

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

Кафедра детской стоматологии и ортодонтии

Рабочая программа дисциплины

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности

31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	72 ч.
самостоятельная работа	36 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 1 семестр

Тверь, 2025 г.

I. Разработчики:

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

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

к.м.н. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии Беляв В.В.

Внешняя рецензия дана

Главный внештатный специалист стоматолог детский министерства здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника» Петруничева Н.Н. «26» апреля 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской стоматологии и ортодонтии «2» мая 2025 г. (протокол №10)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 09. 01. 2023 № 15, с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ОПОП высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины:

- изучить принципы медицинской этики и деонтологии в общении с детьми различного возраста и их родителями;
- усовершенствовать знания и навыки по диагностике стоматологических заболеваний у детей и подростков на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- сформировать знания и навыки по лечению основных стоматологических заболеваний у детей, с использованием современных пломбировочных материалов, инструментов, медикаментов;
- овладеть современными методами профилактики основных стоматологических заболеваний у детей, в зависимости от возраста и стоматологического статуса, общего здоровья;
- обеспечить возможность приобретения практического опыта в сфере совершенствования общепрофессиональных и профессиональных компетенций в рамках изучаемой дисциплины «Стоматология детского возраста».

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** по специальности **31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ** входит в обязательную часть блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

В процессе изучения дисциплины **СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** формируются общепрофессиональные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения – Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
ОПК-4. Способен проводить	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и	Знать: - современные методы диагностики

<p>клиническую диагностику, направлять на обследование пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний</p>	<p>обследование пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>основных нозологических форм - современную классификацию, этиологию, патогенез, симптоматику заболеваний и состояний, требующих оказание медицинской помощи - международную классификацию болезней (МКБ)</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять клиническую картину заболеваний и (или) состояний - проводить клиническое обследование пациентов - уметь пользоваться МКБ для постановки диагноза <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора жалоб и анамнеза, проведения физикального обследования пациентов в объеме, необходимом для работы в качестве врача общей практики (семейная медицина) - методами дифференциальной диагностики при постановке диагноза - навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
<p>ОПК-4.2</p>	<p>Направляет пациентов со стоматологическими заболеваниями на лабораторные и инструментальные обследования</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные методы лабораторных и инструментальных обследований - основные показания для проведения исследований - правила интерпретации полученных результатов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять лабораторные и инструментальные методы исследований и интерпретировать полученные результаты - оценивать результаты выполненных исследований, в том числе вспомогательных (лучевых, функциональных, клинико-лабораторных) <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки результатов лабораторных и инструментальных методов исследования - оценкой результатов

		<p>функционального обследования различных органов и систем</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками обеспечения безопасности диагностических манипуляций
<p>ОПК-5. Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при стоматологических заболеваниях</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической - современные методы лечения заболеваний и состояний, требующих оказание медицинской помощи - абсолютные и относительные показания и противопоказания к проведению консервативных и оперативных видов лечения заболеваний и патологических состояний <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составить план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи - разработать и обосновать схему лечения, проводить комплексное лечение - назначить консервативное и оперативное лечение в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками введения лекарственных препаратов при различной патологии, контроля за качеством выполнения назначений средним и младшим медперсоналом - навыками расчёта инфузионной и иных видов неотложной терапии, методиками поддержания жизненно-важных функций - методиками назначения современного этиопатогенетического

		консервативного лечения, как самостоятельной формы оказания помощи, так и дополняющей к основной терапии
	ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения при стоматологических заболеваниях	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить эффективность проводимого лечения - скорректировать назначенное лечение - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том

		<p>числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания</p> <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при лечении пациентов
ПК-1. Способен к проведению диагностики стоматологических заболеваний, соответствующий международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-1.1 в с со	<p>Использует методы сбора жалоб, анамнеза, диагностики и дифференциальной диагностики, клиники основных стоматологических заболеваний с учетом соматической патологии</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Общие вопросы организации медицинской помощи детскому населению - Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями - Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения ЧЛО, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды - Особенности строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза - Сроки прорезывания зубов, одонтогенез и его нарушения - Этиология, патогенез, диагностика стоматологических заболеваний у детей - Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях - Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний: зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ - Клиническая картина, методы диагностики, классификация врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица

		<ul style="list-style-type: none"> - Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями - Интерпретировать информацию, полученную от детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями - Применять методы осмотра и физикального обследования детей со стоматологическими заболеваниями <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей, (их законных представителей), выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний - Осмотром и физикальным обследованием детей со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта, заболеваний слизистой оболочки и губ, дефектов зубов, зубных рядов; зубочелюстных деформаций, выявление аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов, предпосылок их развития, травмы зубов - Формулированием предварительного диагноза, составление плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей со стоматологическими заболеваниями - Направлением детей со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - Направлением детей со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	<p>ПК-1.2. Анализирует результаты клинических и параклинических методов исследования с участием врачей-интернистов для дальнейшего стоматологического лечения</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата - Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием систем организма и уровни их регуляции - Методы лабораторных, инструментальных и лучевых исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания и противопоказания к их проведению у детей 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

Уметь:

- Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей со стоматологическими заболеваниями
- Диагностировать у детей заболевания твердых тканей зубов, болезни пульпы и периодонта, пародонта, заболевания слизистой оболочки рта и губ, дефекты зубов, зубных рядов; зубочелюстные деформации, аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов
- Обосновывать необходимость и планировать объем инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований у детей со стоматологическими заболеваниями
- Обосновывать необходимость направления на консультации к врачам-специалистам детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями
- Обосновывать необходимость и объем дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы)

Владеть навыками:

- Формулированием предварительного диагноза, составление плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями
- Интерпретацией данных дополнительных (лабораторных и

		<p>инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Распознаванием состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
	<p>ПК-1.3 Формулирует окончательный диагноз с учетом действующей МКБ</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - МКБ <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями - Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей со стоматологическими заболеваниями в том числе данные лучевых методов обследования - Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей - Формулировать окончательный диагноз с учетом МКБ <p>Владеть навыками:- Постановкой окончательного диагноза с учетом действующей МКБ</p>
<p>ПК-2. Способен к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи на фоне сопутствующих соматических заболеваний</p>	<p>ПК-2.1. Планирует тактику ведения стоматологических пациентов с использованием всех методов исследования и результатов соматического здоровья</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях - группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в

	<p>том числе серьезные и непредвиденные</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план лечения детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛО <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план лечения детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с
--	--

		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛО
	<p>ПК-2.2. Оказывает высококвалифицированную стоматологическую помощь пациентам на фоне соматической патологии</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания медицинской помощи детскому населению при стоматологических заболеваниях - клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями - стандарты медицинской помощи <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей со стоматологическими заболеваниями - выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение): - обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта - контролируемая чистка зубов - профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное введение лекарственных препаратов в ЧЛО - местное применение реминерализирующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - запечатывание фиссюры зуба герметиком - сшлифование твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров - восстановление зубов с нарушением контактного пункта

	<ul style="list-style-type: none"> - наложение девитализирующей пасты -пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы -инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала -временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами - распломбировка корневого канала ранее леченного пастой -удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) -ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов - проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия) - проводить консультирование детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам - направлять детей со стоматологическими заболеваниями на стационарное лечение в установленном порядке - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения <p>Владеть навыками:</p>
--	---

			<p>-- оценкой результатов медицинских вмешательств у детей со стоматологическими заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> - подбором вида и проведение местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей со стоматологическими заболеваниями - оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей со стоматологическими заболеваниями - консультирование детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определение показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам - подбор и назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - определением способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов - подбором и назначение немедикаментозного лечения детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - профилактикой и лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме
ПК-3. Способен к применению	ПК-3.1. применение природных	Планирует	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядки организации медицинской

<p>природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии и других методов пациентам со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения - методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлением плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	<p>ПК-3.2. Применяет природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы пациентам со стоматологической</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации,

	<p>патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>санаторно-курортного лечения</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания медицинской помощи детскому населению при стоматологических заболеваниях - 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>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи -Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Проводить мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи -Направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам - Оценкой эффективности и безопасности мероприятий по
--	---	--

		медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями
--	--	--

4. Объём рабочей программы дисциплины составляет 3 з.е. (108 академических часов), в том числе 72 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 36 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- занятия с использованием тренажёров, имитаторов,
- мастер-класс,
- разбор клинических случаев,
- защита истории болезни.

Самостоятельная работа обучающегося включает:

- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах;
- подготовку к клинико-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной аттестации;
- реферирование литературы;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой.

6. Форма промежуточной аттестации: зачет

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. «Стоматология детская терапевтическая»

1.1. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Оборудование и стандарты оснащения детского стоматологического отделения, кабинета.

1.2. Развитие челюстно-лицевой области ребенка. Закладка и формирование временных и постоянных зубов. Возрастные особенности строения, твердых тканей зуба, пульпы и периодонта и окружающих его тканей.

1.3. Основные методы обследования (клинические, инструментальные). Дополнительные методы обследования (лабораторные, лучевые). Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования.

1.4. Этиология, патогенез, классификация и современные методы диагностики, лечения и профилактики кариеса временных и постоянных зубов у детей.

1.5. Этиология, патогенез, клиника и дифференциальная диагностика, классификация, современные методы лечения пульпитов и периодонтитов временных и постоянных зубов у детей.

1.6. Приобретенные пороки развития твердых тканей зубов (гипоплазия эмали, флюороз). Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба (некроз эмали; механическая травма и тд.). Наследственные заболевания твердых тканей зубов у детей.

1.7. Острая травма зубов у детей. Клиника, диагностика, классификация, особенности обследования и заполнения документации. Врачебная тактика при травме временных и постоянных зубов у детей.

1.8. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и современные методы лечения заболеваний пародонта у детей. Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта у детей.

1.9. Этиология, патогенез, клиника и дифференциальная диагностика, классификация заболеваний слизистой оболочки рта и губ у детей, консультирование, определение показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам.

Модуль 2. «Ортодонтия и реабилитация»

2.1. Диагностика у детей со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстных деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития.

2.2. Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей. Планирование, проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации детям со стоматологическими заболеваниями.

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

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа, включая подготовку к зачету	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные занятия, в том числе клинические	занятия в аудитории	зачет				<i>ОПК 4</i>	<i>ОПК 5</i>	<i>ПК 1</i>	<i>ПК 2</i>	<i>ПК 3</i>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
1. Стоматология детская терапевтическая															
1.1.				6		6	3	9			+			KC, Э	T
1.2.				6		6	3	9		+				KC	T
1.3.				6		6	3	9	+	+	+			Tr	T, Пр
1.4.				12		12	6	18	+	+	+	+	+	Tr, KC, MK	T, ЗС, Пр
1.5.				6		6	3	9	+	+	+	+	+	Tr, KC, MK	T, ЗС, Пр
1.6.				6		6	3	9	+	+	+	+	+	KC	T, ЗС, Пр
1.7.				6		6	3	9	+	+	+	+	+	KC	T, ЗС, Пр
1.8.				6		6	3	9	+	+	+	+	+	KC	T, ЗС, Пр
1.9.				6		6	3	9	+	+	+	+	+	KC	T, ЗС, Пр
Всего				60		60	30	90	+	+	+	+	+	Tr, KC, MK, Э	T, ЗС, Пр
2 Ортодонтия и реабилитация															
2.1				6		6	2	8	+		+		+	KC	T, C
2.2				4		4	1	5	+		+		+	KC	T, C
Всего				10		10	3	13	+		+		+	Tr, KC, MK	T, C
Зачет				2		2	3	5	+	+	+	+	+		T, ЗС
ИТОГО:				72		72	36	108	+	+	+	+	+	Tr, KC, MK, Э	T, ЗС, Пр, С

Список сокращений: Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Tr), разбор клинических случаев (KC), мастер класс (MK), экскурсия (Э).

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

1. СИСТЕМНАЯ ГИПОПЛАЗИЯ ЭМАЛИ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ В ПОСТОЯННЫХ ЗУБАХ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) заболеваний матери во время беременности
- 2) травматических повреждений временных зубов
- 3) нарушения оптимального состава микроэлементов в воде
- 4) болезней ребенка после рождения
- 5) множественного кариеса временных зубов

2. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ФЛЮОРОЗА

- 1) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба
- 2) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации
- 3) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах
- 4) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации
- 5) борозды, параллельные режущему краю

3. ПРИЧИНЫ НЕСОВЕРШЕННОГО РАЗВИТИЯ И СТРОЕНИЯ ЭМАЛИ И ДЕНТИНА

- 1) болезни матери в I половине беременности
- 2) болезни матери во II половине беременности
- 3) болезни ребенка в I половине первого года жизни
- 4) генетические факторы
- 5) болезни ребенка во II полугодии первого года жизни

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

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

5. МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ОБУСЛОВЛЮЮЩИЕ 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

Эталоны ответов : 1-1,3; 2-2; 3-4; 4 - 5; 5 - 3,5,6,8.

Критерии оценки тестового контроля:

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

Контрольные вопросы :

1. Диагностика кариозного поражения зубов у детей раннего возраста
2. Факторы риска развития мезиальной окклюзии в подростковом возрасте
3. Опишите возможные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.

4. Порядки оказания стоматологической помощи детям
5. Укажите тактику лечения пациентов с дистальным прикусом
6. Укажите тактику лечения пациентов с ОГС
7. Методика и фильтрационной анестезии у детей
8. Препараторы для проведения местной анестезии в детском возрасте
9. Диагностика дефектов зубов, зубных рядов,
10. Зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей,
11. Полное отсутствие зубов, предпосылки его развития.
12. Порядки организации медицинской реабилитации детей.
13. Планирование медицинской реабилитации у детей со стоматологическими заболеваниями.

Критерии оценки этапа собеседование:

- **отлично** – ставится ординатору, 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 ординатор, обнаруживший полное знание программного материала;
- **удовлетворительно** – заслуживает ординатор, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;
- **неудовлетворительно** – выставляется ординатору, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Примеры ситуационных задач:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Пациентка Д. 14 лет обратилась с целью профилактического осмотра. Жалобы на эстетическое состояние зуба 1.3.

Объективно: зуб 1.3. - 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:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Диспансерная группа. Меры реабилитации.



Эталон ответа:

1. Диагноз:

- кариес эмали 1.3.в пришеечной области (К02.0 начальный кариес- стадия белого (мелового) пятна).
- зубные отложения (К036 – МКБ) на зубах в/ч и н/ч;

2. Дополнительные методы обследования:

- метод окрашивания эмали 2 % раствором метиленового синего, кариес-индикатором;
- люминесцентная стоматология;
- электрометрическое исследование (Дентэст).

3. 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.

4. План лечения:

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

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

✓ Фторидсодержащие препараты: лаки, гели, растворы, пасты
3) ограничение употребления углеводов, кислых напитков, фруктов;

5. Диспансерная группа. Меры реабилитации.

- 3- посещение стоматолога 3 раза в год.

При улучшении эстетического состояния после проведенного лечения – не требуется, если пятно не исчезнет айкон или реставрация.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – ставится ординатору, 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 ординатор, обнаруживший полное знание программного материала;

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

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

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся (пример)

- осмотр, пальпация мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез;
- определение индексов распространенности и интенсивности кариеса (КПУ, кп, КПП, кпп);
- выявление зубных отложений и определение индексов гигиены и пародонтологических (РМА, КПИ, СРП);
- постановка предварительного диагноза стоматологического заболевания при наличии сопутствующих заболеваний;
- проведение местной анестезии (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую)

- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта
- местное применение реминерализирующих препаратов в области зуба
- глубокое фторирование эмали зуба
- запечатывание фиссуры зуба герметиком
- экстирпация пульпы
- инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала
- временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала
- пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами
- наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – ординатор знает основные положения методики выполнения обследования больного ребенка, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания и назначает лечение. В работе у больного ребенка допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – ординатор не знает методики выполнения обследования больного ребенка, не может самостоятельно провести мануальное обследование ребенка, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разработан в компетентностном формате и приведен в Приложении № 1.

Алгоритм проведения промежуточной аттестации (зачет)

1 этап - выполнение заданий в тестовой форме

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** - 71 % и более правильных ответов;
- **не зачтено** - 70 % менее правильных ответов.

2 этап – проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- осмотр, пальпация мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез;
- зондирование, перкуссия и определение степени подвижности зуба;
- термодиагностика, электроодонтодиагностика и функциональные диагностические пробы;
- определение индексов распространенности и интенсивности кариеса (КПУ, кп, КПП, кпп);
- выявление зубных отложений и определение индексов гигиены и пародонтологических (РМА, КПИ, СРП);
- постановка предварительного диагноза стоматологического заболевания при наличии сопутствующих заболеваний;
- проведение местной анестезии (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую)
- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта
- контролируемая чистка зубов
- профессиональная гигиена полости рта и зубов

- инъекционное введение лекарственных препаратов в ЧЛО
- местное применение реминерализующих препаратов в области зуба
- глубокое фторирование эмали зуба
- запечатывание фиссуры зуба герметиком
- сошлифование твердых тканей зуба
- восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров
- восстановление зубов с нарушением контактного пункта
- наложение девитализирующей пасты
- инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала
- временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала
- пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами
- распломбировка корневого канала ранее леченного пастой
- удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом)
- ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба
- наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – ординатор знает основные положения методики выполнения обследования больного ребенка, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания и назначает лечение. В работе у больного ребенка допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;
- **не зачтено** – ординатор не знает методики выполнения обследования больного ребенка, не может самостоятельно провести мануальное обследование ребенка, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – заслуживает ординатор, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении и выполнении основных практических манипуляций;
- **не зачтено** – выставляется ординатору, допустившему при ответе на вопросы и выполнении основных практических манипуляций множественные ошибки принципиального характера.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

a). 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

1. 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.

2. 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.

6) 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. - Библиог.: с. 180-182. - 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.

Электронный ресурс

1. 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.

2. 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 .

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине представлен в ЭИОС университета на странице кафедры

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

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

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

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

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

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

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

Российское образование. Федеральный образовательный портал. //<http://www.edu.ru>/;

Клинические рекомендации: <http://cr/rosminzdrav.ru/>;

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

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

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

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

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

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

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

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

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

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

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

размещены в электронной информационно-образовательной среде Университета на странице кафедры

Клинические рекомендации:

Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПУЛЬПЫ ЗУБА Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября

2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ

Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ

Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе ПЕРИОСТИТ

Утверждены Постановлением № 14 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 24 апреля 2018 года <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе АЛЬВЕОЛИТ

Утверждены Постановлением № 8 Совета Ассоциации Общественных Объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 25 сентября 2018 года <http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине приведено в приложении №2 к рабочей программе дисциплины.

VI. Научно-исследовательская работа

Включает:

- ✓ изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной медицинской науки;
- ✓ участие в проведении научных исследований или выполнении научных разработок;
- ✓ осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме;
- ✓ составление отчёта (раздела отчёта) по теме или её разделу;
- ✓ подготовка и выступление с докладом на конференции;
- ✓ подготовка к публикации статьи, тезисов и др.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в приложении № 3

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций для промежуточной аттестации
по итогам освоения дисциплины**

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследование пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Задания в тестовой форме

1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ МЫШЦ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ

- A) электромиографии
- Б) реопародонтографии
- В) артофонографии
- Г) аксиографии

Правильный ответ: А

2. НАЛИЧИЕ ТРЕМ И ДИАСТЕМ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ВОЗРАСТЕ 4-6 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- A) наличии врожденной патологии
- Б) нормальном развитии
- В) вредной привычке сосания пальца
- Г) инфантильном типе глотания

Правильный ответ: Б

3. НАЛИЧИЕ ЯРКО ВЫРАЖЕННОЙ СУПРАМЕНТАЛЬНОЙ БОРОЗДЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- А) О нормальном развитии
- Б) глубоком прикусе
- В) увеличении нижней трети лица
- Г) открытом прикусе

Правильный ответ: Б

4. РЕНТГЕНОГРАФИЮ КИСТЕЙ РУК ДЕЛАЮТ ДЛЯ

- А) прогноза роста челюстей
- Б) уточнения сроков окостенения
- В) изучения динамики роста организма
- Г) сопоставления костного и зубного возраста

Правильный ответ: А

5. НЕДОСТАТОК ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ

- А) экзогенным местным
- Б) эндогенным общим
- В) экзогенным общим
- Г) эндогенным местным

Правильный ответ: В

6. РАННЯЯ ПОТЕРЯ ЗУБА 5.3 ПРИВОДИТ К

- А) мезиальному смещению боковых зубов

- Б) травме зачатка постоянного зуба 2.3
- В) травме зачатка постоянного зуба 1.3
- Г) деминерализации одноимённого зачатка

Правильный ответ: А

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

1. Роль очагов хронический одонтогенной инфекции в возникновении и клиническом течении хронических заболеваний (сердечно-сосудистой системы, почек, печени, суставов) у детей. Меры профилактики.
2. Этиопатогенез зубочелюстных аномалий развития и деформаций. Роль пренатальных и постнатальных этиологических факторов.
3. Роль естественного вскармливания в формировании прикуса ребенка и развитии нижней челюсти. Искусственное вскармливание как фактор формирования деформаций зубочелюстной системы ребенка.
4. Травмы твердых тканей зубов. Виды травм твердых тканей зубов. Клиника, диагностика.
5. Гипоплазия эмали. Флюороз зубов. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика.
6. Рентгенологическая характеристика здорового периодонта и его патологии. Особенности диагностики периодонтитов в детском возрасте.

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Задание № 1

Больная В., 15 лет жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа.

Анамнез: Более года периодически во время еды возникала боль в 4.6 зубе. 2 месяца назад под кожей щеки справа появилось безболезненное образование, которое постепенно увеличивалось. Кожа над ним стала красной.

При осмотре: в нижнем отделе щечной области справа в подкожной клетчатке имеется очаг плотный округлой формы до 2,5 см в диаметре, малоболезненный инфильтрат. Кожа над ним истончена, имеет синюшно-багровый цвет. Открывание рта свободное. Коронковая часть 4.6 зуба сильно разрушена. От его альвеолы к мягким тканям щеки идет плотный безболезненный тяж.

На рентгенограмме: у верхушки переднего корня 46 зуба определяется очаг разряжения костной ткани, неправильной формы, без чётких границ. Линия периодонта в этом месте не видна. Компактная пластинка альвеолы обнаруживается лишь в средней и верхней трети корня.

Вопросы и задания

1. С какими патологическими процессами надо провести дифференциальную диагностику?
2. Прогноз заболевания?

Эталон ответов:

1. С хроническим лимфаденитом, актиномикозом, хроническим остеомиелитом нижней челюсти, доброкачественными опухолями: липомой, фибромой, атеромой.
2. Прогноз, как правило, положительный. Неудовлетворительные результаты являются следствием нарушения техники операции.

Задание № 2

Пациент С., 12 лет обратился к врачу-стоматологу с целью санации полости рта.

При осмотре: обнаружен кариозный дефект расположен в слепой ямке верхнего бокового резца, заполненный пигментированным размягченным дентином.

Вопросы и задания

1. Укажите основной фактор риска возникновения проблемы.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Каковы превентивные мероприятия возникновения кариозного дефекта

Эталон ответа:

1. Наличие на небной поверхности бокового резца глубокой слепой ямки и наличие нарушений в уходе за полостью рта
2. Витальное окрашивание и ЭОМ
3. Проведение герметизации фиссур после прорезывания зуба (7 – 8 лет), соблюдение методики чистки зубов

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

- осмотр, пальпация мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез;
- зондирование, перкуссия и определение степени подвижности зуба;
- термодиагностика, электроодонтодиагностика и функциональные диагностические пробы;
- определение индексов распространенности и интенсивности кариеса (КПУ, кп, КПП, кпп);
- выявление зубных отложений и определение индексов гигиены и пародонтологических (РМА, КПИ, СРП);
- постановка предварительного диагноза стоматологического заболевания при наличии сопутствующих заболеваний;
- наложение девитализирующей пасты
- пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)
- экстирпация пульпы
- временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала
- пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»

Ситуационная задача 1

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

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

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

Вопросы и задания

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Заполните медицинскую карту.
4. Какие дополнительные методы исследования можно провести?

Эталон ответа:

1. Диагноз: 4.6 – хр. пульпит в стадии обострения (К04)
3.6 – хр. верхушечный периодонтит (К04.5)
2. Дифференциальная диагностика: 4.6 - с глубоким кариесом, с острым пульпитом, с обострением верхушечного периодонита; 3.6 – с хр. средним кариесом.
3. Заполнение мед. карты:
с/п

1.7 1.6 н/п 1.4 н/п 1.2 1.1 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7

н/п 4.6 н/п 4.4 4.3 4.2 4.1 3.1 3.2 3.3 3.4 н/п 3.6 3.7

пл с/п

4. Дополнительные методы исследования: ЭОД.

Ситуационная задача 2

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

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

Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. К каким смежным специалистам порекомендуете обратиться и почему?

Эталон ответа:

1. Диагноз: хронический средний кариес 5.2, 5.1, 6.1, 6.2, 7.3, 8.3 зубов (K02.1 – кариес дентина). Множественное поражение. Скученное положение 4.1, 3.1 .
2. Дифференциальная диагностика: с поверхностным кариесом, с гипоплазией эмали, с флюорозом, с хроническим фиброзным пульпитом, с хроническим верхушечным периодонтитом.
3. У такого ребенка могут быть различные хронические заболевания, поэтому нужно обратиться к смежным специалистам: педиатру, оториноларингологу, ревматологу, невропатологу, пульмонологу, нефрологу, эндокринологу, аллергологу и другим специалистам.

ОПК-5. Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Задания в тестовой форме:

1. ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИЙ МИОТРЕЙНЕР ПОКАЗАН ПРИ

- А) протрузии резцов и недоразвитии нижней челюсти
- Б) недоразвитии верхней челюсти
- В) мезиальной окклюзии
- Г) ретрузии резцов верхней челюсти

Правильный ответ: А

2. НАЦИОНАЛЬНОЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ОДИН РАЗ В

- А) 3 года
- Б) 1 год
- В) 2 года
- Г) 5 лет

Правильный ответ: Г

3. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПЛАНИРОВАНИЯ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) формулирование целей и задач
- Б) определение стоматологической ситуации в регионе
- В) выбор методов и средств профилактики
- Г) оценка эффективности программы

Правильный ответ: Б

4. ОТСУТСТВИЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИВОДИТ

- А) к дизокклюзии по вертикали
- Б) к глубокой резцовой окклюзии
- В) к обратной резцовой окклюзии.

Правильный ответ: В

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЭТАПОМ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПОСТОЯННОГО ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) финирование
- Б) формирование

Правильный ответ: А

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

1. Реставрация постоянных зубов с учетом степени активности кариеса, стадии формирования корня и при травматических повреждениях корня.
2. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами лица. Организация центров, этапы ортодонтической и хирургической реабилитации.
3. Особенности несъемного протезирования в детском возрасте.
4. аппликации растворов на твердые ткани зуба, при методе глубокого фторирования;
5. аппликации растворов на твердые ткани зуба, при методе серебрения;
6. препарирование кариозной полости с учетом анатомо-физиологических особенностей временных и постоянных зубов у детей;
7. атравматическое препарирование кариозной полости;
8. химико-механическое препарирование кариозной полости;
9. раскрытие полости зуба;

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Задание № 1

Больная В., 15 лет жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа.

Анамнез: Более года периодически во время еды возникала боль в 4.6 зубе. 2 месяца назад под кожей щеки справа появилось безболезненное образование, которое постепенно увеличивалось. Кожа над ним стала красной.

При осмотре: в нижнем отделе щечной области справа в подкожной клетчатке имеется 12 плотный округлой формы, до 2,5 см в диаметре малоболезненный инфильтрат. Кожа над ним истончена, имеет синюшно-багровый цвет. Открывание рта свободное. Коронковая часть 4.6 зуба сильно разрушена. От его альвеолы к мягким тканям щеки идет плотный безболезненный тяж.

На рентгенограмме: у верхушки переднего корня 46 зуба определяется очаг разряжения костной ткани, неправильной формы, без чётких границ. Линия периодонта в этом месте не видна. Компактная пластина альвеолы обнаруживается лишь в средней и верхней трети корня.

Вопросы и задания

1. С какими патологическими процессами надо провести дифференциальную диагностику?
2. Прогноз заболевания?

Эталон ответа:

1. С хроническим лимфаденитом, актиномикозом, хроническим остеомиелитом нижней челюсти, доброкачественными опухолями: липомой, фибромой, атеромой.

2. Прогноз, как правило положительный. Неудовлетворительные результаты являются следствием нарушения техники операции.

Задание №2

В клинику ДС обратился пациент С., 13 лет, с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов. Объективно: гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Гигиена полости рта неудовлетворительная.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования, которые необходимо провести.
3. Представьте ориентировочный план лечения пациента.

Эталон ответа:

1. Хронический генерализованный гипертрофический гингивит тяжелой степени (отечная форма).
2. Рентгенологическое исследование (ортопантомограмма), общий анализ крови, биохимический анализ крови, анализ крови на сахар, анализ крови на гормоны, анализ крови на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В, С, определение концентрации иммуноглобулинов, количества Т- и В-лимфоцитов в сыворотке крови.
3. Обучение гигиене полости рта с подбором средств гигиены, профессиональная гигиена полости рта, проведение местной противовоспалительной терапии, с использованием пародонтальных повязок, операция гингивэктомии с четким соблюдением архитектоники десневого края, ортодонтической лечение после стихания воспалительных явлений.

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

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

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»

Ситуационная задача 1

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

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

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

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

Зуб 8.5 – кариозная полость с контактно-медиальной поверхности не сообщается с полостью зуба, в периапикальных тканях изменений нет. Корни не резорбируются.

Зачатки 4.4, 4.5 на стадии формирования.

Вопросы и задания

1. Составьте медицинскую карту больного.
2. Поставьте предварительные диагнозы.
3. Предложите метод лечения и опишите его этапы.
4. Какие пломбировочные материалы показаны для лечение кариеса 8.5 зуба, перечислите все возможные группы?

Укажите последовательность, сроки, препараты и мероприятия по профилактике кариеса в данной ситуации.

Этапон ответа:

1. Заполнение мед.карты:

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

к к

2. Предварительные диагнозы: 8.4 – хр. Фиброзный пульпит (К04.03) 8.5 – хр. Средний кариес медиальной поверхности (К02.1, кариес дентина)

3. План лечения пациента:

- 1) 8.5 – некротомия, медикаментозная обработка кариозной полости, пломба – СИЦ.
- 2) 8.5 – лечение методом витальной экстирпации: некротомия, ампутация, экстирпация медикаментозная обработка к/к. Пломбирование к/к цинкоксидэвгенальной пастой, на устья – водный дентин. Пломба – СИЦ.
4. СИЦ, компомер, силико-фосфатный цемент.
5. Коррекция индивидуальной гигиены полости рта с использованием зубной пасты минерализующего действия. Ремтерапия (R.O.C.S. medical minerals), герметизация фиссур 4.6, других постоянных моляров по мере их прорезывания.

ПК-1. Способен к проведению диагностики стоматологических заболеваний, в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Задания в тестовой форме

1. НАПРАВЛЕНИЕ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОПУХОЛЬ В ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОЛЖНО СОСТОЯТЬСЯ В СРОК НЕ БОЛЕЕ
А). 10 дней
Б). 14 дней
В). 3 недель
Г) 1 месяца

Правильный ответ А

2. КАКОЙ ПРИНЦИП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ ПРОЦЕСС
А). используется принцип комплексного обследования
Б). используется принцип клинического обследования
В). используется принцип морфологического обследования
Г). используется принцип инструментального обследования

Правильный ответ А

3. УКАЖИТЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ БОЛЬНОГО К ОПЕРАЦИИ ЦИСТЕКТОМИИ
А) санация полости рта

- Б) определение электровозбудимости зубов, обращенных корнями в кисту
 - В) пломбирование причинного зуба накануне операции
 - Г) пломбирование причинного зуба в день операции
 - Д) рентгенологический контроль качества пломбирования канала причинного зуба
- Правильный ответ А,Б,Г,Д*

4. ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЦИСТОТОМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) киста с вовлечением большого количества зубов
 - Б) выраженная сопутствующая патология
 - В) детский возраст
 - Г) преклонный возраст
 - Д) все вышеперечисленное
- Правильный ответ Д*

5. ПЛАСТИКА ПРЕДДВЕРИЯ ПОЛОСТИ РТА ПОКАЗАНА ПРИ

- А) ретракции десны
 - Б) сужении зубных рядов
 - В) диастеме
 - Г) нижней ретрогнатии
- Правильный ответ А*

6. УСТРАНИТЬ ПРИВЫЧКУ СОСАНИЯ ЩЕК МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- А) миофункциональных аппаратов
 - Б) миогимнастики
 - В) головной шапочки с подбородочной пращой
 - Г) несъемных ортодонтических аппаратов
- Правильный ответ А*

Контрольные вопросы для собеседования

1. Диагностика кариозного поражения зубов у детей раннего возраста
2. Факторы риска развития мезиальной окклюзии в подростковом возрасте
3. Порядок оказания стоматологической помощи детям
4. Методы инструментального обследования

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Практическое задание №1

Пациентка 15 лет обратилась с жалобами на наличие меловидных пятен различной формы и величины на всех зубах. Эмаль гладкая, блестящая. Прикус ортогнатический.

Из анамнеза – со слов пациентки появление меловидных пятен отмечает с детства. Подобные изменения есть у родственников и соседей, проживавших с ней в Тверской области, где она родилась.

Укажите номера всех правильных ответов

1. Определите вид и период возникновения поражения зубов _____
- Правильный ответ: некариозное поражение, внутричелюстной период*

2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное состояние _____
- Правильный ответ: карies в стадии пятна, гипоплазия эмали*

Практическое задание №2

Больной 14 лет обратился с жалобами на наличие белых пятен на зубах верхней челюсти, появившихся после снятия ортодонтических конструкций. В первые шесть месяцев тщательно чистил зубы, соблюдая все рекомендации ортодонта. Последние два

месяца провел на спортивных сборах, где не уделял должного внимания гигиене полости рта.

При осмотре на вестибулярных поверхностях в пришеечной области зубов 1.4; 1.2; 1.1; 1.2; 1.4 имеются белые пятна размером 2×3 мм, с шероховатой поверхностью.

Укажите номера всех правильных ответов

1. Определите вид и период возникновения поражения зубов _____

Правильный ответ: кариес в стадии белого пятна, период ортодонтического лечения

2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное состояние _____

Правильный ответ: кариес в стадии дефекта, гипоплазия эмали, флюороз

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

1. Установление медицинских показаний к выбору тактики обследования детей со стоматологическими заболеваниями с учетом этиологии и патогенеза
2. Формирование плана диагностических мероприятий на индивидуальном и групповом уровнях
3. Разработка оптимальной тактики диагностики стоматологических заболеваний у детей с учетом общесоматического заболевания
4. Чтение рентгенограмм
5. Знание стандартов оказания стоматологической помощи

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»

Ситуационная задача 1

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

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

Вопросы и задания

1. К каким патологиям может привести такая морфологическая картина строения мягких тканей?
2. Опишите возможные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.

Эталон ответа:

1. Особенности строения мягких тканей могут привести к локализованному пародонтиту в области 1.1- 2.1, 3.1- 4.1.
2. Возможные факторы риска развития заболеваний пародонта: зубные отложения; скученное положение передних зубов н/ч; сужение и укорочение зубных рядов; диастема 1.1-1.2; укороченная уздечка языка.

Ситуационная задача 2

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

В клинику обратились родители с ребенком 4-х лет с жалобами на разрушение центральных резцов. Объективно: зубы 5.1, 6.1 изменены в цвете, сильно разрушены,

перкуссия безболезненна, зондирование кариозной полости и полости зуба безболезненно, имеется подвижность 2 степени, переходная складка слегка гиперемирована имеется выбухания грануляционной ткани из свищевых ходов в проекции верхушек корней 5.1, 6.1 зубов.



Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести.

Этапы ответа:

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

Заболевания, имеющие сходную клиническую картину	Признаки не характерные для периодонтита
Средний кариес	Болезненность по эмалево-дентинной границе при зондировании и механической обработке
Глубокий кариес	Болезненность при зондировании и препарировании по дну кариозной полости
Острый диффузный пульпит	Приступообразный характер болей, нарастание болей в ночное время и при действии температурных раздражителей. При зондировании пульпа резко болезненна. Может быть положительная перкуссия, боль при накусывании. Реакция регионарных лимфатических узлов.
Хронический фиброзный пульпит	Болезненность при зондировании коронковой пульпы.
Хронический гангренозный пульпит	Болезненность при зондировании в глубине полости зуба или в каналах.
Острый периостит челюсти	Инфильтрат по переходной складке у группы зубов или субperiостальный абсцесс
Радикулярная киста	Размеры дефекта кости на рентгенограмме более 1 см; четкие границы дефекта, корни причинного зуба расположены внутри дефекта; коронка зачатка постоянного зуба может находиться внутри дефекта
Вывих зуба неполный, смещен в сторону соседнего зуба	Периодонтальная щель сужена с той стороны, куда сместился вывихнутый зуб, расширена с противоположной, кортикальная пластинка не нарушена.

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

ПК 2 Способен к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи на фоне сопутствующих соматических заболеваний

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Задания в тестовой форме:

1. У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛЕНИЯ ПУЛЬПЫ ПОСТОЯННЫХ ОДНОКОРНЕВЫХ ЗУБОВ С НЕПОЛНОСТЬЮ СФОРМИРОВАННОЙ ВЕРХУШКОЙ КОРНЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- А) глубокой ампутации
- Б) диатермокоагуляции
- В) прижизненной ампутации коронковой пульпы
- Г) девитальной ампутации

Правильный ответ: А

2. СРОКИ КОРРЕКЦИИ РУБЦОВЫХ ДЕФОРМАЦИЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ

- А) сразу после обнаружения
- Б) через 8-10 мес после заживления раны
- В) через 5 лет после травмы
- Г) после окончания формирования и роста тканей

Правильный ответ: Б

3. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПА В ПОСТОЯННЫХ НЕСФОРМИРОВАННЫХ ЗУБАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) апексогенез
- Б) апексификация
- В) формирование дентинного мостика
- Г) трехмерная обтурация корневого канала

Правильный ответ: А

4. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОЛНОГО ВЫВИХА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО

- А) шинирование реплантированного зуба на 3-4 недели
- Б) динамическое наблюдение без вмешательства
- В) при сохранности зуба — пломбирование канала
- Г) рациональное протезирование при отсутствии зуба

Правильный ответ: Г

5. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ЭМАЛИ ПРОРЕЗАВШИХСЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У КАРИЕСОВОСПРИИМЧИХ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) иодид калия
- Б) 30% раствор нитрата серебра
- В) 2 % раствор питьевой соды
- Г) гель GC Tooth Mousse

Правильный ответ: Г

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

1. Укажите тактику ведения пациентов с некариозными поражениями твердых тканей зубов
2. Укажите тактику лечения пациентов с дистальным прикусом
3. Укажите тактику лечения пациентов с ОГС
 - 4. методика ифильтрационной анестезии у детей
 - 5. Препараты для проведения местной анестезии в детском возрасте

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Практическое задание № 1.

В стоматологическую поликлинику обратился пациент С., 13 лет, с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов. Объективно: гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Гигиена полости рта неудовлетворительная.

1. Предварительный диагноз в данной клинической ситуации _____
2. Ориентировочный план лечения пациента включает _____



Эталон ответа:

1. Хронический генерализованный гипертрофический гингивит.
2. Обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, проведение местной противовоспалительной терапии, ортодонтической лечение после стихания воспалительных явлений.

Практическое задание № 2

Пациент 15 лет обратился к стоматологу с жалобами на появление достаточно длительных приступов боли от холодного и горячего в области нижней челюсти слева. Ночная боль отсутствует. Зондирование дистальной контактной поверхности зуба 3.4 болезненно, вероятно это связано с наличием скрытой кариозной полости.

1. Какие микроорганизмы играют роль в этиологии данного заболевания (пульпит) _____
2. При данном заболевании использовать метод витальной экстирпации _____

Эталон ответа:

1. гемолитические и негемолитические стрептококки
2. Целесообразно

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

1. Специальные:

- премедикация при стоматологических вмешательствах;
- аппликационная анестезия;
- инфильтрационная анестезия;
- проводниковая анестезия на верхней и нижней челюстях.

2. При некариозных поражениях:

- ремтерапия зубов;
- макро- и микроабразия
- сошлифование пятен на эмали зубов

3. При кариесе зубов:

- проведение реминерализирующей терапии;
- герметизация фиссур;

- препарирование всех видов кариозных полостей под все виды пломбировочных материалов;
 - пломбирование современными пломбировочными материалами;
 - постановка лечебных и изолирующих прокладок;
 - шлифование и полирование пломб;
4. При осложненном кариесе зубов:
- проведение биологического метода лечения пульпита;
 - проведение витальной ампутации пульпы;
 - экстирпация пульпы;

5. При заболеваниях пародонта:

 - инструментальное удаление над- и поддесневых зубных отложений, медикаментозная обработка десневых и карманов
 - временное шинирование зубов с использованием адгезивов и композитных материалов.

6. При заболеваниях слизистой оболочки полости рта:

 - проведение орошения и аппликаций лекарственных средств.

7. При одонтогенных воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области:

 - простое удаление корней и временных и постоянных зубов у детей;
 - ревизия лунки при альвеолите;
 - остановка луночковых кровотечений;
 - дренирование и медикаментозная обработка гнойной раны;
 - наложение швов на рану.

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» :

Ситуационная задача 1

В клинику обратилась пациентка Т. в возрасте 17-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает в г. Тверь. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, а на её фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета.

Задания

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



Этalon ответа

1. Флюороз среднетяжелая форма. (Флюороз меловидно-крапчатая форма) МКБ - К00.30. Эпидемическая крапчатость эмали.
2. Чрезмерно длительное поступление в организм фторидов, совпадающее с периодом минерализации зубов. Кроме концентрации фтора к наиболее важным факторам относят толерантность организма ребенка к фтору, индивидуальные особенности его метаболизма, питание, санитарно-бытовые, социальные и климатические условия проживания.

3. 1) Планирование лечения: получение информированного согласия на лечение; фотодокументация исходной и итоговой клинической ситуации; определение гигиенического индекса; рентгенологическое исследование пациента.

2) Выбор метода лечения: рем.терапия общая, местная, микроабразия, после 18 лет макроабразия, мегаабразия. Изготовление виниров, отбеливание, покрытие пораженных зубов коронками, комбинированные методы лечения.

Ситуационная задача 2

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

Задания

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



Эталон ответа

1. Эксфолиативный хейлит (сухая форма) КОД ПО МКБ-10: K13.02. Хейлит эксфолиативный.
2. вредная привычка облизывания и кусания губ, генетическая предрасположенность, психоэмоциональная возбудимость
3. 1). Устранение невротических состояний, коррекция психоэмоциональной сферы. Препараты назначает невролог.
- 2). Обучение рациональной гигиене полости рта
- 3). Профессиональная чистка зубов.
- 4). Санация полости рта, сошлифование острых краев зубов при необходимости.
- 5). Антисептическая обработка губ (1% теплый раствор перекиси водорода – удаление корочек, чешуек). Кератопластики (масляные растворы витамина А, облепиховое масло, масло витаон, масло семян шиповника, мази с метилурацилом). Гигиеническая губная помада.
- 7). При необходимости миогимнастика круговой мышцы рта (обучение проводит ортодонт).

ПК-3. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Задания в тестовой форме:

1. МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК, КОТОРЫЙ ОБЛАДАЕТ НАИБОЛЬШЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ И НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ У ДЕТЕЙ

- 1) артикаин-форте
- 2) мепивакаин
- 3) лидокаин
- 4) прокайн (новокаин)

Эталон ответа: 1

2. 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

Эталон ответа: 1

3. ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ РАСТВОР

- А) хлоргексидина
Б) Шиллера-Писарева
В) метиленового синего
Г) Боровского – Волкова

Эталон ответа: Г

4. ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР ГЛЮКОНАТА КАЛЬЦИЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (%)

- А) 5
Б) 10
В) 15
Г) 20

Эталон ответа: Б

5. С ПОМОЩЬЮ ПЛАСТИНКИ ХИНЦА ВОЗМОЖНО

- А) устранение вредных привычек
Б) ретенция результатов после ортодонтического лечения
В) сохранение места в зубном ряду после раннего удаления временных зубов
Г) углубление преддверия полости рта

Эталон ответа: А

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

- Современные подходы к лечению кариеса постоянных зубов у детей .
- Травмы твердых тканей зубов. Особенности лечения в зависимости от сроков обращения после травмы.
- Гипоплазия эмали. Флюороз зубов. Профилактика, лечение.
- Особенности лечения периодонтитов в детском возрасте. Пределы консервативного лечения пульпитов молочных зубов.
- Современные методы лечения пульпитов временных и постоянных зубов (медикаментозные средства, немедикаментозные методы).

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

1. Установите соответствие:

01. Гигиена полости рта: Цель:

- 1) Индивидуальная а) Удаление мягкого зубного налета
- 2) Профессиональная б) Массаж десен
- в) удаление твердых зубных отложений
- г) реминерализующая терапия

Правильный ответ: 1.- а , б 2. - в , г

02. Группа зубных отложений

- 1) минерализованные 2) неминерализованные
- а) пелликула
- б) кутикула
- в) белое аморфное вещество
- г) пищевые остатки
- д) наддесневой зубной камень
- е) поддесневой зубной камень
- ж) бляшка

Правильный ответ: 1. д,е 2. а,в,г,ж

Практическое задание № 1.

В стоматологическую поликлинику обратился пациент С., 13 лет, с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов. Объективно: гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Гигиена полости рта неудовлетворительная.

1. Предварительный диагноз в данной клинической ситуации _____

2. Ориентировочный план лечения пациента включает _____

Эталон ответа:

- 1.Хронический генерализованный гипертрофический гингивит.
2. Обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, проведение местной противовоспалительной терапии, ортодонтической лечение после стихания воспалительных явлений.

Практическое задание № 2.

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

Вопросы:

1. Зубные ряды в данном случае будут изменены в _____ направлении.

Правильный ответ: сагиттальном

2. Для лечения данной пациентки необходимы _____ ортодонтические аппараты.

Правильный ответ: лечебные съемные

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

- проведение местной анестезии (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую)
- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта
- местное применение реминерализующих препаратов в области зуба
- глубокое фторирование эмали зуба
- запечатывание фиссуры зуба герметиком
- экстирпация пульпы

- инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала
- временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала
- пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами
- наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» :

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

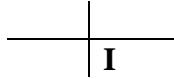
В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.6°C, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровов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

Задания:

1. Поставьте предварительные диагнозы.
2. К какой группе заболеваний относится осложнение основного состояния ребенка.
3. Заполните медицинскую карту.
4. Составьте план лечения ребенка.
5. Чем может осложниться ОГС, если не провести адекватного лечения, меры профилактики.

Эталон ответа:

1. *Предварительные диагнозы:* а) Острый герпетический стоматит
б) гингивит прорезывания
МКБ-10 - B00. Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса [herpes simplex].
B00.2Х. Герпетический гингивостоматит.
2. *Этиология:* инфекционное поражение СОПР
3. *Заполнение медицинской карты:* запись зубной формулы



I

4. 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, панадол, калпол)
- антигистаминные препараты (диазолин, фенкарол, кларитин, тавегил)
- потивовирусные препараты (ацикловир, алпизарин, циклоферон, виферон)

II. Местное.

- 1). В проромальном 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% растворов бензокаина на персиковом масле, гель лидохлор, гель холисал).
- 3). Растворы ферментов для удаления некротизированных тканей и очистки слизистой оболочки от налета фибрин (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).

5. Предполагаемое осложнение: стрептостафиллококковая пиодермия

Меры профилактики: 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.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

Вам предлагается организовать и проводить групповую профилактику кариеса и заболеваний пародонта в детском дошкольном учреждении (ДОУ). Изучение стоматологического статуса показало увеличение с возрастом показателей распространенности и интенсивности кариеса временных зубов, уровень гигиены находится в пределах от неудовлетворительного до очень плохого. Установлено, что большое количество детей постоянно болеют. Изучение меню показало, что в нем часто имеются длительно кулинарно обработанные и липкие продукты питания. Контроль за процессом жевания не осуществляется. Уголки гигиены в группе отсутствуют. Содержание фторидов в питьевой воде по данным городского центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора составляет 0,3 мг/л.

Задание:

1. Укажите основные профилактические мероприятия, проводимые стоматологом непосредственно в ДОУ.
2. Укажите комплекс лекарственных средств, входящих в вариант лекарственной эндогенной профилактики кариеса по Ю.А. Федорову у дошкольников
3. Укажите основные способы безлекарственной профилактики кариеса, которые могут проводить воспитатели.
4. Укажите рекомендуемые групповые методы экзогенной лекарственной профилактики кариеса в ДОУ.

Эталоны ответов:

1- проведение занятий с воспитателями, мед. работниками по вопросам профилактики стоматологических заболеваний, проведение ГОиВ с родителями, выявление и устранение факторов риска возникновения кариеса

2- глицерофосфат кальция но 0,5 г , витамин В 1 по 0,002 г , витамин В 6 по 0,005 г.

3- контроль за проведением гигиены полости рта, контроль за питанием или настаивание на замене легкоусвояемых углеводов в питании сорбитом и ксилитом, контроль за полосканием полости рта после каждого приема пищи, соблюдение режима дня и гигиены сна, контроль за физическим развитием ребенка применительно к местным условиям.

4- полоскание 3 % р-ом ремодента, аппликации 10 % р-ом глюконата кальция.

Приложение № 2

Справка о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины **Стоматология детского возраста** (название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельн ой работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная комната № 401. Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	<p>Письменный стол, компьютерный стол, стулья - 12, компьютер с доступом в сеть «Интернет», шкафы с учебной литературой.</p> <p><u>Оригинальные цифровые слайды:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Кариес зубов и его осложнения- Заболевания СОПР, пародонта.- Некариозные поражения зубов.- Заболевания пародонта.- Заболевания СОПР. <p><u>Наборы фирменных аналоговых слайдов:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Кариес молочных зубов- Кариес постоянных зубов.- Осложнения кариеса (пульпит молочных зубов).- Осложнения кариеса (пульпит постоянных зубов).- Осложнения кариеса (периодонтит молочных зубов).- Осложнения кариеса (периодонтит постоянных зубов).- Заболевания пародонта.- Заболевания слизистой полости рта.- Некариозные поражения. <p>Раздел «Профилактика стоматологических заболеваний»</p> <ul style="list-style-type: none">- Деминерализация и реминерализация эмали зубов (слайд-альбом).- Применение фторидов в стоматологии (слайд-альбом).- набор аналоговых слайдов Э.Б. Сахарова «Профилактическая стоматология»: Часть 1 - 24 сл., Часть 2 - 48 сл., Часть 3.- Набор оригинальных санбюллетеней по профилактике стоматологических заболеваний.- Лечебно-профилактические аспекты употребления жевательной резинки.- Ослепительная улыбка на всю жизнь (метод пособие по гигиене полости рта для начальной школы) . <p><u>Учебные видеотаблицы</u></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><u>Тематические альбомы</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Ю.А. Федоров, В.Л. Ковальский. Профессиональная

		<p>профилактика</p> <ul style="list-style-type: none"> - Современные представления о взаимосвязи заболеваний пародонта и сахарного диабета (Всероссийская стоматологической образовательная программа Colgate) - Современные зубные пасты - Противовоспалительные зубные пасты
2	Учебная комната № 409. Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	Компьютерные столы магнитно-маркерная доска, стулья, компьютеры с доступом в сеть «Интернет» телевизор, мультимедийный проектор, Электронные варианты учебников, учебных пособий, курсов лекций, учебных фильмов, мультимедийных презентаций: <ul style="list-style-type: none"> - Мультимедийные презентации лекций - Мультимедийное сопровождение различных образовательных технологий; - электронная версия «Англо-русский словарь для стоматологов»; обучающие фильмы по гигиене полости рта для детей «Советы доктора Кролика», «Кругосветное путешествие за ослепительными улыбками», «Путешествие в страну здоровых зубов», 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. Современный подход к их профилактике», «Иновационная технология для снижения гиперчувствительности зубов».
3.	Терапевтический кабинет №321 Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н; Стоматологические кресла 5, стоматологические установки 5, письменный стол, учебный стол -2, стулья, 2 шкафа «Панмед» камера для хранения стерильных инструментов, шкафы- 2 для хранения медицинских изделий, шкаф сухожаровой, холодильник, фотополимеризатор для композита (внутриротовой) – 5, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; аппарат для определения глубины корневого канала – 2 (апекслокатор), Эндомотор -1.

Приложение № 3**Лист регистрации изменений и дополнений
в рабочую программу дисциплины на 2024-2025 учебный год
Стоматология детского возраста**

для обучающихся,

специальность: 31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**форма обучения: очная**

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры «2» мая 2024 г. (протокол № 10)Зав. кафедрой Гаврилова О.А.)
*подпись***Содержание изменений и дополнений**

№ п/ п	Раздел, пункт, номер страниц ы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комм ентар ий
1	2	3	4	5
<i>1</i>	<i>Раздел V, п а), б) стр.</i>	a) основная литература 1. Детская терапевтическая стоматология [Текст] : Национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 950 с. 2. Стоматология детского возраста [Текст] : учебник в 3-х частях. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 3. Елизарова, В.М. Ч. 1 : Терапия / В.М. Елизарова . – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 479 с. 4. Детская терапевтическая стоматология [Текст] / ред. Л. П. Кисельникова. – Москва : Литтерра, 2010. - 205 с. 5. Виноградова, Тамара Федоровна Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей [Текст] : учебное пособие / Тамара Федоровна Виноградова. - 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2010. - 165 с. + CD.6. Кузьмина, Э. М.	a) 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/6162	<i>Обновлена основная литература</i>

		<p>Профилактическая стоматология [Текст] : учебник / Э. М. Кузьмина, О. О. Янушевич, Московский гос. медико-стоматол. ун-т . – Москва : Практическая медицина, 2017 . – 543 с.</p> <p>б) дополнительная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Микробиология и иммунология для стоматологов [Текст] : пер. с англ. / ред. В. К. Леонтьев. – Москва : Практическая медицина, 2010. – 502 с. 2. Виноградова, Тамара Федоровна Стоматология для педиатров [Текст] / Тамара Федоровна Виноградова. – Москва : МЕДпресс-информ, 2014. – 198 с. 3. Детская стоматология [Текст] : руководство: пер. с англ. / ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М. - Т. Хози. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 455 с. <p>в) электронные образовательные ресурсы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. В.К. Леонтьев, Л.П. Кисельникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. 2. Афанасьева, В.В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / В.В. Афанасьева. - 2-е изд. испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 3. Профилактика 	<p>1/default. – Текст : непосредственный. Электронный ресурс 1. 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.</p> <p>2. 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.</p> <p>б) Дополнительная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. А. А. Мамедова, Н. А. Геппе. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 182 с. - Библиогр.: с. 180-182. - ISBN 978-5-9704-5275-2. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106173/default. – Текст : 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
--	--	---	---

		<p>воспалительных заболеваний пародонта [Электронный ресурс] / ред. А. И. Абдурахманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>978-5-9704-3004-0. - URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56580/default. - Текст : непосредственный.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Электронный ресурс</p> <p>1. 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.</p> <p>2. 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 .</p>		
2	Раздел V, п 3	<p>- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа. - Режим доступа:</p>	<p>Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);</p> <p>Электронный библиотечный</p>	Обновлен

		<p>www.geotar.ru.</p> <ul style="list-style-type: none"> - электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru); - электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru); - университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru); - информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed) ; - сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (http://www.corbis.tverlib.ru); - доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru); - электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова; - бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // http://window.edu.ru; - официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // http://www.rosminzdrav.ru; - Российское образование. Федеральный образовательный портал. //http://www.edu.ru; - официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // http://minобрнауки.рф. - Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191). 	<p>абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // http://www.emll.ru/newlib/;</p> <p>Информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed) ;</p> <p>База данных «Российская медицина» (http://www.scsmr.rssi.ru)</p> <p>Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // https://minzdrav.gov.ru;</p> <p>Российское образование. Федеральный образовательный портал. //http://www.edu.ru;</p> <p>Клинические рекомендации: http://cr.rosminzdrav.ru;</p> <p>Электронный образовательный ресурс Web-медицина (http://webmed.irkutsk.ru)</p>	
5	Раздел V, п 4	<p>Лицензионное программное обеспечение</p> <p>1. Microsoft Office 2013: Access 2013; Excel 2013; Outlook 2013;</p>	<p>4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:</p> <p>1. Microsoft Office 2016: Access 2016; Excel 2016; Outlook 2016;</p>	Обновлен

		<p>PowerPoint 2013; Word 2013; Publisher 2013; OneNote 2013.</p> <p>2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.</p> <p>3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.</p>	<p>PowerPoint 2016; Word 2016; Publisher 2016; OneNote 2016.</p> <p>2. ABBYY FineReader 11.0</p> <p>3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС</p> <p>4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro</p> <p>5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»</p> <p>6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS</p> <p>7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»</p> <p>8. Справочно-правовая система Консультант Плюс</p> <p>4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):</p> <p>1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);</p> <p>2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)</p> <p>3. Электронная библиотечная система «elibrary» (https://www.elibrary.ru/)</p>	
--	--	--	--	--