# «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

# Кафедра детской стоматологии и ортодонтии имени Р.Д. Новосёлова

## Рабочая программа дисциплины

## Детская стоматология

для обучающихся 3,4,5 курса,

направление подготовки (специальность)

31.05.03 Стоматология

форма обучения очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	13 з.е. / 468 ч.
в том числе:	
контактная работа	374 ч.
самостоятельная работа	94 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Экзамен / 9 семестр
	Зачет / 10 семестр

**Разработчики:** заведующая кафедрой детской стоматологии и ортодонтии д.м.н., доцент Гаврилова О.А., доцент, к.м.н. Чумаков А.Н., доцент кафедры детской стоматологии и ортодонтии

**Внешняя рецензия дана** гл. врач ГБУЗ ДСП г. Твери, главный внештатный специалист по детской стоматологии Петруничева Н.Н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской стоматологии и ортодонтии «12» мая 2025 г. (протокол № 10)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «25» мая 2025 г. (протокол № 6)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2025 г. (протокол № 1)

### І. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. №984, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

#### Задачами освоения дисциплины являются:

- обучить студентов анатомо-физиологическим особенностями детского организма, их влиянием на клиническое течение основных стоматологических заболеваний у детей и подростков;
  - обучить студентов навыкам общения с пациентами разного возраста и их родителями;
- обучить студентов методике проведения профилактических осмотров и эпидемиологического стоматологического обследования населения;
- обучить студентов методам гигиенического воспитания и обучения детей разного возраста рациональной гигиене полости рта;
- обучить студентов выявлению и устранению факторов риска возникновения стоматологических заболеваний.
- сформировать навыки выполнения комплекса мер первичной профилактики стоматологических заболеваний (кариеса зубов, болезней пародонта, зубочелюстных аномалий и др.) среди различных контингентов населения на индивидуальном и групповом уровнях;
- обучить студентов методам стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения к поддержанию стоматологического здоровья;
- изучение особенностей диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и реабилитации стоматологических заболеваний в зависимости от возраста, возможностей медицинской и социальной реабилитации ребенка
- ознакомить студента с методами профилактики основных врожденных и наследственных стоматологических заболеваний
  - научить студента выполнению отдельных врачебных манипуляций

### 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые	Планируемые результаты	В результате изучения дисци-
компетенции	обучения –Индикаторы до-	плины студент должен:
	стижения компетенций	
ОПК-2 Способен ана-	ИДопк2.1 Использует по-	Знает:
лизировать результа-	рядки оказания медицинской	-порядок оказания медицин-
ты собственной дея-	помощи в соответствии с	ской помощи,
тельности для предот-	клиническими рекомендаци-	Умеет: проводить анализ
вращения профессио-	ями, с учетом стандартов	результатов обследования
нальных ошибок	медицинской помощи; мето-	Владеет: методами оказания
	дику анализа результатов	медицинской помощи
	собственной деятельности	
	ИДопк2.2 Проводит анализ	Знает: стандарты
	результатов обследования и	медицинской помощи;
	лечения пациентов со стома-	Умеет: применять
	тологическими заболевани-	клинические рекомендации, с
	ями; составляет план меро-	учетом стандартов
	приятий для предотвраще-	медицинской помощи;
	ния профессиональных оши-	Владеет лечения пациентов
	бок на основе анализа ре-	со стоматологическими
	зультатов собственной дея-	заболеваниями;
	тельности	
	ИДопк2.3 Участвует в кли-	Знает: методику анализа ре-
	нической (клинико-	зультатов собственной
	анатомической) конферен-	деятельности.
	ции по разбору ошибок про-	Умеет: составлять план

дицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Владеет навыками: Составления плана мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ИДопк 12.2 Разрабатывает Знает: Медицинские показаплан мероприятий по мединия и медицинские противопоцинской реабилитации у паказания к проведению мероциентов со стоматологичеприятий медицинской реабискими заболеваниями в солитации детей со стоматологиответствии с действующими ческими заболеваниями порядком организации ме-Умеет: Направлять детей со дицинской реабилитации, стоматологическими заболеваклиническими рекомендациниями на консультацию к враями, с учетом стандартов чам-специалистам для назнамедицинской помощи; опречения и проведения мероприяделяет медицинские показатий медицинской реабилитания ции, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Владеет Проведения мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направления детей со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачамспециалистам ИДопк 12.3 Оценивает эф-Знает: Медицинские показафективность и безопасность ния для направления детей со мероприятий по медицинстоматологическими заболеваской реабилитации пациенниями к врачам-специалистам тов со стоматологическими для назначения проведения заболеваниями. мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-

курортного лечения. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниям Умеет: Направлять детей со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Владеет: методикой оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями ПК - 1 ИДпк -1.1 Применяет обще-Знает: Общие вопросы орга-Способен к проведестоматологические методы низации медицинской помощи нию диагностики у исследования у детей и детям взрослых со стоматологиче-Анатомию головы, челюстнодетей со стоматологическими заболеванияскими заболеваниями лицевой области, особенности ми, установлению дикровоснабжения и иннервации, агноза строение зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза Анатомо-функциональное состояние органов челюстнолицевой области с учетом возраста Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта Цели и задачи индивидуальной

и профессиональной гигиены полости рта

Гигиенические индексы и методы их определения

Санитарно-

эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противо-

эпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний

Умеет: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний

Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

- Владеет навыками: Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний

Осмотра и физикального обследование детей со стоматологическими заболеваниями Диагностики у детей:

- кариеса зубов,
- некариозных поражений,
- заболеваний пульпы и периодонта,
- пародонта,
- слизистой оболочки рта и губ,
- дефектов зубов,
- дефектов зубных рядов,
- зубочелюстных деформаций,
- аномалий зубов и челюстей,
- полного отсутствия зубов

Направления детей со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабора-

ИДпк -1.2 Соблюдает алго-	торные, дополнительные ис- следования, консультации вра- чей-специалистов у детей со стоматологическими заболева- ниями в соответствии с дей- ствующими порядками оказа- ния стоматологической меди- цинской помощи взрослому населению и детям, клиниче- скими рекомендациями, с уче- том стандартов медицинской помощи  Знает: Методику сбора анамне-
ритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний.	знает. Методику соора анамне- за жизни и заболеваний, жалоб  у детей (их законных предста- вителей) со стоматологиче- скими заболеваниями  Клиническую картину, методы  диагностики, классификацию  заболеваний зубов, пародонта,  слизистой оболочки полости  рта, губ у детей  Клиническую картину, методы  диагностики, классификацию  заболеваний костной ткани  челюстей, периферической  нервной системы челюстно- лицевой области, височно- нижнечелюстного сустава у  детей  Медицинские изделия, приме- няемые при оказании меди- цинской помощи детям и  взрослым со стоматологиче- скими заболеваниями  - Умеет: Диагностировать у  детей со стоматологическими  заболеваниями твердых тканей  зубов болезни пульпы и пери- одонта, заболевания пародон- та, слизистой оболочки рта и  губ  Диагностировать у детей со  стоматологическими заболева- ниями дефекты зубов, зубных  рядов, зубочелюстные дефор- мации и аномалии зубов и че- люстей, полное отсутствие зу- бов и предпосылки их разви- тия, травмы зубов, костей ли- цевого скелета и мягких тканей  челюстно-лицевой области  Выявлять у детей со стомато- логическими заболеваниями
	факторы риска онкологических заболеваний челюстнолицевой области Владеет навыками: Выявления у детей со стоматологиче-

скими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачейспециалистов у детей со стоматологическими заболевани-ИДпк -1.3 Использует алго-Знает: Методику осмотра и ритм осмотра и физикальнофизикального обследования, го обследования детей и особенности проведения кливзрослых со стоматологиченического стоматологического скими заболеваниями. обследования у детей со стоматологическими заболеваниями Умеет: Интерпретировать информацию, полученную от детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями Применять методы осмотра и физикального обследования детей со стоматологическими заболеваниями Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской по-Направлять детей со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помоши Владеет навыками: Направления детей со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачейспециалистов у детей со сто-

	1	
		матологическими заболевани-
		ями в соответствии с действу-
		ющими порядками оказания
		стоматологической медицин-
		ской помощи взрослому насе-
		лению и детям, клиническими
		рекомендациями, с учетом
		стандартов медицинской по-
		мощи
	ИДпк -1.4 Проводит диффе-	Знает: Методы лабораторных и
	ренциальную диагностику	инструментальных исследова-
	стоматологических заболе-	ний для оценки состояния здо-
	ваний у детей и взрослых.	ровья, медицинские показания
		к проведению исследований,
		правила интерпретации их ре-
		зультатов
		Медицинские показания и про-
		-
		тивопоказания к применению
		дополнительных методов об-
		следования
		- Умеет: Обосновывать необ-
		ходимость и объем дополни-
		тельных обследований пациен-
		тов (включая рентгенологиче-
		ские методы)
		Интерпретировать и анализи-
		ровать результаты основных
		(клинических) и дополнитель-
		ных (лабораторных, инстру-
		ментальных) методов обследо-
		f .
		вания у детей со стоматологи-
		ческими заболеваниями, в том
		числе данных рентгенологиче-
		ских методов
		Проводить дифференциальную
		диагностику стоматологиче-
		ских заболеваний у детей
		Владеет навыками: Интер-
		претации данных дополни-
		тельных (лабораторных и ин-
		струментальных) обследова-
		ний пациентов (включая рент-
		генологические методы)
		Постановки предварительного
		* *
		Международной статистиче-
		ской классификацией болезней
		и проблем, связанных со здо-
		ровьем (МКБ)
		Проведения дифференциаль-
		ной диагностики стоматологи-
		ческих заболеваний
ПК 2 Способен к	ИДпк -2.1 Составляет план	Знает: Порядок оказания ме-
назначению и прове-	лечения пациента со стома-	дицинской помощи детям со
дению лечения детей	тологическими заболевани-	стоматологическими заболева-
со стоматологически-	ями с учетом диагноза, воз-	ниями Клинические рекомен-
ми заболеваниями,		percent
ти заселеванилии.	*	дании по вопросам оказация
-	раста пациента, клинической	дации по вопросам оказания
контролю его эффективности	*	дации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими

заболеваниями Стандарты медицинской помощи Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии Умеет: Разрабатывать план лечения детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях Владеет методикой разработки плана лечения детей со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Подбора и назначения лекарпрепаратов, медицинских изделий (в том числе стоматоло-

гических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

ИДпк -2.2 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема.

- Знает: Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях

Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Умеет: Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстнолицевой области

Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей со стоматологическими заболеваниями

Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение)

- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта
- контролируемая чистка зубов
- профессиональная гигиена полости рта и зубов
- инъекционное применение реминерализирующих препаратов в области зуба
- глубокое фторирование эмали зуба
- запечатывание фиссуры зуба герметиком
- сошлифовывание твердых тканей зуба
- восстановление зуба пломбой

с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров -восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штиф-- наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов) - удаление зуба - удаление временного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия) Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой обла-Проводить консультирование детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам Владеет методами оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Назначения диетического питания, лечебнооздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Выполнения медицинских вмешательств у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей со стоматологическими заболеваниями

ИДпк -2.3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии

- Знает: Методы медикаментозного и немеликаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях

Умеет: Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения

Владеет навыками: оценки результатов медицинских вмешательств у детей со стоматологическими заболеваниями

Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей со стоматологическими заболеваниями

Консультирования детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачамспециалистам

Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,

клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме ПК 4 ИДпк-4.1 Участвует в про-Знает: Нормативные правовые Способен к проведеведении профилактических акты, регламентирующие понию и контролю эфосмотров населения по прорядки проведения профилакфективности мерофилактике стоматологичетических медицинских осмотских заболеваний у детей и ров и диспансеризации приятий по профилактике стоматологичевзрослых Умеет: Проведения санитарнопросветительской работы среских заболеваний у детей в том числе к ди детей со стоматологическипроведению профими заболеваниями лактических осмотров Владеет навыками: Пропаганды здорового образа жизни и диспансеризации и профилактики стоматологических заболеваний ИДпк-4.2. Формирует план Знает: Особенности специфипрофилактической стоматоческой и неспецифической профилактики стоматологичелогической помощи пациенских заболеваний ту Основные гигиенические ме-

роприятия оздоровительного способствующие характера, укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний Формы и методы санитарногигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников Этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний Основы профилактической медицины Умеет: Формировать у детей (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья Разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний Владеет навыками:Пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Проведения санитарнопросветительской работы среди детей со стоматологическими заболеваниями Формирования у детей (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья ИДпк-4.3 Выполняет про-Знает: Основные критерии филактические процедуры здорового образа жизни и местоматологических заболетоды его формирования. ваний Сопиально-гигиенические медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики Умеет: Проводить санитарногигиеническое просвещение среди детей (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний Проводить санитарнопросветительскую работу сре-

ди детей со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний Разрабатывать и реализовывать 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 Владеет навыками: Формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака. Разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний Проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста ИДпк -4.4 Оказывает ква-Знает: Этапы планирования и лифицированную медицинвнедрения коммунальных проскую помощь по своей спеграмм профилактики стоматоциальности с использованилогических заболеваний Умеет: ем современных методов профилактики, разрешенных Проводить профилактические для применения в медицинмедицинские стоматологической практике ские осмотры населения Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических. Проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей Осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическим заболеваниями Владеет навыками: Формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака Разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний Проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста Назначения профилактических мероприятий детям со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей Проведения диспансерного осмотра детей со стоматологическими заболеваниями. Контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий

# 3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Детская стоматология» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

### Перечень дисциплин и модулей, освоение которых необходимо для изучения дисциплины:

Анатомия человека - Анатомия головы и шеи

### Разделы:

- Кости черепа и лица человека.
- Полость рта.
- Артерии, вены, лимфатические сосуды и узлы шеи и головы.
- Периферическая нервная система (черепно-мозговые нервы).

### Медицинская биология и генетика

### Разделы:

- Биологические основы жизнедеятельности человека.
- Наследственность и изменчивость.

### Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта

### Разделы:

- Функциональная морфология органов полости рта.
- Эмбриология органов полости рта.

### История медицины

### Разделы:

- История зубоврачевания.

Медицинская этика. Философия.

### Разделы:

- Философия, её предмет, роль в обществе, основные законы.
- Деонтология в стоматологии.

Биологическая химия - биохимия полости рта

### Разделы:

- Витамины в стоматологии.
- Продукция лактата и других органических кислот микрофлорой зубных отложений: возможные механизмы и роль в патологии зубов и периодонта.
- Циркуляция минералов в системе: кровь слюна пищеварительный тракт кровь («слюнной шунт»).
  - Биохимия твердых тканей зуба.
  - Биохимия слюны: белки и ферменты.
  - Обмен воды и минеральных солей.

### Нормальная физиология – Физиология челюстно –лицевой области

### Разделы:

- Единство организма и среды.
- Организм и его защитные системы. Регуляция физиологических функций.
- Структурно-функциональная организация челюстно-лицевой области.
- Функциональный элемент органа и функциональная система в стоматологии.
- Целенаправленная деятельность человека с участием органов полости рта в различные возрастные периоды.

### Микробиология и вирусология - микробиология полости рта.

#### Разделы:

- Обеззараживание инфекционного материала.
- Заполнение бланков направлений бактериологических, вирусологических и серологических исследований.

### Пропедевтическая стоматология

#### Разделы:

- Знание основного оборудования, инструментария и материалов, необходимых для оснащения стоматологического кабинета.
  - Проведение зондирования, перкуссии и определение степени подвижности зубов.

# Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

- Терапевтическая стоматология;
- Хирургическая стоматология и челюстно- лицевая хирургия;
- Ортопедическая стоматология;

# Перечень учебных и производственных практик, прохождение которых необходимы для изучения модуля:

- производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности врача стоматолога (по профилактической стоматологии)
- производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности врача стоматолога (по детской стоматологии)
- производственная практика "Стоматология общей практики"
- **4. Объём дисциплины** составляет 13 зачетных единиц, 468 академических часов, в том числе 374 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 94 часа самостоятельной работы обучающихся.
- 5. В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:
- 1) При осуществлении аудиторной работы: лекция-визуализация, проблемная лекция, ролевая учебная игра, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, разбор клинических случаев, участие в научно-практических конференциях и в оказании медицинской помощи под контролем преподавателя и добровольном согласии пациентов и/или их законных представитетей.
- 2) При осуществлении самостоятельной работы: подготовка к практическим занятиям, подготовка докладов в рамках НИРС: самостоятельная исследовательская работа в СНО, написание обзорных тематических рефератов, подготовка тематических докладов по актуальным проблемам дисциплины, изготовление санбюллетеней для детей и подростков, подготовка бесед, подготовка выступлений по вопросам предупреждения основных стоматологических заболеваний у детей и подростков, работа с дополнительной литературой с целью углубленного изучения дисциплины, работа в Интернете (стоматологические сайты).

### 6. Формы промежуточной аттестации

После завершения изучения дисциплины в конце IX семестра проводится **трехэтапный экзамен**, который состоит из трех этапов:

- 1 этап выполнение 100 заданий в открытой и закрытой форме;
- 2 этап контроль практических навыков в стоматологическом кресле;
- 3 этап решение ситуационной задачи и устное собеседование по ней.
  - В X семестре проводится зачет.

### П. Учебная программа дисциплины

### 1. Содержание дисциплины

### Модуль 1. Детская терапевтическая стоматология

- 1.1 Анатомо-морфологические особенности временных и постоянных зубов у детей. Методы стоматологического обследования ребенка.
- 1.2. Этиология, патогенез, классификация, диагностика кариеса зубов у детей.
- 1.3. Клиника, диагностика кариеса зубов. Начальный кариес, кариес у детей раннего возраста. Лечение кариеса временных зубов.
- 1.4. Лечение кариеса постоянных зубов у детей. Методы обезболивания при лечении кариеса зубов у детей.
- 1.5. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов детей. Плановая санация полости рта у детей. Диспансерное наблюдение.
- 1.6. Анатомия пульпы. Классификация, клиника, диагностика. Пульпиты зубов у детей.
- 1.7. Лечение пульпитов временных и постоянных зубов у детей.
- 1.8. Анатомия, физиология периодонта. Классификация, клиника, диагностика. Периодонтиты временных и постоянных зубов у детей.
- 1.9. Лечение периодонтитов временных и постоянных зубов у детей.
- 1.10. Некариозные и наследственные поражения зубов у детей.
- 1.11. Заболевания пародонта у детей.
- 1.12. Строение слизистой у детей. Травмы слизистой. Герпетические поражения слизистой полости рта у детей.
- 1.13. Стоматологические аспекты острых вирусных, инфекционных и аллергических заболеваний у летей
- 1.14. Проявление лекарственной аллергии в полости рта у детей. Хронические рецидивирующие афты слизистой полости рта.
- 1.15. Клиника, диагностика и лечение травмы зубов у детей, реабилитация и диспансерное наблюдение.
- 1.16. Поражение полости рта у детей при кандидозе, сифилисе, туберкулезе.
- 1.17. Слизистая полости рта при заболеваниях органов и систем у детей. Заболевания губ и языка у детей.

### Модуль 2. Ортодонтия

- 2.1. Развитие прикуса и зубов.
- 2.2. Классификация зубочелюстных аномалий.
- 2.3. Диагностика зубочелюстных аномалий.
- 2.4. Специальные методы исследования в ортодонтии.
- 2.5. Методы лечения зубо-челюстных аномалий и деформаций.
- 2.6. Классификация современной ортодонтической аппаратуры.
- 2.7. Этапы планирования ортодонтического лечения.
- 2.8. Этиология, классификация, диагностика, клиника и лечение аномалий отдельных зубов, аномалий положения зубов и деформации зубных рядов.
- 29. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение различных форм дистального прикуса.
- 2.10. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение различных форм мезиального прикуса.
- 2.11. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение различных форм открытого прикуса
- 2.12. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение различных форм глубокого прикуса.

- 2.13. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение различных форм перекрестного прикуса.
- 2.14. Ретенция: необходимость, сроки, виды ретенционной аппаратуры.
- 2.15. Этиопатогенез и профилактика зубочелюстных деформаций. Вопросы организации и диспансеризации.
- 2.16. Детское зубное протезирование.
- 2.17. Ортодонтическая помощь детям при врожденных расщелинах лица.

### Модуль 3. Детская хирургическая стоматология

- 3.1. Эмбриогенез и анатомо-физиологические особенности ЧЛО у детей.
- 3.2. Организация детского хирургического кабинета и отделения детской челюстно-лицевой хирургии.
- 3.3. Местное обезболивание и седативная подготовка при стоматологических вмешательствах у детей. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста. Общие и местные осложнения при выполнении местной анестезии, их профилактика и лечение. Общее обезболивание при стоматологических вмешательствах. Показания к общему обезболиванию в условиях поликлиники и стационара у детей.
- 3.4. Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов. Особенности выполнения техники удаления временных зубов. Осложнения во время и после операции. Предупреждение осложнений. Удаление зубов по ортодонтическим показаниям.
- 3.5. Амбулаторные операции в полости рта. Устранение короткой уздечки языка и верхней губы, мелкого преддверия рта, удаление мелких новообразований слизистой рта и альвеолярного отростка, зубосохроняющие операции (гемисекция, реплантация, резекция верхушки корня, дентальная имплантация). Выбор метода обезболивания. Освоение техники операции. Ведение больного после операции.
- 3.6. Острый и хронический периостит челюстных костей у детей. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.7. Одонтогенные кисты челюстных костей у детей. Классификация. Этиология, патогенез, клиника диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.8. Воспалительных заболеваний слюнных желез у детей. Классификация. Этиология, патогенез, клиника диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.9. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у детей (лимфадениты, абсцессы, флегмоны, фурункулы, карбункулы). Классификация. Этиология, патогенез, клиника диагностика, дифференциальная диагностика и лечение Показания к госпитализации в стационар.
- 3.10. Острые и хронические одонтогенные и гематогенные остеомиелиты лицевых костей у детей. Классификация. Этиология, патогенез, клиника диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.11. Травмы временных и постоянных зубов у детей, травмы лицевого скелета и функциональнотравматические заболеваний ВНЧС у детей. Классификация. Этиология, патогенез, клиника диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.12. Травмы мягких тканей челюстно-лицевой области у детей (механической, термической, химической, радиационной). Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.13. . Доброкачественные и злокачественные новообразования мягких тканей челюстно-лицевой области и слюнных желез у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.14 Врожденные пороки лица Этиология и патогенез врожденных пороков челюстно-лицевой области, в том числе врожденных расщелин верхней губы и неба. Современные классификации врожденных расщелин верхней губы и неба. Цели и задачи специалистов, участвующих в лечении и реабилитации детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Сроки и принципы хирургического лечения в ранней реабилитации детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба

# 2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций\*

Коды (номера) модулей (разде- лов) дисциплины				работа препод: ем	•	Всего часов на кон-	Само- стоя- тель-	Итого часов	Формируемые компетенции			сов компетенции зовательные техн логии, способы и м		Используемые обра- зовательные техно- логии, способы и ме-	Формы теку- щего, в т.ч. рубежного
и тем	лекции	семинары	лабораторные практику-	клинические практиче- ские занятия	экзамен/зачет	тактную работу	ная ра- бота студен- та, вклю- чая подго- товку к экза- мену		ОПК- 2	ОПК-12	IIK- I	ПК-2	ПК-4	тоды обучения	контроля успеваемости
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Модуль 1. Дет-	38			146		184	28	212						Л,ЛВ,КС, ВК,НИРС, Р	Т, Пр, 3С, С
ская терапевти- ческая стомато-														Тр	
логия															
1.1.	2			8		10	2	12	+		+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, 3С,
1.2	2			8		10	2	12	+		+			II, $IIB$ , $ICC$ ,	Т, Пр, ЗС, С
1.3	2			8		10	2	12			+	+	+	Л, ЛВ, КС,	Т, Пр, 3С, С
1.4	3			8		11	2	13	+		+	+	+	Л, ЛВ, КС,	<i>T, Пр, 3С, С</i>
1.5	2			8		10	1	11	+			+		Л, ЛВ, КС,	<i>T, Пр, 3С, С</i>
1.6	2			8		10	1	11	+		+			Л, ЛВ, КС,	<i>Т, Пр, 3С, С</i>
1.7	2			8		10	1	11	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ИБ,	Т, Пр, 3С, С
1.8	2			8		10	2	12	+		+	+		Л, ЛВ, КС,	Т, Пр, 3С, С
1.9	2			8		10	2	12	+		+	+	+	Л, ЛВ, КС,	Т, Пр, 3С, С
1.10	2			8		10	2	12			+	+	+	Л, ЛВ, КС, ВК, Р	Т, Пр, ЗС, С
1.11	2			9		11	2	13	+		+	+	+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
1.12	2			9		11	1	12			+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
1.13	2			9		11	2	13	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
1.14	2			9		11	2	13			+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
1.15	2			10		12	1	13	+	+	+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	Т, Пр, ЗС, С
1.16	4			10		14	1	15			+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, 3С, С

1.17	3	10	13	2	15			+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, 3С, С
2. Ортодонтия	18	75	93	13	106	+	+	+	+	+	Л,ЛВ,КС, ВК, НИРС, Р,	Т, Пр, 3С, С
_											Tp	-
2.1	2	4	6	0,5	6,5			+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.2	2	4	6	1	7			+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.3		6	6	0,5	6,5			+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.4		6	6	0,5	6,5			+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.5	2	4	6	1	7			+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.6		4	4	1	5			+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.7		4	4	0,5	4,5				+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.8	2	4	6	1	7	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.9	2	4	6	1	7	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК,	Т, Пр, ЗС, С
2.10		4	4	0,5	4,5	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК,	Т, Пр, ЗС, С
2.11	2	4	6	1	7	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.12		4	4	0,5	4,5	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.13	2	4	6	1	7	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.14		6	6	1	7	+					Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.15		6	6	0,5	6,5	+	+				Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, 3С, С
2.16	2	4	6	0,5	6,5	+	+			+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.17	2	3	5	1	6		+			+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
3 Детская хирур-	18	79	97	15	112	+	+	+	+	+	Л,ЛВ,КС, ВК, НИРС, Р,	
гическая стома-											Тр	
тология												
3.1	2	4	6	1	7			+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, 3С, С
3.2		6	6	1	7			+			Л, ЛВ, КС, ВК, Р	Т, Пр, 3С, С
3.3	2	6	8	1	9	+		+			Л, ЛВ, КС, ВК, Р	Т, Пр, 3С, С
3.4		8	8	1	9	+			+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, 3С, С
3.5		8	8	1	9	+	+		+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	Т, Пр, 3С, С
3.6	2	6	8	2	10		+	+	+	+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, 3С, С
3.7	2	4	6	1	7			+	+	+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, 3С, С
3.8		4	4	1	5	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, 3С, С
3.9	2	6	8	1	9			+	+	+	Л, ЛВ, КС, ВК, Р	Т, Пр, 3С, С
3.10		6	6	1	7			+	+	+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, 3С, С
3.11	2	6	8	1	9			+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, 3С, С
3.12	2	6	8	1	9	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	Т, Пр, 3С, С
3.13	2	4	6	1	7			+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, 3С, С
3.14	2	5	7	1	8	+		+		+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С

Экзамен					27	27				Т, Пр, ЗС
ИТОГО:	74		300	374	94	468				

### Ш. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

- 1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
- 2. Оценочные средства для контроля самостоятельной работы студента

### Тематика НИРС, реферата (примеры)

- Организация стоматологической помощи детям.
- Организация стоматологической помощи детям в условиях смешанного финансирования.
- Организация специализированной медицинской помощи детям в условиях детских стоматологических поликлиник и отделений.
- Деонтология в стоматологии.
- Диспансеризация школьников у стоматолога.
- Диспансеризация детей со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля.

### Критерии оценки НИРС:

«Отлично» — выполнены все требования к написанию: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к оформлению.

«Хорошо» — основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении.

«Удовлетворительно» — имеются существенные отступления от требований: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата НИР...

«*Неудовлетворительно*» — реферат выпускником не представлен; тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

### Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

Осмотр лица: симметричное, высота нижней трети уменьшена, носогубные складки сглажены, подбородочная выражена. Рот полуоткрыт. Из-под верхней губы видны верхние центральные резцы, касающиеся слизистой оболочки нижней губы. При осмотре лица в профиль верхняя губа пересекает линию Nasion, подбородок не достигает линии Orbitale.

Осмотр полости рта: количество зубов соответствует возрасту. 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 расположены с вестибулярным наклоном, между ними имеются тремы до 2 мм. Форма верхней зубной дуги полуэлипсоидная, нижней - параболическая. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии межбугорковые фиссуры 4.6 и 3.6 устанавливаются позади мезиально-щечных бугров 1.6 и 2.6. Верхние передние зубы перекрывают нижние на 2/3, режуще-бугорковый контакт между ними отсутствует. Сагиттальная щель между передними зубами – 4 мм.

Результаты измерения контрольных моделей: сумма поперечных размеров четырех верхних резцов равна 29 мм; расстояние между 1.6 и 2.6-45,3 мм; между 5.4 и 6.4-36 мм; длина переднего отдела верхнего зубного ряда -18 мм.

На верхней челюсти пациента фиксирован пластинчатый аппарат с сагиттальным распилом, винтом, с кламмерной фиксацией на 1.6 и 2.6. Вопросы и задания:

- 1. К какому классу (группе) относится смыкание зубных рядов пациента по классификации Энгля и Катца?
  - 2. Выберите метод специального обследования для уточнения диагноза.
- 3. Сформулируйте ортодонтический диагноз, перечислив патологические симптомы в правильной последовательности.
- 4. Составьте план лечения, перечислив в необходимой последовательности его основные задачи.
  - 5. Выберите метод лечения.
- 6. Соответствует ли имеющееся у пациента аппаратурное средство основным задачам лечения?
  - 7. Сконструируйте лечебный аппарат, включив в него необходимые ортодонтические

### элементы.

8. Определите конструкцию ретенционного аппарата.

#### Эталон ответа

- 1-2 класс:
- 2-метод Pont;
- 3 Дистальный прикус, сужение зубных дуг, пропозиция передних зубов верхней челюсти,
- 4- нормализация формы верхнего зубного ряда, мезиальное перемещение нижней челюсти;
  - 5- аппаратурный
  - 6 нет;
  - 7 аппарат Хургиной;
  - 8 съмная пластинка на верхнюю челюсть с вестибулярной дугой;

### Ситуационная задача 2

При плановом осмотре школьников у мальчика 12 лет обнаружено большое количество зубного налета на зубах. Из анамнеза подросток практически не чистит зубы, из-за болезненности и появляющейся кровоточивости в области десен. Объективно: плотный пигментированный налет в области шеек всех зубов, отек, гиперемия десневого края, кровоточивость при дотрагивании до десны.

### Вопросы:

- 1) Ваш диагноз (в настоящее время)?
- 2) Какая этиология данного заболевания?
- 3) Какое лечение необходимо подростку?
- 4) Каковы меры профилактики данного заболевания?

#### Эталон ответа

- 1. Хронический катаральный гингивит К05.1, зубные отложения К036
- 2. Неудовлетворительная гигиена полости рта, препубертатный возраст
- 3. Профессиональная ГРП, подбор предметов и средств гигиены, устранение факторов риска, медикаметозное лечение.
- 4. Прфилактика гингивита направлена на устранение факторов риска.

### Критерии оценки ситуационной задачи:

«Отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных и внутри дисциплинарных связей, самостоятельный правильный обоснованный выбор тактики действий;

«Хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных и внутри дисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога;

«Удовлетворительно» — затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах;

«**Неудовлетворительно**» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента;

### Перечень практических навыков (умений)

- 1 Организация рабочего места стоматолога для приема пациентов с учетом эргономики, правил асептики, антисептики, профилактики инфекции.
- 2 Оснащение стоматологического кабинета с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи.
- 3 Составление плана лечебной и профилактической работы на индивидульном, групповом и популяционном уровнях.
- 4 Организация приема пациентов.
- 5 Проведение количественного и качественного анализа работы врача-стоматолога.
- 6 Перкуссия, зондирование, определение степени подвижности зубов.
- 7 Определение и оценка специальных индексов, регистрирующих состояние твердых тканей

зубов, гигиены полости рта, состояния тканей пародонта (метод витального окрашивания, РМА, КПИ, СРІТN, Федорова-Володкиной, Green-Vermillion, КПУ, ТЭР).

- 8 Обучение гигиене полости рта.
- 9 Сошлифовывание пятен на эмали зубов.
- 10 Реминерализация твердых тканей зубов.
- 11 Герметизация фиссур зубов.
- 12 Препарирование кариозной полости.
- 13 Пломбирование кариозной полости различными пломбировочными материалами.
- 14 Приготовление и наложение временных пломбировочных материалов, лечебных и изолирующих подкладок.
- 15 Наложение некротизирующей и мумифицирующей пасты.
- 16 Удаление коронковой и корневой пульпы.
- 17 Планирование и проведение общего и местного лечения верхушечного периодонтита.
- 18 Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов.
- 19 Определение длины корневого канала.
- 20 Пломбирование корневых каналов различными материалами.
- 21 Шлифовка и полировка пломб.
- 22 Нанесение фторлака, растворов фторида натрия на зубы.
- 23 Удаление временных зубов.
- 24 Проведение аппликационного и инфильтрационного обезболивания в полости рта.
- 25 Чтение рентгенограмм.
- 26 Планирование и проведение лечения при травме зуба.
- 27 Обработка и дренирование гнойной раны челюстно-лицевой области, наложение повязки.
- 28 Наложение временных назубных шин.
- 29 Определение нормы и патологии в соотношении зубов и зубных рядов в привычной окклюзии, артикуляции и произношения звуков.
- 30 Снятие оттисков с зубов и зубных рядов.

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

«зачтено» - студент знает основные положения методики выполнения обследования больного ребенка, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки (тренажере, манекене, симуляторе), анализирует результаты клинического, лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания по классификации и назначает лечение. В работе у постели больного ребенка допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

**«не зачтено»** - студент не знает методики выполнения обследования больного ребенка, не может самостоятельно провести мануальное обследование ребенка (в том числе на тренажере, манекене, симуляторе), делает грубые ошибки в интерпретации результатов клинического, лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания, определения плана ведения и/или назначении лечения ребенка.

# <u>Критерии комплексной оценки при проведении текущего, в т.ч. рубежного контроля</u> (4-х балльная система)

«Отлично». Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, при этом качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

«Хорошо». Теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. Качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов. Некоторые виды заданий выполнены с ошибками.

«Удовлетворительно». Теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера. Большинство предусмотренных программой обучения учебные задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

«Неудовлетворительно». Теоретическое содержание курса освоено частично. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному. При дополнительной самостоя-

тельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий.

# 3.Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен).

1. Промежуточная аттестация по дисциплине «Детская стоматология» проводится в IX семестре

с использованием тестов открытого и закрытого типа, проверки освоения практических навыков (в течении семестра), решения ситуационных задач, включающих вопросы по детской терапевтической стоматологии, ортодонтии, хирургической стоматологии, профилактике стоматологических заболеваний.

Тесты, перечень практических навыков и ситуационные задачи представлены в приложении «Фонд оценочных средств ...» (приложение 1).

- 2. Вспомогательные материалы для проведения промежуточного и итогового контроля:
- комплекты рентгенограмм (ОПТГ, прицельные внутриротовые);
- наборы эндодонтических инструментов;
- образцы стоматологических материалов;
- наборы временных и постоянных зубов;
- комплекты средств ухода за полостью рта (зубные щетки, флоссы, зубочистки и пр.).

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

### IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

### а). Основная литература:

- 1. Детская стоматология: учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. П. Кисельникова, О. 3. Топольницкого. 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.
- 2. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. П. Кисельниковой, О. 3. Топольницкого. 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.
- 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. Библиогр.: с. 180-182. ISBN 978-5-9704-5275-2. URL: http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106173/default. Текст: непосред-
- http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106173/default. Текст: непосредственный.
- 2. 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.
- 3. Персин Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: учебник / Л. С. Персин. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 648 с. ISBN 978-5-9704-3227-3. URL: http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56055/default. Текст: непосредственный.
- 4. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: учебник / Л. С. Персин. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. ISBN 978-5-9704-6115-0. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970461150.html (дата обращения: 13.05.2021). Текст: электронный.

### б) Дополнительная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

- 2. Детская терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова . 2-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 . 950 с.
- 3. Стоматология детского возраста : учебник: в 3 ч. -2-е изд., перераб. и доп./ В.М. Елизарова [и др.]. -М. : ГЭОТАР Медиа, 2016 Ч. 1. Терапия. -480 с.: ил.
- 4. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям. Под редакцией О.З. То-польницкого, А.П. Гургинадзе/-М.: ГЭОТАР Медиа, 2015. 168 с.
- 5. Персин Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: учебник / Л. С. Персин. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 638 с.: рис. Предм. указ.: с. 635-638. ISBN 978-5-9704-3227-3: 1600.00.1. Курякина Н.В. Стоматология детского возраста [Текст]: учеб. пособие Н.В. Курякина.-М.: 2007.-631 с
- 6. Виноградова Т.Ф. Атлас по стматологическим заболеваниям у детей.- М.:МЕДпресс-информ, 2010.- 164 с.
- 7. Черненко С.В. и др. Ортодонтия детей и взрослых Учеб. пособ. М. 2010
- 8. Давыдов Б.Н., ред. Профилактика стоматологических заболеваний. Ч.1 Учебно-метод. пособ. Тверь. 2007.
- 9. Методические указания по проведению практических занятий по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии детского возраста [Текст]: учеб. пособие / Твер. гос. мед. акад.; [Б.Н. Давыдов [и др.]]; [под ред. Б.Н. Давыдова]. [Тверь]: РИЦ ТГМА, 2004. 187 с.
- 10. Профилактика стоматологических заболеваний. Часть І. [Текст]: учеб. пособие / Твер. гос. мед. акад.; [Б.Н. Давыдов [и др.]]; [под ред. Б.Н. Давыдова]. [Тверь]: РИЦ ТГМА, 2007. 159 с. 11. Типовые тестовые задания для итоговой государственной аттестации выпускников вузов по специальности 060201 «Стоматология» в 2 частях. М.. 2006.

# Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Представлены на странице кафедры в ЭОИС университета

- 1) методические пособия по всем темам (в электронном виде)
- 2) графы логической структуры темы (в электронном виде)

# 3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // http://www.emll.ru/newlib/;

Информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nin.gov/pubmed);

База данных «Российская медицина» (http://www.scsml.rssi.ru/)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // https://minzdrav.gov.ru/;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. //http://www.edu.ru/; Клинические рекомендации: http://cr.rosminzdrav.ru/;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (http://webmed.irkutsk.ru/)

# 4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

### 4.1. Перечень 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 «Руконтекст»
- 8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

### 4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

- 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/)

### 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Методические указания предложены студентам для изучения на странице кафедры в системе ЭОИС университета

# V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 2

### VI. Научно- исследовательская работа студента Примерная тематика НИРС

Организация детской стоматологической службы

- Диспансеризация детей с ЗЧА.
- Анализ заболеваемости детей на амбулаторном стоматологическом приеме.
- Поражаемость школьников кариесом зубов и организация санационной работы.

### Детская терапевтическая стоматология

- Диагностика начальных форм кариеса у детей.
- Частота и клиническая характеристика декомпенсированного кариеса временных зубов.
- Осложнения кариеса (пульпит, периодонтит) временных и постоянных зубов у детей по данным санационных карт.
- Характеристика некариозных поражений постоянных зубов у детей на поликлиническом приеме.
- Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей.
- Структура заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, находящихся на амбулаторном лечении.
- Распространенность и структура заболеваний пародонта у детей, находящихся на амбулаторном приеме.

### Ортодонтия

- Вредные привычки и дисфункции, как причина возникновения зубочелюстных аномалий (3ЧА) у детей.
- Исследование функций мышц челюстно-лицевой области.
- Функции мышц межчелюстной системы.
- Кариес зубов и ЗЧА.
- Структура ЗЧА и деформаций у детей на поликлиническом приеме.

### Хирургическая стоматология

- Короткая уздечка языка.
- Фурункулы лица.
- Раннее удаление временных зубов.
- Частота одонтогенных воспалительных процессов ЧЛО у детей по данным амбулаторных карт.

### VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

### Фонды оценочных средств

# для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

# ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

ИОПК - 2.1 Использует порядки оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности

ИОПК – 2.2 Проводит анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности ИОПК – 2.3 Участвует в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности

# Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

#### Залание № 1

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Функциональное состояние мышц челюстно-лицевой области определяют методом

- 1) электромиографии
- 2) реопародонтографии
- 3) артофонографии
- 4) аксиографии

### Ответ: 1

Обоснование выбора: во время функции возникает электрический потенциал, который регистрируется электромиографом.

### Задание № 2

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Наличие трем и диастем зубных рядов в возрасте 4-6 лет свидетельствует о

- 1) наличии врожденной патологии
- 2) нормальном развитии
- 3) вредной привычке сосания пальца
- 4) инфантильном типе глотания

### Ответ: 2

Обоснование выбора: тремы в этом возрасте признак нормального роста челюстных костей.

### Задание № 3

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Наличие ярко выраженной супраментальной борозды свидетельствует о

- 1) нормальном развитии
- 2) глубоком прикусе

- 3) увеличении нижней трети лица
- 4) открытом прикусе

### Ответ: 2

Обоснование выбора: выраженность супраментальной складки свидетельствует о снижении нижней трети лица.

### Задание № 4

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Рентгенографию кистей рук делают для

- 1) прогноза роста челюстей
- 2) уточнения сроков окостенения
- 3) изучения динамики роста организма
- 4) сопоставления костного и зубного возраста

### Ответ: 1

Обоснование выбора: степень окостенения является индикатором роста скелета.

### Задание № 5

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Недостаток фтора в питьевой воде является фактором

- 1) экзогенным местным
- 2) эндогенным общим
- 3) экзогенным общим
- 4) эндогенным местным

### Ответ: 3

Обоснование выбора: фтор в питьевой воде влияет на весь организм.

### Задания закрытого типа на установление соответствия

### Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

При проведении профилактических осмотров в населённом пункте N запланировано определение индексов гигиены рта.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Инд	екс гигиены рта	Возрастной контингент				
a	Кузьминой	1	Дети дошкольного возраста			
б	Фёдорова-Володкиной	2	Дети старше 6 лет, подростки, взрос-			
			лые			
В	ИГР-У	3	Дети раннего возраста			
Γ	PHP	4	Для выявления налёта на прокси-			
			мальных поверхностях			
Д	API	5	На постоянных зубах у лиц разного			
			возраста			

### Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

a	б	В	Γ	Д
3	1	2	5	4

### Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Распределите зубные отложения по группам

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующие позиции из правого столбца:

Гру	лпа зубных отложений	Вид	зубных отложений
a	Минерализованные	1	пелликула
б	Неминерализованные	2	кутикула
		3	белое аморфное вещество
		4	пищевые остатки
		5	наддесневой зубной камень
		6	поддесневой зубной камень
		7	бляшка

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

a	б
5, 6	1, 3, 4, 7

### Задания закрытого типа на установление последовательности

### Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Алгоритм лечения среднего кариеса

1.	Финишная обработка пломбы и зуба					
2.	Раскрытие кариозной полости / удаление пломбы					
3.	. Медикаментозная обработка полости					
4.	4. Анестезия					
5.	Пломба					
6.	Подготовка зуба к лечению (удаление налета)					
7.	Формирование полости					
8.	Изоляция рабочего поля (латекс)					
9.	Высушивание полости					
10.	Некрэктомия					
11.	Подкладка					

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

	-			I						
6	4	8	2	10	7	3	9	11	5	1

### Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Алгоритм герметизации кариозной фиссуры

1	Повторное промывание и высушивание				
1.					
2.	Формирование полости и чистка фиссур				
3.	Кондиционирование эмали				
4.	Промывание и высушивание				
5.	Очистка окклюзионной поверхности				
6.	Закрытие полости СИЦ				
7.	Нанесение герметика и его полимеризация				

8.	Локальное фторирование зубов
9.	Шлифовка и полировка

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

5 2 4 6 3 1 7 9 8

### Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Последовательность прорезывания постоянных зубов

1.	Первый премоляр			
2.	Боковой резец			
3.	Центральный резец			
4.	Второй премоляр			
5.	Клык			
6.	Второй моляр			
7.	Первый моляр .			

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

7 3 2 1 4 5 6

### Задания открытой формы

Дополните.

1. Ведущий местный фактор риска развития гингивита
2. Кальций-фосфорный коэффициент идеального апатита эмали равен
3. Для детей первого года жизни единственно физиологическим питанием являет-
СЯ
4. На вершине «пирамиды питания» располагаются
5. Подтверждением минерализующей функции ротовой жидкости может служить
тест

### Контрольные вопросы и задания

- 1. Роль очагов хронический одонтогенной инфекции в возникновении и клиническом течении хронических заболеваний (сердечно-сосудистой системы, почек, печени, суставов) у детей. Меры профилактики.
- 2. Этиопатогенез зубочелюстных аномалий развития и деформаций. Роль пренатальных и постнатальных этиологических факторов.
- 3. Роль естественного вскармливания в формировании прикуса ребенка и развитии нижней челюсти. Искусственное вскармливание как фактор формирования деформаций зубочелюстной системы ребенка.

## Практико-ориентированные задания

### Задание № 1

- 1. Укажите локализацию возможных очагов деминерализации эмали.
- 2. Какие профилактические меры может предпринять женщина в домашних условиях?

Двадцатилетняя беременная женщина (12 неделя беременности) жалуется на тошноту и рвоту по утрам.

### Эталон ответа:

- 1. Оральные поверхности нижних зубов.
- 2. Полоскание рта раствором питьевой соды.

### Залание № 2

- 1. Какой степени жёсткости должна быть зубная щётка у пациента?
- 2. Какому методу чистки надо обучить пациента?

Пациенту 45 лет; последние годы пользуется зубными щётками hard, в последнее время стал испытывать болезненные ощущения в дёснах при чистке зубов и их кровоточивость.

### Эталон ответа:

- 1.Зубная щётка с мягкой щетиной
- 2. Метод Чартера

### Ситуационные задачи

### Задача 1

В стоматологическую клинику обратился пациент 11 лет с жалобами на боли в зубе 4.6. Боли самопроизвольные, периодически возникающие, длительные, купируются приемом обезболивающих препаратов. Последние несколько дней боли усилились, появились ночные боли.

Объективно: лицо симметрично. Подчелюстные узлы увеличены, безболезненны при пальпации. В зубе 3.6 пломба, цвет зуба с сероватым оттенком. Перкуссия безболезненна, термометрия болезненна.

### Вопросы и задания

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Проведите дифференциальную диагностику.
- 3. Заполните медицинскую карту.
- 4. Какие дополнительные методы исследования можно провести?
- 5. Составьте план лечения пациента.



### Эталон ответа

- 1. Диагноз: 4.6 хр. пульпит в стадии обострения (К04) 3.6 хр. верхушечный периодонтит (К04.5)
- 2. Дифференциальная диагностика: 4.6 с глубоким кариесом, с острым пульпитом, с

обострением верхушечного периодонтита; 3.6 - с хр. средним кариесом.

3. Заполнение мед. карты:

с/п

 $\frac{1.7\ 1.6\ \text{H}/\Pi\ 1.4\ \text{H}/\Pi\ 1.2\ 1.1}{\text{H}/\Pi\ 4.6\ \text{H}/\Pi\ 4.4\ 4.3\ 4.2\ 4.1}$   $\frac{2.1\ 2.2\ 2.3\ 2.4\ 2.5\ 2.6\ 2.7}{3.1\ 3.2\ 3.3\ 3.4\ \text{H}/\Pi\ 3.6\ 3.7}$ 

пл с/п

- 4. Дополнительные методы исследования: ЭОД.
- 5. План лечения пациента:
- 1) 4.6 анестезия проводниковая, витальная экстирпация, пломбирование к/к гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации. Rg контроль качества пломбирования к/к. Подкладка, пломба (композит).
- 2) 3.6 снять пломбу, удаление распада пульпы из к/к, механическая и медикаментозная обработка к/к. Пломбирование к/к гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации. Подкладка (СИЦ), пломба (композит).
- 3) консультация ортодонта.

#### Задача 2

Пациент Б., 5 лет. Родители обратились в клинику с жалобами на боль при пережевывании пищи на правой стороне

Объективно: на жевательных поверхностях зубов 8.4, 8.5 пломбы, краевое прилегание нарушено. Зуб 8.4 – кариозная полость с контактно-дистальной поверхности, 8.5 – кариозная полость с контактно-медиальной поверхности, заполненная пигментированным дентином.

## Рентгенография:

Зуб 8.4 – обширная кариозная полость с контактно-дистальной поверхности сообщается с полостью зуба, в периапикальных тканях изменений нет. Корни не резорбируются.

Зуб 8.5 – кариозная полость с контакно-медиальной поверхности не сообщается с полостью зуба, в периапикальных тканях изменений нет. Корни не резорбируются. Зачатки 4.4, 4.5 на стадии формирования.



#### Вопросы и задания

- 1. Составьте медицинскую карту больного.
- 2. Поставьте предварительные диагнозы.
- 3. Предложите метод лечения и опишите его этапы.
- 4. Какие пломбировочные материалы показаны для лечение кариеса 8.5 зуба, перечислите все возможные группы?.
- 5. Укажите последовательность, сроки, препараты и мероприятия по профилактике ка-

#### Эталон ответа

1. Заполнение мед. карты:

5.5 5.4 5.3 5.2 5.1 6.1 6.2 6.3 6.4 6.5 8.5 8.4 8.3 8.2 8.1 7.1 7.2 7.3 7.4 7.5

к к

- 2. Предварительные диагнозы: 8.4 хр. Фиброзный пульпит (К04.03) 8.5 хр. Средний кариес медиальной поверхности (К02.1, кариес дентина)
- 3. План лечения пациента:
- 1) 8.5 некротомия, медикаментозная обработка кариозной полости, пломба СИЦ.
- 2) 8.4 лечение методом витальной экстирпации: некротомия, ампутация, экстирпация медикаментозная обработка к/к. Пломбирование к/к цинкоксидэвгенальной пастой, на устья водный дентин. Пломба СИЦ.
- 4. СИЦ, компомер, силико-фосфатный цемент.
- 5. Коррекция индивидуальной гигиены полости рта с использованием зубной пасты минерализующего действия. Ремтерапия (R.O.C.S. medical minerals), герметизация фиссур 4.6, других постоянных моляров по мере их прорезывания.

## ОПК 12 - Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента

ИОПК – 12.1 Соблюдает порядки организации медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями

ИОПК – 12.2 Разрабатывает план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определяет медицинские показания

ИОПК – 12.3 Оценивает эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями

## Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

#### Задание № 1

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

С помощью пластинки Хинца возможно

- 1) устранение вредных привычек
- 2) ретенция результатов после ортодонтического лечения
- 3) сохранение места в зубном ряду после раннего удаления временных зубов
- 4) углубление преддверия полости рта

#### Ответ: 1

Обоснование выбора: аппарат предотвращает сосание и закусывание верхней губы.

#### Задание № 2

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Преортодонтический миотрейнер является аппаратом

- 1) профилактическим
- 2) ретенционным
- 3) лечебно профилактическим

#### 4) каповым

#### Ответ: 3

Обоснование выбора: аппарат фиксирует естественное положение зубов в зубном ряду

#### Задание № 3

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для реминерализирующей терапии используют раствор глюконата кальция в концентрации (%)

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 20

### Ответ: 2

Обоснование выбора: это оптимальная концентрация раствора для данной процедуры

#### Задание № 4

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для реминерализирующей терапии применяется раствор

- 1) хлоргексидина
- 2) Шиллера-Писарева
- 3) метиленового синего
- 4) Боровского Волкова

#### Ответ: 4

Обоснование выбора: только раствор Боровского – Волкова обладает реминерализирующими свойствами.

#### Залание № 5

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование населения следует проводить один раз в

- 1) 3 года
- 2) 1 год
- 3) 2 года
- 4) 5 лет

#### Ответ: 4

Обоснование выбора: согласно рекомендациям ВОЗ.

## Задания закрытого типа на установление соответствия

#### Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Определите цели гигиены полости рта:

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Гигиена полости рта:	Цель:

a	Индивидуальная	1	Удаление мягкого зубного налета
б	Профессиональная	2	Массаж десен
		3	удаление твердых зубных отложений
		4	реминерализующая терапия

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

a	б	
1	2,3,4	

## Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Охарактеризуйте индексы

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Инд	екс	ЧТ	Что показывает	
a	КПУ(п)	1	Интенсивность кариеса в сменном прикусе	
б	КПУ	2	Интенсивность кариеса во временном прикусе	
В	КПУ+кп	3	Интенсивность кариеса в постоянном прикусе	
Γ	кп	4	Интенсивность кариеса поверхностей	

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

a	б	В	Γ
4	3	1	2

## Задания закрытого типа на установление последовательности

## Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Профилактическая процедура покрытия зубов фторлаком

1.	Поверхность зуба высушивается воздухом		
2.	Покрытие зубов фторлаком		
3.	Зубы очищаются от налета		
4.	Изоляция от слюны		
5.	Высушивание зубов после покрытия фторлаком в течении 4-5 мин		

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

|--|

## Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Последовательность прорезывания временных зубов

1.	Первый моляр
2.	Боковой резец
3.	Центральный резец
4.	Второй моляр
5.	Клык

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

3 2 1 5 4

#### Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Последовательность прорезывания постоянных зубов

1.	Первый премоляр
2.	Боковой резец
3.	Центральный резец
4.	Второй премоляр
5.	Клык
6.	Второй моляр
7.	Первый моляр .

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

7 3 2 1 4 5 6

## Задания открытой формы

Дополните.

1.	Зубные щетки применяют с целью удаления
2.	Зубные пасты с высоким показателем абразивности следует применять
3.	При обмороке зрачок

## Контрольные вопросы

- 1. Роль очагов хронический одонтогенной инфекции в возникновении и клиническом течении хронических заболеваний (сердечно-сосудистой системы, почек, печени, суставов) у детей. Меры профилактики.
- 2. Этиопатогенез зубочелюстных аномалий развития и деформаций. Роль пренатальных и постнатальных этиологических факторов.
- 3. Роль естественного вскармливания в формировании прикуса ребенка и развитии нижней челюсти. Искусственное вскармливание как фактор формирования деформаций зубочелюстной системы ребенка.

## Практико-ориентированные задания

#### Задание № 1

- 1. В каком направлении в данном случае будут изменены зубные ряды?
- 2. Какие ортодонтические аппараты необходимы для лечения данной пациентки?

Пациентка Ю., 4 года. При профилактическом осмотре полости рта определена обратная резцовая окклюзия, смыкание боковых зубов - физиологическое.

Эталон ответа:

- 1. Зубные ряды будут изменены в сагиттальном направлении.
- 2. Для лечения данной пациентки необходимы лечебные съемные аппараты.

## Задание № 2

- 1. Определите период развития прикуса.
- 2. Перечислите признаки отклонения от нормы.

При профилактическом осмотре ребенка 4 лет выявлено: зубная формула соответствует возрасту, при проведении функциональных проб отмечаются шепелявость речи и «симптом наперстка».

## Эталон ответа:

- 1. Период сформированного временного прикуса.
- 2. Нарушение функции речи, инфантильное глотание.

#### Задание № 3

- 1. Предложите метод обезболивания хирургического вмешательства.
- 2. Обоснуйте свой выбор.

Ребенку 6 лет, контактен. Установлен диагноз - обострение хронического верхушечного периодонта от 8.5.

#### Эталон ответа:

- 1. Мандибулярная анестезия.
- 2. Выключает щечный, язычный и нижнечелюстной нервы.

## Ситуационные задачи

#### Задача 1

Ребенку 6 лет. Со слов матери причиной обращения стало изменение цвета эмали временных клыков. Объективно: на вестибулярных поверхностях 5.2., 5.1, 6.1., 6.2., 7.3.,8.3. имеются неглубокие кариозные полости, зондирование слабоболезненно.

#### Вопросы и задания

- 1. Поставьте предварительный диагноз.
- 2. Проведите дифференциальную диагностику.
- 3. Предложите метод лечения.
- 4. К каким смежным специалистам порекомендуете обратиться и почему?
- 5. Дайте рекомендации маме по гигиене полости рта ребенка.

#### Эталон ответа

1. Диагноз: хронический средний кариес 5.2, 5.1, 6.1, 6.2, 7.3, 8.3 зубов (К02.1 – кариес дентина). Множественное поражение.

Скученное положение 4.1, 3.1.

- 2. Дифференциальная диагностика: с поверхностным кариесом, с гипоплазией эмали, с флюорозом, с хроническим фиброзным пульпитом, с хроническим верхушечным периодонтитом.
- 3. Лечение и реабилитация
- а) машинная обработка кариозных полостей:
- обезболивание твердых тканей;
- удаление зубных отложений, остатков пищи;
- препарирование кариозных полостей 5.2, 5.1, 6.1, 6.2, 7.3, 8.3 зубов;
- медикаментозная обработка;
- пломбирование (СИЦ, компомеры)

Возможен отказ от лечения 5.1, 6.1 зубов при наличии их подвижности II-III степени.

- б) применение ART методики при наличии страха перед машинной обработки специальными инструментами
- в) нуждается в консультации ортодонта
- г) нуждается в проведении реминерализующей терапии в условиях стоматологического кабинета и дома

- д) общее лечение совместно с педиатром и другими специалистами.
- 4. У такого ребенка могут быть различные хронические заболевания, поэтому нужно обратиться к смежным специалистам: педиатру, оториноларингологу, ревматологу, невропатологу, пульмонологу, нефрологу, эндокринологу, аллергологу и другим специалистам.
- 5. Подбор зубной щетки (мягкая, средней жесткости с редкой кустопосадкой) для чистки зубов самим ребенком или его родителями. Подбор зубной пасты (противокариозной) в зависимости от содержания фторидов в питьевой воде



#### Задача 2

Ребенку 2 года 10 месяцев, родители обратили внимание на разрушение передних верхних зубов. Объективно: на вестибулярных и контактных поверхностях 5.1, 5.2., 6.1.,6.2. кариозные полости средней глубины, заполненные размягченным дентином. При удалении дентина обнаружена кровоточащая пульпа в 5.2.

#### Вопросы и задания

- 1. Поставьте предварительный диагноз.
- 2. Опишите особенности строения зубов в этой области.
- 3. Проведите дифференциальную диагностику.
- 4. Составьте и обоснуйте план лечения.
- 5. Выскажите предположения о прогнозе заболевания.



## Эталон ответа

- 1. Диагноз: хронический средний кариес вестибулярных поверхностей 5.2, 6.1, 6.2 (К02.1 кариес дентина). Хронический фиброзный пульпит 5.2 (К04.05).
- 2. Слабоминерализованная эмаль. Эмаль и дентин представлены тонким слоем. Пульпарные камеры большие. Дентинные канальцы широкие. Верхушки корней не сформированы.
- 3. Дифференциальная диагностика: 5.1, 6.1, 6.2 с гипоплазией эмали, с хроническим глубоким кариесом, с хроническим фиброзным пульпитом, с хроническим верхушечным периодонтитом;- 5.2 с хроническим гранулирующим периодонтитом, с полипом десневого сосочка, с хроническим язвенным пульпитом.
- 4. Лечение и реабилитация:
- а) 5.1, 6.1, 6.2 безмашинное препарирование кариозных полостей, медикаментозная обработка, пломбирование СИЦ
- б) 5.2 в условиях общего обезболивания проведение витальной ампутации, наложение лечебной прокладки с кальцием, пломба СИЦ
- в) проведение реминерализующей терапии

- г) налаживание гигиены полости рта
- д) общее лечение совместно с педиатром и другими специалистами
- е) диспансерное наблюдение (3-4 раза в год).
- 5. Прогноз заболевания:
- при благоприятном лечении возможно укрепление эмали вокруг пломб из СИЦ;
- выпадение пломб, развитие кариеса вокруг них;
- развитие хронического воспаления пульпы зуба, изменений в периодонте;
- в 5.2 закончится формирование корня, возможно развитие верхушечного периодонтита.

## ПК – 1 Способен к проведению диагностики у детей со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза

- ИПК -1.1 Применяет общестоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.
- ИПК -1.2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний.
- ИПК -1.3 Использует алгоритм осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.
- ИПК -1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых.
- ИПК -1.5 Формулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

## Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

#### Залание № 1

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Направление больного с подозрением на опухоль в онкологическое учреждение должно состояться в срок не более

- 1) 10 дней
- 2) 14 лней
- 3) 3 недель
- 4) 1 месяца

#### Ответ: 1

Обоснование выбора: согласно клиническим рекомендациям.

#### Задание № 2

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Принцип, используемый в клинической онкологии для обследования больных с подозрением на злокачественный процесс

- 1) используется принцип комплексного обследования
- 2) используется принцип клинического обследования
- 3) используется принцип морфологического обследования
- 4) используется принцип инструментального обследования

## Ответ: 1

Обоснование выбора: согласно клиническим рекомендациям.

#### Залание № 3

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Наличие трем и диастем зубных рядов в возрасте 4-6 лет свидетельствует о

- 1) наличии врожденной патологии
- 2) нормальном развитии
- 3) вредной привычке сосания пальца
- 4) инфантильном типе глотания

#### Ответ: 2

Обоснование выбора: критерии физиологического развития зубочелюстной системы.

## Задания закрытого типа на установление соответствия

#### Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Распределите зубные отложения по группам.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующие позиции из правого столбца:

Группа зубных отложений		Вид зубных отложений	
a	Минерализованные	1	пелликула
б	Неминерализованные	2	кутикула
		3	белое аморфное вещество
		4	пищевые остатки
		5	наддесневой зубной камень
		6	поддесневой зубной камень
		7	бляшка

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

a	б
5, 6	1, 3, 4, 7

#### Задание № 2

*Прочитайте текст и установите соответствие* Интерпретируйте указанные индексы.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Индекс		Интерпретация	
a	PMA	1	Оценка эффективности гигиенических процедур
б	Фёдорова - Володкиной	2	Состояние пародонта
В	Грин-Вермиллиона	3	Индекс гингивита
Γ	ПИ	4	Оценка наличия мягкого налёта и зубного камня

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

a	б	В	Γ
3	1	4	2

#### Задание № 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Укажите возрастные показания для применения методик.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Методика		Bo	враст применения
a	Pont	1	Период смены зубов
б	Korkhaus	2	Временный прикус
В	Долгополовой	3	Постоянный прикус

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

a	б	В
3	1	2

## Задания закрытого типа на установление последовательности

## Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Последовательность прорезывания постоянных зубов:

1.	Первый премоляр
2.	Боковой резец
3.	Центральный резец
4.	Второй премоляр
5.	Клык
6.	Второй моляр
7.	Первый моляр .

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

7 3 2 1 4 5 6

## Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Алгоритм обработки кариозной полости:

1.	Некрэктомия
2.	Раскрытие кариозной полости / удаление пломбы
3.	Анестезия
4.	Формирование полости
5.	Подготовка зуба к лечению (удаление налета)
6.	Изоляция рабочего поля (латекс)

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

	5	3	6	2	1	4
--	---	---	---	---	---	---

#### Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Профилактическая процедура покрытия зубов фторлаком:

1.	Поверхность зуба высушивается воздухом
2.	Покрытие зубов фторлаком

3.	Зубы очищаются от налета	
4.	Изоляция от слюны	
5.	. Высушивание зубов после покрытия фторлаком в течении 4-5 мин	

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

3 4 1 2 5

## Задания открытой формы

Дополните.

1. Инфантильное глотание является причиной	
2. Ключом окклюзии (по Энглю), характеризующим признак прикуса, является с	соотно-
шение	
3. Потеря сознания характерна для	

## Контрольные вопросы

- 1. Особенности диагностики кариозного поражения зубов у детей раннего возраста
- 2. Диагностика мезиальной окклюзии в подростковом возрасте
- 3. Показания к удалению временных зубов
- 4. Каковы методы диагностики пациентов с фиброзным пульпитом

## Практико-ориентированные задания

#### Задание № 1

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Составьте план лечения.

Ребенку 3 года. Обратились с жалобами на боли и припухлость в поднижнечелюстной области слева. Болен в течение 2 дней. Объективно: асимметрия лица из-за припухлости в поднижнечелюстной области слева. Кожа не изменена, в складку собирается. Пальпаторно: увеличенный лимфатический узел, болезненный, подвижный. Не спаян с окружающими тканями.

#### Эталон ответа:

- 1. Острый серозный лимфаденит.
- 2. Консервативное лечение (антибактериальная терапия; физиолечение).

#### Задание № 2

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Составьте план лечения.

Ребенку 6 лет. Обратились с жалобами на боли и припухлость в околоушной области слева. Болен 4 дня. Припухлость заметно увеличивается, температура ночью 37,8 °C, утром 37,2 °C. Объективно: асимметрия лица. Кожа слегка гиперемирована. Пальпаторно: болезненный инфильтрат, спаян с окружающими тканями, в центре определяется флюктуация.

#### Эталон ответа:

- 1. Острый гнойный паротит.
- 2. Хирургическое лечение под наркозом; антибактериальная терапия; физиолечение.

#### Задание № 3

- 1. Определите период развития прикуса.
- 2. Перечислите признаки отклонения от нормы.

К стоматологу-педиатру обратилась мама ребенка 9 лет с жалобами на появление вертикальной щели между передними зубами. При проведении функциональных проб выявлено прокладывание языка между зубами.

## Эталон ответа:

- 1. Период сменного прикуса.
- 2. Прокладывание языка между зубами, отсутствие контакта между передними зубами.

#### Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

- 1. Установление медицинских показаний к выбору тактики лечения детей со стоматологическими заболеваниями с учетом этиологии и патогенеза
- 2. Формирование плана лечебной работы на индивидуальном и групповом уровнях
- 3. Разработка оптимальной тактики лечения стоматологических заболеваний у детей с учетом общесоматического заболевания
- 4. Оценка осложнений местной анестезии
- 5. Чтение рентгенограмм
- 6. Значение и организация лечебных мероприятий для лиц с заболеваниями челюстнолицевой области
- 7.Подбор медицинских материалов, необходимых для лечения стоматологических заболеваний для детей
- 8. Знание стандартов оказания стоматологической помощи
- 9. Вопросы экспертизы нетрудоспособности

## Ситуационные задачи

## Задача 1

В клинику на осмотр к врачу-стоматологу пришла мама с ребенком 7 лет по направлению от логопеда. При осмотре полости рта выявлена скученность фронтальных зубов нижней челюсти, большое количество мягкого зубного налета на оральной поверхности всех зубов. Между центральными резцами верхней челюсти (1.1, 2.1) имеется расстояние 3 мм, коронки зубов смещены дистально. Зубы 5.2, 6.2 отсутствуют. Наблюдается сужение и укорочение верхних и нижних зубных рядов. Наблюдается низкое прикрепление уздечки верхней губы, при оттягивании верхней губы уздечка бледнеет. При широком открывании рта ребенок не может дотянуться языком до неба. Уздечка языка при натягивании бледнеет. При осмотре твердых тканей выявлена пигментация эмали в области фиссур зубов 3.6 и 4.6, при зондировании дно фиссуры шероховатое, перкуссия отрицательная, реакции на температурные раздражители нет. На ортопантомограмме выявляются зачатки всех постоянных зубов, кроме 1.8, 2.8, 3.8, 4.8. Корни верхних центральных резцов конвергируют.

#### Вопросы и задания

- 1. К каким патологиям может привести такая морфологическая картина строения мягких тканей?
- 2. Поставьте предварительный диагноз.
- 3. Какие исследования требуются для уточнения диагноза?
- 4. Опишите возможные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.

#### Эталон ответа

- 1) Аномалии прикрепления уздечек приводят к возникновению аномалий зубных рядов.
- 2) Сужение зубных рядов, диастема, короткая уздечка верхней губы и языка, неудовлетворительная гигиена.
- 3) Ортопантомограмма, исследование моделей по Коркхаус.
- 4) Возможные факторы риска развития заболеваний пародонта:

- зубные отложения;
- скученное положение передних зубов н/ч;
- сужение и укорочение зубных рядов;
- диастема 1.1-1.2;
- укороченная уздечка языка.

#### Задача 2

В клинику обратились родители с ребенком 4-х лет с жалобами на разрушение центральных резцов. Объективно: зубы 5.1, 6.1 изменены в цвете, сильно разрушены, перкуссия безболезненна, зондирование кариозной полости и полости зуба безболезненно, имеется подвижность 2 степени, переходная складка слегка гиперемирована имеется выбухания грануляционной ткани из свищевых ходов в проекции верхушек корней 5.1, 6.1 зубов

## Вопросы

- 1. Поставьте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.
- 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?

#### Эталон ответа

1. Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 6.1 (по МКБ - К04.6 Периапикальный абсцесс со свищом). Хронический глубокий кариес вестибулярной поверхности зуба 5.2, хронический начальный кариес вестибулярной поверхности зубов 5.3, 6.3 Дифференциальная диагностика:

Заболевания, имеющие сходную клиническую картину	Признаки не характерные для периодонтита
Средний кариес	Болезненность по эмалево-дентинной границе при зон- дировании и механической обработке
Глубокий кариес	Болезненность при зондировании и препарировании по дну кариозной полости
Острый диффузный пульпит	Приступообразный характер болей, нарастание болей в ночное время и при действии температурных раздражителей. При зондировании пульпа резко болезненна. Может быть положительная перкуссия, боль при накусывании. Реакция регионарных лимфатичеких узлов.
Хронический фиброзный пульпит	Болезненность при зондировании коронковой пульпы.
Хронический гангренозный пульпит	Болезненность при зондировании в глубине полости зуба или в каналах.
Острый периостит челюсти	Инфильтрат по переходной складке у группы зубов или субпериостальный абсцесс
Радикулярная киста	Размеры дефекта кости на рентгенограмме более 1 см; четкие границы дефекта, корни причинного зуба расположены внутри дефекта; коронка зачатка постоянного

	зуба может находится внутри дефекта
Вывих зуба неполный, смещен в сторону соседнего зуба	Периодонтальная щель сужена с той стороны, куда сместился вывихнутый зуб, расширена с противоположной,
	кортикальная пластинка не нарушена.

2. Рентгенологическое исследование поможет уточнить диагноз и правильно выбрать метод лечения

## ПК 2 - Способен к назначению и проведению лечения детей со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности

- ИПК-2.1 Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания.
- ИПК-2.2 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема.
- ИПК-2.3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии

## Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

#### Задание № 1

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

У детей наиболее эффективным для лечения воспаления пульпы постоянных однокорневых зубов с неполностью сформированной верхушкой корня является метод

- 1) глубокой ампутации
- 2) диатермокоагуляции
- 3) прижизненной ампутации коронковой пульпы
- 4) девитальной ампутации

#### Ответ: 1

Обоснование выбора: согласно клиническим рекомендациям по лечению пульпита.

#### Задание № 2

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Сроки коррекции рубцовых деформаций мягких тканей, вызывающих функциональные нарушения

- 1) сразу после обнаружения
- 2) через 8-10 мес. после заживления раны
- 3) через 5 лет после травмы
- 4) после окончания формирования и роста тканей

#### Ответ: 2

Обоснование выбора: после определения границ рубцовой ткани.

#### Задание № 3

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

При лечении полного вывиха временных зубов необходимо

- 1) шинирование реплантированного зуба на 3-4 недели
- 2) динамическое наблюдение без вмешательства
- 3) при сохранности зуба пломбирование канала
- 4) рациональное протезирование при отсутствии зуба

#### Ответ: 4

Обоснование выбора: предупреждение деформации зубных рядов.

## Задания закрытого типа на установление соответствия

## Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Распределите заболевания по используемым методам лечения.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующие позиции из правого столбца:

Mea	год лечения	3a6	болевание	
a	Витальная ампутация	1	все формы пульпита во временных молярах, незави-	
			симо от стадии развития	
б	Девитальная ампута-	2	отлом коронки с обнажение пульпы спустя 48 часов	
	ция		после травмы	
В	Высокая ампутация	3	все формы пульпита в несформированных постоян-	
			ных молярах	
		4	хронический язвенный пульпит в несформированных	
			постоянных однокорневых зубах	
			плоскостная форма среднего и глубокого кариеса во	
			временных зубах, исключающая фиксацию пломбы	
		6	хронический фиброзный пульпит в несформирован-	
			ных постоянных однокорневых зубах	
		7	отлом коронки с обнажением пульпы в течение пер-	
		вых 48 часов после травмы		

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

a	б	В
3, 5, 6, 7	1	2, 4

### Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Определите показания и противопоказания к проведению герметизации фиссур зубов.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующие позиции из правого столбца:

a	Показания	1	минимальные сроки с момента проре-
			зывания зубов
б	Противопоказания	2	здоровые фиссуры при наличии кари-
			еса на боковых поверхностях
		3	глубокие и узкие фиссуры
		4	фиссурный поверхностный кариес
		5	интактность фиссуры в течение 4 и
			более лет с момента прорезывания
			зуба

	6	плохая гигиена полости рта

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

a	б
1, 3, 6	2, 4, 5

## Задание № 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Укажите сроки прорезывания зубов.

K каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Зубы		Сроки	и прорезывания
a	1.1		12 – 13 лет
б	3.2	2	10 – 11 лет
В	2.3	3	11 – 12 лет
Γ	1.4	4	5 - 7лет
Д	3.5	5	7 – 8 лет
e	4.6	6	9 – 10 лет
ж	2.7	7	8 – 9 лет

Запишите выбранные цифры по соответствующими буквами

a	б	В	Γ	Д	e	Ж
5	7	1	6	2	4	3

## Задания закрытого типа на установление последовательности

## Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Алгоритм лечения глубокого кариеса:

1.	Финишная обработка пломбы и зуба
2.	Раскрытие кариозной полости / удаление пломбы
3.	Медикаментозная обработка полости
4.	Анестезия
5.	Пломба
6.	Подготовка зуба к лечению (удаление налета)
7.	Формирование полости
8.	Изоляция рабочего поля (латекс)
9.	Высушивание полости
10.	Некрэктомия
11.	Изолирующая подкладка
12.	Лекарственная подкладка

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

				r								
6	4	8	2	10	7	3	9	12	11	5	1	

#### Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Алгоритм пломбирования кариозной полости при среднем кариесе:

1.	Изолирующая прокладка
2.	Финишная обработка пломбы и зуба
3.	Медикаментозная обработка полости
4.	Пломба
5.	Высушивание полости

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

3 5 1 4 2

#### Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Алгоритм витальной пульпотомии (полость сформирована):

1.	Изолирующая подкладка
2.	Осушение полости
3.	Удаление крыши пульпарной полости
4.	Медикаментозная обработка пульпарной полости
5.	Контроль кровотечения
6.	Нанесение лекарственного препарата на устья корневых каналов и дно полости зу-
	ба
7.	Изолирующая прокладка
8.	Ампутация пульпы
9.	Финишная обработка пломбы и зуба
10.	Пломба/коронка

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

3 8 5 4 2 6 1 7 10 9

## Задания открытой формы

Дополните.

1.	Интенсивность	поражения к	ариесом в	период	сменн	ЮГО	прикуса	определяетс	ся индек-
cc	OM								
_	DOT				_				

2. ЭОД при хроническом пульпите постоянных зубов (мкА)\_\_\_\_\_

3. На зуб 26 мышьяковистая паста должна накладываться на	часов
--	-------

## Контрольные вопросы

- 1. Укажите тактику ведения пациентов с некариозными поражениями твердых тканей зубов.
- 2. Укажите тактику лечения пациентов с дистальным прикусом.
- 3. Укажите тактику лечения пациентов с ОГС.

#### Практико-ориентированные задания

#### Задание № 1

- 1. Определите, нуждается ли пациент в ортодонтическом лечении.
- 2. Предложите и обоснуйте необходимые лечебные мероприятия.

При осмотре ребенка 3 лет установлено отсутствие верхних резцов. Форма зубных дуг – полукруглая. Дистальные поверхности вторых временных моляров лежат в одной плоскости. При проведении функциональных проб установлена шепелявость и «симптом наперстка». Из анамнеза: 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 удалены по поводу осложненного кариеса.

#### Эталон ответа:

- 1. Пациент нуждается в ортодонтическом лечении.
- 2. Показано профилактическое протезирование (5.2, 5.1, 6.1, 6.2 удалены по поводу осложненного кариеса, до смены более года), комплекс миогимнастических упражнений для нормализации речи и глотания (отмечены шепелявость и «симптом наперстка»), консультация логопеда и отоларинголога.

#### Залание № 2

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Составьте план лечения.

Ребенку 10 лет. Жалобы на болезненность и припухлость в области боковой поверхности шеи слева. Болен 1 год. На фоне ОРВИ появилась боль в области боковой поверхности шеи слева и припухлость в виде подвижного «шарика». Выяснено, что при простудных заболеваниях постоянно появлялась припухлость в виде «шарика».

#### Эталон ответа:

- 1. Обострение хронического лимфаденита.
- 2. Хирургическое лечение под наркозом; антибактериальная терапия; физиолечение.

#### Задание № 3

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Составьте план лечения.

Ребенку 3 года. Обратились с жалобами на боли и припухлость в поднижнечелюстной области слева. Болен в течение 2 дней. Объективно: асимметрия лица из-за припухлости в поднижнечелюстной области слева. Кожа не изменена, в складку собирается. Пальпаторно: увеличенный лимфатический узел, болезненный, подвижный. Не спаян с окружающими тканями.

#### Эталон ответа:

- 1. Острый серозный лимфаденит.
- 2. Консервативное лечение (антибактериальная терапия; физиолечение).

#### Перечень практических навыков, входящих в компетенцию

- 1. Специальные:
- премедикация при стоматологических вмешательствах
- аппликационная анестезия;
- инфильтрационная анестезия;
- проводниковая анестезия на верхней и нижней челюстях
- 2. При некариозных поражениях:
- ремтерапия зубов
- макро- и микроабразия
- сошлифовывание пятен на эмали зубов
- 3. При кариесе зубов:
- проведение реминерализирующей терапии
- герметизация фиссур
- препарирование всех видов кариозных полостей под все виды пломбировочных материалов
- пломбирование современными пломбировочными материалами
- постановка лечебных и изолирующих прокладок
- шлифование и полирование пломб
- 4. При осложненном кариесе зубов:

- проведение биологического метода лечения пульпита
- проведение витальной ампутации пульпы
- экстирпация пульпы;
- определение рабочей длины корневого канала
- проведение инструментальной и антисептической обработки корневых каналов;
   пломбирование корневых каналов зубов пастами, штифтами
- применение физических методов лечения корневых каналов
- 5. При заболеваниях пародонта:
- инструментальное удаление над- и поддесневых зубных отложений, медикаментозная обработка десневых и карманов
- наложение пародонтальных повязок
- применение физических методов лечения
- временное шинирование зубов с использованием адгезивов и композитных материалов
- 6. При заболеваниях слизистои оболочки полости рта:
  - проведение орошения и аппликаций лекарственных средств
- 7. При одонтогенных воспалительных заболеваниях челюстно-лицевои области
- простое удаление корней и временных и постоянных зубов у детей
- ревизия лунки при альвеолите
- остановка луночковых кровотечений
- рассечение или иссечение слизистой оболочки при перикороните
- дренирование и медикаментозная обработка гнойной раны
- наложение швов на рану
- восстановление коронки зуба с помощью стандартной искусственной коронки
- при вывихе зуба осуществление репозиции и его фиксации

## Ситуационные задачи

#### Залача 1

В клинику обратилась пациентка Т. в возрасте 17-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает в г. Тверь. 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 еè фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета.



#### Вопросы

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Укажите причину возникновения данного заболевания.
- 3. Составьте план лечения.

#### Эталон ответа

- 1. Флюороз среднетяжелая форма. (Флюороз меловидно-крапчатая форма) МКБ K00.30. Эпидемическая крапчатость эмали.
- 2. 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.

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

#### Задача 2

Пациентка И. 13 лет обратилась к стоматологу с жалобами на сухость губ, стянутость, жжение, эстетический недостаток. Изменения на губах появились в 9-летнем возрасте (со слов матери). Летом состояние губ несколько улучшается. Пациентка страдает вредными привычками: облизывает и кусает губы. Такая же патология губ у старшей сестры. Мать отмечает повышенную психоэмоциональную возбудимость у себя и обоих детей. При внешнем осмотре: регионарные лимфоузлы не пальпируются. Кожные покровы лица без видимых изменений. На красной кайме губ, преимущественно нижней, имеются множественные сухие чешуйки и мелкие трещины. Углы рта не поражены. Процесс не переходит на кожу. При осмотре слизистой оболочки рта патологических изменений не выявлено.



## Вопросы

- 1. Поставьте предварительный диагноз.
- 2. Укажите причины данного заболевания губ.
- 3. Составьте план обследования.
- 4. Составьте план комплексного лечения.

#### Эталон ответа

- 1. Эксфолиативный хейлит (сухая форма) КОД ПО МКБ-10: К 13.0. Болезни губ. К13.02. Хейлит эксфолиативный.
- 2. вредная привычка облизывания и кусания губ
  - генетическая предрасположенность
  - психоэмоциональная возбудимость
- 3. 1). Анамнез жизни: были ли проявления герпетической инфекции на губах (разрешающий фактор у 25% больных), тревожно-депрессивный синдром (имеется у 90% больных), семейное заболевание
- перенесенный и сопутствующие заболевания (тревожно-депрессивный синдром, вредные привычки
- 2). Анамнез заболевания: давность, динамика развития, применяемое ранее лечение (атопический хейлит длится годами с периодическими обострениями. Инфекционный развивается быстро, иногда бурно)
- 3). Осмотр кожи околоротовой области, кистей рук, локтевых сгибов
- 4). Осмотр красной каймы губ (толстые темно-желтые корки и эрозии при стрептостафилаккоковых поражениях; влажный белый налет, незначительный инфильтрат при микотических «заедах»)

- 5). Осмотр зубных рядов (гигиеническое состояние неудовлетворительное, зубные отложения, поскольку пациенты щадят красную кайму губ, стараются широко не открывать рот и плохо чистят зубы.)
- 6). Консультация психоневролога (коррекция психоэмоциональной возбудимости)
- 7). Консультация гастроэнтеролога (исключение гиповитаминоза)
- 8). Специальные методы исследования: лазерная допплеровская флоуметрия исследование микроциркуляции крови в единице объема ткани губы. Проводят на нижней, верхней губе и в области комиссур (при эксфолиативном хейлите изменяется микроциркуляция вследствие дискординации миогенного, нейрогенного и дыхательного компонентов регуляции тканевого кровотока)
- 4. 1). Устранение невротических состояний, коррекция психоэмоциональной сферы (седативные средства бромиды, препараты корня валерианы. Малые транквелизаторы, нейролептики, антидепрессанты назначает психоневролог).
- 2). Обучение рациональной гигиене полости рта
- 3). Профессиональная чистка зубов
- 4). Санация полости рта, сошлифовывание острых краев зубов при необходимости
- 5). Антисептическая обработка губ (на тампоне 1% теплый раствор перекиси водорода удаление корочек, чешуек)
- 6). Кератопластики (масляные растворы витамина А. облепиховое масло, масло витаон, масло семян шиповника, мази с метилурацилом). Гигиеническая губная помада
- 7). При необходимости миогимнастика круговой мышцы рта (ортодонт).

# ПК – 4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения.

- ИПК-4.1 Участвует в проведении профилактических осмотров населения по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых.
- ИПК-4.2 Формирует план профилактической стоматологической помощи пациенту.
- ИПК-4.3 Выполняет профилактические процедуры стоматологических заболеваний.
- ИПК-4.4 Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике.

## Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

## Задание № 1

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Зубная паста, способствующая уменьшению воспалительных заболеваний пародонта

- 1) солевая
- 2) кальцийсодержащая
- 3) гигиеническая
- 4) отбеливающая

## Ответ: 1

Обоснование выбора: солевые пасты снижают воспалительные процессы.

#### Задание № 2

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Комплекс мер, направленный на предупреждение возникновения зубочелюстных аномалий является

- 1) интерцепцией
- 2) вторичной профилактикой
- 3) третичной профилактикой
- 4) первичной профилактикой

#### Ответ: 4

Обоснование выбора: задачи первичной профилактики – предупреждение возникновения заболеваний.

#### Задание № 3

Прочитайте задание, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Профилактическими мероприятиями зубочелюстных аномалий являются

- 1) устранение диастемы
- 2) расширение зубных рядов
- 3) смещение нижней челюсти вперед
- 4) устранение вредных привычек, нормализация функции дыхания и глотания

## Ответ: 4

Обоснование выбора: указанные элементы являются факторами риска возникновения зубочелюстных аномалий.

### Задания закрытого типа на установление соответствия

#### Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Определите цели различных видов гигиены полости рта

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующие позиции из правого столбца:

Вид гигиены полости рта		Цель	
a	Индивидуальная	1	удаление мягкого зубного налета
б	Профессиональная	2	массаж десен
		3	удаление твердых зубных отложений
		4	реминерализующая терапия

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

a	б
1, 2	3, 4

#### Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Определите показания и противопоказания к проведению герметизации фиссур зубов

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующие позиции из правого столбца:

a	Показания	1	минимальные сроки с момента прорезывания зубов
б	Противопоказания	2	здоровые фиссуры при наличии кариеса на боковых поверхностях
		3	глубокие и узкие фиссуры
		4	фиссурный поверхностный кариес

	5	интактность фиссуры в течение 4 и более лет с момента прорезывания зуба
	6	плохая гигиена полости рта

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

a	б
1, 3, 6	2, 4, 5

#### Задание № 3

Прочитайте текст и установите соответствие Интерпретируйте указанные индексы

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца:

Инд	екс	Интерпретация	
a	КПУ(п)	1	Интенсивность кариеса зубов в сменном прикусе
б	КПУ	2	Интенсивность кариеса зубов во временном прикусе
В	КПУ+кп	3	Интенсивность кариеса зубов в постоянном прикусе
Γ	кп	4	Интенсивность кариеса поверхностей

Запишите выбранные цифры по соответствующим буквам

a	б	В	Γ
4	3	1	2

## Задания закрытого типа на установление последовательности

## Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Профилактическая процедура покрытия зубов фторлаком:

1.	Поверхность зуба высушивается воздухом
2.	Покрытие зубов фторлаком
3.	Зубы очищаются от налета
4.	Изоляция от слюны
5.	Высушивание зубов после покрытия фторлаком в течении 4-5 мин

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

3 4 1 2 5

## Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Алгоритм герметизации кариозной фиссуры:

1.	Повторное промывание и высушивание
2.	Формирование полости и чистка фиссур
3.	Кондиционирование эмали
4.	Промывание и высушивание
5.	Очистка окклюзионной поверхности

6.	Закрытие полости СИЦ
7.	Нанесение герметика и его полимеризация
8.	Локальное фторирование зубов
9.	Шлифовка и полировка

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

5 2 4 6 3 1 7 9 8

## Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Последовательность прорезывания постоянных зубов:

1.	Первый премоляр
2.	Боковой резец
3.	Центральный резец
4.	Второй премоляр
5.	Клык
6.	Второй моляр
7.	Первый моляр .

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

7 3 2 1 4 5 6

## Задания открытой формы

Дополните.

- 1. Зубные щетки применяют с целью удаления \_\_\_\_\_
- 2. Зубные пасты с высоким показателем абразивности следует применять
- 3. Интенсивность поражения кариесом в период сменного прикуса определяется индексом

#### Контрольные вопросы

- 1. Классификация зубных отложений. Методика выявления, профилактика образования зубных отложений.
- 2. Стандартный метод чистки зубов. Наиболее часто встречающиеся нарушения методики ухода за зубами.
- 3. Гигиена полости рта у ортодонтических больных: предметы и средства гигиены полости рта, критерии контроля.

## Практико-ориентированные задания

#### Задание № 1

- 1. Определите период развития прикуса.
- 2. Перечислите признаки отклонения от нормы.

К стоматологу-педиатру обратилась мама ребенка 5 лет с жалобами на появление вертикальной щели между передними зубами. При проведении функциональных проб выявлено прокладывание языка между зубами.

#### Эталон ответа:

- 1. Период сформированного временного прикуса.
- 2. Прокладывание языка между зубами, отсутствие контакта между передними зубами.

#### Задание № 2

- 1. Определите период развития прикуса.
- 2. Перечислите признаки отклонения от нормы.

Пациент 8,5 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту; резцы на верхней челюсти стоят с наслоением друг на друга; поворот по оси 1.1, 2.1, 1.2, 2.2. Верхние и нижние боковые зубы смещены орально.

#### Эталон ответа:

- 1. Период сменного прикуса.
- 2. Скученное положение зубов, торсия зубов 1.1, 2.1, 1.2, 2.2, сужение зубных рядов.

#### Задание № 3

- 1. Предложите метод обезболивания хирургического вмешательства.
- 2. Обоснуйте свой выбор.

Ребенку 5 лет, контактен. Установлен диагноз - обострение хронического верхушечного периодонта от 8.5.

#### Эталон ответа:

- 1. Мандибулярная анестезия.
- 2. Выключает щечный, язычный и нижнечелюстной нервы.

#### Перечень практических навыков, входящих в компетенцию

- 1. Проведение профилактических осмотров детей и подростков.
- 2. Назначение профилактических процедур.
- 3. Проводить диспансеризацию детского населения.
- 4. Осуществлять санитарное просвещение по вопросам профилактики онкопатологии.
- 5. Применять методы профилактики возникновения зубо-челюстных аномалий.
- 6. Формировать у детей и их родителей (законных представителей) положительной мотивации к ведению здорового образа жизни и отказа от вредных привычек.

## Ситуационные задачи

### Задача 1

В клинику обратился пациентка Т. в возрасте 17-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает в городе Тверь. 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 еè фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета.

## Вопросы

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Укажите причину возникновения данного заболевания.
- 3. Составьте план лечения.
- 4. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

#### Эталон ответа

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

- 2. 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.
- 3. 1) Планирование лечения: получение информированного согласия на лечение; фотодокументация исходной и итоговой клинической ситуации; определение гигиенического индекса; рентгенологическое исследование пациента.
- 2) Выбор метода лечения: рем. терапия общая, местная, микроабразия, после 18 лет макроабразия, мегаабразия. Изготовление виниров, отбеливание, покрытие пораженных зубов коронками, комбинированные методы лечения.
- 4. Щетка средней жесткости (соответственно возрасту), пасты без содержание фтора, пасты с содержанием ионов Са для реминерализации эмали.

## Задача 2

В клинику обратились родители с ребенком 4-х лет с жалобами на разрушение центральных резцов. Объективно: зубы 5.1, 6.1 изменены в цвете, сильно разрушены, перкуссия безболезненна, зондирование кариозной полости и полости зуба безболезненно, имеется подвижность 2 степени, переходная складка слегка гиперемирована имеется выбухания грануляционной ткани из свищевых ходов в проекции верхушек корней 5.1, 6.1 зубов

#### Вопросы

- 1. Поставьте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.
- 2. Составьте план лечения пациента и проведите лечения.
- 3. Укажите последовательность, сроки, препараты и мероприятия по профилактики кариеса в данной ситуации.

## Эталон ответа

1. Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 6.1 (по МКБ - К04.6 Периапикальный абсцесс со свищом). Хронический глубокий кариес вестибулярной поверхности зуба 5.2, хронический начальный кариес вестибулярной поверхности зубов 5.3, 6.3.

Дифференциальная диагностика:

Заболевания, имеющие сходную клиническую картину	Признаки не характерные для периодонтита
Средний кариес	Болезненность по эмалево-дентинной границе при зон- дировании и механической обработке
Глубокий кариес	Болезненность при зондировании и препарировании по дну кариозной полости
Острый диффузный пульпит	Приступообразный характер болей, нарастание болей в ночное время и при действии температурных раздражителей. При зондировании пульпа резко болезненна. Может быть положительная перкуссия, боль при накусывании. Реакция регионарных лимфатичеких узлов.
Хронический фиброзный пульпит	Болезненность при зондировании коронковой пульпы.
Хронический гангренозный пульпит	Болезненность при зондировании в глубине полости зуба или в каналах.
Острый периостит челюсти	Инфильтрат по переходной складке у группы зубов или

	субпериостальный абсцесс	
Радикулярная киста	Размеры дефекта кости на рентгенограмме более 1 см; четкие границы дефекта, корни причинного зуба расположены внутри дефекта; коронка зачатка постоянного зуба может находится внутри дефекта	
Вывих зуба неполный, смещен в сторону соседнего зуба		

2. Если на рентгенограмме не выявлены патологические изменения, угрожающие зачаткам постоянных центральных и правого латерального резцов, возможно эндодонтическое лечение 5.1, 6.1, 6.2 зубов; при наличии угрозы зачаткам постоянных зубов и признаки резорбции корня временного зуба показано удаление.

Удаление зубов 5.1, 6.1, 6.2, оперативное лечение 5.2, консервативное лечение зубов 5.3, 6.3; детское зубное протезирование или раннее ортодонтическое лечение.

- 3. Мероприятия по эндогенной профилактики кариеса зубов у ребенка:
- а) безлекарственные: рекомендации по питанию ограничение углеводов, употребление молочных продуктов и твердой пищи, общее укрепление организма закаливание и т.д., лечение сопутствующих заболеваний у педиатра.
- б) лекарственные (возможные варианты) (согласуется с педиатром)
- Rp: Tab. Calcii gluconatis 0,5 N 60 D.S. по 1 таб 2 раза в день курс 1 мес 2-3 раза в год
- Rp: Tab. Calcii lactatis 0,5 N 60 D.S. по 1 таб 2 раза в день курс 1 мес 2-3 раза в год
- Rp: Tab. Calcii glycerophosphatis 0,25 N 60 D.S. по 1 таб 3 раза в день 1 мес 2-3 р. в год
- Rp: Pulv. Phitini 0,2 N 60 D.S. по 1 порошку 2 раза в день курс 1 мес 2-3 раза в год
- Rp: Tab. Natrii Ftoridi 0,001 N 60 D.S. по  $1 \text{ таб } 2 \text{ раза в день } 180 \text{ дней в году (если содержание фторидов в питьевой воде менее <math>0,5 \text{ мг/л}$ )
- Rp: Sol. Vitaftori 115 ml по 1/2 ч л 1 р в день 1 мес 2 недели перерыв 180 дней в году Витаминно-минеральные комплексы: Кальцинова по 3-4 таб 1 раз в день курс 1 мес 3 раза в год; Сана-Сол для тинейджеров по 1 таб в день курс 1 мес 3 раза в год Мероприятия экзогенной профилактики кариеса зубов:
- а) безлекарственные: обучение гигиене полости рта ребенка и родителей, с подбором средств и предметов по уходу за зубами щетка детская мягкая, паста детская с Са и фторидами;
- б) лекарственные (возможные варианты):
- аппликации 10 % р-ра глюконата Са курс 20 аппликаций 2-3 раза в год;
- аппликации 2,5% р-ра глицерофосфата Са курс 20 аппликаций 2-3 раза в год;
- аппликации ремодента курс 20 аппликаций 2-3 раза в год;
- аппликации Белагель Са Р курс 20 аппликаций 2-3 раза в год;
- аппликации геля ROCS medical minerals курс 20 аппликаций 2-3 раза в год;
- аппликации Touth mouth GC 20 аппликаций 2-3 раза в год;
- аппликации фторлака 3-4 раза в год.

Частота проведения профилактических мероприятий у данного ребенка: он относится к III диспансерной группе, поэтому 3-4 раза в год.

## Справка

## о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины **Детская стоматология**

№ Наименование специальных* помеще-		Оснащенность специальных помещений и		
п/п	ний и помещений для самостоятельной работы	помещений для самостоятельной работы		
1	Врачебный кабинет 223	По 4 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием		
2	Врачебный кабинет 224	По 4 стоматологических установки с необ- ходимым оборудованием и инструментари- ем		
3	Врачебный кабинет 204	По 2 стоматологических установки с необ- ходимым оборудованием и инструментари- ем		
4	Врачебный кабинет 320	4 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием		
5	Врачебный кабинет 321	4 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием		
6	Врачебный кабинет 308	2 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием		
7	Учебная комната 404	Ноутбук, мультимедийный проектор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.		
8	Учебная комната 405	Компьютер, телевизор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.		
9	Учебная комната 409	Интернет, компьютер, телевизор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.		
10	Учебная комната 410	Интернет, компьютер, телевизор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.		

## Лист регистрации изменений и дополнений на \_\_\_\_\_ учебный год в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)

Детская стоматология	
THE OTHER POR 2 5 IN TOO	

	для студентов 3-5 курса,
специальность: 31.05.03 Стоматология форма обучения: очная/заочная	
Изменения и дополнения в рабочую	программу дисциплины рассмотрены на
заседании кафедры «»	202 г. (протокол №)
Зав. кафедрой	

## Содержание изменений и дополнений

<b>№</b> п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
11/11	страницы, аозац			