)

Легенда: в приёмный покой около 12 часов дня самостоятельно обратился пациент, мужчина, 47 лет с жалобами на умеренную головную боль в затылке, тошноту, общую слабость, лёгкое головокружение. Со слов больного, ухудшение самочувствия с утра, самостоятельно принимал 1 таблетку анальгина без значительного эффекта. В анамнезе, отмечает периодические подъёмы АД до 170/100 мм.рт.ст., которые выявлялись при плановых медосмотрах, самостоятельно АД не контролировал. Постоянной терапии не получает. Вчера работал в вечернюю смену.

Запланированные сценарием данные для принятия решения (показатели, генерируемые роботом-симулятором) и выявляемые в процессе работы бригады:

ЧД = 20 в 1 мин,

АД = 210/100 мм.рт.ст.,

ЧСС = 110 в 1 мин,

ЭКГ - синусовый ритм, данных за острую коронарную патологию нет.

Задание:

1. Проведите необходимые диагностические манипуляции.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Проведите лечение для купирования неотложного состояния.

Запланированные исходы:

1. Стабилизация состояния - снижение АД до 25% от исходных значений.
2. Развитие осложнений.

Порядок проведения.

Для реализации сценария назначается команда из двух человек, которым предоставляется право самостоятельно распределить роли и функции по выполнению диагностических и лечебных манипуляций. Физиологические показатели изменяются автоматически или инструктором с учетом действий обучающихся.

Длительность сценария - 6-12 минут.

Оценка выполненных действий при проведении дебрифинга – 30-40 мин.
(коды результатов обучения 4.31., 4.33., 4.34., 4.310.)

Критерии оценки освоения практических навыков (умений):

1) базовые навыки:

Оценка степени освоения практических навыков (умений) в рамках текущего контроля производится по системе **зачтено/не зачтено**. Для оценки правильности выполнения отработываемых манипуляций используются контрольные (оценочные листы).

Контрольный лист представляет собой бланк, содержащий алгоритм выполнения манипуляции. Каждое действие или блок действий оценивается по балльной системе.

Максимальное количество баллов начисляется при полном и правильном выполнении действий. Половина возможных баллов - при наличии ошибок, существенно не влияющих на процедуру выполнения манипуляции. При невыполнении действий или допущении грубых ошибок выставляется ноль баллов.

Выполнение заданий оценивается преподавателем с одновременным заполнением индивидуального контрольного (оценочного) листа.

Результативность рассчитывается по формуле:

$$P (\%) = \text{кол-во набранных баллов} / \text{максимальное кол-во баллов} \times 100.$$

Оценка **«зачтено»** выставляется при результативности 71% и более, при меньшей результативности (70% и менее) - **«не зачтено»**.

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- *«Отлично»* - 90 % и более правильных ответов;
- *«Хорошо»* - 80 % и более правильных ответов;
- *«Удовлетворительно»* - 70 % и более правильных ответов;
- *«Неудовлетворительно»* - менее 70 % правильных ответов.

Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено):

зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

Дневник практики:

Обучающийся ведёт дневник, в котором отражены все виды его деятельности. Контроль качества прохождения практики осуществляет преподаватель, ответственный за работу обучающимися и/или руководитель структурного подразделения медицинской организации. При проведении аттестации с использованием оценочных средств, преподаватель делает соответствующую отметку (зачтено, не зачтено) в дневнике прохождения практики (форма представлена в таблице).

Таблица 1.

Дата п.п.	№ истории болезни	Диагноз по МКБ	Новое или усовершенствованное умение	Коды результа- тов обучения

Подпись руководителя

Критерии оценки за практику (зачтено/не зачтено):

«зачтено» - обучающийся принял пациентов с основными стоматологическими заболеваниями, изучаемые по программе или более 70 %. Отработал на практике умения изучаемые в рамках программы (более 70 %).

«не зачтено» - обучающийся не принял пациентов с основными стоматологическими заболеваниями, изучаемые по программе или менее 70 %. Не отработал на практике умения изучаемые в рамках программы (менее 70 %).

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – ставится обучающемуся, обнаружившему системные, глубокие знания материала образовательной программы, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанных на данных доказательной медицины;

- **хорошо** – заслуживает обучающейся, обнаруживший полное знание программного материала;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающейся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Критерии выставления итоговой оценки за промежуточную аттестацию (зачтено/не зачтено):

оценку «зачтено» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

4. 3. Порядок итоговой аттестации

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе профессиональной переподготовки по специальности «стоматология детская» к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных программой.

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических умений;
- 3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам.

Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации

ПК1.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
------------------	------------------	------------------	---------------------------

1. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ	1) прямые щипцы с несходящимися щечками 2) S-образные щипцы с шипом слева 3) прямые щипцы со сходящимися щечками 4) угловой элеватор	1	1.313.
2. АРТИКАИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ У ДЕТЕЙ С	1) 4 лет 2) 2 лет 3) 1 года 4) 6 месяцев	1	1.38.
3. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ	1) гель ROCS Medical Minerals 2) раствор нитрата серебра 30 % 3) р-р Шиллера-Писарева 4) гипохлорит натрия	1	1.313.
4. ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ	1) в возрасте 3 года 2) с момента возникновения 3) в возрасте 5 лет 4) после физиологической смены зубов	1	1.313.
5. ЛЕЧЕНИЕ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА	1) гигиена полости рта, устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др.), электрофорез витаминами, все виды массажа 2) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, склерозирующие средства, физиотерапия 3) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок 4) обезболивание, снятие зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, антибактериальные средства	1	1.313.

Примеры заданий по практическим умениям:

Билет 1

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 8 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование.

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 5.5 (зуб выбирает преподаватель)

Задание: Препарирование кариозной полости I класса по Блэку и подготовка полости к пломбированию СИЦ. Пломбирование не проводить.

Билет 2

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 7 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование.

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 7.4 (зуб выбирает преподаватель). Проведено препарирование кариозной полости.

Задание: Пломбирование кариозной полости I класса по Блэку СИЦ.

Билет 3

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 7 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование, препарирование кариозной полости

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 7.5.

Задание: Наложить матрицу для пломбирования СИЦ кариозной полости II класса на зубе 7.5. Пломбирование полости проводить не надо.

Билет 4

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 8 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование, препарирование кариозной полости.

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 7.5.

Задание: Наложить кальций содержащую прокладку на дно кариозной полости II класса по Блэку на зубе 7.5. Пломбирование полости проводить не надо.

Билет 5

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 4 лет. Анамнез проведено препарирование кариозной полости I класса по Блэку с обнажением рога пульпы. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование, обезболивание.

Диагноз: K040. Острый фиброзный пульпит зуба 8.4 Метод лечения пульпита девитальная ампутация (1 посещение).

Задание: Наложение девитализирующей пасты.

Билет 6

Вы врач стоматолог детский

К стоматологу обратился пациент 12 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез собран, осмотр проведен. В пришеечной области всех зубов обнаружено большое количество мягкого зубного налета.

Задание: Обследование стоматологического пациента. Проведите осмотр, выявите факторы риска для развития стоматологических заболеваний, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту. Определите диспансерную группу

Билет 7

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 7 лет. Анамнез: обезболивание проведено, препарирование кариозной полости, ампутация, механическая и медикаментозная обработка корневых каналов

Диагноз: K040. Хронический необратимый пульпит зуба 8.5 Метод лечения пульпита: витальная экстирпация.

Задание: Провести постоянное пломбирование корневых каналов.

Билет 8

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 7 лет. Анамнез: ребенок неделю назад бежал, упал, ударился головой, отколол в пределах эмали и дентина часть зуба (с обнажением пульпы зуба). Обезболивание проведено, препарирование, ампутация коронковой и устьевой пульпы проведена.

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1 Метод лечения: витальная экстирпация.

Задание: Проведите инструментальную обработку и пломбирование корневого несформированного канала пастой.
(коды результатов обучения 1.y1., 1.y3., 1.y4., 1.y10.)

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратился пациентка Т. в возрасте 16-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациент в г. Красногорске. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, а на её фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета. КПУ=2



Вопросы и задания:

1. Проведите дифференциальную диагностику. Поставьте диагноз.

Эталон ответа: Появление пятен на эмали всех зубов отмечается с момента прорезывания, что характерно для флюороза и системной гипоплазии. Очаговая деминерализация эмали диагностируется положительной пробой 2% р-ра метиленового синего, в то время как окрашивания пятен при флюорозе и гипоплазии не возникает, нет реакции на температурные раздражители. Для кариеса дентина характерна положительная реакция на химическое, температурные раздражители, возможно проведение ЭОД для оценки глубины поражения. Необходимы сведения о содержании фтора в питьевой воде.

Диагноз: Флюороз среднетяжелая форма. (Флюороз меловидно-крапчатая форма) МКБ - K00.30. Эпидемическая крапчатость эмали.

2. Составьте план лечения.

Эталон ответа: 1) Планирование лечения: получение информированного согласия на лечение; фотодокументация исходной и итоговой клинической ситуации; определение гигиенического индекса; рентгенологическое исследование пациента. 2) Выбор метода лечения: реминерализующая терапия общая, местная, микроабразия, после 18 лет макроабразия, мегаабразия. Изготовление виниров, отбеливание, покрытие пораженных зубов коронками, комбинированные методы лечения.

3. Назовите мероприятия реабилитации.

Эталон ответа: эстетическая реабилитация - после 18 лет макроабразия, мегаабразия, изготовление виниров, отбеливание, покрытие пораженных зубов коронками, комбинированные.

(коды результатов обучения 1.31., 1.32., 1.33., 1.35., 1.36., 1.37., 1.38., 1.311., 1.313., 1.314., 1.315., 1.318.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.6°C, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровах вокруг губ.



Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительные диагнозы.

Эталон ответа: а) Острый герпетический стоматит; б) гингивит прорезывания; МКБ-10 - B00. Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса [herpes simplex]. B00.2X. Герпетический гингивостоматит.

2. Составьте план лечения ребенка.

Эталон ответа: План лечения: I. Общее.

1). Немедикаментозное лечение:

- полноценная, но щадящая (жидкая или полужидкая пища, не раздражающая воспаленную слизистую оболочку) диета
- обильное питье (особенно важно при интоксикации)

2). Медикаментозное лечение:

- жаропонижающие, болеутоляющие препараты (парацетамол, панадол, калпол)
- антигистаминные препараты (диазолин, фенкарол, кларитин, тавегил)
- противовирусные препараты (ацикловир, алпизарин, циклоферон, виферон)

II. Местное.

1). В продромальном периоде применяют 3-4 капли в нос и под язык каждые 4 ч: (интерферон лейкоцитарный человеческий, циклоферон)

2). Обезболивание перед приемом пищи и перед обработкой слизистой оболочки полости рта (5-10% раствор бензокаина на персиковом масле, гель лидохлор, гель холисал).

3). Растворы ферментов для удаления некротизированных тканей и очистки слизистой оболочки от налета фибрина (трипсин, химотрипсин).

4) Антисептическая обработка (гексорал или 0.05% раствор хлоргексидина; раствор мирамистина; раствор корсодида)

5). В период высыпаний противовирусные гели, мази и растворы 3-4 раза в сутки (ацикловир, алпизарин, циклоферон, гель холисал)

6). В период угасания болезни противовоспалительные и кератопластические средства: (гель холисал, солкосерил дентальная адгезивная паста, масляные растворы витамина А, облепиховое масло, масло витаон, масло семян шиповника, мази с метилурацилом).

3. Назовите мероприятия медицинской реабилитации

Эталон ответа: снятие болевого синдрома, назначение группы препаратов нестероидных противовоспалительных (Нурофен). Восстановление эстетики – реставрация зуба 2.1., физиотерапия, массаж десны.

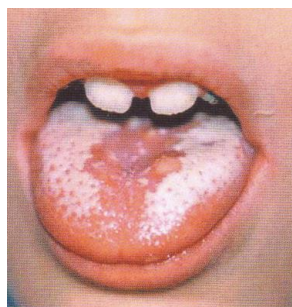
(коды результатов обучения 1.31., 1.32., 1.33., 1.35., 1.36., 1.37., 1.38., 1.311., 1.313., 1.314., 1.315., 1.318.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратились родители ребенка 7 лет с жалобами на сухость и жжение слизистой оболочки полости рта и образование творожистый налет на языке. Анамнез: жалобы появились в процессе лечения пневмонии антибиотиками. Мать счищала налет, но он возникал вновь. Клиническая картина: Общее состояние удовлетворительное, температура тела 36.6. При соскабливании налет удаляется не полностью, обнажая гиперемированную слизистую. Вес ребенка 40 кг. КПУ +кп = 6 (к-6)



Вопросы и задания:

1. Назначьте дополнительные методы обследования. Поставьте диагноз (МКБ, степень тяжести). Проведите дифференциальную диагностику.

Эталон ответа: бактериологический анализ соскоба со спинки языка (дрожжеподобные грибы, нити псевдомицелия) Диагноз: острый кандидоз (острый псевдомембранозный кандидомикоз) КОД ПО МКБ-10: В37. Кандидоз. В37.00. Острый псевдомембранозный кандидоз. Дифференцировать: при обнаружении в соскобе дрожжеподобных клеток грибов рода *Candida* - острый псевдомембранозный кандидомикоз, которые из условно-патогенных микроорганизмов при ослаблении иммунной системы макроорганизма (дисбактериоз, вызванный приемом антибиотиков) превращаются в патогенные.

2. Составьте план лечения (общее, местное). Выпишите рецепты лекарственных препаратов данному ребенку (с учетом возраста, веса, тяжести заболевания).

Эталон ответа: I Общее. Диета с исключением углеводов (сладости, мучные изделия), не раздражающая, способствующая повышению резистентности организма; санация полости рта и ликвидация очагов хронической инфекции после полного излечения кандидоза.

II. Местное: обработка языка 2% раствором пищевой соды для удаления налета, СОПР обрабатывать препаратами йода (йодинол; полоскания йодной водой 5-6 раз в день из расчета 5-10 капель йода на ½ стакана воды), антисептиками (мирамистин, гексорал); смазывание 1% мазью клотримазола, низорала после каждого приема пищи.

(коды результатов обучения 1.31., 1.32., 1.33., 1.35., 1.36., 1.37., 1.38., 1.311., 1.313., 1.314., 1.315.)

ПК2.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. ПРИ ЧИСТКЕ ЗУБОВ ЗУБНАЯ ЩЕТКА ДОЛЖНА ОХВАТЫВАТЬ ЗУБЫ	1) 1-1,5 рядом стоящих 2) 2-2,5 рядом стоящих 3) одного сегмента 4) нет правильного ответа	2	2.35.
2. ОЧИЩАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВХОДЯЩИМИ В ИХ СОСТАВ КОМПОНЕНТАМИ	1) БАВ 2) абразивными 3) связующими 4) ароматизирующими	2	2.37.
3. К ПАССИВНЫМ ФОРМАМ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ	1) выпуск брошюр, плакатов 2) лекции с населением 3) беседы с населением 4) личные советы пациенту	1	2.3.1.
4. ВОСПИТАНИЕ - ЭТО	1) передача социального опыта 2) воздействие среды на личность 3) общение людей в неформальных объединениях 4) учебная деятельность школьников 5) подготовка человека к профессии	1	2.37.

5. АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЧИНАЕТСЯ	1) на этапе планирования беременности и продолжается до родов 2) с 22-23-й недели беременности и продолжается до родов 3) с 28-й недели беременности и продолжается до родов 4) с момента диагностики беременности и продолжается до родов	1	2.37.
6. ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ ФОРМЫ ЗУБНОГО РЯДА	1) верхнего и нижнего в переднем отделе 2) нижнего в трансверсальном направлении 3) верхнего в боковом 4) укорочению верхнего	1	2.35.
7. ЗАТРУДНЕННОЕ НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ	1) лингвоокклюзии 2) адентии 3) ретенции зубов 4) сужения верхнего зубного ряда	1	2.37.
8. ЗАБОЛЕВАНИЯ РЕБЕНКА В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ ДАЮТ РАЗВИТИЕ ГИПОПЛАЗИИ В ОБЛАСТИ	1) режущего края центральных резцов и бугров первых моляров 2) режущего края вторых резцов и клыков 3) жевательной поверхности первых премоляров 4) жевательной поверхности вторых премоляров	1	2.31.
9. КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ	1) первичной 2) вторичной 3) третичной 4) интерцепцией	1	2.37.

Примеры заданий по практическим умениям:

Билет 1

Вы врач стоматолог детский

Ребенок Б. 6 лет, обратился с целью профилактического осмотра. Проведено клиническое обследование. Зуб 1.6 на стадии прорезывания. Выявлены слабоминерализованные фиссуры.

Диагноз: Z 01.2 (зуб выбирает преподаватель).

Задание: Провести подготовку к инвазивной герметизации и расшлифовать фиссуры зуба 1.6. Герметизацию выполнять не надо.

Билет 2

Вы врач стоматолог детский

К детскому стоматологу обратился пациент 12 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез собран, осмотр проведен. В пришеечной области всех зубов обнаружено большое количество мягкого зубного налета. В области 1.6, 2.6 зубов – наддесневой зубной камень.

Диагноз K05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

Задание: проведите профессиональную гигиену ручным способом, соблюдая правила асептики и антисептики.

Билет 3

Вы врач стоматолог детский

К стоматологу обратился пациент 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов и употреблении твердой пищи. Анамнез собран, осмотр проведен. В области всех зубов – зубные отложения. В области 3.2,3.1,4.1,4.2 зубов – наддесневой зубной ка-

мень.

Диагноз K05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

Задание: проведите профессиональную гигиену с использованием ультразвукового скейлера, соблюдая правила асептики и антисептики.

Билет 4

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 6 лет. Пришел на профилактический осмотр. Анамнез собран (без особенностей).

Задание: Обследование стоматологического пациента Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики, с определением пародонтологических индексов (РМА, КПИ). Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

Билет 5

Вы врач стоматолог детский

К стоматологу обратился пациент 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов и употреблении твердой пищи. Анамнез собран, осмотр проведен. В области всех зубов – зубные отложения. В области 3.2,3.1,4.1,4.2 зубов – наддесневой зубной камень.

Диагноз K05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

Задание: Обучите гигиене рта и подберите средства и предметы гигиены. (коды результатов обучения 2.y1., 2.y3., 2.y4., 2.y5., 2.y10.)

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратился пациентка Т. в возрасте 16-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациент в г. Красногорске. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, а на её фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета. КПУ=2



Вопросы и задания:

1. Укажите причину возникновения данного заболевания.

Эталон ответа: чрезмерно длительное поступление в организм ребенка фторидов, совпадающее с периодом минерализации зубов. Кроме концентрации фтора к наиболее важным факторам относят толерантность организма ребенка к фтору, индивидуальные особенности его метаболизма, питание, санитарно-бытовые, социальные и климатические условия проживания.

2. План профилактических мероприятий.

Эталон ответа: замена водоисточника с пониженным содержанием фторидов, вывоз де-

тей на летние месяцы, употребление пищи богатой Са, подбор паст бес содержания фторидов, зубная щетка мягкая, рем. терапия с Са препаратами.

3. Назовите диспансерную группу пациента

Эталон ответа: 3 группа

(коды результатов обучения 2.31., 2.33., 2.34., 2.39., 2.310.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.6оС, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровах вокруг губ.

Клиническая картина:



Вопросы и задания:

1. Возможные причины развития данной патологии у данного пациента.

Эталон ответа: инфекционное поражение СОПР (Острый герпетический стоматит), вызванное вирусом простого герпеса [herpes simplex].

2. Назовите профилактические мероприятия у пациента, которые необходимо проводить для предупреждения данного заболевания.

Эталон ответа: исключить контакт больного ребенка со здоровыми детьми. В детских учреждениях проведение дезинфекции помещений, предметов обихода, игрушек 3% раствором хлорамина, кварцевание помещений. Всем детям, находившимся в контакте с заболевшим, смазывают слизистую оболочку носа и полости рта 0,25% оксолиновой мазью или закапывают в нос раствор интерферона. Внутрь дают витамин С (аскорбиновую кислоту) в течение 5 дней.

3. Назовите диспансерную группу пациента

Эталон ответа: 3 группа

(коды результатов обучения 2.31., 2.33., 2.34., 2.39., 2.310., 2.311., 2.313.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратились родители ребенка 7 лет с жалобами на сухость и жжение слизистой оболочки полости рта и образование творожистый налет на языке. Анамнез: жалобы появились в процессе лечения пневмонии антибиотиками. Мать счищала налет, но он возникал вновь. Клиническая картина: Общее состояние удовлетворительное, температура тела 36.6. При соскабливании налет удаляется не полностью, обнажая гиперемированную слизистую. Вес ребенка 40 кг. КПУ +кп = 6 (к-6)



Вопросы и задания:

1. Назовите возможные причины развития данной патологии у данного пациента.

Эталон ответа: инфекционное поражение СОР (Острый кандидозный стоматит), вызванное грибами рода Кандида.

2. Какие профилактические мероприятия?

Эталон ответа: соблюдение санитарного-гигиенических норм по уходу за ребенком и ведение здорового образа жизни. Диета с исключением углеводов (сладости, мучные изделия), не раздражающая, способствующая повышению резистентности организма; санация полости рта и ликвидация очагов хронической инфекции.

3. Назовите диспансерную группу пациента

Эталон ответа: 5 группа

(коды результатов обучения 2.31., 2.33., 2.34., 2.39., 2.310.)

ПК3.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ КАРИЕСОМ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ	1) резцы нижней челюсти 2) моляры верхней челюсти 3) моляры нижней челюсти 4) резцы верхней челюсти	1	3.33.
2. ОСНОВНОЙ УЧЕТНЫЙ ДОКУМЕНТ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ:	1) амбулаторная карта 2) листок нетрудоспособности 3) экстренное извещение 4) карта выбывшего больного из стационара	2	3.31.
3. НЕ ВХОДИТ В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ:	1) лечебно-диагностическая работа 2) экспертиза стойкой утраты трудоспособности 3) профилактическая работа, диспансеризация 4) гигиеническое воспитание и обучение населения	2	3.33.
4. ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ 2-Х ДЕТЕЙ ВЫДАЕТСЯ _____ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	1) два (по количеству болеющих детей) 2) два (один - отцу, другой - матери) 3) на усмотрение лечащего врача 4) один	4	3.31.
5. ПРИ ОБРАЩЕНИИ В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ПАЦИЕНТУ ЕДИНОВРЕМЕННО И ЕДИНОЛИЧНО:	1) справку о нетрудоспособности на весь срок болезни 2) листок нетрудоспособности до 15 дней 3) листок нетрудоспособности на 30 дней 4) направление на ВК	2	3.31.

Примеры заданий по практическим умениям:

Билет 1

Вы врач стоматолог детский

Подросток 14 лет. Родители привели на лечение. Анамнез: в драке ему откололи коронку зуба. Анестезия проведена. Ампутация коронковой, устьевой пульпы проведена. Инструментальная обработка корневого канала проведена.

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1 Метод лечения: витальная экстирпация.

Задание: Провести экспертизу качества оказания медицинской помощи.

Билет 2

Вы врач стоматолог детский

Подросток 14 лет. Родители привели на лечение. Анамнез: в драке ему откололи 1/2 часть коронки зуба. Проведено пломбирование гуттаперчей корневого канала.

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1., IV класс по Блеку.

Метод лечения: витальная экстирпация, реставрация.

Задание: Провести экспертизу качества оказания медицинской помощи.

Билет 3

Вы врач стоматолог детский

Подросток 14 лет. Родители привели на лечение. Анамнез: в драке ему откололи 1/2 часть коронки зуба. Проведено пломбирование гуттаперчей корневого канала.

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1., III класс по Блеку.

Метод лечения: витальная экстирпация, реставрация.

Задание: Провести экспертизу качества оказания медицинской помощи.
(коды результатов обучения 3.у1., 3.у3., 3.у4., 3.у10.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратился пациентка Т. в возрасте 16-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациент в г. Красногорске. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, а на её фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета. КПУ=2



Вопросы:

1. Для чего может проводится медицинская экспертиза в данной ситуации?

Эталон ответа: Для оценки качества стоматологического лечения, а также определить причинно-следственную связь между действиями медицинского персонала и возникшими последствиями для здоровья.

2. Можно ли дать маме пациента при данном заболевании листок нетрудоспособности?

Эталон ответа: нет

(коды результатов обучения 3.3.1., 3.3.3., 3.3.4., 3.3.10.)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.6 °С, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровов вокруг губ.



Вопросы и задания:

3. Можно ли дать маме ребенка при данном заболевании листок нетрудоспособности?

Эталон ответа: Маме выдают лист нетрудоспособности, если она работает и не находится в декретном отпуске по уходу за ребенком. а) Острый герпетический стоматит; б) гингивит прорезывания; МКБ-10 - B00. Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса [herpes simplex]. B00.2X. Герпетический гингивостоматит.

4. Для чего может проводиться медицинская экспертиза в данной ситуации?

Эталон ответа: Для оценки качества стоматологического лечения, а также определить причинно-следственную связь между действиями медицинского персонала и возникшими последствиями для здоровья.

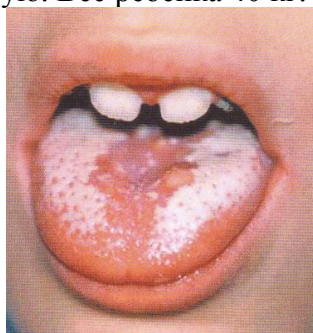
(коды результатов обучения 3.3.1., 3.3.2., 3.3.3)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

В клинику обратились родители ребенка 7 лет с жалобами на сухость и жжение слизистой оболочки полости рта и образование творожистый налет на языке. Анамнез: жалобы появились в процессе лечения пневмонии антибиотиками. Мать счищала налет, но он возникал вновь. Клиническая картина: Общее состояние удовлетворительное, температура тела 36.6. При соскабливании налет удаляется не полностью, обнажая гиперемированную слизистую. Вес ребенка 40 кг. КПУ +кп = 6 (к-6)



Вопрос: есть ли необходимость в выдаче листка нетрудоспособности?

Эталон ответа: нет

(коды результатов обучения 3.31.)

ПК 4:

Примеры тестовых заданий

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
------------------	------------------	------------------	---------------------------

1. ПУЛЬС В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ В ПРОЕКЦИИ АРТЕРИИ	1) локтевой 2) лучевой 3) наружной сонной 4) плечевой	3	4.33.
2. К ОСЛОЖНЕНИЯМ МЕСТНОГО ХАРАКТЕРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСЯТ	1) тризм 2) гипертонический криз 3) анафилактический шок 4) отек Квинке	2	4.31.
3. ПРИМЕНЕНИЕ ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ПОКАЗАНО ПРИ	1) асистолии 2) фибрилляции предсердий 3) желудочковой тахикардии без пульса 4) электромеханической диссоциации 5) полной АВ-блокаде	3	4.31.
4. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ	1) на каждые 2 вдувания воздуха в легкие должно приходиться 30 надавливаний на грудину 2) на каждое вдувание воздуха в легкие должно приходиться 8 надавливаний на грудину 3) на каждое вдувание воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину 4) на каждые 2 вдувания воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину 5) на каждые 4 вдувания воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину	1	4.33.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы и задания, приведенные ниже

Условия

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ (НЕОСЛОЖНЁННЫЙ)

Легенда: в приёмный покой около 12 часов дня самостоятельно обратился пациент, мужчина, 47 лет с жалобами на умеренную головную боль в затылке, тошноту, общую слабость, лёгкое головокружение. Со слов больного, ухудшение самочувствия с утра, самостоятельно принимал 1 таблетку анальгина без значительного эффекта. В анамнезе, отмечает периодические подъёмы АД до 170/100 мм.рт.ст., которые выявлялись при плановых медосмотрах, самостоятельно АД не контролировал. Постоянной терапии не получает. Вчера работал в вечернюю смену.

Запланированные сценарием данные для принятия решения (показатели, генерируемые роботом-симулятором) и выявляемые в процессе работы бригады:

ЧД = 20 в 1 мин,

АД = 210/100 мм.рт.ст.,

ЧСС = 110 в 1 мин,

ЭКГ - синусовый ритм, данных за острую коронарную патологию нет.

Задание:

1. Проведите необходимые диагностические манипуляции.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Проведите лечение для купирования неотложного состояния.

Запланированные исходы:

1. Стабилизация состояния - снижение АД до 25% от исходных значений.
2. Развитие осложнений.

Порядок проведения.

Для реализации сценария назначается команда из двух человек, которым предоставляется право самостоятельно распределить роли и функции по выполнению диагностических и

лечебных манипуляций. Физиологические показатели изменяются автоматически или инструктором с учетом действий обучающихся.

Длительность сценария - 6-12 минут.

Оценка выполненных действий при проведении дебрифинга – 30-40 мин.

(коды результатов обучения 4.31., 4.33., 4.34., 4.310.)

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Критерии оценки выполнения практических умений:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

1) оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

2) оценку **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

3) оценку **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

4) оценку **«отлично»** заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

1) оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

2) оценку **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

3) оценку **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

4) оценку **«отлично»** заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Кадровое обеспечение программы

Реализация Программы обеспечивается работниками организации ФГБОУ ВПО Тверского ГМУ Минздрава России. Квалификация работников организации, реализующих дополнительную программу профессиональной переподготовки «Стоматология детская», отвечает квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н¹.

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

1) лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Стоматология детская», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Стоматология детская» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 4 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 70% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, при этом занятия семинарского типа модуля 3 проводятся лицами имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Занятия семинарского типа модуля 4 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Кадровое обеспечение программы в части практической подготовки

Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие **практическую подготовку** в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Стоматология детская», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Стоматология детская» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Модуль 3 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Стоматология детская», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Стоматология детская» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

5.2. Материально-техническое обеспечение реализации программы

5.2.1 Материально-технические условия реализации программы

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Общие вопросы детской стоматологии	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
Модуль 2. Частные вопросы стоматологии детского возраста	2. Наличие комплекта лицензионного и (или) свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: препарирование твердых тканей зуба и пломбирование кариозной полости; проведение местной анестезии.
Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного и (или) свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

5.2.2 Материально-техническое обеспечение реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы профессиональной переподготовки обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности² в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки)

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «стоматология детская»	
Темы, предусматривающие практику	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной спе-

² Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ.

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
ческую подготовку	специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по стоматологии детской, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-стоматолога детского на 5 обучающихся.
Модуль 2. Современные технологии лечения по профилю «стоматология детская»	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по стоматологии детской, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-стоматолога детского на 5 обучающихся.

5.2.3. Использование ЭО и ДОТ, при реализации Программы:

Лекции при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ полностью или частично.

Использование ЭО и ДОТ при проведении занятий семинарского типа, промежуточной и итоговой аттестаций не допускается.

5.2.4. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

1. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 950 с. - ISBN 978-5-9704-4974-5. – Текст : непосредственный.
2. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 737 с. - Библиогр.: с. 723-732. - ISBN 978-5-9704-5318-6. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/109581/default>. – Текст : непосредственный.

3. Елизарова В. М. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч.1. Терапия / В. М. Елизарова. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 479 с. – ISBN 978-5-9704-3552-6. - URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61621/default>. – Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

4. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - URL :

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453186.html> (дата обращения: 13.05.2021). –

Текст : электронный.

5. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-6173-0. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461730.html> (дата обращения: 27.03.2024). -

Текст : электронный.

Дополнительная литература:

1. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. А. А. Мамедова, Н. А. Геппе. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 182 с. - ISBN 978-5-9704-5275-2. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106173/default>. – Текст : непосредственный.

2. Даггал, Монти. Детская стоматология / Монти Даггал, Ангус Камерон, Джек Тумба; ред. М.Л. Бельфер : пер. с англ. – Москва : Таркомм, 2015. – 114 с. - ISBN 978-5-9904067-5-9. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/58478/default> . -

Текст : непосредственный.

3. Детская стоматология : руководство / ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М. -Т. Хози : пер. с англ. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 455 с. - ISBN 978-5-9704-3004-0. –

URL: <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56580/default>. - Текст : непосредственный.

4. Виноградова, Тамара Федоровна Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие / Тамара Федоровна Виноградова. - 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2010. - 165 с. + CD. - Текст : непосредственный.

5. Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология : учебник / Э. М. Кузьмина, О. О. Янушевич, Московский гос. медико-стоматол. ун-т . – Москва : Практическая медицина, 2017 . – 543 с. - Текст : непосредственный.

6. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с.- Библиогр.:с. 353-357. - ISBN 978-5-9704-5390-2. – URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/114316/default>. – Текст : непосредственный

Электронный ресурс

7. Кисельникова, Л. П. Технологии профилактики и лечения кариеса зубов у детей : учебное пособие / Л. П. Кисельникова, Т. Е. Зуева, А. Г. Седойкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6046-7. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460467.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

8. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. Мамедова Ад. А., Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - URL :

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452752.html> (дата обращения: 13.05.2021). - Текст : электронный.

9. Афанасьева, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3790-2.

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437902.html> (дата обращения: 14.05.2024). - Текст : электронный .

10. Детская анестезиология и реаниматология, основы помощи при неотложных состояниях в неонатологии : учебное пособие / под ред. А. Н. Колесникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6483-0, DOI: 10.33029/9704-6483-0-DAR-2023-1-576. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464830.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)

3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

4. Электронная образовательная среда университета (<http://eos.tvvgmu.ru/>), страничка кафедры стоматологии (<https://tvvgmu.ru/ob-universitete/kafedry/detskoy-stomatologii-i-ortodontii/>)

5.2.5. Финансовое обеспечение реализации Программы

Осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.