

Министерства здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по реализации
национальных проектов и
развитию регионального
здравоохранения



А.В. Соловьева

«29» сентября 2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ»
(504 часа)

Тверь
2023

Разработчики программы:

д.м.н., проф., зав. кафедрой детской стоматологии и ортодонтии им. Р.Д. Новоселова Гаврилова О.А.;

к.м.н. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии им. Р.Д. Новоселова Мяло О.А.

к.м.н. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии им. Р.Д. Новоселова Чумаков А.Н.

к.м.н. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии им. Р.Д. Новоселова Беляев В.В.

к.м.н. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии им. Р.Д. Новоселова Петруничев В.В.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки
СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ (504 часа):

– рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию (протокол от «25» сентября 2023 г. № 2);

– рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол от «29» сентября 2023 г. № 2)

– изменения согласованы проректором по реализации национальных проектов и развитию регионального здравоохранения «15» мая 2024 г.

1. Пояснительная записка

Программа профессиональной переподготовки «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ» разработана с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности **31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** утверждённого приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1119. Квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения, указанных в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утверждённом приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н.

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

2.1. Цель и задачи реализации программы:

получение новых профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности в сфере «31.08.76. СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ». и приобретение новой квалификации «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ».

Задачи программы:

1. Сформировать знания:

- методологических подходов к абстрактному **мышлению**, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний.
- нормальной анатомии и физиологии тканей и органов зубочелюстной системы и особенности ее строения у детей;
- факторов риска возникновения, этиологии и патогенеза, **клинические** проявления стоматологических заболеваний и их осложнений у детей и подростков;
- методов клинического, лабораторного и инструментального **обследования** стоматологических пациентов;
- **классификации** заболеваний челюстно-лицевой области;
- показаний и противопоказаний к основным видам **лечения** стоматологических заболеваний у детей и подростков, стандарты качества лечения;
- лекарственных средств применяемые в детской стоматологии;
- психо-эмоционального состояние детей в различном возрасте;
- по **профилактике** стоматологических заболеваний;
- о **диспансеризации** детского населения;
- показаний выдачи листков временной **нетрудоспособности**, ее экспертизы;
- по **реабилитации** и санаторно-курортного лечения пациентов детского возраста со стоматологической патологией;
- законов и иных нормативных правовых актов РФ в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия, основ национальной безопасности;

2. Сформировать умения:

- применять методологические подходы к абстрактному **мышлению**, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний;
- устанавливать **психологический** речевой контакт с ребенком и правильно строить взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача;
- проводить комплексное **обследование** детей со стоматологическими заболеваниями, применяя клинические, инструментальные и лабораторные методы диагностики и анализа их данных;
- выявлять **факторы риска** возникновения патологических изменений тканей и органов полости рта и **диагностировать** стоматологические заболевания у детей;
- составлять и реализовывать комплексный план **лечения** пациентов стоматологического профиля;
- подбирать **профилактические** мероприятия у ребенка в зависимости от возраста, факторов риска, стоматологического статуса и общего здоровья и мотивировать детей и подростков к их проведению;
- осуществлять **диспансеризацию** детей у стоматолога.
- определять алгоритм и объем реализации лечебных мероприятий у стоматолога и по показаниям у других специалистов при **реабилитации** и санаторно-курортном лечении;
- анализировать данные для проведения **экспертизы** временной нетрудоспособности;
- заполнять медицинскую учётно-отчётную **документацию**;

- использовать табельные средства **медицинской защиты**;
- проводить медицинскую **сортировку** пострадавших при **чрезвычайных ситуациях** и оказывать им первую помощь;

3. Сформировать **навыки**:

- обобщения и **анализа** клинических и параклинических данных о пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и профилактики;
 - врачебной **деонтологии** и медицинской этики;
 - стоматологического клинического **обследования** (опроса, осмотра и пальпации, инструментальных и дополнительных методов исследований) и его анализа;
 - **диагностики** стоматологических заболеваний у детей и подростков.
 - **психологической** подготовкой ребенка перед и во время **лечения**;
 - проведения анестезий, лечения пульпита, периодонтита временных и постоянных зубов, пломбирования кариозных полостей различными материалами;
 - местного лечения болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта;
 - анализа эффективности **лечения**;
 - принятия решения о **хирургическом** вмешательстве и его выполнении.
 - профессиональной гигиеной полости рта у детей и подростков;
 - проведения эндогенной и экзогенной **профилактики** стоматологических заболеваний в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента;
 - **диспансеризации** детского населения у стоматолога.
 - санитарного **просвещения** населения и медико-педагогического убеждения;
 - обучения детей и их родителей гигиеническому уходу за полостью рта, миогимнастике;
 - проведения **экспертизы** временной нетрудоспособности;
 - применения индивидуальных средств **защиты** органов дыхания;
4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта в сфере оказания стоматологической помощи детям и подросткам со стоматологическими заболеваниями.

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

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

1) профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди детей и подростков путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости детей и подростков и ее влияния на состояние их здоровья;

2) диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний детей и подростков;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

3) лечебная деятельность:

- оказание стоматологической помощи детям и подросткам;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

4) реабилитационная деятельность:

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

5) психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на

сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

б) организационно-управленческая деятельность:

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

- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

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

7) организация проведения медицинской экспертизы;

- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2.3. Планируемые результаты обучения по программе

Результаты обучения по программе профессиональной переподготовки должны соответствовать результатам освоения основной профессиональной образовательной программы ординатуры по соответствующей специальности, а также направлены на приобретение новой квалификации, требующей изменение направленности (профиля) или специализации в рамках направления подготовки (специальности) полученного ранее профессионального образования, должны определяться на основе профессиональных компетенций соответствующего федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ординатуры).

1.3.1. В результате успешного освоения программы профессиональной переподготовки обучающийся должен приобрести новые и развить имеющиеся компетенции:

I) универсальные (УК):

1) готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1):

2) готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

3) готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

II) Профессиональные (ПК):

1) готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1):

2) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2):

3) готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3):

4) готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

5) готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5):

6) готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6):

7) готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7):

8) готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8):

9) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9):

10) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10):

11) готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11):

12) готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12):

13) готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13):

Паспорт формируемых компетенций		
Код трудовой функции	Компетенция	Индикаторы достижения планируемых результатов
G/01.8 Проведение диагностики у детей в целях выявления стоматологических заболеваний, установления диагноза	ПК 5, ПК 2, ПК 1	з н а т ь - Общие вопросы организации медицинской помощи населению - Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний - Медицинские показания к оказанию медицинской помощи детям в условиях стационара или дневного стационара - Порядки оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания стоматологической помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями - Методика сбора анамнеза жизни и заболеваний ребенка, жалоб у детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания (их законных представителей) - Методика осмотра и физикального исследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Методы лабораторных, инструментальных и лучевых обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению, правила интерпретации их результатов у детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением

		<p>на стоматологические заболевания</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анатомо-физиологические особенности детского организма во всех возрастных группах - Топографическая анатомия головы, ЧЛЮ у детей, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубо-челюстной системы, основные нарушения эмбриогенеза. Анатомо-функциональное состояние органов ЧЛЮ у детей - Строение и нормальное функционирование временных и постоянных зубов, челюстей и нарушения их строения и функций при зубочелюстных, лицевых аномалиях и деформациях у детей - Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубо-челюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции в детском возрасте - Комплексная взаимосвязь между наличием или отсутствием стоматологических заболеваний, питанием, общим здоровьем, заболеваниями внутренних органов и систем, применением лекарственных препаратов у детей - Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта у детей - Роль наследственных факторов в развитии стоматологических заболеваний в детском возрасте - Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах - Особенности диагностики при заболеваниях зубов, пародонта, слизистой рта, губ у детей с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, патофизиологии, результатов методов диагностики, дифференцирования диагноза, особенностей клинического течения, прогноза осложнений и исходов, общепринятых классификаций - Особенности диагностики при заболеваниях костной ткани челюстей, периферической нервной системы ЧЛЮ у детей с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, патофизиологии, результатов методов диагностики, дифференцирования диагноза, особенностей клинического течения, прогноза осложнений и исходов, общепринятых классификаций - Особенности диагностики при заболеваниях ВНЧС, слюнных желез у детей с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, патофизиологии, результатов методов диагностики, дифференцирования диагноза, особенностей клинического течения, прогноза осложнений и исходов, общепринятых классификаций - Особенности диагностики при врожденных пороках ЧЛЮ и основных синдромах, проявляющихся в ЧЛЮ у детей с учетом этиологии, патогенеза, клинических проявлений - Особенности диагностики при врожденных, приобретенных аномалиях зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, пороках развития слизистой полости рта у детей с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, патофизиологии, результатов методов диагностики, дифференцирования диагноза, особенностей клинического течения, прогноза осложнений и исходов, общепринятых классификаций - Особенности диагностики при одонтогенных воспалительных заболеваниях ЧЛЮ у детей с учетом этиологии, патогенеза, клинической карти-
--	--	---

		<p>ны, патофизиологии, результатов методов диагностики, дифференцирования диагноза, особенностей клинического течения, прогноза осложнений и исходов, общепринятых классификаций</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническая картина, симптомы основных заболеваний внутренних органов и систем и пограничных состояний, проявления в ЧЛЮ у детей, их диагностика - Стоматологические заболевания, требующие направления детей к врачам-специалистам - Заболевания внутренних органов и систем, требующие направления детей к врачам-специалистам - Стоматологические заболевания у детей, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме - Особенности диагностики травм органов зубочелюстной системы и посттравматических состояний у детей с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, патофизиологии, результатов методов диагностики, дифференцирования диагноза, особенностей клинического течения, прогноза осложнений и исходов, МКБ - Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями - Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований детей со стоматологическими заболеваниями - МКБ <p>у м е т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Взаимодействовать с детьми разных возрастов (их законными представителями) - Оценивать анатомо-функциональное состояние органов ЧЛЮ у детей в норме, при стоматологических заболеваниях - Применять методы осмотра, физикального исследования, клинического стоматологического обследования детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать и анализировать результаты осмотра, физикального исследования, клинического стоматологического обследования детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у детей, факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний у детей - Обосновывать и планировать объем лабораторного, инструментального и лучевого обследования детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного, ин-
--	--	--

		<p>струментального и лучевого обследования детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выявлять клинические симптомы заболеваний внутренних органов и систем у детей - Обосновывать необходимость направления на консультацию к врачам-специалистам детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Диагностировать кариес, пороки развития зубов, болезни пульпы и периодонта, травмы временных и постоянных зубов, заболевания пародонта, слизистой рта и губ у детей - Диагностировать дефекты коронок зубов и зубных рядов, полное отсутствие зубов - Диагностировать у детей зубочелюстные и лицевые аномалии и деформации; выявлять факторы риска и признаки новообразований ЧЛЮ (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) - Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний и других заболеваний или состояний у детей - Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Применять медицинские изделия в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций <p>в л а д е т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания, выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний, выявление сопутствующих заболеваний - Интерпретация информации, полученной от детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Взаимодействие с детьми разных возрастов (их законными представителями). - Оценка поведения детей со стоматологическими заболеваниями - Осмотр и физикальные исследования детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Клиническое стоматологическое обследование детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Определение диагностических признаков и симптомов стоматологических заболеваний у детей - Формулирование предварительного диагноза и составление плана ла-
--	--	--

		<p>бораторных, инструментальных и лучевых обследований детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направление детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания на лабораторные и инструментальные, лучевые обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретация результатов осмотра, физикального исследования, клинического стоматологического обследования, лабораторного, инструментального и лучевых обследований детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Выявление у детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания симптомов заболеваний внутренних органов и систем и направление детей на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретация результатов данных консультаций врачами-специалистами детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Выявление у детей зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов, выявление факторов риска и признаки новообразований челюстно-лицевой области (далее – ЧЛЮ) (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), травм ЧЛЮ - Постановка диагноза с учетом МКБ - Проведение дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний - Участие в обеспечении безопасности диагностических манипуляций - Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания
<p>G/02.8 Назначение и проведение лечения детям со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопас-</p>	<p>ПК 7</p>	<p>з н а т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Особенности оказания медицинской помощи в неотложной форме детям со стоматологическими заболеваниями - Группы лекарственных препаратов, используемых при лечении детей со стоматологическими заболеваниями, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей. - Особенности применения медицинских изделий, используемых в детской стоматологии, в том числе пломбировочных материалов, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие при их применении - Фармакологические свойства, фармакокинетика, фармакодинамика, виды нежелательных реакций и осложнений на местные анестетики. Методы профилактики и лечения - Общие и функциональные методы, основные принципы лечения детей

ности	<p>со стоматологическими заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методика сбора анамнеза и жалоб у детей со стоматологическими заболеваниями - Основные принципы оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями при наличии инфекционных заболеваний - Топографическая анатомия головы, ЧЛЮ у детей, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение временных и постоянных зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза - Методы диагностики и лечения, классификация заболеваний и травм зубов, пародонта, слизистой оболочки рта, губ с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, симптомов. Медицинские показания к применению и технологии выполнения различных методов лечения - Основные принципы методов диагностики и лечения, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы ЧЛЮ, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, врожденных, пороков развития слизистой полости рта, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, симптомов (синдромов) - Принципы, приемы и методы обезболивания в детской стоматологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации, подбор вида местной анестезии - Методы лечения детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Методы немедикаментозного лечения стоматологических заболеваний: медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие при их применении - Принципы и методы хирургических вмешательств и иных лечебных манипуляций у детей со стоматологическими заболеваниями: медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие при их применении - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Принципы оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи - Принципы и методы оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Материаловедение, актуальные технологии, оборудование, инструментарий и медицинские изделия, используемые у детей со стоматологическими заболеваниями - Психологические, поведенческие особенности детей <p>у м е т ь</p>
-------	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Применять лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты) - Оценивать эффективность действия и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозных методов лечения у детей со стоматологическими заболеваниями - Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей - Определять медицинские показания у детей со стоматологическими заболеваниями для направления к врачам-специалистам - Проводить лечение стоматологических заболеваний у детей: <ul style="list-style-type: none"> - кариес временных и постоянных зубов - пульпит временных и постоянных зубов - периодонтит временных и постоянных зубов - пороки развития зубов (наследственные и приобретенные) - травма временных и постоянных зубов - заболевания пародонта - заболевания слизистой рта и губ - Корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания у ребенка со стоматологическим заболеванием - Применять различные методики местной анестезии ЧЛЮ - Применять системы изоляции зубов у детей со стоматологическими заболеваниями - Проводить препарирование твердых тканей временных и постоянных зубов у детей со стоматологическими заболеваниями - Восстанавливать зубы с использованием различных матричных систем - Применять неротационные и атравматичные методы препарирования твердых тканей зубов у детей со стоматологическими заболеваниями - Проводить лечение поражений твердых тканей временных и постоянных зубов с использованием неинвазивных, микроинвазивных и минимально-инвазивных технологий - Проводить временное восстановление твердых тканей временных и постоянных зубов у детей со стоматологическими заболеваниями - Проводить анатомо-функциональное восстановление твердых тканей временных и постоянных зубов с помощью композитов, компомеров, цементов, в том числе стеклоиномерных и других материалов - Проводить анатомо-функциональное восстановление твердых тканей постоянных зубов вкладками, винирами, полукоронками и другими видами не прямых реставраций - Проводить анатомо-функциональное восстановление твердых тканей временных и постоянных зубов у детей с применением стандартных защитных коронок, в том числе стандартных защитных коронок с держателем пространства - Проводить лечение пульпита во временных и постоянных зубах с учетом групповой принадлежности и стадии формирования зуба - Проводить лечение периодонтита во временных и постоянных зубах с учетом групповой принадлежности и стадии формирования зуба - Проводить лечение пороков развития зубов (наследственных и приобретенных) - Проводить лечение детей с травмой временных и постоянных зубов с учетом групповой принадлежности и стадии формирования зуба, в том числе с применением метода шинирования зубов - Проводить лечение заболеваний пародонта
--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - Проводить профессиональную гигиену полости рта, включая удаление над- и поддесневых минерализованных зубных отложений различными методами - Проводить местное лечение заболеваний слизистой рта у детей - Проводить избирательное пришлифовывание зубов - Определять медицинские показания к лечению стоматологических заболеваний у детей в условиях анестезиологического пособия (общего обезболивания и седации с сохраненным сознанием) - Осуществлять лечение стоматологических заболеваний у детей с применением анестезиологического пособия (общего обезболивания и седации с сохраненным сознанием) - Определять медицинские показания направления детей со стоматологическими заболеваниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара - Выполнять хирургические вмешательства у детей со стоматологическими заболеваниями: <ul style="list-style-type: none"> - удаление временных и постоянных зубов, исключая ретинированные и дистопированные, - проводить вскрытие поднадкостничных абсцессов, - проводить цистотомию, - проводить первичную хирургическую обработку ран слизистой рта, мягких тканей лица - Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате лабораторных, инструментальных, лучевых обследований, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств - Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме детям со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей - Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания стоматологической помощи детям
		<p>В л а д е т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Взаимодействие с детьми разных возрастов (их законными представителями) - Разработка плана лечения детей со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Направление детей со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные, лучевые обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретация результатов лабораторного, инструментального и лучевого обследований детей со стоматологическими заболеваниями или

		<p>подозрением на стоматологические заболевания</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определение медицинских показаний к направлению на консультацию к врачам-специалистам детей со стоматологическими заболеваниями - Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению физиотерапевтического лечения - Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лечебного питания детям со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у детей со стоматологическими заболеваниями - Консультирование детей со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей) по методам лечения стоматологических заболеваний - Проведение и оценка результатов медицинских манипуляций, хирургических вмешательств у детей со стоматологическими заболеваниями - Определение медицинских показаний к проведению местной анестезии. Проведение местной анестезии. Предупреждение и лечение возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии - Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению медицинских вмешательств, в том числе хирургических, детям со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей со стоматологическими заболеваниями - Участие в оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи - Направление детей со стоматологическими заболеваниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний - Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к лечению детей со стоматологическими заболеваниями с применением анестезиологического пособия (седации с сохраненным сознанием или общего обезболивания) - Проведение стоматологического лечения детей с применением анестезиологического пособия (седации с сохраненным сознанием или общего обезболивания) - Оказание стоматологической помощи в неотложной форме детям со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Оказание медицинской помощи в неотложной форме при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни ребенка или без явных признаков угрозы жизни ребенка - Проведение хирургических вмешательств у детей со стоматологиче-
--	--	---

		<p>скими заболеваниями (удаление временных или постоянных зубов, исключая ретинированные и дистопированные, вскрытие поднадкостничных абсцессов, цистотомия, первичная хирургическая обработка ран слизистой оболочки полости рта, мягких тканей лица) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Профилактика и лечение 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 или хирургических вмешательств - Разрабатывать план лечения детям со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, немедикаментозное лечение, лечебное питание, лечебно-оздоровительный режим детям со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов
<p>G/03.8 Планирование, проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации детям со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>ПК 9</p>	<p>з н а т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения - Методы медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания, имеющих инвалидность - Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида - Медицинские показания для направления детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями <p>у м е т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи - Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у де-

		<p>тей со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить мероприятия медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи - Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида - Определять медицинские показания для направления детей со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
		<p>В л а д е т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составление плана мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи - Проведение мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи - Направление детей со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи - Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями
<p>G/04.8 Проведение медицинских экспертиз в от-</p>	<p>ПК 6</p>	<p>з н а т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядок выдачи листков нетрудоспособности - Медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации <p>у м е т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определять признаки временной нетрудоспособности, в том числе при необходимости осуществления ухода за больным членом семьи

ношении детей со стоматологическими заболеваниями		<ul style="list-style-type: none"> - Определять медицинские показания для направления детей со стоматологическими заболеваниями для прохождения медико-социальной экспертизы <p>в л а д е т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе при необходимости осуществления ухода за больным членом семьи - Оформление необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы - Направление детей со стоматологическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу
G/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК 2, ПК 5, ПК 7	<p>з н а т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям со стоматологическими заболеваниями, в том числе в форме электронного документа - Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» - Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала <p>у м е т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составлять план работы и отчет о своей работе - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения - Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидизации детей со стоматологическими заболеваниями - Осуществлять контроль над выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала - Использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» - Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну - Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности <p>в л а д е т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составление плана работы и отчета о своей работе - Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа - Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала - Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - Использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» - Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
G/07.8 Оказание медицинской помощи	ПК 7, ПК 5	<p>з н а т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

<p>в экстренной форме</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания - Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации <p>у м е т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) - Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме - Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации <p>в л а д е т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме - Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме - Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) - Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
<p>G/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому</p>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 10</p>	<p>з н а т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних - Порядок прохождения диспансерного наблюдения несовершеннолетних с хроническими стоматологическими заболеваниями - Порядок диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью и диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации - Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний у детей - Особенности профилактики новообразований ЧЛЮ - Этиология, патогенез, профилактика стоматологических заболеваний у детей, в том числе зубочелюстных, лицевых аномалий - Клиническая картина, симптомы стоматологических заболеваний и пограничных состояний ЧЛЮ у детей, их профилактика - Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения. Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования.

<p>просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний у детей</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения общих и стоматологических заболеваний - Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников. Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний. - Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркомании, токсикомании, основные принципы их профилактики - Санитарно-эпидемиологические требования <p>у м е т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить профилактические медицинские осмотры детей с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска развития стоматологических заболеваний - Проводить диспансерное наблюдение за детьми с хроническими стоматологическими заболеваниями - Формировать план и осуществлять различные методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний детям разного возраста, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> - подготавливать наглядные материалы по стоматологическому просвещению - проводить лекции, беседы с родителями, детьми (их законными представителями), беременными, медицинским персоналом, воспитателями, учителями, преподавателями о профилактике кариеса, заболеваний пародонта и зубочелюстных аномалий - осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта ребенку - обучать детей различного возраста использованию индивидуальных средств гигиены индивидуально и на группе - Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез: <ul style="list-style-type: none"> - определять интенсивность кариеса, состояние тканей пародонта, гигиеническое состояние полости рта, выявлять начальные формы кариеса зубов, -проводить профессиональную гигиену полости рта разными методами, -проводить контролируемую чистку зубов - применять реминерализующие средства и фторид содержащие препараты индивидуально и в группе детей -проводить методики герметизации фиссур зубов - Применять методы профилактики формирования зубочелюстных аномалий у детей и устранять факторы риска их развития: <ul style="list-style-type: none"> - определять вид окклюзии - оценивать функциональные отклонения в зубочелюстной системе - назначать и проводить комплекс миогимнастики и массажа для мышц ЧЛО при нарушении функций глотания, смыкания губ, речи - пришлифовывать окклюзионные поверхности и сошлифовывать твердые ткани зуба – точки неправильного контакта зубов - проводить сепарацию временных зубов с целью профилактики и лечения зубочелюстных аномалий - использовать стандартные профилактические аппараты для устранения нарушений функций глотания, смыкания губ, речи (вестибулярная пластинка, пластинка с защиткой для языка, пластинка с бусиной для
---	--

		<p>нормализации положения языка)</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить мероприятия по устранению вредных привычек сосания соски, пальцев и иных предметов, использовать стандартные профилактические аппараты (тренажер для смыкания губ, вестибулярные пластинки) - проводить профилактику вторичных деформаций при раннем удалении временных моляров, использовать металлическое кольцо с петлёй (распоркой) для удержания места в зубном ряду - проводить профилактическое съёмное протезирование с целью предотвращения нежелательного смещения зубов - Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) - Применять методы первичной и вторичной профилактики стоматологических заболеваний у детей разного возраста - Разрабатывать и осуществлять программы индивидуальной и групповой профилактики стоматологических заболеваний у детей разного возраста - Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей (их законных представителей), а также их родственников, медицинских работников, педагогических работников общеобразовательных организаций и дошкольных образовательных организаций с целью формирования здорового образа жизни - Формировать у детей (их родственников или законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня общего и стоматологического здоровья - Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма ребенка в целях определения оптимальной тактики планирования индивидуальных программ профилактики стоматологических заболеваний - Участвовать в проведении профилактического медицинского осмотра детей со стоматологическими заболеваниями, диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью и диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации <p>В л а д е т ь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обучение детей (их законных представителей) и членов их семей индивидуальной гигиене полости рта ребенка - Проведение профилактических медицинских осмотров детей с целью раннего выявления стоматологических заболеваний и основных факторов риска их развития - Проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими стоматологическими заболеваниями - Формирование плана и осуществление различных методов индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний детям, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> - подготовка наглядных материалов по стоматологическому просвещению - проведение лекций, бесед с родителями, детьми (их законными представителями), беременными, медицинским персоналом, воспитате-
--	--	--

		<p>лями, учителями, преподавателями о профилактике кариеса, заболеваний пародонта и зубочелюстных аномалий</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление индивидуального подбора средств гигиены полости рта ребенку - обучение детей различного возраста использованию индивидуальных средств гигиены индивидуально и на группе - Подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей - Проведение диагностики и профилактики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез: - определение интенсивности кариеса, определение состояния тканей пародонта, гигиенического состояния полости рта, выявление начальных форм кариеса зубов - проведение профессиональной гигиены полости рта разными методами - проведение контролируемой чистки зубов - применение реминерализующих средств и фторид содержащих препаратов - проведение методик герметизации фиссур зубов - Применение методов диагностики и профилактики формирования зубочелюстных аномалий у детей и устранение факторов риска их развития: - определение вида окклюзии - оценка функциональных отклонений в зубочелюстной системе - назначение и проведение комплекса миогимнастики и массажа для мышц ЧЛЮ при нарушении функций глотания, смыкания губ, речи - шлифовывание окклюзионных поверхностей и сошлифовывание твердых тканей зуба – точек неправильного контакта зубов - сепарация временных зубов с целью профилактики и лечения зубочелюстных аномалий - использование стандартных профилактических аппаратов для устранения нарушений функций глотания, смыкания губ, речи (вестибулярная пластинка, пластинка с защиткой для языка, пластинка с бусиной для нормализации положения языка) - проведение мероприятий по устранению вредных привычек сосания соски, пальцев и иных предметов, использование стандартных профилактических аппаратов (тренажер для смыкания губ, вестибулярные пластинки) - проведение профилактики вторичных деформаций при раннем удалении временных моляров, использование металлического кольца с петлей (распоркой) для удержания места в зубном ряду - проведение профилактического съемного протезирования с целью предотвращения нежелательного смещения зубов - Профилактика заболеваний слизистой рта и губ, новообразований рта и ЧЛЮ - Контроль за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий и их оценка - Формирование программ здорового образа жизни, профилактика стоматологических заболеваний, травм зубо-челюстной системы - Формирование у детей (их законных представителей), а также их родственников мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек - Формирование у детей (их законных представителей), а также их род-
--	--	---

		<p>ственников позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний - Участие в диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью и диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
--	--	--

1.3.2. Сопоставление результатов обучения по программе профессиональной переподготовки с описанием квалификации в квалификационных требованиях, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

Квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках	Результаты обучения
<p>Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности)</p> <p><u>Оказание стоматологической медицинской помощи детям</u></p>	<p>Виды профессиональной деятельности:</p> <p>профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая</p>
<p>Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности)</p> <p>Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <p>Ведет медицинскую документацию в установленном порядке.</p> <p>Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики.</p> <p>Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала.</p> <p>Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.</p>	<p>Профессиональные компетенции (ПК)</p> <p>ПК 5</p> <p>ПК 7 ПК 9</p> <p>ПК 6</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 7</p> <p>ПК 10 ПК 1</p>

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

На основании квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (утвержденных приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 206н требования к уровню подготовки лиц по программе профессиональной переподготовки по квалификации «**Стоматология детская**»: высшее образование – специалитет по специальности «Стоматология», при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Стоматология общей практики», «Стоматология».

2.5. Трудоемкость обучения по программе

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

2.6. Формы обучения по программе

Форма обучения очная

Освоение программы профессиональной переподготовки обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения.

При реализации программы не используются дистанционные образовательные технологии.

При реализации программы используется стажировка на рабочем месте.

2.7. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы профессиональной переподготовки вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере не более 48 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции (ПК)	Промежуточная аттестация (форма)
		Всего	Лекции	Клинические практические занятия	Стажировка	Всего	Лекции	Практические (семинары)	Прочие (указать)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13
Модуль 1 Организация детской стоматологической помощи. Основные методы обследования.	36	36	6	24	6					ПК 1, 2, 5	собеседование
Модуль 2 «Стоматология детская терапевтическая. Кариес зубов у детей, особенности клиники, диагностики и лечения»	36	36	6	24	6					ПК 1, 2, 5, 7	собеседование
Модуль 3 «Стоматология детская терапевтическая. Осложнения кариозных поражения зубов у детей»	36	36	6	24	6					ПК 5, 7	собеседование
Модуль 4 «Стоматология детская терапевтическая. Пороки развития твердых тканей зубов. Острая травма зубов у детей».	36	36	6	24	6					ПК 1, 2, 5, 6, 7, 9	собеседование
Модуль 5 «Стоматология детская терапевтическая. Заболевания пародонта у детей и подростков»	36	36	6	24	6					ПК 1, 2, 5, 7	собеседование
Модуль 6 «Стоматология детская терапевтическая. Заболевания слизистой оболочки рта у детей»	36	36	6	24	6					ПК 5, 6, 7	собеседование
Модуль 7 «Профилактика стоматологических заболеваний».	36	36	6	24	6					ПК 1, 10	собеседование
Модуль 8 «Хирургическая стоматология детского возраста»	36	36	6	24	6					ПК 5, 7	собеседование
Модуль 9 «Ортодонтия»	36	36	6	24	6					ПК 1, 5, 7, 9	тестирование
Модуль 10 «Симуляционный курс. Оказание экстренной помощи»	36	36	6	24	6					ПК 5, 7	практические навыки
Модуль 11 «Клиническая практика»	138	138			138					ПК 5, 7, 1, 10	Навыки, реферат
Итоговая аттестация.	6	6		6							экзамен
Итого:	504	504	60	246	198						
Итоговая аттестация	Форма итоговой аттестации (трехэтапный экзамен: демонстрация практических навыков, тестирование, собеседование по ситуационным задачам) (ПК 1, 2, 5, 6, 7, 9, 10)										

3.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические -П, семинары - С, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1	Модуль 1 «Организация детской стоматологической помощи. Развитие и возрастные особенности ребенка. Обследования детей и подростков».	6	Л, П, ПА
2	Модуль 2 «Стоматология детская терапевтическая. Кариес зубов у детей, особенности клиники, диагностики и лечения»	6	Л, П, ПА
3	Модуль 3 «Стоматология детская терапевтическая. Осложнения кариозных поражения зубов у детей»	6	Л, П, ПА
4	Модуль 4 «Стоматология детская терапевтическая. Пороки развития твердых тканей зубов. Острая травма зубов у детей».	6	Л, П, ПА
5	Модуль 5 «Стоматология детская терапевтическая. Заболевания пародонта у детей и подростков»	6	Л, П, ПА
6	Модуль 6 «Стоматология детская терапевтическая. Заболевания слизистой оболочки рта у детей.»	6	Л, П, ПА
7	Модуль 7 «Профилактика стоматологических заболеваний».	6	Л, П, ПА
8	Модуль 8 «Хирургическая стоматология детского возраста»	6	Л, П, ПА
9	Модуль 9 «Ортодонтия»	6	Л, П, ПА
10	Модуль 10 «Симуляционный курс. Оказание экстренной помощи»	6	Л, П, С, ПА
11	Модуль 12 «Клиническая практика»	23	П, ПА
12	Итоговая аттестация.	1	ИА
	Итого:	84	Л, П, С, ПА, ИА

3.3. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом

Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

Модуль 1 «Организация детской стоматологической помощи. Развитие и возрастные особенности ребенка. Обследования детей и подростков».

1.1. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи детям. Клинические рекомендации.

1.2. Оборудование и стандарты оснащения детского стоматологического отделения.

1.3. Диспансеризация детского населения у стоматолога, принципы, цель, задачи, этапы проведения, формирование групп, содержание оценка эффективности.

1.4. Санация детей у стоматолога, как этап диспансеризации.

1.5. Биоэтика и медицинская деонтология в детской стоматологии. Взаимоотношения ребенок-пациент родитель, врач.

1.6. Развитие и формирование челюстно-лицевой области, внутренних органов и систем ребенка. Закладка, формирование, прорезывание и особенности строения временных и постоянных зубов у детей разного возраста, рассасывание корней временных зубов.

1.7. Основные методы обследования: клинические и инструментальные методы. Общий осмотр и осмотр полости рта: оценка состояния зубов, слизистой оболочки рта, пародонта, функции слюнных желез.

1.8. Дополнительные методы обследования: лабораторные и лучевые методы. Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования зубов.

1.9. Стажировка на рабочем месте.

Модуль 2 «Стоматология детская терапевтическая. Кариес зубов у детей, особенности клиники, диагностики и лечения».

2.1. Этиология, патогенез, классификация и современные методы диагностики кариеса временных и постоянных зубов у детей. Особенности течения кариеса зубов у детей.

2.2. Методы лечения кариеса различной локализации временных и постоянных зубов. Консервативные методы лечения кариеса зубов у детей.

2.3. Клинические рекомендации при диагнозе кариес зубов.

2.4. Особенности препарирования кариозных полостей во временных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста, инструментарий и оборудование.

2.5. Современные пломбировочные и реставрационные материалы, методики их применения в клинике детской стоматологии.

2.6. Особенности техники пломбирования зубов у детей, методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий и пломбировочных материалов в лечении кариеса зубов у детей.

2.7. Альтернативные методы лечения кариозных поражений: атравматичный, химико-механический, гидрокинетический, использования лазера, микроабразия.

2.8. Психо-эмоциональная коррекция поведения ребенка при стоматологических вмешательствах у детей.

2.9. Стажировка на рабочем месте.

Модуль 3 «Стоматология детская терапевтическая. Осложнения кариозных поражения зубов у детей»

3.1. Возрастные особенности строения пульпы и периодонта в зависимости от стадии развития временного и постоянного зуба. Классификация пульпитов (МКБ-10), клиника и дифференциальная диагностика пульпитов у детей.

3.2. Методы лечения пульпита у детей: биологические и хирургические (ампутационные - пульпотомия показания, противопоказания, особенности проведения).

3.3. Клинические рекомендации при диагнозе болезни пульпы зуба.

3.4. Методы лечения пульпита у детей: хирургические (экстирпационные - пульпэктомия показания, противопоказания, особенности проведения).

3.5. Клиника, дифференциальная диагностика, классификация периодонтита у детей. Рентгенологическая характеристика изменений в периапикальных тканях при периодонтитах постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями.

3.6. Протокол лечения периодонтитов у детей, показания к удалению зубов. Особенности эндодонтического лечения несформированных постоянных и временных зубов.

3.7. Клинические рекомендации при диагнозе болезни периапикальных тканей.

3.8. Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита временных и постоянных зубов, критерии эффективности

3.9. Стажировка на рабочем месте.

Модуль 4 «Стоматология детская терапевтическая. Пороки развития твердых тканей зубов. Острая травма зубов у детей».

4.1. Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба: гипоплазия эмали, флюороз, окрашивание тканей зуба другого происхождения (тетрациклиновые зубы) - клиника, диагностика, классификация (МКБ-10).

4.2. Лечение и профилактика различных по происхождению некариозных поражений зубов у детей.

4.3. Наследственные заболевания твердых тканей зубов у детей, классификация (МКБ-10), особенности клиники, диагностики и лечения.

4.4. Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба: патологическая стираемость, некроз эмали, механическая травма зубов у детей, клиника, диагностика, классификация (МКБ-10) тактика лечения.

4.5. Особенности обследования детей при острой травме постоянных и временных зубов, заполнение медицинской документации, клиника, дифференциальная диагностика, классификация острой травмы.

4.6. Врачебная тактика при травме временных зубов у детей.

4.7. Особенности лечения травмы постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями, апексогенез, апексофикация, ревитализация.

4.8 Травма зубов у детей, эффективность лечения, экспертиза временной нетрудоспособности, диспансеризация и реабилитация.

4.9. Стажировка на рабочем месте.

Модуль 5 «Стоматология детская терапевтическая. Заболевания пародонта у детей и подростков»

5.1. Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Этиология, патогенез, классификация (МКБ-10), клиника и диагностика заболеваний пародонта у детей.

5.2. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта.

5.3. Клинические рекомендации при диагнозе гингивит.

5.4. Индивидуальная гигиена полости рта, основные и дополнительные предметы и средства гигиены полости рта у детей различного возраста. Методы чистки зубов.

5.5. Клинические рекомендации при диагнозе пародонтит.

5.6. Профессиональная гигиена полости рта.

5.7. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов.

5.8. Комплексное лечение болезней пародонта у детей и подростков (кюретаж, шинирование и тд), эффективность, прогноз.

5.9. Стажировка на рабочем месте.

Модуль 6. «Стоматология детская терапевтическая. Заболевания слизистой оболочки рта у детей»

6.1. Особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей разного возраста. Частота поражений СОПР различной этиологии и их классификация (МКБ-10).

6.2. Травматические повреждения слизистой оболочки рта у детей, тактика лечения.

6.3. Вирусные заболевания в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.), этиология, патогенез их клиника и диагностика у детей.

6.4. Современные методы лечения и профилактики острого герпетического стоматита у детей.

6.5. Поражения слизистой оболочки полости рта, вызванные аллергией и приемом лекарственных веществ, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

6.6. Поражения слизистой оболочки полости рта, вызванные специфической инфекцией, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

6.7. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и тактика врача стоматолога детского при болезнях слизистой оболочки полости рта, связанных с различными заболеваниями детского организма (болезней ЖКТ, крови, ВИЧ и тд).

6.8. Этиология, патогенез, клиника и диагностика современные методы лечения и профилактики хейлитов и глосситов у детей.

6.9. Стажировка на рабочем месте.

Модуль 7 «Профилактика стоматологических заболеваний».

7.1. Элементы здорового образа жизни. Основы рационального питания. Мотивация населения к поддержанию здоровья полости рта.

7.2. Кариесогенная ситуация в полости рта, способы ее выявления и устранения. Общие и местные факторы риска развития кариеса зубов и болезней пародонта.

7.3. Роль общего состояния беременной женщины и ребенка в развитии кариесогенной ситуации. Эндогенная лекарственная профилактика кариеса и болезней пародонта.

7.4. Групповая профилактика кариеса зубов и болезней пародонта у детей.

7.5. Экзогенная профилактика кариеса зубов реминерализующими средствами и препаратами фтора.

7.6. Герметизация фиссур зубов у детей.

7.7. Комплексная программа профилактики стоматологических заболеваний у детей.

7.8. Санпросветработа в стоматологии, организация, содержание, оценка эффективности, особенности проведения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, ДОУ, СОШ, стоматологических поликлиниках.

7.9. Стажировка на рабочем месте.

Модуль 8 «Хирургическая стоматология детского возраста»

8.1. Обезболивание в детской стоматологии, общие методы обезболивания.

8.2. Местное обезболивание в детской стоматологии.

8.3. Показания и противопоказания к удалению зубов у детей.

8.4. Операция удаление зубов у детей.

8.5. Этиология, патогенез, классификация (МКБ-10), клиника, диагностика и обследование детей с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

8.6. Методы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.

8.7. Этиология, патогенез, клиника, классификация (МКБ-10), диагностика, обследование, методы лечения детей с заболеваниями слюнных желез.

8.8. Этиология, патогенез, клиника, классификация (МКБ-10), диагностика, обследование, методы лечения детей с опухолями и опухолеподобными образованиями, и врожденными пороками челюстно-лицевой области.

8.9. Стажировка на рабочем месте.

Модуль 9 «Ортодонтия»

9.1. Морфофункциональная характеристика периодов развития прикусов ребенка. Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий и деформаций.

9.2 Методы обследования детей с зубочелюстными аномалиями и деформациями, их классификация (ВОЗ, МКБ-10).

9.3 Методы ортодонтического лечения детей и подростков.

9.4 Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций у детей.

9.5 Осложнения, возникающие в области твердых тканей зубов и пародонта во время ортодонтического лечения.

9.6 Особенности подготовки тканей и органов полости рта к ортодонтическому лечению.

9.7. Профессиональная и индивидуальная гигиена полости рта у детей и подростков при использовании съемной и несъемной аппаратуры.

9.8. Реабилитация пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями во время и после ортодонтического лечения.

9.9. Стажировка на рабочем месте.

Модуль 10 «Симуляционный курс. Оказание экстренной помощи»

10.1. Оказание первой помощи при внезапной смерти у детей и взрослых. Базовая сердечно-легочная реанимация, алгоритм действий без применения автоматического наружного дефибрилятора.

10.2. Оказание первой помощи при внезапной смерти у детей и взрослых. Базовая сердечно-легочная реанимация, алгоритм действий с применением автоматического наружного дефибрилятора.

10.3. Особенности проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей, подростков и беременных.

10.4. Сердечно-легочная реанимация с проведением ИВЛ дополнительными устройствами. Регистрация основных параметров жизнедеятельности: ЭКГ, АД, пульсоксиметрия, ЧД, ЧСС.

10.5. Оказание неотложной стоматологической помощи детям и подросткам в амбулаторных условиях (Острый (обострение хронического) периодонтит; пульпит; пародонтит. Ретенция (дистопия) зубов перикоранит. Альвеолит).

10.6. Оказание неотложной стоматологической помощи детям и подросткам в амбулаторных условиях (Острый (подострый, обострение хронического) одонтогенный остеомиелит челюстей, периостит. Абсцессы и флегмоны ЧЛЮ. Обострение хронического верхнечелюстного синусита).

10.7 Оказание неотложной стоматологической помощи детям и подросткам в амбулаторных условиях (Лимфадентит, фурункул области лица и шеи, сиалоаденит, слюннокаменная болезнь, новообразования слизистой оболочки полости рта).

10.8. Оказание неотложной стоматологической помощи детям и подросткам в амбулаторных условиях (Травмы губ и мягких тканей, кровотечения, вывих зуба, нижней челюсти, перелом зуба, костей лицевого черепа).

10.9. Стажировка на рабочем месте.

Модуль 11 «Клиническая практика»

11.1 Стажировка на рабочем месте. Прием пациентов с различной стоматологической патологией в лечебном кабинете.

Учебно-тематический план (в академических часах)

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)					Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
		Всего	Лекции	Клинико-практические занятия	Промежуточная и итоговая аттестация	Стажировка	Всего	Лекции	Практические	Прочие (указать)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13	14	15
Модуль 1	36	36	6	23	1	6					ПК 1, 2, 5	ЛВ, КС, Тр, Э	ЗС, Т, С, Пр
1.1	2	2	2								ПК 2, 5	ЛВ	Т
1.2	4	4		4							ПК 5	Э	Т
1.3	2	2	2								ПК 2	ЛВ	Т
1.4	4	4		4							ПК 2	КС,	С
1.5	2	2	2								ПК 5	ЛВ	Т
1.6	6	6		4							ПК 1	КС	Т
1.7	6	6		6							ПК 5,	Тр	Пр
1.8	6	6		5	1						ПК 1, 5	МГ	ЗС
1.9.	6	6				6					ПК 1, 2, 5		Пр
Модуль 2	36	36	6	23	1	6					ПК 1, 2, 5, 7	ЛВ, МГ, КС, Тр	ЗС, С, Пр, Р
2.1	2	2	2								ПК 1, 5	ЛВ	Т
2.2	4	4		4							ПК 7	КС, МК	Пр,
2.3	2	2	2								ПК 5, 7	ЛВ	Т
2.4	4	4		4							ПК 7	Тр, МК	Пр
2.5	2	2	2								ПК 7	ЛВ	Т
2.6	6	6		4							ПК 7	Тр, МК	Пр
2.7	6	6		6							ПК 7	МГ,	Р
2.8	6	6		5	1						ПК 7	КС,	С, ЗС
2.9.	6	6				6					ПК 5, 7		Пр
Модуль 3	36	36	6	23	1	6					ПК 5, 7	ЛВ, КС, МК, Тр	ЗС, Т, С, Пр

3.1	2	2	2							ПК 5	ЛВ	Т
3.2	4	4		4						ПК 7	Тр	Пр
3.3	2	2	2							ПК 5, 7	ЛВ	Т
3.4	4	4		4						ПК 7	Тр, МК	Пр
3.5	2	2	2							ПК 5	ЛВ	Т
3.6	6	6		4						ПК 7	КС	Т,
3.7	6	6		6						ПК 5, 7	КС	С
3.8	6	6		5	1					ПК 5, 7	КС	ЗС
3.9	6	6				6				ПК 5, 7		Пр
Модуль 4	36	36	6	23	1	6				ПК 1, 2, 5, 6, 7, 9	ЛВ, МГ, КС	ЗС, Т, Пр
4.1	2	2	2							ПК 1, 5	ЛВ	Т
4.2	4	4		4						ПК 1, 7	КС,	Т
4.3	2	2	2							ПК 5, 7	ЛВ	Т
4.4	4	4		4						ПК 5, 7	КС,	Т
4.5	2	2	2							ПК 5	ЛВ	Т
4.6	6	6		4						ПК 7	КС,	Т
4.7	6	6		6						ПК 7	КС	Т
4.8	6	6		5	1					ПК 2, 6, 7, 9	КС,	ЗС
4.9	6	6				6				ПК 1, 5, 7		Пр
Модуль 5	36	36	6	23	1	6				ПК 1, 2, 5, 7, 10	ЛВ, МГ, КС, Тр	Т, С, ЗС, Пр
5.1	2	2	2							ПК 1, 5	ЛВ	Т
5.2	4	4		4						ПК 5	Тр,	Пр
5.3	2	2	2							ПК 5, 7	ЛВ	Т
5.4	4	4		4						ПК 1, 10	Тр	Т
5.5.	2	2	2							ПК 5, 7	ЛВ	Т
5.6.	6	6		4						ПК 7	Тр	Пр,
5.7.	6	6		6						ПК 5, 7	КС	С
5.8.	6	6		5	1					ПК 7	КС	ЗС
5.9.	6	6				6				5, 7, 10		Пр
Модуль 6	36	36	6	23	1	6				ПК 5, 6, 7	ЛВ, МГ, КС	ЗС, Т, Р, С
6.1	2	2	2							ПК 5	ЛВ	Т

6.2	4	4		4							ПК 5, 7	КС,	Т
6.3	2	2	2								ПК 5, 6	ЛВ	Т
6.4	4	4		4							ПК 7	МГ	Т
6.5.	2	2	2								ПК 5, 7	ЛВ	Т
6.6.	6	6		4							ПК 5, 7	КС	Т
6.7.	6	6		6							ПК 5, 7	КС	С
6.8.	6	6		5	1						ПК 5, 7	КС	Р, 3С
6.9.	6	6				6					ПК 5, 7		
Модуль 7	36	36	6	23	1	6					ПК 1, 10	ЛВ, МГ, КС, МК	Т, С, Пр
7.1	2	2	2								ПК 1, 10	ЛВ	Т
7.2	4	4		4							ПК 1, 10	КС,	Т
7.3	2	2	2								ПК 1, 10	ЛВ	Т
7.4	4	4		4							ПК 1, 10	МГ	Т
7.5	2	2	2								ПК 1, 10	ЛВ	Т
7.6	6	6		4							ПК 1	МК	Пр,
7.7	6	6		6							ПК 1, 10	КС	С
7.8	6	6		5	1						ПК 10	КС	С
7.9	6	6				6					ПК 1, 10		Пр
Модуль 8	36	36	6	23	1	6					ПК 5, 7	ЛВ, МГ, КС, Тр	Т, С, Пр
8.1	2	2	2								ПК 7	ЛВ	Т
8.2	4	4		4							ПК 7	Тр,	Пр
8.3	2	2	2								ПК 7	ЛВ	Т
8.4	4	4		4							ПК 7	Тр	Пр
8.5	2	2	2								ПК 5	ЛВ	Т,
8.6	6	6		4							ПК 7	КС	Т
8.7	6	6		6							ПК 5, 7	КС	Т
8.8	6	6		5	1						ПК 5, 7	КС	С
8.9	6	6				6					ПК 5, 7		Пр
Модуль 9	36	36	6	23	1	6					ПК 1, 5, 7, 9	ЛВ, МГ, КС, Тр	Т, С
9.1	2	2	2								ПК 1, 5	ЛВ	
9.2	4	4		4							ПК 5	КС,	Т
9.3	2	2	2								ПК 7	ЛВ	
9.4	4	4		4							ПК 1	МГ	С

9.5	2	2	2								ПК 5	ЛВ	
9.6	6	6		4							ПК 7	МГ	Т,
9.7	6	6		6							ПК 1	Тр	С
9.8	6	6		5	1						ПК 1, 9	КС	Т,
9.9	6	6				6					ПК 1, 5, 9		
Модуль 10	36	36	6	23	1	6					ПК 5, 7	ЛВ, МГ, КС	Т, С
10.1	2	2	2								ПК 5, 7	Л, Тр, КС,	Т, С
10.2	4	4		4							ПК 5, 7	Л, Тр, КС,	Т, С
10.3	2	2	2								ПК 5, 7	Л, Тр, КС,	Т, С
10.4	4	4		4							ПК 5, 7	Л, Тр, КС,	Т, С
10.5	2	2	2								ПК 5, 7	Л, Тр, КС,	Т, С
10.6	6	6		4							ПК 5, 7	Л, Тр, КС,	Т, С
10.7	6	6		6							ПК 5, 7	КС	Т
10.8	6	6		5	1						ПК 5, 7	КС	Т
10.9	6	6				6					ПК 5, 7		Т
Модуль 11	138	138				138					ПК 1, 2, 5, 7, 10	Пр	Пр
11.1	138	138				138					ПК 1, 2, 5, 7, 10	Пр	Пр
Итоговая аттестация	6	6				6					ПК 1, 2, 5, 6, 7, 9, 10	Т, Пр, ЗС	
ИТОГО:	504	504	60	230		16	198						

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

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

2.4. Краткая характеристика содержания стажировки на рабочем месте

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание стажировки определяется университетом с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительных профессиональных программ.

Сроки стажировки определяются университетом самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

В модуле 1 (занятие 1.9), модуле 2 (занятие 2.9), модуле 3 (занятие 3.9) модуле 4 (занятие 4.9) модуле 5 (занятие 5.9) модуле 6 (занятие 6.9) модуле 7 (занятие 7.9) модуле 8 (занятие 8.9) модуле 9 (занятие 9.9) модуле 10 (занятие 10.9) программы, предусмотрена стажировка на рабочем месте, трудоемкость ее 60 академических часов.

Модуль 11 программы, представляет собой стажировку на рабочем месте (практика). Трудоемкость стажировки 138 академических часов. Суммарно - 198

Стажировка носит индивидуальный и групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности как:

- приобретение профессиональных навыков;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- приобретение организаторских навыков;
- изучение организации и технологии работ;
- работа с технической, нормативной и другой документацией;
- самостоятельная работа с учебными изданиями;
- участие в совещаниях, деловых встречах.

Стажировка осуществляется

- в отделении стоматологии детского возраста поликлиники ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России (кабинет 321, 121)

- ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника»;

- в отделение стоматологии детского возраста, поликлиники ФГБОУ ВПО Тверского ГМУ Минздрава России;

- детском стоматологическом кабинете ЦРБ;

- ГБУЗ СП №6;

Перечень должностей, по которым осуществляется стажировка.

- врач стоматолог детский

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия реализации программы

Занятия проходят на базе кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, отделения детской стоматологии, Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ), стоматологической поликлиники Тверского ГМУ.

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	<p>ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России; Тверь, ул. Советская 4.</p> <p>Терапевтический кабинет 321 на 5 рабочих мест на базе кафедры детской стоматологии и ортодонтии, отделения детской стоматологии</p>	<p>с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н; в соответствии с приложением № 3 к договорам о практической подготовке (есть на сайте университета в разделе Сведения об образовательной организации – Документы https://tvgm.ru/sveden/document/)</p> <p>фантомный тренажер стоматологический в комплекте -2 шт.</p> <p>эндодонтические зубы (26, 24, 21, 46) – 4 шт.</p> <p>модельные зубы для пульпотомии заполненные красным воском молочные – 26 шт.</p> <p>модель с пародонтитом – 2 шт.</p> <p>синтетический зубной камень – 1 фл</p>
2.	<p>ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России; Тверь, ул. Советская 4.</p> <p>Учебная комната 401, на базе кафедры детской стоматологии и ортодонтии</p>	<p>компьютерами, сканером, фотоаппаратом, набором цифровых слайдов, стоматологическими инструментами, демонстрационными моделями, стоматологическими расходными материалами, средствами индивидуальной защиты, Перечень наглядных пособий для учебного процесса.</p> <p>Наборы слайдов</p> <p>Оригинальные цифровые слайды:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Кариес зубов и его осложнения – 30 шт. - Заболевания СОПР, пародонта – 39 шт. - Некариозные поражения зубов – 64 шт. - Заболевания пародонта – 57 шт. - Заболевания СОПР – 61 шт. - Аномалии строения и пороки развития зубов – 68 шт. <p>Наборы фирменных аналоговых слайдов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Кариес молочных зубов - 24 шт. - Кариес постоянных зубов – 24 шт. - Осложнения кариеса (пульпит молочных зубов) - 24 шт. - Осложнения кариеса (пульпит постоянных зубов) 24 шт. - Осложнения кариеса (периодонтит молочных зубов) 24 шт. - Осложнения кариеса (периодонтит постоянных зубов) 24 шт. - Заболевания пародонта – 24 шт. - Заболевания слизистой полости рта – 24 шт. - Некариозные поражения – 24 шт.

		<p>Раздел «Ортодонтия и детское зубное протезирование» 288 .</p> <p>Раздел «Детская хирургическая стоматология» - 58 шт.</p> <p>Раздел «Профилактика стоматологических заболеваний»</p> <ul style="list-style-type: none"> - Деминерализация и реминерализация эмали зубов (слайд-альбом) – 50 сл. - Применение фторидов в стоматологии (слайд-альбом) 50 сл. - набор аналоговых слайдов – 48 шт. - Э.Б. Сахарова «Профилактическая стоматология»: Часть 1 - 24 сл., Часть 2 - 48 сл., Часть 3 - 72 сл. - Набор оригинальных санбюллетеней по профилактике стоматологических заболеваний – 30 шт. - Лечебно-профилактические аспекты употребления жевательной резинки – 61 шт. - Ослепительная улыбка на всю жизнь (метод пособие по гигиене полости рта для начальной школы) – 5 шт. <p>Учебные видеотаблицы</p> <ul style="list-style-type: none"> - Правила чистки зубов. - Средства ухода за полостью рта - Варианты лекарственной экзогенной профилактики кариеса у детей. - Основные положения разработки и внедрения программы комплексной профилактики стоматологических заболеваний. <p>Тематические альбомы</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ю.А. Федоров, В.Л. Ковальский. Профессиональная профилактика (1 шт.) - Современные представления о взаимосвязи заболеваний пародонта и сахарного диабета (Всероссийская стомат.образовательная программа Colgate) (1 шт.) - Современные зубные пасты (2 шт.) - Противовоспалительные зубные пасты (2 шт.) <p>Муляжи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Муляжи для индивидуального обучения детей гигиене полости рта (модели зубных рядов и зеркала) (50 шт.) - Масштабная модель зубных рядов с зубной щеткой для группового обучения детей гигиене полости рта (3 шт.) - Набор средств и предметов для индивидуальной гигиены полости рта (зубные щетки, зубные пасты, порошки, зубочистки, флоссы и пр.). - Набор буклетов по предметам и средствам гигиены полости рта.
3.	<p>ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России; Тверь, ул. Советская 4.</p> <p>Интернет-класс на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ)</p>	<p>Компьютерами и мультимедийным проекторам, электронные варианты учебников, учебных пособий, курсов лекций, учебных фильмов, мультимедийных презентаций:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Мультимедийные презентации лекций - Мультимедийное сопровождение различных образовательных технологий; - электронная версия «Англо-русский словарь для стоматологов»; фильмы фирмы Colgate: «Всероссийская стоматологическая образовательная программа «Мир здоровых

		улыбок»; «Влияние воспалительных заболеваний пародонта на организм человека и современный подход к профилактике стоматологических заболеваний»; «Распространенность стоматологических заболеваний в России.
4.	ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России; Тверь, ул. Советская 4. Кабинет 3/3 А МАСЦ Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	Манекен-симулятор ребенка для сердечно сосудистой реанимации; тренажер, имитирующий тело взрослого человека, для отработки навыков проведения сердечно-легочной реанимации и возможностью контроля качества проведения СЛР. Симулятор студента дентальный стоматологический с фантомом (установка с фантомом) Стоматологический тренажер МУ0245
5.	ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России; Тверь, ул. Советская 4. Кабинет 3/2 МАСЦ Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	Симулятор студента дентальный стоматологический с фантомом (установка с фантомом) (2)
6	ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России; Тверь, ул. Советская 4. Хирургический кабинет на 3 рабочих места на базе отделения стоматологии детского возраста и ортодонтии, стоматологической поликлиники Тверского ГМУ	с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н; модель для удаления молочных зубов – 3 шт; модель для освоения анестезии – 1 шт.
7	ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России; Тверь, ул. Советская 4. Ортодонтический кабинет на 4 рабочих места на базе кафедры детской стоматологии и ортодонтии, отделения стоматологии детского возраста и ортодонтии, стоматологической поликлиники Тверского ГМУ	с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н;

**Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы, включая помещения и оборудование учебного центра практических навыков.*

4.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Рекомендуемая литература:

а) основная литература

1. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 950 с. - ISBN 978-5-9704-4974-5. – Текст : непосредственный.
 2. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 737 с. - Библиогр.: с. 723-732. - ISBN 978-5-9704-5318-6. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/109581/default>. – Текст : непосредственный.
 3. Елизарова В. М. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч.1. Терапия / В. М. Елизарова. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 479 с. – ISBN 978-5-9704-3552-6. - URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61621/default>. – Текст : непосредственный.
- Электронный ресурс
4. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453186.html> (дата обращения: 13.05.2021). – Текст : электронный.
 5. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-6173-0. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461730.html> (дата обращения: 27.03.2024). - Текст : электронный.

Б) Дополнительная литература:

1. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. А. А. Мамедова, Н. А. Геппе. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 182 с. - ISBN 978-5-9704-5275-2. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106173/default>. – Текст : непосредственный.
 2. Даггал, Монти. Детская стоматология / Монти Даггал, Ангус Камерон, Джек Тумба; ред. М.Л. Бельфер : пер. с англ. – Москва : Таркомм, 2015. – 114 с. - ISBN 978-5-9904067-5-9. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/58478/default> . - Текст : непосредственный.
 3. Детская стоматология : руководство / ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М. -Т. Хози : пер. с англ. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 455 с. - ISBN 978-5-9704-3004-0. – URL: <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56580/default>. - Текст : непосредственный.
 4. Виноградова, Тамара Федоровна Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие / Тамара Федоровна Виноградова. - 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2010. - 165 с. + CD. - Текст : непосредственный.
 5. Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология : учебник / Э. М. Кузьмина, О. О. Янушевич, Московский гос. медико-стоматол. ун-т . – Москва : Практическая медицина, 2017 . – 543 с. - Текст : непосредственный.
 6. Елифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / В. А. Елифанов, А. В. Елифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с.- Библиогр.:с. 353-357. - ISBN 978-5-9704-5390-2. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/114316/default>. – Текст : непосредственный
- Электронный ресурс
7. Кисельникова, Л. П. Технологии профилактики и лечения кариеса зубов у детей : учеб-

- ное пособие / Л. П. Кисельникова, Т. Е. Зуева, А. Г. Седойкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6046-7. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460467.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
8. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. Мамедова Ад. А., Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452752.html> (дата обращения: 13.05.2021). - Текст : электронный.
9. Афанасьева, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3790-2. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437902.html> (дата обращения: 14.05.2024). - Текст : электронный .
10. Детская анестезиология и реаниматология, основы помощи при неотложных состояниях в неонатологии : учебное пособие / под ред. А. Н. Колесникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6483-0, DOI: 10.33029/9704-6483-0-DAR-2023-1-576. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464830.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

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

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

5.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости

Модуль 1

ПК1.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ НАЧИНАЕТСЯ

- 1) в конце внутриутробного периода или в первые недели после рождения
- 2) во втором полугодии после рождения
- 3) на втором году жизни
- 4) в 4-5 лет

Эталон ответа: 1

2. МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

- 1) неполноценная диета
- 2) содержание фтора в питьевой воде
- 3) гигиена полости рта
- 4) кариесрезистентность
- 5) микроорганизмы зубного налета
- 6) углеводные пищевые остатки
- 7) скученность зубов
- 8) состав и свойства ротовой жидкости
- 9) перенесенные заболевания

Эталон ответа: 3,5,6,8.

Перечень практических навыков:

- осмотр,
- пальпация мягких тканей и костей лицевого скелета,
- пальпация лимфатических узлов, слюнных желез;

ПК2.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. НА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР 3 ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЫ ДЕТИ ДОЛЖНЫ ПРИХОДИТЬ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1) 3-4 месяца
- 2) 6 месяцев
- 3) 1 год
- 4) 2 года и более

Эталон ответа: 1

2. ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОЛОСТИ РТА (ФОРМА №049/у) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) регистрации профилактических осмотров
- 2) планирования времени работы
- 3) контроля качества
- 4) отчета перед ФОМС

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- провести оснащение стоматологического кабинета для проведения детского приема с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи;
- составить план лечебной работы и профилактических мероприятий на индивидуальном и популяционном уровне у детей и подростков;
- организовать и провести профилактические осмотры различных групп населения;

ПК5.

Укажите один или несколько правильных ответов:

Примеры заданий в тестовой форме:

1. ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНСТРУМЕНТА

- 1) пинцета
- 2) зеркала
- 3) углового зонда
- 4) экскаватора

Эталон ответа: 1

2. ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ КАРИЕСОМ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ С ВРЕМЕННЫМИ ЗУБАМИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ

- 1) КПУ
- 2) СРТ-тест
- 3) ГИ
- 4) ПМА
- 5) кп

Эталон ответа: 5

Перечень практических навыков:

- организовать рабочее место для приема детей с учетом эргономики, правил асептики антисептики и профилактики гепатита и СПИДа;
- провести термодиагностику, электроодонтодиагностику и функциональные диагностические пробы;

Модуль 2

ПК1.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

Примеры заданий в тестовой форме:

МЕСТНЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неудовлетворительная гигиена полости рта
- 2) высокое содержание фторида в питьевой воде
- 3) низкое содержание фторида в питьевой воде
- 4) ротовое дыхание

Эталон ответа: 5

НАИБОЛЬШЕЙ КАРИЕСОГЕННОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ СТРЕПТОКОККИ ГРУППЫ

- 1) S. Mutans
- 2) S. Faecalis
- 3) S. Aureus
- 4) S. Pneumococcus

Эталон ответа: 5

Перечень практических навыков:

- выявление зубных отложений
- определение индексов гигиены;

ПК2.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

Примеры заданий в тестовой форме:

У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОЦЕНИВАТЬ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

- 1) Федорова-Володкиной
- 2) Грин-Вермиллиона
- 3) РНР
- 4) кпу

ЗАДАЧА ВРАЧА ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА В I ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ СОСТОИТ В

- 1) предупреждении возникновения факторов риска
- 2) устранении факторов риска

- 3) повышении уровня здоровья
- 4) назначении корректирующих (лечебных) мероприятий

Перечень практических навыков:

- определение индексов интенсивности кариеса у детей разного возраста (КПУ, кп, КПП, кпп);

ПК5

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. ГЛУБОКИЙ КАРИЕС У ДЕТЕЙ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) средним кариесом
- 2) хроническим пульпитом
- 3) хроническим периодонтитом
- 4) флюорозом

Эталон ответа: 2

2. ПРИ КАРИЕСЕ ЭМАЛИ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА БОЛЬ

- 1) от температурных раздражителей
- 2) от химических раздражителей
- 3) при накусывании на зуб
- 4) ночную

Правильный ответ: 2

Перечень практических навыков:

- определение индексов распространенности кариеса у детей разного возраста;
- проведение витального окрашивания кариозного пятна

ПК7.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. ЭТАПЫ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ

- 1) раскрытие
- 2) некроэктомия
- 3) формирование
- 4) профилактическое расширение
- 5) финирирование краев полости

Эталон ответа: 1, 2, 3

2. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЭТАПОМ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПОСТОЯННОГО ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) финирирование
- 2) формирование

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

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

Модуль 3

ПК5.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

ФОРМА ПУЛЬПИТА, ПРИ КОТОРОЙ КАРИОЗНАЯ ПОЛОСТЬ ВСЕГДА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ ЗУБА

- 1) хронический гипертрофический
- 2) острый очаговый
- 3) острый диффузный
- 4) хронический фиброзный

Эталон ответа: 1

ДИАГНОЗ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ

1) рентгенограммы, на которой обнаруживается деформация периодонтальной щели в виде расширения у верхушки корня

- 2) данных ЭОД
- 3) жалоб на боль при надкусывании и положительной перкуссии зуба

4) рентгенограммы, на которой обнаруживается очаг разрежения кости в области верхушки корня с нечеткими границами

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- выявление устьев корневых каналов
- определение и длины корня и корневого канала;

ПК 7

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. НАЛИЧИЕ КРОВОТОЧИВОСТИ ПУЛЬПЫ ПОСЛЕ ПУЛЬПОТОМИИ В ТЕЧЕНИЕ 5 МИНУТ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К

- 1) отсроченному лечению
- 2) проведению пульпотомии с фармокрезолом
- 3) удалению зуба
- 4) проведению пульпэктомии пульпы

Эталон ответа: 1

2. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА, ПРИ КОТОРОМ УДАЛЯЮТ КОРОНКОВУЮ ПУЛЬПУ С СОХРАНЕНИЕМ КОРНЕВОЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пульпотомия
- 2) не прямое покрытие пульпы
- 3) прямое покрытие пульпы
- 4) пульпэктомия

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- наложение и мумифицирующую и некротизирующую пасту;
- удалить коронковую и корневую пульпу;
- инструментальную и антисептическую обработку корневых каналов временных и постоянных зубов;
- пломбирование корневых каналов различными материалами;

Модуль 4

ПК1.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

ПРИЧИННЫЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ФЛЮОРОЗА

- 1) интоксикация фтором
- 2) хронический периодонтит молочного зуба
- 3) заболевания, нарушающие минеральный обмен в период формирования эмали
- 4) передача патологии твердых тканей по наследству

Эталон ответа: 1

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАЗВИТИЕ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ

- 1) болезни ребенка после рождения, нарушение режима питания ребенка
- 2) болезни матери во время беременности
- 3) множественные поражения молочных зубов осложненным кариесом
- 4) травматические повреждения молочных зубов

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- сбор анамнеза жизни;
- забор воды для определения содержания фторидов в питьевой воде

ПК2.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПУЛЬПИТА НЕСФОРМИРОВАННЫХ ЗУБОВ АМПУТАЦИОННЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛИРУЮТ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ

- 1) через 3-6 мес., а затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня
- 2) через 3 недели, а затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня
- 3) однократно после завершения лечения
- 4) однократно через 1 год после лечения

Эталон ответа: 1

ЗАДАЧА ВРАЧА ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИ ТРАВМЕ ЗУБА СОСТОИТ В

- 1) предупреждении возникновения факторов риска
- 2) устранении факторов риска
- 3) повышении уровня здоровья
- 4) назначении корректирующих (лечебных) мероприятий

Эталон ответа: 4

Перечень практических навыков:

- определение сроков диспансерного наблюдения при травме зуба;
- проведение диспансерного наблюдения при травме зуба.

ПК5.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. ПРИ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) зубы одного периода формирования
- 2) временные и постоянные резцы
- 3) зубы антагонисты
- 4) только первые моляры

Правильный ответ: 1

2. УМЕНЬШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ВЫСОТЫ КОРОНКИ ЗУБА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) вколоченного вывиха
- 2) ушиба зуба
- 3) вывиха зуба без смещения
- 4) полного вывиха

Правильный ответ: 1

Перечень практических навыков:

- осмотр пациента при травме зуба
- постановка предварительного диагноза при травме зуба

ПК6.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

3. ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ТРАВМЕ ЗУБА

- 1) не подлежит выдачи
- 2) выдается, если страдает общее состояние ребенка
- 3) выдается, если до смены зуба остается менее одного года
- 4) выдается, если временный зуб должен быть реплантирован

Правильный ответ: 2

ПК7

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ПОЛНОМ ВЫВИХЕ ВРЕМЕННОГО ЗУБА

- 1) реплантации не подлежит

- 2) зуб обязательно должен быть реплантирован
- 3) если до смены зуба остается менее одного года, зуб не репланируется
- 4) временный зуб должен быть реплантирован, если до его смены остается более двух лет

Эталон ответа: 1

2. ЗУБ 5.1 У РЕБЁНКА ТРЁХ ЛЕТ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НА УРОВНЕ ШЕЙКИ ЗУБА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) сохранить, проведя эндодонтическое лечение
- 2) удалить
- 3) оставить под наблюдением
- 4) сохранить, используя культевую штифтовую вкладку

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- микрошлифование пятен на эмали;
- микроабразия
- химико-механическая абразия;

ПК9.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

ОКОНЧАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ КОРНЯ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА МЕТОДОМ ВИТАЛЬНОЙ АМПУТАЦИИ БУДЕТ ПРОХОДИТЬ ПО СРАВНЕНИЮ С СИММЕТРИЧНЫМ ЗУБОМ

- 1) быстрее
- 2) медленнее
- 3) одновременно со здоровым симметричным зубом
- 4) формирование прекращается

Эталон ответа: 1

К РЕСТАВРАЦИОННЫМ СТЕКЛОИОНОМЕРНЫМ ЦЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) Fiji 9
- 2) Vitrebond
- 3) Ultrablend
- 4) Cavalite

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- реставрация зуба после травмы III;
- реставрация зуба после травмы III IV

Модуль 5

ПК1.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ГИГИЕНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОЦЕНИВАТЬ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

- 1) Федорова-Володкиной
- 2) Грин-Вермиллиона
- 3) РНР
- 4) кпу

Эталон ответа: 1

ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ ИНСТРУМЕНТА

- 1) пинцета
- 2) зеркала
- 3) углового зонда
- 4) экскаватора

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- выявление зубных отложений;
- определение индексов пародонтологических (РМА);
- определение индексов пародонтологических (КПИ);

ПК2

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

ПРОБА ШИЛЛЕРА – ПИСАРЕВА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) воспаление десны
- 2) нарушение обмена глюкозы
- 3) состояние капилляров десны
- 4) уровень гигиены полости рта

Эталон ответа: 1

ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПАРОДОНТИТА КАРМАНЫ

- 1) глубиной до 3 мм
- 2) глубиной до 6 мм
- 3) ложные десневые
- 4) глубиной до 1 см

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- зондирование десневых пародонтальных карманов;
- перкуссия и определение степени подвижности зуба;

ПК5.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА

- 1) застойная гиперемия, кровоточивость и отек зубодесневых сосочков
- 2) десна увеличена в размере, деформирована
- 3) десна бледная, ретракция десны 1-3 мм
- 4) десневой край изъязвлен, серый налет, гнилостный запах

Эталон ответа: 1

2. НАЛИЧИЕ ЛОЖНОГО ДЕСНЕВОГО КАРМАНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) гипертрофического гингивита
- 2) катарального гингивита
- 3) локального хронического гингивита
- 4) генерализованного хронического пародонтита

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- взятие материала для цитологического и бактериологического исследования;
- биопсию, диагностическую пробу;

ПК7

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

3. ЛЕЧЕНИЕ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) профессиональную гигиену
- 2) антибиотикотерапию
- 3) динамическое наблюдение
- 4) гингивэктомию

Эталон ответа: 1

4. ЛЕЧЕНИЕ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА

- 1) обезболивание, снятие зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, антибактериальные средства
- 2) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок
- 3) гигиена полости рта, устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др.), электрофорез витаминами, все виды массажа
- 4) гигиена полости рта, обезболивание, массаж

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- удаление наддесневых зубных отложений;
- удаление поддесневых зубных отложений;
- медикаментозную обработку пародонтологического кармана
- кюретаж пародонтологического кармана;

Модуль 6

ПК5.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. ВТОРИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пятно
- 2) папула
- 3) пузырек
- 4) эрозия

Правильный ответ: 4

2. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА (ХРАС) ХАРАКТЕРНЫ

- 1) единичные эрозии округлой или овальной формы, покрытые фибринозным налетом
- 2) множественные пузырьковые высыпания, в том числе на красной кайме губ
- 3) пузыри на разных участках слизистой оболочки рта
- 4) разлитая эритема, уртикарная сыпь

Правильный ответ: 1

Перечень практических навыков:

- постановку предварительного диагноза стоматологического заболевания при наличии сопутствующих заболеваний;
- взятие мазка отпечатка с сопр

Примеры тем рефератов:

1. Клиника, диагностика ОГС в детском возрасте.
2. Клиника, диагностика кандидоза

ПК6

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

3. ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОГС

- 1) не подлежит выдачи
- 2) выдается, если страдает общее состояние ребенка
- 3) выдается, если температура тела выше 38⁰С
- 4) выдается, если температура тела меньше 38⁰С

Правильный ответ: 2, 3

ПК7.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

3. ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) 10% взвесь анестезина в масле
- 2) 1% раствор тримекаина
- 3) 2% раствор новокаина
- 4) 10% раствор лидокаина в спрее

Эталон ответа: 1

4. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОГС ПРИМЕНЯЮТ МАЗИ

- 1) ацикловир
- 2) канестен
- 3) неомициновую
- 4) бугадионовую

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- аппликации растворов, гелей на сопр;
- аппликации диплен-пленок;
- орошение, аппликация лекарственных средств сопр;

Примеры тем рефератов:

1. Лечение герпетической инфекции полости рта у детей.
2. Кандидоз лечение у детей

3. Лечение глосситов у детей.

Модуль 7

ПК 1.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рациональная гигиена полости рта
- 2) сбалансированное питание
- 3) санация полости рта
- 4) избирательное шлифование зубов

Эталон ответа: 1

ПРОФИЛАКТИКОЙ ФЛЮОРОЗА В ЭНДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) замена водопроводной воды
- 2) предупреждение заболеваний матери в период беременности
- 3) гигиена полости рта
- 4) герметизация фиссур

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- осуществить внедрение эндогенных и экзогенных методов профилактики на групповом и индивидуальном уровне;
- аппликации реминерализующих растворов, гелей;

ПК 10.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ ПОД КОНТРОЛЕМ СПЕЦИАЛИСТА - ЭТО

- 1) контролируемая чистка зубов
- 2) индивидуальная гигиена полости рта
- 3) профессиональная гигиена полости рта
- 4) профессиональная чистка зубов

Эталон ответа: 1

ЦЕЛЬЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мотивация населения к поддержанию стоматологического здоровья
- 2) изучение стоматологической заболеваемости населения
- 3) выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний
- 4) выявление среди населения групп риска возникновения стоматологических заболеваний

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- обучение гигиене полости рта детей и взрослых;
- выбрать адекватные средства гигиены полости рта для детей и взрослых;
- нанесение фторлака на твердые ткани зуба;
- герметизацию фиссур;
- аппликации растворов на твердые ткани зуба, при методе глубокого фторирования;

Модуль 8

ПК 5.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВКОЛОЧЕННОГО (ВНЕДРЕННОГО) ВЫВИХА ВРЕМЕННОГО ИЛИ ПОСТОЯННОГО ЗУБА

- 1) укорочение видимой части коронки, подвижности зуба нет
- 2) удлинение видимой части коронки, подвижности зуба нет
- 3) подвижность зуба II-III степени, удлинение видимой части коронки зуба
- 4) подвижности зуба нет, изменений видимой части коронки нет

Эталон ответа: 1

ПРИ ОТЛОМЕ ЧАСТИ КОРОНКИ ЗУБА С ОБНАЖЕНИЕМ ПУЛЬПЫ БОЛЬНЫЕ ЖАЛУЮТСЯ НА БОЛИ

- 1) от раздражителей
- 2) самопроизвольные
- 3) при накусывании на зуб
- 4) иррадиирующие по ходу ветвей тройничного нерва

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- сбор анамнеза при травме зуба
- осмотр пациента с травмой зуба

ПК7

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВКОЛОЧЕННОГО ВЫВИХА ВРЕМЕННЫХ СФОРМИРОВАННЫХ РЕЗЦОВ НЕОБХОДИМО

- 1) удаление зуба
- 2) репозиция внедренного зуба
- 3) динамическое наблюдение
- 4) вытяжение зуба с помощью ортодонтических аппаратов

Эталон ответа: 1

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВКОЛОЧЕННОГО ВЫВИХА ПОСТОЯННЫХ СФОРМИРОВАННЫХ РЕЗЦОВ ПОКАЗАНО

- 1) репозиция и ширинование зуба на 3-4 недели
- 2) вытяжение зуба с помощью ортодонтических аппаратов
- 3) только динамическое наблюдение
- 4) репозиция

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- инфильтрационное, проводниковое и аппликационное обезболивание;
- проведение психоэмоциональной коррекции поведенческой реакции у детей;
- проведение премедикации;
- шинирование зубов при травме

Модуль 9

ПК1.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

ПРИ РАННЕМ УДАЛЕНИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) съемное протезирование
- 2) несъемное протезирование
- 3) стимуляцию прорезывания постоянных зубов
- 4) сошлифовывание нестершихся бугров временных моляров

Эталон ответа: 1

С ЦЕЛЬЮ СОХРАНЕНИЯ МЕСТА В ЗУБНОМ РЯДУ ПОСЛЕ РАННЕГО УДАЛЕНИЯ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) профилактический пластиночный протез с искусственными зубами
- 2) мостовидный протез
- 3) аппарат Френкеля
- 4) аппарат Персина

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- подбор ортодонтической соски
- Проведение лечебной гимнастики

ПК5.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

ФУНКЦИЮ ГЛОТАНИЯ МОЖНО НОРМАЛИЗОВАТЬ

- 1) лечебной гимнастикой круговой мышцы рта и нормализацией положения языка в акте глотания
 - 2) пластикой уздечки верхней губы
 - 3) удалением зубов по методу Хотца
 - 4) пластикой уздечки нижней губы
- та: 1

Эталон отве-

Перечень практических навыков:

- определение центральной окклюзии,
- определение артикуляции и произношение звуков, соответственно, возраста;

ПК7

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

УСТРАНИТЬ ПРИВЫЧКУ СОСАНИЯ ЩЕК МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- 1) миофункциональных аппаратов
- 2) миогимнастики
- 3) головной шапочки с подбородочной пращей
- 4) несъемных ортодонтических аппаратов

Эталон ответа: 1

КОРОНКА С РАСПОРКОЙ НА ЗУБ 16 ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- 1) сохранения места для 15
- 2) мезиализации 16
- 3) дистализации 16
- 4) ротации 16

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- Избирательное пришлифовывание 2-4 зубов
- Временное шинирование одного зуба
- Шинирование 2-4-х зубов

ПК9

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ С ЗАМЕЩЕНИЕМ ОТСУТСТВУЮЩИХ ЗУБОВ ПОКАЗАНЫ ДЛЯ

- 1) стимуляции прорезывания постоянных зубов, нормализации функции жевания, сохранения места для постоянных зубов
- 2) расширения нижнего зубного ряда
- 3) сдерживания роста апикального базиса нижней челюсти
- 4) сдерживания роста апикального базиса верхней челюсти

Эталон ответа: 1

УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ, ВЫДВИГАЮЩИХ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, РЕКОМЕНДУЮТСЯ ПРИ

- 1) недоразвитии нижней челюсти
- 2) сужении зубных рядов
- 3) мезиальной окклюзии
- 4) верхней ретрогнатии

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- Проведение лечебной гимнастики
- Установка стандартной защитной короноки
- Установка стандартной защитной короноки с держателем пространства;

Модуль 10

ПК5.

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. ПУЛЬС В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ В ПРОЕКЦИИ АРТЕРИИ

- 1) локтевой
- 2) лучевой
- 3) наружной сонной
- 4) плечевой

Эталон ответа: 3

2. К ОСЛОЖНЕНИЯМ МЕСТНОГО ХАРАКТЕРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСЯТ

- 1) тризм
- 2) гипертонический криз
- 3) анафилактический шок
- 4) отек Квинке

Эталон ответа: 2

Перечень практических навыков:

- диагностика внезапной смерти у детей
- диагностика состояний для оказания неотложной помощи детям со стоматологическими заболеваниями

ПК7

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

ПРИМЕНЕНИЕ ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) асистолии
- 2) фибрилляции предсердий
- 3) желудочковой тахикардии без пульса
- 4) электромеханической диссоциации
- 5) полной АВ-блокаде

Эталон ответа: 3

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- 1) на каждые 2 вдувания воздуха в легкие должно приходиться 30 надавливаний на грудину
- 2) на каждое вдувание воздуха в легкие должно приходиться 8 надавливаний на грудину
- 3) на каждое вдувание воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину
- 4) на каждые 2 вдувания воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину
- 5) на каждые 4 вдувания воздуха должно приходиться 15 надавливаний на грудину

Эталон ответа: 1

Перечень практических навыков:

- оказание первой помощи при внезапной смерти у детей и взрослых. Алгоритм действий без и с применением автоматического наружного дефибрилятора.
- проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей.
- оказание неотложной помощи детям со стоматологическими заболеваниями.

Модуль 11

ПК1.

Перечень практических навыков:

- выявление зубных отложений
- определение индексов гигиены;

ПК2.

Перечень практических навыков:

- определение индексов интенсивности кариеса у детей разного возраста (КПУ, кп, КПП, кпп);
- определение пародонтальных индексов (КПИ,РМА);

ПК5

Перечень практических навыков:

- определение индексов распространенности кариеса у детей разного возраста;
- проведение витального окрашивания кариозного пятна

ПК7.

Перечень практических навыков:

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

ПК10.

Перечень практических навыков:

- обучение гигиене полости рта детей и взрослых;
- выбрать адекватные средства гигиены полости рта для детей и взрослых;
- нанесение фторлака на твердые ткани зуба;
- герметизацию фиссур;
- аппликации растворов на твердые ткани зуба, при методе глубокого фторирования;

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

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

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

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

5.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

Модуль 1.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

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

верхней губы. Слизистая оболочка десны у зубов 5.2;5.1;6.1;6.2 гиперемирована, отечна. Определяется укорочение уздечки верхней губы.



Вопросы:

ПК 1: Назовите патогенетические факторы развития данной клинической ситуации.

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

ПК 2: Укажите особенности процесса разрушения зубов, которые можно выявить при осмотре данного пациента. Назовите диспансерную группу.

Эталон ответа: Поражение эмали – белая, без блеска, дентин – рыхлый, влажный, снимается пластинами, сообщение с полостью зуба. 3 диспансерная группа

ПК 5: оцените состояние зубов ребенка и поставьте предварительный диагноз.

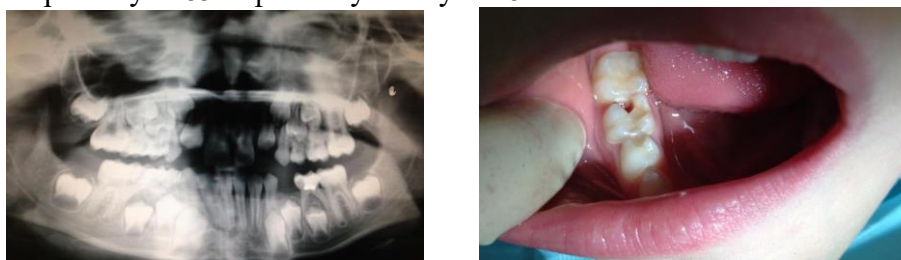
Эталон ответа: Значительное разрушение коронок 5.1, 5.2, 6.1, 62 зубов, на слизистой оболочке десны в проекции 5.1 и 6.1 свищевые ходы с гнойным отделяемым.

Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 5.2, 6.1, 62 зубов (по МКБ - K04.6 Периапикальный абсцесс со свищом 5.1, 6.1. K04.7; Периапикальный абсцесс без свища 5.2, 6.2). Хронический катаральный гингивит в области 5.1, 5.2, 6.1, 62 зубов в стадии обострения. Короткая уздечка верхней губы.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

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



Вопросы:

ПК 1: Каковы причины развития данной клинической ситуации?

Эталон ответа: развитие осложнения кариеса зуба

ПК 2: Заполните медицинскую карту данного пациента. Назовите диспансерную группу.

Эталон ответа: 2 диспансерная группа.

				стадия прорезывания			стадия прорезывания				
16	55	54	53	12	11	21	22	63	64	65	26
46	85	84	83	42	41	31	32	73	34	75	36
кариес	кариес	пломба							Не прорезался	пломба кариес	

ПК 5: 1. Опишите клиническую и рентгенологическую картину. Поставьте диагноз.

Эталон ответа: Слизистая оболочка десны гиперемирована, отечна, на жевательной поверхности зуба 85 глубокая кариозная полость, дно полости заполнено размягченным дентином.

На ОПТГ: разрежение костной ткани в области бифуркации корней зуба 85 и фолликулом зуба 45. корни 85 – патологическая резорбция на 1/3.

Диагноз: Обострение хронического гранулирующего периодонтита 85 зуба.

(по МКБ - K04.7 Периапикальный абсцесс без свища 85 зуба).

Хронический начальный кариес медиальной поверхности 46 зуба.

Кариес депульпированного 75 зуба.

Модуль 2

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

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



Вопросы:

ПК 1. Перечислите причины развития данного заболевания

Эталон ответа: нерациональная гигиена полости рта, кариогенная микрофлора в полости рта.

ПК 2: Укажите необходимые дополнительные методы обследования. Назовите диспансерную группу.

Эталон ответа:

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

Диспансеризация - посещение стоматолога 3 раза в год.

ПК 5. Поставьте диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.

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

Дифференциальная диагностика:

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

ПК 7. Составьте план лечения.

Эталон ответа:

- 1) профессиональная гигиена полости рта + профессиональная чистка зубов, оптимизация индивидуальной гигиены полости рта;
- 2) реминерализирующая терапия (курсами)

✓ Са-содержащие: беллагель Са/Р, Ремогель, Tooth Mousse, R.O.C.S. medical minerals (аппликации с помощью каппы)

✓ Фторидсодержащие препараты: лаки, гели, растворы, пасты

Модуль 3.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

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



Вопросы

ПК5. Опишите клиническую и рентгенологическую картину. Поставьте диагноз.

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

Диагноз: Обострение хронического гранулирующего периодонтита 85 зуба.

(по МКБ - K04.7 Периапикальный абсцесс без свища 85 зуба).

Хронический начальный кариес медиальной поверхности 46 зуба.

Кариес депульпированного 75 зуба.

ПК7. Спланируйте лечение данного пациента.

Эталон ответа: Удаление 85; консервативное лечение 46, оперативное 75 зубов; детское зубное протезирование.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

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



Вопросы:

ПК 5: Поставьте диагноз.

Эталон ответа: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов

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

ПК 7 Предложите тактику лечения.

Эталон ответа: Если на рентгенограмме не выявлены патологические изменения угрожающие зачаткам постоянных центральных и латеральных резцов, возможно эндодонтическое лечение 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов; при наличии угрозы зачаткам постоянных зубов и признаки резорбции корня временного зуба показано удаление.

Удаление 5.1, 6.1, зубов, консервативное лечение 5.2, 6. зубов – реминерализирующая терапия; детское зубное протезирование или ранее ортодонтическое лечение.

Модуль 4

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

В клинику обратился пациентка Т. в возрасте 16-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациент в г. Красногорске.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, а на её фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета. КПУ=2



Вопрос:

ПК 1: Укажите причину возникновения данного заболевания. *Эталон ответа:* чрезмерно длительное поступление в организм ребенка фторидов, совпадающее с периодом минерализации зубов. Кроме концентрации фтора к наиболее важным факторам относят толерантность организма ребенка к фтору, индивидуальные особенности его метаболизма, питание, санитарно-бытовые, социальные и климатические условия проживания.

ПК 2: Диспансерная группа *Эталон ответа:* 1, диспансеризация 1 раз в год

ПК 5: Проведите дифференциальную диагностику. Поставьте диагноз. *Эталон ответа:* Появление пятен на эмали всех зубов отмечается с момента прорезывания, что характерно для флюороза и системной гипоплазии. Очаговая деминерализация эмали диагностируется положительной пробой 2% р-ра метиленового синего, в то время как окрашивания пятен при флюорозе и гипоплазии не возникает, нет реакции на температурные раздражители. Для кариеса дентина характерна положительная реакция на химические, температурные раздражители, возможно проведение ЭОД для оценки глубины поражения. Необходимы сведения о содержании фтора в питьевой воде.

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

ПК 6: Есть ли необходимость при данном заболевании в выдаче листка нетрудоспособности? *Эталон ответа:* нет

ПК 7: Составьте план лечения. *Эталон ответа:* 1) Планирование лечения: получение информированного согласия на лечение; фотодокументация исходной и итоговой клинической ситуации; определение гигиенического индекса; рентгенологическое исследование пациента. 2) Выбор метода лечения: рем. терапия общая, местная, микроабразия, после 18 лет макроабразия, мегаабразия. Изготовление виниров, отбеливание, покрытие поражен-

ных зубов коронками, комбинированные методы лечения.

ПК 9: Реабилитация (эстетическая) *Эталон ответа* после 18 лет макроабразия, мегаабразия, изготовление виниров, отбеливание, покрытие пораженных зубов коронками, комбинированные.

Модуль 5.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

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



Вопросы:

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

ПК 2: Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? *Диспансерная группа.* *Эталон ответа:* рентгенологическое исследование с целью определения сохранения целостности вершин межзубных перегородок; общий анализ крови. 3, диспансеризация 3 раз в год

ПК 5: Поставьте предварительный диагноз. *Эталон ответа:* хронический гипертрофический гингивит в стадии обострения (К 05.12 - хронический гингивит)

ПК 7: Представьте ориентировочный план лечения пациента. *Эталон ответа:* профессиональная гигиена полости рта; контролируемая чистка зубов; лечение скученного положения зубов у ортодонта; лечение гингивита.

При отечной форме гипертрофического гингивита необходимо устранить:

- причинные факторы;
- провести противовоспалительную терапию: полоскания, аппликации р-ов 0,02 % хлоргексидина, ромазулина, хлорофиллипта, ротокана, сангвиритрина. Курс 10-15 дней. Мази – 5% индометациновая, гепариновая, бутадиионая, Метрогил Дента – вносить в зубодесневую борозду, на область десен и межзубных промежутков под повязку. Курс 10-15 дней.
- физиотерапевтическое лечение: массаж, электрофорез 10% р-ра иодида калия, фонофорез мази индометациновой и лидазы. Курс 15 дней.
- витаминотерапия: Галаскорбин по 0,5 - 2 раза в день. Курс 1 месяц.
- гигиена полости рта: зубная паста «Лесная бальзам», «Blend-a-med Complete Herbal» и др; зубная щетка сначала мягкая (при выраженной болезненности), затем средней степени жесткости.

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

У детей до 18 лет хирургические (гингивэктомия, лазеродеструкция и др) методы не ре-

комендуются.

Модуль 6

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

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



Вопросы:

ПК 5: Назначьте дополнительные методы обследования. Поставьте диагноз (МКБ, степень тяжести). Проведите дифференциальную диагностику. *Эталон ответа:* бактериологический анализ соскоба со спинки языка (дрожжеподобные грибы, нити псевдомицелия) Диагноз: острый кандидоз (острый псевдомембранозный кандидомикоз) КОД ПО МКБ-10: В37. Кандидоз. В37.00. Острый псевдомембранозный кандидоз. Дифференцировать: при обнаружении в соскобе дрожжеподобных клеток грибов рода *Candida* - острый псевдомембранозный кандидомикоз, которые из условно-патогенных микроорганизмов при ослаблении иммунной системы макроорганизма (дисбактериоз, вызванный приемом антибиотиков) превращаются в патогенные.

ПК 6: Есть ли необходимость при данном заболевании в выдаче листка нетрудоспособности? *Эталон ответа:* нет

ПК 7: Составьте план лечения (общее, местное). Выпишите рецепты лекарственных препаратов данному ребенку (с учетом возраста, веса, тяжести заболевания). *Эталон ответа:* I Местное: обработка языка 2% раствором пищевой соды для удаления налета, СОПР обрабатывать препаратами йода (йодиол; полоскания йодной водой 5-6 раз в день из расчета 5-10 капль йода на ½ стакана воды), антисептиками (мирамистин, гексорал); смазывание 1% мазью клотримазола, низорала после каждого приема пищи
II. Общее. Диета с исключением углеводов (сладости, мучные изделия), не раздражающая, способствующая повышению резистентности организма; санация полости рта и ликвидация очагов хронической инфекции после полного излечения кандидоза.

Модуль 7

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

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



Вопросы:

ПК 1. Перечислите причины развития данного заболевания

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

ПК 10. Составьте план профилактических мероприятий.

Эталон ответа:

- 1) профессиональная гигиена полости рта + профессиональная чистка зубов, оптимизация индивидуальной гигиены полости рта (обучение гигиене полости рта, с подбором предметов и средств гигиены);
 - 2) реминерализующая терапия (курсами)
- ✓ Са-содержащие: белгель Ca/P, Ремогель, Tooth Mousse, R.O.C.S. medical minerals (аппликации с помощью каппы)
 - ✓ Фторидсодержащие препараты: лаки, гели, растворы, пасты

Модуль 8

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

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



Вопросы

ПК 5: Поставьте диагноз.

Эталон ответа: Диагноз: Обострение хронического гранулирующего периодонтита 85 зуба. (по МКБ - K04.7 Периапикальный абсцесс без свища 85 зуба).

Хронический начальный кариес медиальной поверхности 46 зуба.

Кариес депульпированного 75 зуба.

ПК 7: Спланируйте лечение данного пациента.

Эталон ответа: Удаление 85; консервативное лечение 46, оперативное 75 зубов; детское зубное протезирование.

Перечислите рекомендации после проведенного лечения.

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

Модуль 9

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

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



Вопросы

ПК 1: Каковы причины развития данной клинической ситуации?

Эталон ответа: развитие осложнения кариеса зуба

ПК 5: Поставьте диагноз.

Эталон ответа: Диагноз: Обострение хронического гранулирующего периодонтита 85 зуба. (по МКБ - K04.7 Периапикальный абсцесс без свища 85 зуба).

Хронический начальный кариес медиальной поверхности 46 зуба.

Кариес депульпированного 75 зуба.

ПК 9: Какие реабилитационные мероприятия необходимо провести пациенту после проведенного лечения?

Эталон ответа: Детское протезирование или раннее ортодонтическое лечение до прорезывания 45.

Модуль 10

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ (НЕОСЛОЖНЁННЫЙ)

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

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

ЧД = 20 в 1 мин,

АД = 210/100 мм.рт.ст.,

ЧСС = 110 в 1 мин,

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

Задание:

- ПК 5:** Проведите необходимые диагностические манипуляции.
- ПК 5:** Поставьте предварительный диагноз.
- ПК 7:** Проведите лечение для купирования неотложного состояния.

Запланированные исходы:

- Стабилизация состояния - снижение АД до 25% от исходных значений.

2. Развитие осложнений.

Порядок проведения.

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

Длительность сценария - 6-12 минут.

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

Критерии оценки освоения практических навыков (умений):

1) базовые навыки:

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

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

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

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

Результативность рассчитывается по формуле:

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

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

Модуль 11.

Примеры тем для рефератов:

1. **ПК 1:** Анатомофизиологические особенности строения слизистой оболочки полости рта в различные возрастные периоды.
2. Современные взгляды на вопросы этиологии болезней губ у детей.
3. **ПК 5:** Острый герпетический гингивостоматит, диагностика .
4. Идиопатические заболевания тканей пародонта. Диагностика, клиника, тактика ведения больных.
5. Поражение полости рта при эндокринной патологии у детей.
6. **ПК 7:** Грибковые поражения полости рта у детей различного возраста. Современные принципы и средства лечения.
7. Анализ современных лекарственных средств, применяемых при остром герпетическом гингивостоматите.
8. **ПК 10:** Обучение гигиене при ортодонтических конструкциях.
9. Подбор средств и предметов гигиены у детей раннего возраста.
10. Уроки гигиены в начальных классах.

Критерии оценки при защите реферата:

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: 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 внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсут-

ствуется логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 – реферат выпускником не представлен.

Дневник стажировки на рабочем месте:

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

Таблица 1.

Дата п.п.	№ истории болезни	Диагноз по МКБ	Новая или усовершенствованная манипуляция (мастер-класс)	Компетенция*

*

Подпись руководителя стажировки.

Критерии оценки (зачтено/не зачтено):

«зачтено» - обучающийся принял пациентов со всеми основными стоматологическими заболеваниями, изучаемые по программе или более 70 %. Отработал на практике все мастер-классы проводимые в рамках программы.

«не зачтено» - обучающийся не принял пациентов со всеми основными стоматологическими заболеваниями, изучаемые по программе или менее 70 %. Не отработал на практике мастер-классы проводимые в рамках программы.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

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

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

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

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

Критерии выставления итоговой оценки за промежуточную аттестацию (зачте-

но/не зачтено):

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

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

5.3. Порядок итоговой аттестации

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

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:

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

5.4. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации

ПК 1.

Примеры заданий в тестовой форме

Укажите один или несколько правильных ответов

1. ПРИВЫЧКА СОСАНИЯ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ ФОРМЫ ЗУБНОГО РЯДА

- 1) верхнего и нижнего в переднем отделе
- 2) нижнего в трансверсальном направлении
- 3) верхнего в боковом
- 4) укорочению верхнего

Эталон ответа: 1

2. ПРИЧИНЫ ОСТРОГО ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА

- 1) передозировка мышьяковистой пасты
- 2) обработка корневого канала иодиолом
- 3) ушиб зуба
- 4) обработка корневого канала хлорфиллиптом

Эталон ответа: 1

3. ЗАТРУДНЕННОЕ НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- 1) лингвооклюзии
- 2) адентии
- 3) ретенции зубов
- 4) сужения верхнего зубного ряда

Эталон ответа: 1

4. ЗАБОЛЕВАНИЯ РЕБЕНКА В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ ДАЮТ РАЗВИТИЕ ГИПОПЛАЗИИ В ОБЛАСТИ

- 1) режущего края центральных резцов и бугров первых моляров
- 2) режущего края вторых резцов и клыков
- 3) жевательной поверхности первых премоляров
- 4) жевательной поверхности вторых премоляров

Эталон ответа: 1

5. КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ

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

Эталон ответа: 1

Примеры заданий по практическим навыкам:

Билет 1

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 5 лет. Пришел на профилактический осмотр. Анамнез собран (без особенностей).

Задание: **Обследование стоматологического пациента**

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

Билет 2

Вы врач стоматолог детский

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

Задание: **Обследование стоматологического пациента**

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики, с определением индекса гигиены. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

Билет 3

Вы врач стоматолог детский

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

Задание: **Обследование стоматологического пациента**

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

Билет 4

Вы врач стоматолог детский

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

Диагноз K05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

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

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Ребенку 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов.



Вопрос: Назовите возможные причины развития данной патологии у данного пациента.

Эталон ответа: Причины развития патологии: пубертатный период, неудовлетворительная гигиена полости рта.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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

Вопрос: Назовите патогенетические факторы развития данной клинической ситуации.

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



СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.60С, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровах вокруг губ.

Клиническая картина:



Вопрос: Назовите возможные причины развития данной патологии у данного пациента.

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

ПК2.

Примеры заданий в тестовой форме

Укажите один или несколько правильных ответов

1. 2-Я ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА ДЕТЕЙ

- 1) здоровые дети
- 2) дети с хроническими заболеваниями
- 3) практически здоровые дети, имеющие хроническое заболевание, не сказывающиеся на функции жизненно важных органов
- 4) дети, не нуждающиеся в стоматологической помощи

Эталон ответа: 1

2. ПАЛЬПАЦИЯ -

- 1) постукивание по зубу для определения состояния пародонта
- 2) ощупывание для определения припухлости, уплотнения и подвижности органов или тканей
- 3) оценка внешнего вида, цвета, целостности эмали с использованием зонда и зеркала

- 4) определение отклонения зуба от оси Эталон ответа: 1
3. УКАЖИТЕ МОДЕЛЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЛЯ ШКОЛЬНИКА, ИМЕЮЩЕГО III СТЕПЕНЬ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА
- А) осмотр 1 раз в год
 - Б) осмотр 2 раза в год
 - В) осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца
 - Г) осмотр по обращаемости Эталон ответа: 1
4. ВЕЩЕСТВО, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА
- А) метиленовый синий
 - Б) фторид натрия
 - В) хлорид натрия
 - Г) спиртовой йодосодержащий раствор Эталон ответа: 1
5. ЗАДАЧА ВРАЧА ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА В I ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ СОСТОИТ В
- А) предупреждении возникновения факторов риска
 - Б) устранении факторов риска
 - В) повышении уровня здоровья
 - Г) назначении коррегирующих (лечебных) мероприятий Эталон ответа: 1

Примеры заданий по практическим навыкам:

Билет 1

Вы врач стоматолог детский

Ребенок 8 лет. Пришел на профилактический осмотр. Анамнез собран (без особенностей). Содержание фторидов в воде 0,3 мг/л

Задание: Обследование стоматологического пациента.

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

Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 14 лет. Пришел на профилактический осмотр. Анамнез собран (без особенностей). Содержание фторидов в воде 1,0 мг/л

Задание: Обследование стоматологического пациента.

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

Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Задание: Обследование стоматологического пациента.

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

Билет 4

Вы врач ординатор стоматолог детский

К детскому стоматологу обратился пациент 12 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез собран, осмотр проведен. В пришеечной области всех зу-

бов обнаружено большое количество мягкого зубного налета. В области 1.6, 2.6 зубов – наддесневой зубной камень.

Задание: Обследование стоматологического пациента.

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

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Ребенку 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов. КПУ = 7.



Вопрос: назовите диспансерную группу пациента.

Эталон ответа: 2 диспансерная группа

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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



Вопрос: назовите диспансерную группу пациента.

Эталон ответа: 3 диспансерная группа

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

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



Вопрос: назовите диспансерную группу пациента.

Эталон ответа: 1 диспансерная группа

ПК5.

Примеры заданий в тестовой форме

Укажите один или несколько правильных ответов

1. У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ КАРИЕСОМ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ
 - 1) резцы нижней челюсти
 - 2) моляры верхней челюсти
 - 3) моляры нижней челюсти
 - 4) резцы верхней челюсти

Эталон ответа: 1
2. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГРАНУЛИРУЮЩЕМ ПЕРИОДОНТИТЕ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ
 - 1) расширение периодонтальной щели у верхушки корня зуба
 - 2) очаг разрежения костной ткани округлой или овальной формы с четкими границами, размером до 5 мм
 - 3) очаг разрежения костной ткани разных размеров без четких границ
 - 4) очаг разрежения костной ткани округлой или овальной формы с четкими границами, размером свыше 1 см в

Эталон ответа: 1
3. ДЕСТРУКТИВНАЯ ФОРМА ФЛЮОРОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
 - 1) хорошо очерченными пигментированными пятнами и крапинками на фоне матовой эмали
 - 2) небольшими меловидными полосками-штрихами
 - 3) наличием на фоне выраженной пигментации эмали участков с ее отсутствием
 - 4) изменением формы коронки вследствие эрозивного разрушения и стирания

Эталон ответа: 1
4. ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ
 - 1) «лаковый» язык
 - 2) язвенно-некротические процессы
 - 3) эрозии эмали
 - 4) полиморфная сыпь

Эталон ответа: 1
5. НАЛИЧИЕ ЛОЖНОГО ДЕСНЕВОГО КАРМАНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
 - 1) локального хронического гингивита
 - 2) гипертрофического гингивита
 - 3) катарального гингивита
 - 4) генерализованного хронического пародонтита

Эталон ответа: 1

Примеры заданий по практическим навыкам:

Билет 1

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 8 лет. Родители привели ребенка на осмотр. Анамнез: ребенок упал с велосипеда, ударился головой, отколол небольшую в пределах эмали часть зуба.

Задание: **Обследование стоматологического пациента с травмой зуба и постановка предварительного диагноза**

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (предварительный диагноз, зубную формулу) для записи в карту меди-

цинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 10 лет. Родители привели ребенка на осмотр. Анамнез: ребенок бежал, упал, ударился головой, отколол в пределах эмали и дентина часть зуба (с обнажением пульпы зуба).

Задание: **Обследование стоматологического пациента с травмой зуба и постановка предварительного диагноза**

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (предварительный диагноз, зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

Подросток 14 лет. Родители привели его на осмотр. Анамнез: в драке откололи всю коронку зуба.

Задание: **Обследование стоматологического пациента с травмой зуба и постановка предварительного диагноза**

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (предварительный диагноз, зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

Билет 4

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Задание: **Обследование стоматологического пациента и постановка предварительного диагноза**

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (предварительный диагноз, зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

Билет 5

Вы врач ординатор стоматолог детский

К стоматологу обратился пациент 16 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов и отложения зубного камня. Анамнез собран, осмотр проведен. В пришеечной области всех зубов обнаружено большое количество мягкого зубного налета. В области 1.6, 2.6, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2 зубов – наддесневой зубной камень

Задание: **Обследование стоматологического пациента и постановка предварительного диагноза**

Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (предварительный диагноз, зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете. Дайте рекомендации пациенту.

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Ребенку 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов.



Вопросы: Поставьте предварительный диагноз. Какой дополнительный метод обследования необходимо провести и для чего?

Эталон ответа: предварительный диагноз: генерализованный хронический катаральный гингивит в стадии обострения (К 05.10-хронический гингивит простой маргинальный).

Дополнительные методы обследования: панорамная или прицельная рентгенография для выявления изменения костной ткани челюсти (деструкции альвеолярной кости и межзубных перегородок).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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

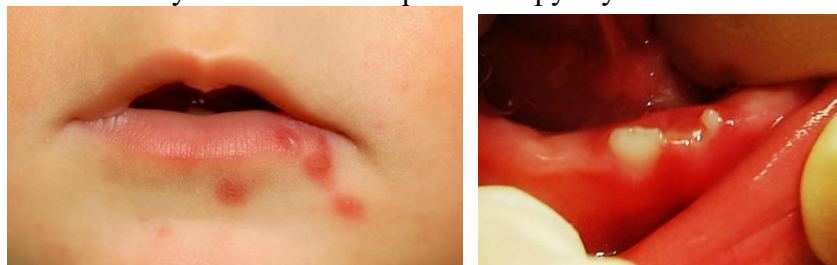


Вопрос: 1. Оцените состояние зубов ребенка и поставьте предварительный диагноз.

Эталон ответа: Значительное разрушение коронок 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов, на слизистой оболочке десны в проекции 5.1 и 6.1 свищевые ходы с гнойным отделяемым. *Диагноз:* Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов (по МКБ - K04.6 Периапикальный абсцесс со свищом 5.1, 6.1. K04.7; Периапикальный абсцесс без свища 5.2, 6.2). Хронический катаральный гингивит в области 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов в стадии обострения. Короткая уздечка верхней губы.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

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



Вопрос: Поставьте предварительные диагнозы.

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

ПК 6.

Примеры заданий в тестовой форме

Укажите один или несколько правильных ответов

1. ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ 2-Х ДЕТЕЙ ВЫДАЕТСЯ _____ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
 - 1) два (по количеству болеющих детей)
 - 2) два (один - отцу, другой - матери)
 - 3) на усмотрение лечащего врача
 - 4) один

Эталон ответа 4
2. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ПРОДЛЕВАЕТ:
 - 1) лечащий врач
 - 2) заведующий отделением
 - 3) зам.гл. врача по клинико-экспертной работе
 - 4) врачебная комиссия

Эталон ответа 1
3. ПРИ ОБРАЩЕНИИ В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ПАЦИЕНТУ ЕДИНОВРЕМЕННО И ЕДИНОЛИЧНО:
 - 1) справку о нетрудоспособности на весь срок болезни
 - 2) листок нетрудоспособности до 15 дней
 - 3) листок нетрудоспособности на 30 дней
 - 4) направление на ВК

Эталон ответа 2
4. ОСНОВНОЙ УЧЕТНЫЙ ДОКУМЕНТ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ:
 - 1) амбулаторная карта
 - 2) листок нетрудоспособности
 - 3) экстренное извещение
 - 4) карта выбывшего больного из стационара

Эталон ответа 2
5. НЕ ВХОДИТ В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ:
 - 1) лечебно-диагностическая работа
 - 2) экспертиза стойкой утраты трудоспособности
 - 3) профилактическая работа, диспансеризация
 - 4) гигиеническое воспитание и обучение населения

Эталон ответа 2

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Ребенку 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов.



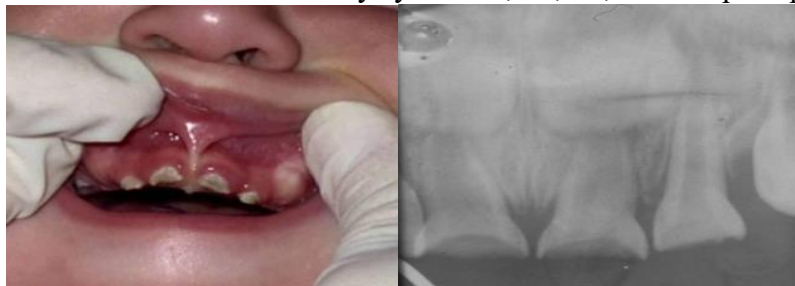
Вопросы: можно ли дать маме ребенка при данном заболевании листок нетрудоспособности?

Эталон ответа: предварительный диагноз: генерализованный хронический катаральный

гингивит в стадии обострения (К 05.10-хронический гингивит простой маргинальный), при данном заболевании не выдают лист нетрудоспособности.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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

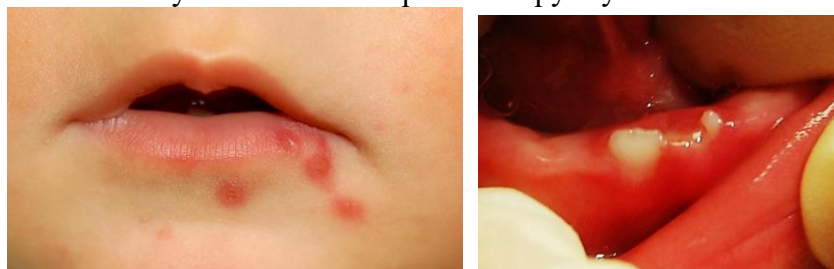


Вопрос: Можно ли дать маме ребенка при данном заболевании листок нетрудоспособности?

Эталон ответа: **Диагноз:** Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов (по МКБ - K04.6 Периапикальный абсцесс со свищом 5.1, 6.1. K04.7; Периапикальный абсцесс без свища 5.2, 6.2). Хронический катаральный гингивит в области 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов в стадии обострения. Короткая уздечка верхней губы. При данных заболеваниях и состояниях не выдают лист нетрудоспособности.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

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



Вопрос: Можно ли дать маме ребенка при данном заболевании листок нетрудоспособности?

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

ПК7.

Примеры заданий в тестовой форме

Укажите один или несколько правильных ответов

1. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) прямые щипцы с несходящимися щечками
- 2) S-образные щипцы с шипом слева
- 3) прямые щипцы со сходящимися щечками
- 4) угловой элеватор

Эталон ответа 1

2. АРТИКАИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ У ДЕТЕЙ С

- 1) 4 лет
- 2) 2 лет
- 3) 1 года
- 4) 6 месяцев

Эталон ответа 1

3. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) гель ROCS Medical Minerals
- 2) раствор нитрата серебра 30 %
- 3) р-р Шиллера-Писарева
- 4) гипохлорит натрия

4. ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- 1) в возрасте 3 года
- 2) с момента возникновения
- 3) в возрасте 5 лет
- 4) после физиологической смены зубов

Эталон ответа 1

5. ЛЕЧЕНИЕ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА

- 1) гигиена полости рта, устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др.), электрофорез витаминами, все виды массажа
- 2) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, склерозирующие средства, физиотерапия
- 3) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок
- 4) обезболивание, снятие зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, антибактериальные средства

Эталон ответа 1

Примеры заданий по практическим навыкам:

Билет 1

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 8 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование.

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

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

Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 7 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование.

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

Задание: Пломбирование кариозной полости I класса по Блэку СИЦ.

Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 7.5.

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

Билет 4

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 7.5.

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

Билет 5

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Диагноз: K040. Острый фиброзный пульпит зуба 8.4

Метод лечения пульпита девитальная ампутация (1 посещение).

Задание: Наложение девитализирующей пасты.

Билет 6

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 4 лет. Анамнез 7 дней назад наложена девитализирующая паста.

Диагноз: K040. Хронический фиброзный пульпит зуба 8.4

Метод лечения пульпита девитальная ампутация (в 3 посещения).

Задание: Провести препарирование кариозной полости I класса по Блэку и ампутацию, подготовить полость к лечению пульпита методом девитальной ампутации (2 посещение). Пломбирование не проводить.

Билет 7

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 7 лет.

Анамнез: обезболивание проведено, препарирование кариозной полости, ампутация, механическая и медикаментозная обработка корневых каналов

Диагноз: K040. Хронический необратимый пульпит зуба 8.5

Метод лечения пульпита: витальная экстирпация.

Задание: Провести постоянное пломбирование корневых каналов.

Билет 8

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1

Метод лечения: витальная экстирпация.

Задание: Проведите инструментальную обработку и пломбирование корневого неформированного канала пастой.

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Ребенку 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов.



Вопросы: Представьте ориентировочный план лечения пациента. Перечислите препараты для лечения этой патологии.

Эталон ответа: План лечения:

Профессиональная гигиена полости рта;

- обучение гигиене полости рта, подбор предметов и средств гигиены;

- применение противовоспалительных и противомикробных зубных паст;
- использование противовоспалительных и противомикробных ополаскивателей;
- зубная щетка средней степени жесткости; ирригатор.

Противовоспалительная терапия: в виде полосканий, орошений, аппликаций, пародонтальных повязок растворов - хлоргексидина, мирамистина, ромазулана, сальвина, настоев и экстрактов лекарственных растений, мазей (Метрогил Дента, Холисал, Траумель С, бутадионавая, гепариновая).

Витаминотерапия: назначение внутрь витаминных комплексов (Пангесавит, Центрум, аевит и др).

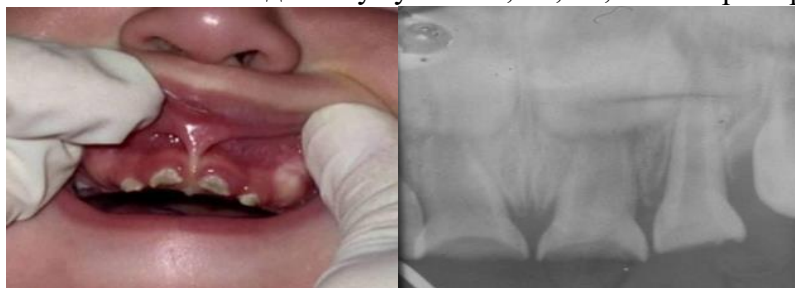
Устранение факторов риска:

- санация полости рта;
- устранение вредных привычек и ЗЧА и деформаций (ортодонтическое лечение);
- выравнивание окклюзионных поверхностей путем избирательного пришлифовывания зубов;
- при необходимости проведение вестибулопластики, пластика аномального прикрепления уздечек языка и губ;
- лечение соматических заболеваний.

Формирование и поддержание здорового образа жизни, личной гигиены, рационального режима труда и отдыха, занятия спортом.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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



Вопросы: предложите тактику лечения.

Эталон ответа: Если на рентгенограмме не выявлены патологические изменения угрожающие зачаткам постоянных центральных и латеральных резцов, возможно эндодонтическое лечение 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов; при наличии угрозы зачаткам постоянных зубов и признаки резорбции корня временного зуба показано удаление. Удаление 5.1, 6.1, зубов, консервативное лечение 5.2, 6. зубов – реминерализирующая терапия; детское зубное протезирование или ранее ортодонтическое лечение.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

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



Вопросы: составьте план лечения ребенка.

Эталон ответа: План лечения:

I. Общее.

1). Немедикаментозное лечение:

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

2). Медикаментозное лечение:

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

II. Местное.

- 1). В продромальном периоде применяют 3-4 капли в нос и под язык каждые 4 ч: (интерферон лейкоцитарный человеческий, циклоферон)
- 2). Обезболивание перед приемом пищи и перед обработкой слизистой оболочки полости рта (5-10% раствор бензокаина на персиковом масле, гель лидохлор, гель холисал).
- 3). Растворы ферментов для удаления некротизированных тканей и очистки слизистой оболочки от налета фибрина (трипсин, химотрипсин).
- 4) Антисептическая обработка (гексорал или 0.05% раствор хлоргексидина; раствор мирамистина; раствор корсодила)
- 5). В период высыпаний противовирусные гели, мази и растворы 3-4 раза в сутки (ацикловир, алпизарин, циклоферон, гель холисал)
- 6). В период угасания болезни противовоспалительные и кератопластические средства: (гель холисал, солкосерил дентальная адгезивная паста, масляные растворы витамина А, облепиховое масло, масло витаон, масло семян шиповника, мази с метилурацилом).

ПК9.

Примеры заданий в тестовой форме

Укажите один или несколько правильных ответов

1. К СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТОМАТОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) медикаментозная терапия, направленная на купирование боли;
- 2) средства ЛФК;
- 3) мануальная терапия;
- 4) рефлексотерапия;
- 5) динамическое наблюдение

Эталон ответа 5

2. СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (РЕАБИЛИТАЦИЯ) ЭТО

- 1) коллективная забота общества о гражданах.
- 2) мероприятия, отражающих коллективную заботу общества о гражданах, утративших трудоспособность вследствие травм или неблагоприятного течения заболевания.
- 3) мероприятия, для утративших трудоспособность вследствие травм или неблагоприятного течения заболевания.

Эталон ответа 2

3. К СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТОМАТОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) физиотерапия;
- 2) психотерапия;
- 3) удаление зуба
- 4) различные виды массажа;
- 5) механотерапия.

Эталон ответа 3

4. ПРОТИВОПОКЗААНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ:

- 1) общее тяжелое состояние больного, обусловленное кровопотерей, шоком, инфекцией, сопутствующими заболеваниями;
- 2) стойкий болевой синдром;
- 3) опасность кровотечения или возобновление кровотечения в связи с движениями;
- 4) наличие инородных тел вблизи крупных сосудов, нервов и других жизненно важных органов.
- 5) психологические проблемы у пациента

Эталон ответа 1,2,3,4

5. ПРОТИВОПОКЗААНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА:

- 1) острое течение травматического процесса;
- 2) гнойные процессы в пораженных тканях;
- 3) повреждения, осложненные тромбозом;
- 4) обширные повреждения мягких тканей, костей и суставов;
- 6) туберкулез костей и суставов в активной стадии.
- 7) незначительный ушиб кожи, без нарушения целостности

Эталон ответа 1,2,3,4,5,6

Примеры заданий по практическим навыкам:

Билет 1

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1

Метод лечения: витальная экстирпация.

Задание: Провести пломбирование корневого канала гуттаперчей, методом вертикальной конденсации, и восстановить утраченную часть коронки методом прямой реставрации (эстетическая реабилитация).

Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

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

Метод лечения: витальная экстирпация, реставрация.

Задание: Провести реставрацию коронки зуба материалом композит СТК (эстетическая реабилитация).

Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

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

Метод лечения: витальная экстирпация, реставрация.

Задание: Провести реставрацию коронки зуба материалом композит СТК (эстетическая реабилитация).

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Ребенку 15 лет. Жалобы боль и на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов.



Вопрос: назовите мероприятия медицинской реабилитации

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

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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



Вопрос: назовите мероприятия медицинской реабилитации

Эталон ответа: снятие болевого синдрома, назначение группы препаратов - нестероидных противовоспалительных (Нурофен). Восстановление эстетики – детское зубное протезирование, массаж десны.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

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



Вопрос: назовите мероприятия медицинской реабилитации

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

ПК 10.

Примеры заданий в тестовой форме

Укажите один или несколько правильных ответов

1. ПРИ ЧИСТКЕ ЗУБОВ ЗУБНАЯ ЩЕТКА ДОЛЖНА ОХВАТЫВАТЬ ЗУБЫ
 - 1) 1-1,5 рядом стоящих
 - 2) 2-2,5 рядом стоящих
 - 3) одного сегмента
 - 4) нет правильного ответаЭталон ответа 2
2. ОЧИЩАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНЫХ ПАСТ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВХОДЯЩИМИ В ИХ СОСТАВ КОМПОНЕНТАМИ
 - 1) БАВ
 - 2) абразивными
 - 3) связующими
 - 4) ароматизирующимиЭталон ответа 2
3. К ПАССИВНЫМ ФОРМАМ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
 - 1) выпуск брошюр, плакатов
 - 2) лекции с населением
 - 3) беседы с населением
 - 4) личные советы пациентуЭталон ответа 1
4. ВОСПИТАНИЕ - ЭТО
 - 1) передача социального опыта
 - 2) воздействие среды на личность
 - 3) общение людей в неформальных объединениях
 - 4) учебная деятельность школьников
 - 5) подготовка человека к профессииЭталон ответа 1
5. АНТЕНАТАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЧИНАЕТСЯ
 - 1) на этапе планирования беременности и продолжается до родов
 - 2) с 22-23-й недели беременности и продолжается до родов
 - 3) с 28-й недели беременности и продолжается до родов
 - 4) с момента диагностики беременности и продолжается до родовЭталон ответа 1

Примеры заданий по практическим навыкам:

Билет 1

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Диагноз: Z 01.2 (зуб выбирает преподаватель).

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

Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок Б. 6 лет, обратился с целью профилактического осмотра. Проведено клиническое обследование. Зуб 3.6 на стадии прорезывания. Выявлены слабоминерализованные фиссуры.

Диагноз: Z 01.2 (зуб выбирает преподаватель).

Задание: Провести неинвазивную герметизацию фиссур зуба 3.6. (материал герметик СТК)

Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Диагноз K05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

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

Билет 4

Вы врач ординатор стоматолог детский

К стоматологу обратился пациент 16 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов и отложения зубного камня. Анамнез собран, осмотр проведен. В пришеечной области всех зубов обнаружено большое количество мягкого зубного налета. В области 1.6, 2.6, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2 зубов – наддесневой зубной камень

Диагноз K05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

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

Билет 5

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Диагноз K05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

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

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Ребенку 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов.



Вопросы: назовите профилактические мероприятия необходимо проводить для предупреждения данного заболевания.

Эталон ответа:

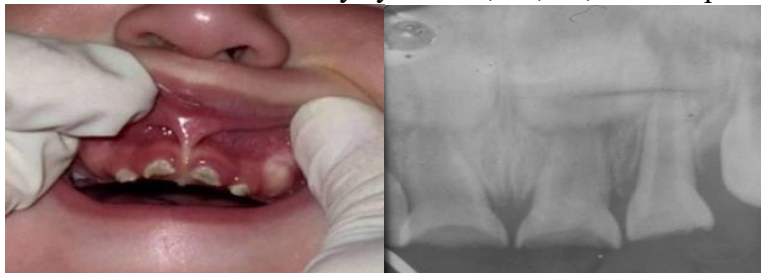
Устранение факторов риска:

- санация полости рта;
- устранение вредных привычек и ЗЧА и деформаций (ортодонтическое лечение);
- выравнивание окклюзионных поверхностей путем избирательного пришлифовывания зубов;
- при необходимости проведение вестибулопластики, пластика аномального прикрепления уздечек языка и губ;
- лечение соматических заболеваний.

Формирование и поддержание здорового образа жизни, личной гигиены, рационального режима труда и отдыха, занятия спортом.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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



Вопросы: назовите профилактические мероприятия у пациента, которые необходимо проводить для предупреждения данного заболевания.

Эталон ответа:

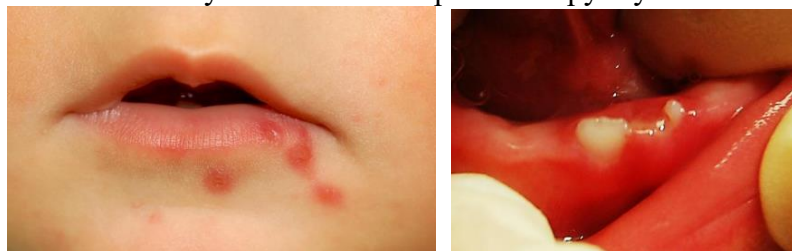
Устранение факторов риска:

- обучение индивидуальной гигиене полости рта, подбор основных и дополнительных средств и предметов для гигиены полости рта;
- исключение углеводов, рациональное и сбалансированное питание;
- санация полости рта;
- устранение вредных привычек и ЗЧА и деформаций (ортодонтическое лечение);
- пластика аномального прикрепления уздечек языка и губ;
- лечение соматических заболеваний.

Формирование и поддержание здорового образа жизни, личной гигиены, рационального режима труда и отдыха, занятия спортом.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

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



Вопросы: назовите профилактические мероприятия у пациента, которые необходимо проводить для предупреждения данного заболевания.

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

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;

4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

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

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

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

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

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

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

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

Критерии выставления итоговой оценки:

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

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

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

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

Разработчики программы:

д.м.н., проф., зав. кафедрой детской стоматологии и ортодонтии им. Р.Д. Новоселова Гаврилова О.А.;

к.м.н. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии им. Р.Д. Новоселова Мяло О.А.

к.м.н. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии им. Р.Д. Новоселова Чумаков А.Н.

к.м.н. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии им. Р.Д. Новоселова Беляев В.В.

к.м.н. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии им. Р.Д. Новоселова Петруничев В.В.