

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

Кафедра детской стоматологии и ортодонтии

**Рабочая программа дисциплины
ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС**

для обучающихся, направление подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатура (специальность)

31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	36 ч.
самостоятельная работа	36 ч.
Форма промежуточной аттестации	Зачет / 2 семестр

Тверь, 2024

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, начальник Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра Шеховцов В.П.

Внешняя рецензия дана

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

«_1_» __мая__ 2024 г. (прилагается)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской стоматологии и ортодонтии им Р.Д.Новоселова «_2_» __мая__ 2024 г. (протокол № 10)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета

«_29_» __мая__ 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «10» июня 2024 г. (протокол № 9)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа **ОБУЧАЮЩЕГО СУМУЛЯЦИОННОГО КУРСА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) Утвержденным приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1119.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных и профессиональных компетенций (ПК 5, 7, 8, 13) для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями нормативно-правовых актов, в том числе порядков, стандартов, клинических рекомендаций (протоколов) лечения

Задачами освоения обучающего симуляционного курса являются:

- усовершенствовать знания по диагностике неотложных состояний у детей и подростков на основе лабораторно-инструментальных методов исследования;
- отработка практического алгоритма действий в выборе тактики лечения в различных клинических ситуациях, сопровождающихся развитием неотложных состояний у детей различного возраста и взрослых;
- закрепить полученные компетенции по готовности к участию в оказании экстренной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- сформировать готовность к оказанию медицинской помощи при некоторых видах чрезвычайных ситуациях;
- способствовать развитию клинического мышления и навыков командных действий;
- отработать алгоритмы действий при индивидуальной работе обучающегося и при оказании медицинской помощи в команде;
- научить объективной оценке выполняемых действий;
- сформировать способность к ликвидации возможных ошибок.
- сформировать алгоритмы проведения лечебных мероприятий детям в зависимости от возраста и стоматологического статуса.
- освоить методы лечения с использованием современных материалов, инструментов, медикаментов;
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-стоматолога детского.

2. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины **ОБУЧАЮЩЕГО СУМУЛЯЦИОННОГО КУРСА** у обучающегося формируются следующие компетенции:

профессиональные (ПК):

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

з н а т ь:

- клинические проявления и диагностику неотложных состояний, требующих срочного медицинского вмешательства.

у м е т ь:

- диагностировать неотложные состояния.
- выполнять необходимые диагностические манипуляции.

в л а д е т ь:

- приемами сбора жалоб и необходимой информации о пациенте, находящемся в критическом состоянии;
- основными диагностическими приемами по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

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

з н а т ь

- показания и противопоказания к основным видам экстренной помощи при лечении стоматологических заболеваний у детей, стандарты качества лечения;
- лекарственные средства, материалы, инструментарий, применяемые в детской стоматологии (показания, противопоказания, способы применения, дозы и т.д.);

у м е т ь

- определить алгоритм и объем реализации экстренной помощи у стоматолога и по показаниям у других специалистов;

в л а д е т ь

- методами анестезии: местная анестезия (апликационная, инфльтрационная, проводниковая); новокаиновые блокады;

- методами оказания экстренной хирургической помощи у детей: остановка кровотечений; удаления зубов, оказание помощи при острых одонтогенных болях, острых гнойных процессах и травме.

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

з н а т ь:

- стандарты, протоколы и правила оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;
- предназначение и порядок использования медицинских изделий, используемых при оказании экстренной медицинской помощи.

у м е т ь:

- проводить своевременные и в полном объеме неотложные мероприятия в случае развития угрожающих жизни состояний.

в л а д е т ь:

- базовыми техническими навыками оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;
- навыками работы в команде при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи.

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

з н а т ь:

- принципы организации оказания медицинской помощи при разных видах чрезвычайных ситуаций.

у м е т ь:

- организовывать и координировать работу медицинских бригад (распределять нагрузку и обязанности всех участников команды);

- оценивать и анализировать свою работу и работу каждого члена команды с учетом текущей ситуации.

- осуществлять свою профессиональную деятельность, руководствуясь этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом, устанавливать контакты с другими людьми.

в л а д е т ь:

- навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, распределения обязанностей на каждого члена команды, в том числе на этапах медицинской эвакуации.

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

Дисциплина **ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

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

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического

заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

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

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

- способность к участию в проведении научных исследований;

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА** формируются профессиональные компетенции (ПК 5, 7, 8, 13) для успешной профессиональной деятельности в качестве врача - **стоматолога детского**.

4. Объём рабочей программы дисциплины составляет 2 з.е. (72 академических часов), в том числе 36 часов, 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:

- тренинг;
- занятия с использованием симуляционно-тренажерного оборудования;
- деловая игра с проведением дебрифинга (разбор проигранных клинических сценариев);
- занятия с использованием тренажеров, имитаторов;
- мастер-класс.

Самостоятельная работа обучающегося включает:

- подготовку к практическим занятиям;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- подготовку к зачету.

6. Форма промежуточной аттестации – зачёт (2 семестр).

III. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Оказание первой и медицинской помощи в клинике неотложных состояний, угрожающих жизни и здоровью.

1.1. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм действий с и без применения автоматического наружного дефибриллятора, особенности ее проведения у детей, подростков и беременных. Сердечно-легочная реанимация с проведением ИВЛ дополнительными устройствами.

1.3. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях общеврачебного профиля. Остановка наружного кровотечения и наложение повязок, транспортная иммобилизация. Оказание медицинской помощи при пищевых отравлениях, острой задержке мочи.

Модуль 2. Оказание неотложной стоматологической помощи детям и подросткам в амбулаторных условиях при различных заболеваниях полости рта.

4.1. Острый (обострение хронического) периодонтит; пульпит; пародонтит. Ретенция (дистопия) зубов перикоранит. Альвеолит.

4.2. Острый (подострый, обострение хронического) одонтогенный остеомиелит челюстей, периостит. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Обострение хронического верхнечелюстного синусита.

4.3. Лимфадентит. Фурункул области лица и шеи. Сиалоаденит, слюннно-каменная болезнь. Новообразования слизистой оболочки полости рта

4.4. Травмы губ и мягких тканей, кровотечения. Вывих зуба, нижней челюсти. Перелом зуба, костей лицевого черепа.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Коды (номера модулей (разделов) дисциплины и тем)	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа, включая подготовку к экзамену	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в том числе рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	клинические практические занятия	зачет				УК	ПК		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Модуль 1												
1.1		6				6	6	12		5,8,13	Т, Тр, ДИ	Т, Пр
1.2		6				6	6	12		5,8,13	Т, Тр	Т, Пр
Модуль 2												
4.1		3		3		6	6	12		5, 7	МК, Тр КС	С, Т, ЗС, Пр
4.2		3		3		6	6	12		5, 7	МК, Тр КС	С, Т, ЗС, Пр
4.3		3		3		6	6	12		5, 7	МК, Тр КС	С, Т, ЗС, Пр
4.4		3		3		3	6	12		5, 7	МК, Тр КС	С, Т, ЗС, Пр
зачет												
ИТОГО:		24		12		36	36	72		5, 7, 8,13	МК, Мг Тр КС ДИ	С, Т, ЗС, Пр

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *тренинг (Т), мастер-класс (МК), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС).*

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

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

1. Оценочные средства для текущего, в том числе рубежного контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СОСТОЯНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1–2 минуты
- 2) 5–6 минут
- 3) 8–9 минут
- 4) 10–12 минут
- 5) 13–15 минут

Эталон ответа: 2

2. РЕАНИМАЦИЯ – ЭТО

- 1) восстановление и поддержание только сердечной деятельности
- 2) восстановление нарушений психики
- 3) комплекс мероприятий, направленных на восстановление дыхания и обмена веществ
- 4) комплекс мероприятий, направленных на восстановление резко нарушенных или утраченных жизненно важных функций организма
- 5) комплекс мероприятий при потере больным сознания

Эталон ответа: 4

3. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

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

Эталон ответа: 1

4. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПУЛЬПИТА У ДЕТЕЙ ПРИ НЕСФОРМИРОВАННОМ КОРНЕ ПОСТОЯННОГО ЗУБА

- 1) витальная ампутация
- 2) девитальная ампутация
- 3) витальная экстирпация
- 4) девитальная экстирпация
- 5) биологический

Эталон ответа: 1

Критерии оценки тестового контроля:

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

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Травмы зубов, клиника, диагностика, особенности лечения в зависимости от сроков обращения после травмы.
2. Методы диагностики пульпитов и периодонтитов молочных и постоянных зубов.
3. Современные методы лечения пульпитов
4. Особенности лечения периодонтитов в детском возрасте. .

Критерии оценки при собеседовании:

- **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 (клинического сценария)

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ (НЕОСЛОЖНЁННЫЙ)

Цели тренинга:

- продемонстрировать навыки сбора информации с использованием всех доступных источников;
- оценить состояние пациента, продемонстрировать навыки проведения первичного осмотра;
- продемонстрировать знание алгоритма действий при данной патологии;
- определить необходимость и объем мониторинга (ЧСС, пульс, АД, ЭКГ);
- продемонстрировать навыки постановки предварительного диагноза;
- продемонстрировать навыки обеспечения периферического внутривенного доступа;
- введение лекарственных препаратов в правильной последовательности и дозе;
- продемонстрировать навыки проведения повторного осмотра, оценки эффективности терапии, необходимости изменения объема, состава и темпа терапии;
- продемонстрировать лидерские качества и умение работать в команде;
- продемонстрировать навыки корректного общения с пациентом.

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

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

ЧД = 20 в 1 мин,

АД = 210/100 мм.рт.ст.,

ЧСС = 110 в 1 мин,

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

Задание:

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

Запланированные исходы:

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

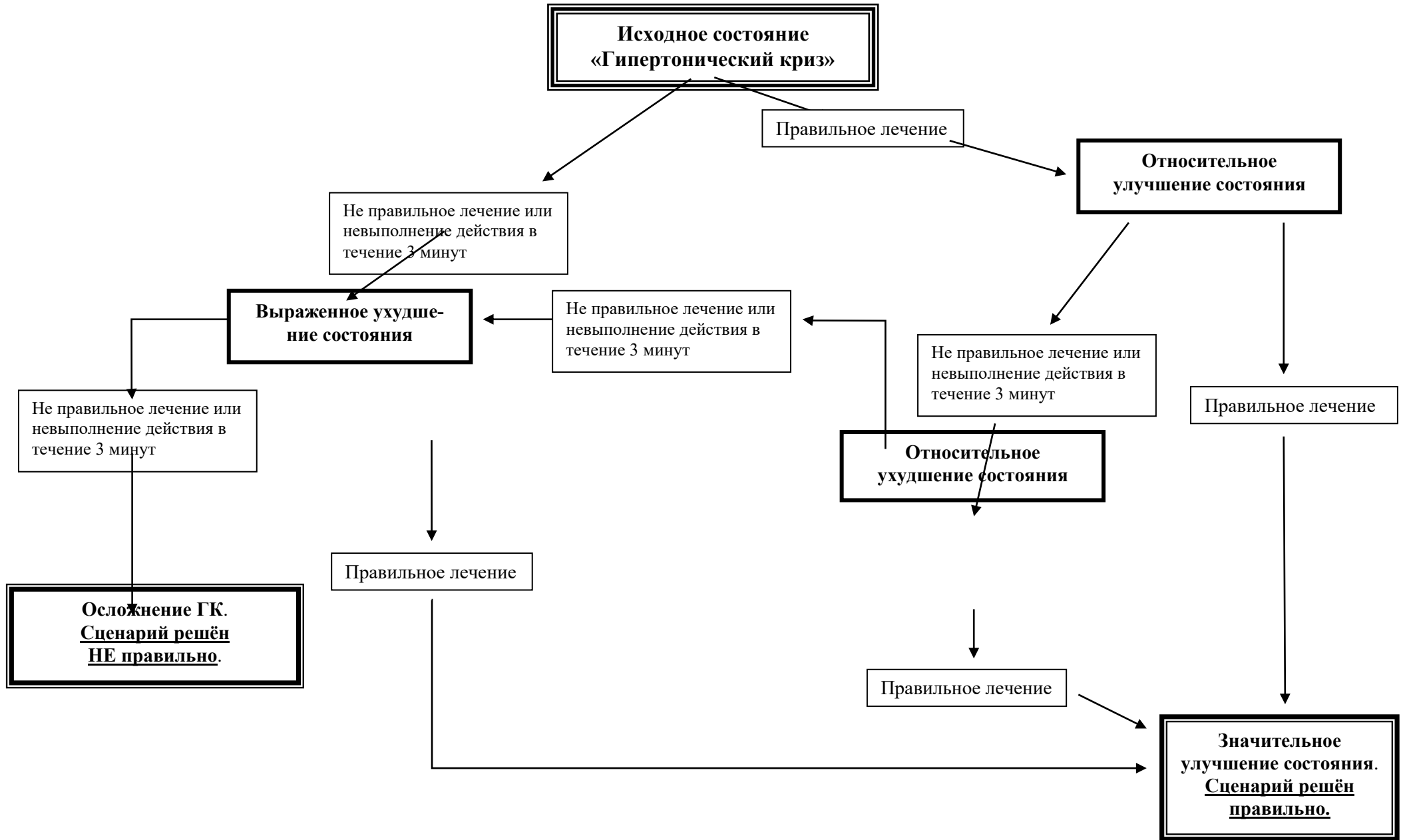
Порядок проведения.

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

Длительность сценария - 6-12 минут.

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

Блок-схема клинического сценария «Гипертонический криз (неосложнённый)»



Критерии оценки освоения практических навыков (умений):

1) базовые навыки:

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

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

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

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

Результативность рассчитывается по формуле:

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

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

Пример контрольного листа:

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ

«проведение искусственного дыхания с помощью постановки воздуховода»

Ф.И.О. ординатора _____

Специальность _____

Дата _____

№	Критерий выполнения	Баллы	Выполнено (коэффициент)		
			полностью (1)	частично (0,5)	не выполнено (0)
1.	Рассказал правила подбора воздуховода, показания и противопоказания к применению воздуховода	1			
2.	Выполнил необходимые действия постановки воздуховода *	4			
2.1	Запрокинул голову и открыл рот манекена	1			
2.2	Завёл воздуховод изогнутой частью в перевёрнутом положении за резцы	1			
2.3	Развернул на 180° вдоль оси воздуховода	1			
2.4	Продвинул воздуховод в ротоглотку, так, чтобы расширенная часть воздуховода установилась у резцов	1			
Итого		5			
Результативность (%)					

2) навыки работы в команде при реализации клинических сценариев с использованием робота-симулятора:

Оценка командных навыков работы в рамках текущего контроля производится по системе **зачтено/не зачтено**.

Оценка «**зачтено**» выставляется в случае достижения положительного эффекта по данным физиологических показателей робота-симулятора от действий обучающихся. Дополнительно учитывается слаженность работы, роль лидера и каждого члена команды.

В случае отсутствия положительного эффекта, предусмотренного сценарием, со стороны физиологических показателей робота-симулятора, отсутствия скоординированности в действиях бригады

ды работа оценивается как «не зачтено». После проведения разбора, аналогичный клинический сценарий проигрывается повторно.

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

Зачет проводится в 2 этапа: 1 - выполнение заданий в тестовой форме, 2 – проводится оценка практических навыков

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. ПЕРВЫМ ПУНКТОМ В АЛГОРИТМЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наложение асептической повязки
- 2) временная остановка кровотечения
- 3) фиксация отломков костей
- 4) промывание раны раствором антисептика

Эталон ответа: 2

2. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ШИНА ДОЛЖНА БЫТЬ ДЛИНОЙ ОТ ПАЛЬЦЕВ

- 1) до средней трети голени
- 2) до коленного сустава
- 3) до верхней трети бедра
- 4) до поясничной области
- 5) до лопатки

Эталон ответа: 3

3. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ШИНА ДОЛЖНА БЫТЬ ДЛИНОЙ ОТ ПАЛЬЦЕВ

- 1) до верхней трети плеча
- 2) до локтевого сустава
- 3) до верхней трети предплечья
- 4) до акромиона
- 5) все ответы неправильные

Эталон ответа: 1

4. ПРИМЕНЕНИЕ ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ПОКАЗАНО ПРИ

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

Эталон ответа: 3

5. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПУЛЬПИТА У ДЕТЕЙ ПРИ СФОРМИРОВАННОМ КОРНЕ ПОСТОЯННОГО ЗУБА

- 1) витальная ампутация
- 2) девитальная ампутация
- 3) витальная экстирпация
- 4) девитальная экстирпация
- 5) биологический

Эталон ответа: 3

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

1. Обеспечение проходимости дыхательных путей (тройной прием Сафара).
2. Прием Геймлиха.
3. Восстановительное положение.
4. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ) методом изо рта в рот.

5. ИВЛ с использованием воздуховода, мешка Амбу, трубки Combitude, ларингеальной маски и ларингеальной (эндотрахеальной) трубки.
6. Интубация трахеи с помощью метода прямой ларингоскопии.
7. Закрытый массаж сердца.
8. Дефибрилляция с помощью автоматического наружного дефибриллятора.
9. Регистрация ЭКГ в 12 отведениях.
10. Измерение артериального давления неинвазивным методом.
11. Насыщение крови кислородом-пульсоксиметрия.
12. Выполнение внутримышечных инъекций.
13. Выполнение подкожных инъекций.
14. Выполнение внутривенных инъекций и инфузий.
15. Венепункция и катетеризация периферической вены.
16. Выполнение внутрикожных инъекций.
17. Подготовка системы для внутривенных инфузий.
18. Выполнение катетеризации мочевого пузыря.
19. Выполнение надлобковой пункции мочевого пузыря.
20. Промывание желудка при отравлениях, постановка назогастрального зонда.
21. Проведение транспортной иммобилизации при помощи подручных средств и медицинских изделий.
22. Временная остановка наружного кровотечения.
23. Наложение повязок при травмах различных областей тела.
24. Выполнение диагностических манипуляций при неотложных состояниях во время работы в составе команды.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

Оценка выполнения практических навыков (умений) при проведении промежуточной аттестации производится по системе **зачтено/не зачтено**.

Зачет проводится по принципу объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) на специально оборудованных учебных станциях.

Посещение каждой из учебных станций является обязательным для всех ординаторов, сдающих зачет.

Для оценки правильности выполнения манипуляций используются контрольные (оценочные листы), разработанные согласно перечню проверяемых практически навыков.

Принцип использования контрольных листов и оценки выполненных действий аналогичен изложенному выше.

Окончательный результат подводится после заполнения итогового контрольного листа и вычисления общей результативности.

Результативность общая определяется как среднее значение показателей результативности по каждому контрольному листу.

Оценка «**зачтено**» - при результативности 71% и выше.

Оценка «**не зачтено**» - при результативности 70% и менее.

Пример контрольного листа:

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ

учебная станция «первая помощь при внезапной смерти»

Билет №

Выполнить базовую сердечно-легочную реанимацию

Ф.И.О. ординатора _____

Специальность _____

Дата _____

Критерий выполнения	Балл	Коэффициент		
		1	0,5	0
ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ	7			

Оценил обстановку	1		-	
Определил реакцию пострадавшего (встряхнул, окликнул)	2			
Позвал на помощь	1		-	
Определил наличие (отсутствие) дыхания (положение рук; запрокидывание головы; оценка движений грудной клетки, дыхательных звуков изо рта и ощущение дыхания щекой)	2			
Вызвал скорую помощь	1		-	
НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА (НМС)	10			
Принял оптимально-правильное положение по отношению к пострадавшему:	4			
Расположился с удобной стороны по отношению к пострадавшему	1		-	
Определил место постановки и положение рук в замке	2		-	
Обеспечил правильное положение рук и корпуса для проведения компрессий	1			
Провел эффективный НМС:	6			
Выполнил компрессии грудной клетки с учетом принятых требований *	3			
Выдержал установленную частоту компрессий* *	3		-	
ИСКУССТВЕННАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ	8			
Обеспечил проходимость ВДП:	3			
Правильно расположил руки на голове пострадавшего	1		-	
Запрокинул голову, зажал крылья носа и своими губами плотно прижался к губам пострадавшего	2			
Провел ИВЛ:	5			
Выполнил искусственное дыхание с учетом принятых требований *	3			
Обеспечил достаточный объем вдуваемого воздуха ***	2		-	
СОБЛЮДЕНИЕ СООТНОШЕНИЯ ЗМС/ИВЛ – 30/2	5		-	
ИТОГО	30			

*Применение коэффициента в зависимости от результативности в % (результат программной обработки данных)

- коэффициент 1 - 90-100%;
- коэффициент 0,5 - 75-89%;
- коэффициент 0 - ниже 75%;

** - коэффициент 1 – частота – 100-120/мин

- коэффициент 0 – частота ниже 100/мин или выше 120/мин

*** коэффициент 1 –объем вдоха – 500-800 мл

- коэффициент 0 –объем вдоха ниже 500мл или выше 800мл

Критерии выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – на всех этапах промежуточной аттестации получены положительные оценки «зачтено»;
- **не зачтено** – на одном из этапов промежуточной аттестации получена неудовлетворительная оценка «не зачтено».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы

а) Основная литература:

1. 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.

2. Топольницкий О. З. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч. 2. Хирургия / О. З. Топольницкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 311 с. -

ISBN 978-5-9704-3553-3. - URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61623/default>. - Текст : непосредственный.
Электронный ресурс

3. 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.

4. Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5124-3. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451243.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

Б) Дополнительная литература:

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

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

2. Детская челюстно-лицевая хирургия / ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургинадзе. - 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 176 с. - Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

3. 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.

4. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи : учебное пособие / под ред. О. З. Топольницкого , А. П. Гургинадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5339-1. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453391.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

5. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418260.html> (дата обращения: 14.05.2024).- Текст : электронный.

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

7. Виды анестезии и неотложные состояния в детской стоматологии : учебное пособие / под ред. С. А. Рабиновича, А. Н. Колесникова, Р. А. Салеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7593-5, DOI: 10.33029/9704-7593-5-CDM-2023-1-144. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475935.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

8. Обезболивание в стоматологии у детей и взрослых / С. А. Рабинович, Ю. Л. Васильев, Л. А. Заводиленко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-6954-5. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469545.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

9. Неотложная педиатрия : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7344-3. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473443.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

10. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-8196-7. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481967.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

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 3KL»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

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/>)

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине Раздел представлен в виде приложения № 2

VII. Научно-исследовательская работа

Виды научно-исследовательской работы, используемые при изучении данной дисциплины:

- изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники;
- участие в проведении научных исследований или выполнении технических разработок; осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме;

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в приложении № 3

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС для обучающихся, направление подготовки (специальность) 31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

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

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. У ДЕТЕЙ ДО 3-Х ЛЕТ КАРИЕСОМ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- А) резцы нижней челюсти
- Б) моляры верхней челюсти
- В) моляры нижней челюсти
- Г) резцы верхней челюсти

1. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГРАНУЛИРУЮЩЕМ ПЕРИОДОНТИТЕ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ

- А) расширение периодонтальной щели у верхушки корня зуба
- Б) очаг разрежения костной ткани округлой или овальной формы с четкими границами, размером до 5 мм
- В) очаг разрежения костной ткани разных размеров без четких границ
- Г) очаг разрежения костной ткани округлой или овальной формы с четкими границами, размером свыше 1 см в диаметре

1. ДЕСТРУКТИВНАЯ ФОРМА ФЛЮОРОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) хорошо очерченными пигментированными пятнами и крапинками на фоне матовой эмали
- Б) небольшими меловидными полосками-штрихами
- В) наличием на фоне выраженной пигментации эмали участков с ее отсутствием
- Г) изменением формы коронки вследствие эрозивного разрушения и стирания

1. ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ

- А) «лаковый» язык
- Б) язвенно-некротические процессы
- В) эрозии эмали
- Г) полиморфная сыпь

1. НАЛИЧИЕ ЛОЖНОГО ДЕСНЕВОГО КАРМАНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) локального хронического гингивита
- Б) гипертрофического гингивита
- В) катарального гингивита
- Г) генерализованного хронического пародонтита

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Билет 1

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

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

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

Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

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

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

Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

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

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

Билет 4

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

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

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

Билет 5

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

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

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

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать сложные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

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



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

Эталон ответа: предварительный диагноз: генерализованный хронический катаральный гингивит в стадии обострения (К 05.10-хронический гингивит простой маргинальный). *Дополнительные методы обследования:* панорамная или прицельная рентгенография для выявления изменения костной ткани челюсти (деструкции альвеолярной кости и межзубных перегородок).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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



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

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

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

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



Вопрос: Поставьте предварительные диагнозы.

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

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

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) прямые щипцы с несходящимися щечками
- Б) S-образные щипцы с шипом слева
- В) прямые щипцы со сходящимися щечками
- Г) угловой элеватор

АРТИКАИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ У ДЕТЕЙ С

- А) 4 лет
- Б) 2 лет
- В) 1 года
- Г) 6 месяцев

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ
ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) гель ROCS Medical Minerals
- Б) раствор нитрата серебра 30 %
- В) р-р Шиллера-Писарева
- Г) гипохлорит натрия

ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- А) в возрасте 3 года
- Б) с момента возникновения
- В) в возрасте 5 лет
- Г) после физиологической смены зубов

ЛЕЧЕНИЕ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА

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

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Билет 1

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 8 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование.

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

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

Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 7 лет. Проведено клиническое и рентгенологическое обследование.

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

Задание: **Пломбирование кариозной полости I класса по Блэку СИЦ.**

Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 7.5.

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

Билет 4

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Диагноз: K02.1 Кариес дентина зуба 7.5.

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

Билет 5

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 4 лет. Анамнез проведено препарирование кариозной полости I класса по Блэку с обнажением рога пульпы.

Проведено клиническое и рентгенологическое обследование, обезболивание.

Диагноз: K040. Острый фиброзный пульпит зуба 8.4

Метод лечения пульпита девитальная ампутация (1 посещение).

Задание: **Наложение девитализирующей пасты.**

Билет 6

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Диагноз: K040. Хронический фиброзный пульпит зуба 8.4

Метод лечения пульпита девитальная ампутация (в 3 посещения).

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

Билет 24

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 7 лет.

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

Диагноз: K040. Хронический необратимый пульпит зуба 8.5

Метод лечения пульпита: витальная экстирпация.

Задание: Провести постоянное пломбирование корневых каналов.

Билет 30

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1

Метод лечения: витальная экстирпация.

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

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

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



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

Эталон ответа: План лечения:

Профессиональная гигиена полости рта:

- обучение гигиене полости рта, подбор предметов и средств гигиены;
- применение противовоспалительных и противомикробных зубных паст;
- использование противовоспалительных и противомикробных ополаскивателей;
- зубная щетка средней степени жесткости; ирригатор.

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

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

Устранение факторов риска:

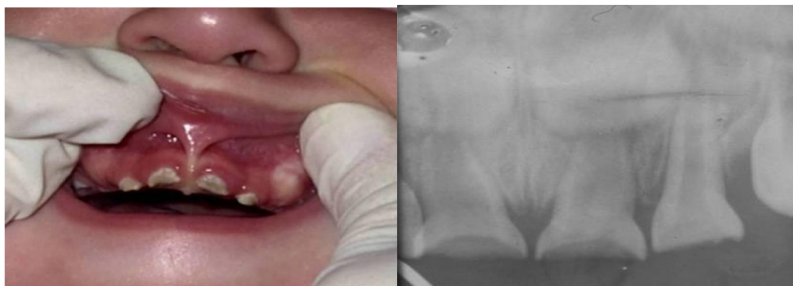
- санация полости рта;
- устранение вредных привычек и ЗЧА и деформаций (ортодонтическое лечение);
- выравнивание окклюзионных поверхностей путем избирательного шлифования зубов;
- при необходимости проведение вестибулопластики, пластика аномального прикрепления уздечек языка и губ;
- лечение соматических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

Формирование и поддержание здорового образа жизни, личной гигиены, рационального режима тру-

да и отдыха, занятия спортом.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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



Вопросы: предложите тактику лечения.

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

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

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



Вопросы: составьте план лечения ребенка.

Эталон ответа: План лечения:

I. Общее.

1). Немедикаментозное лечение:

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

2). Медикаментозное лечение:

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

II. Местное.

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

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

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

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

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

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

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

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

2. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ПУТИ СЛЕДОВАНИЯ ЭВАКУАЦИОННОГО ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО СОСТАВА БОЛЬНЫХ И ПОДОЗРИТЕЛЬНЫХ НА ОСОБО ОПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- 1) их изолируют в вагоне
- 2) их снимают с поезда и оставляют на ближайшей станции
- 3) их снимают с поезда и оставляют на ближайшей станции, имеющей ЛПУ
- 4) их изолируют вместе со всеми пассажирами вагона, отогнав вагон в тупик
- 5) их не изолируют, а лишь наблюдают за состоянием здоровья

Эталон ответа: 3

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать сложные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задача. В результате дорожно-транспортного происшествия пострадало 12 человек. У одного из пострадавших травма несовместимая с жизнью: открытая, тяжелая ЧМТ, кома. Множественные переломы ребер с обеих сторон с повреждением легких. Шок IV степени. Двое в тяжелом и в крайне тяжелом состоянии. У одного из них резаная рана в н/3 плеча, артериальное кровотечение, гемморрагический шок. У второго открытый перелом бедра со смещением отломков, открытый перелом костей голени со смещением. Шок II – III ст. У третьего тяжелая ЧМТ, асфиксия (причина асфиксии – непроходимость верхних дыхательных путей). Состояние двоих пострадавших тяжелое и средней степени тяжести: закрытый перелом плеча, у одного вывих плеча, у одного перелом костей предплечья, переломы костей голени. У остальных пострадавших легкие повреждения: ушибы, ссадины тела, лица, головы. Состояние их удовлетворительное.

Вопросы:

1. Провести первичную медицинскую сортировку пострадавших с учетом тяжести состояния, характера повреждений и прогноза.
2. Порядок оказания помощи пострадавшим.
3. Последовательность при оказании первой медицинской помощи.
4. В каком порядке производится эвакуация? Особенности транспортировки? В каком случае можно транспортировать несколько человек в машине? Когда по одному?
5. Профиль отделения стационара, куда направляются пострадавшие?

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
ОБУЧАЮЩЕГО СУМУЛЯЦИОННОГО КУРСА для обучающихся, направление подготовки
 (специальность) 31.08.76 **СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Хирургический кабинет №107 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 3, стоматологические установки 3, письменный стол, учебный стол, стулья, 3 шкафа «Панмед» камера для хранения стерильных инструментов, шкафы- 2 для хранения медицинских изделий, шкаф сухожаровой – 3, холодильник – 3, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений;
2.	Кабинет №103 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 3, стоматологические установки 3, письменный стол, учебные стол, стулья, 1 шкаф «Панмед» камера для хранения стерильных инструментов, шкафы для хранения медицинских изделий, фотополимеризатор для композита (внутриротовой), шкаф- витрина с наглядными пособиями. - фантомный тренажер стоматологический в комплекте -2 шт. - модель для удаления молочных зубов – 3 шт; - модель черепа человека для освоения анестезии – 1 шт. - карпульный инъеكتور - слюноотсосы, пылесосы,
3.	Кабинет 3/3 А Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр (МАСЦ) Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	Манекен-симулятор ребенка для сердечно сосудистой реанимации; тренажер АННА (торс), имитирующий тело взрослого человека, для отработки навыков проведения сердечно-легочной реанимации и возможностью контроля качества проведения СЛР. Симулятор студента дентальный стоматологический с фантомом (установка с фантомом) Стоматологический тренажер МУ0245
4.	Кабинет 3/1 (МАСЦ) Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	Фантомный тренажер РК-2 ТЕС стомат. В комплектации (2) Модель челюсти для обучения навыкам проводниковой анестезии (2) - карпульный инъеكتور - слюноотсосы, пылесосы,
5.	Кабинет 3/2 (МАСЦ) Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	Симулятор студента дентальный стоматологический с фантомом (установка с фантомом) (2)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

	<p>специальности.</p> <p>Модуль 3. Оказание первой и медицинской помощи при травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью</p> <p>3.1. Остановка наружного кровотечения и наложение повязок.</p> <p>3.2. Транспортная иммобилизация.</p> <p>3.3. Оказание медицинской помощи при пищевых отравлениях.</p> <p>3.4. Оказание медицинской помощи при острой задержке мочи.</p> <p>3.5. Инвазивные вмешательства (п/к, в/м инъекции, в/в вливания).</p> <p>Модуль 4. Стоматология детская терапевтическая. Эндодонтическое лечение зубов у детей. Осложнения во время лечения и способы их устранения</p> <p>4.1 Понятие эндодонтия. Изменения эндодонта при пульпите и периодонтите. Топография полости зуба; устьев и корневых каналов у различных групп зубов. Консервативные и оперативные методики лечения пульпитов и периодонтитов у детей.</p> <p>4.2 Особенности ампутированных методов лечения и постоянных временных зубов. Выбор инструментария, материалов.</p> <p>4.3. Особенности эндодонтического лечения временных зубов. Выбор материалов для заполнения каналов временных зубов. Основные этапы эндодонтического лечения. Медикаментозная обработка корневых каналов.</p> <p>4.4 Особенности эндодонтического лечения постоянных зубов с несформированными корнями. Эндодонтический инструментарий. Медикаментозная обработка корневых каналов. Материалы для заполнения каналов</p>	<p>лом зуба, костей лицевого черепа.</p>	
--	--	--	--

		<p>постоянных зубов.</p> <p>4.5 Осложнения во время эндодонтического лечения зубов у детей и способы их устранения.</p> <p>4.6. Способы контроля эффективности лечения пульпита и периодонтита, ближайшие и отдаленные результаты лечения, профилактика осложнений.</p>		
2.	Раздел III)с. 7		Приложение 4	<i>изменен</i>
3.	<i>Раздел V, п а), б) стр. 15</i>	<p>а) основная литература:</p> <p>1. Багненко, С.Ф. Скорая медицинская помощь [Текст]: национальное руководство / ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 886 с.</p> <p>2. Мохов, Е.М. Неотложная доврачебная помощь [Текст]: учебное пособие / Тверская гос. мед. акад. / Мохов Е.М., Кадыков В.А. – Тверь : ТГМА, 2012. – 261 с.</p> <p>3. Рогозина, И.В. Медицина катастроф [Текст]: учебное пособие / Рогозина И.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.</p> <p>4. Оперативная хирургия [Текст]: учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А.А. Воробьева, И.И. Кагана. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 688 с.</p> <p>5. Педиатрия: национальное руководство. Краткое издание / ред. А.А. Баранов. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 768 с.</p> <p>6. Стандарты медицинской помощи: http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983.</p> <p>7. Детская терапевтическая стоматология [Текст] / ред. Л. П. Кисельникова. - Москва: Литтерра, 2010. - 205 с.</p> <p>8. Детская терапевтическая стоматология [Текст] : Национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 950</p>	<p>а) Основная литература:</p> <p>1. 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.</p> <p>2. Топольницкий О. З. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч. 2. Хирургия / О. З. Топольницкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 311 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61623/default. - Текст : непосредственный.</p> <p>Электронный ресурс</p> <p>3. 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>4. Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5124-3. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451243.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p> <p>Б) Дополнительная литература:</p> <p>1. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с.- Библиогр.:с. 353-357. - ISBN 978-5-9704-5390-2. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/114316/default. – Текст : непосредственный</p> <p>2. Детская челюстно-лицевая хирургия / ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургинадзе. - 2-е</p>	<i>Обновлена основная литература</i>

	<p>с.</p> <p>9. Стоматология детского возраста [Текст] : учебник в 3-х частях. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p> <p>10. Елизарова, В.М. Ч. 1 : Терапия / В.М. Елизарова . – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 479 с.</p> <p>б) дополнительная литература:</p> <p>1. Гостищев, В.К. Общая хирургия [Текст] : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с.</p> <p>2. Имитационный курс обучения основам общего ухода за больными (взрослыми) [Текст]: учебно-метод. пособие для самостоятельной подготовки студентов, обучающихся по специальностям: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» / В.В. Аникин [и др.]; под ред. В.В. Аникина, Е.М. Мохова / Тверская гос. мед. акад. – Тверь: ТГМА, 2014. – 55 с.</p> <p>3. Орлов, В.Н. Руководство по электрокардиографии [Текст] / Виктор Николаевич Орлов - 8-е изд., испр. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2014 . – 560 с.</p> <p>4. Симуляционное обучение по специальности «Лечебное дело» [Текст]: руководство / сост. М.Д. Горшков; ред. А.А. Свистунов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с.</p> <p>5. Цыбульский Э.К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения/ Эдуард Кузьмич Цыбульский. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с.</p> <p>6. Детская хирургия: клинические разборы [Текст]: руководство для врачей / ред. А.А. Гераськин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 215с. 6 рис. + CD.</p> <p>7. Детская оперативная хирургия [Текст]: практическое руководство / Е.А. Альхимович, Г.А. Баиров, Г.А. Бойков;</p>	<p>изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 176 с. - Текст : непосредственный.</p> <p>Электронный ресурс</p> <p>3. 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>4. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи : учебное пособие / под ред. О.З. Топольницкого , А. П. Гургенадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5339-1. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453391.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p> <p>5. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418260.html (дата обращения: 14.05.2024).- Текст : электронный.</p> <p>6. Детская анестезиология и реаниматология, основы помощи при неотложных состояниях в неонатологии : учебное пособие / под ред. А. Н. Колесникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6483-0, DOI: 10.33029/9704-6483-0-DAR-2023-1-576. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464830.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.</p> <p>7. Виды анестезии и неотложные состояния в детской стоматологии : учебное пособие / под ред. С. А. Рабиновича, А. Н. Колесникова, Р. А. Салеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7593-5, DOI: 10.33029/9704-7593-5-CDM-2023-1-144. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475935.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.</p> <p>8. Обезболивание в стоматологии у детей и взрослых / С. А. Рабинович, Ю. Л. Васильев, Л. А. Заводиленко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-6954-5. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785</p>	
--	---	---	--

		<p>ред. В.Д.Тихомиров. – Москва: Медицинское информационное агентство, 2011. – 866с.: рис.</p> <p>8. Мохов Е.М. Кадыков В.А. Неотложная доврачебная помощь [Текст] / Е.М. Мохов, В.А. Кадыков. – Тверь, 2012. – 227 с.</p> <p>9. Даггал, Монти Детская стоматология [Текст] : пер. с англ. / Монти Даггал, Ангус Камерон, Джек Тумба; ред. М.Л. Бельфер. – Москва : Таркомм, 2015. – 114 с.</p>	<p>970469545.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p> <p>9. Неотложная педиатрия : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7344-3. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473443.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p> <p>10. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-8196-7. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481967.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p>	
4	Раздел V, п 3 стр. 16	<p>- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.</p> <p>- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);</p> <p>- электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);</p> <p>- университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);</p> <p>- информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed);</p> <p>- сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (http://www.corbis.tverlib.ru);</p> <p>- доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);</p> <p>- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;</p> <p>- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образова-</p>	<p>Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);</p> <p>Электронный библиотечный 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.scsml.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>	Обновлен

		<p>тельными ресурсам» // http://window.edu.ru/;</p> <p>- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // http://www.rosminzdrav.ru/;</p> <p>- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // http://www.edu.ru/;</p> <p>- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // http://минобрнауки.рф/.</p> <p>- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191).</p>		
5	Раздел V, п 4 стр. 16	<p>Лицензионное программное обеспечение</p> <p>1. Microsoft Office 2013:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Access 2013; - Excel 2013; - Outlook 2013; - PowerPoint 2013; - Word 2013; - Publisher 2013; - OneNote 2013. <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>4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:</p> <p>1. Microsoft Office 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Access 2016; - Excel 2016; - Outlook 2016; - PowerPoint 2016; - Word 2016; - Publisher 2016; - OneNote 2016. <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 ЗКЛ»</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>	Обновлен
6	Раздел VII, Научно-исследовательская работа стр. 16		<p>Виды научно-исследовательской работы, используемые при изучении данной дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> - изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; 	Добавлен

			<p>- участие в проведении научных исследований или выполнении технических разработок; осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме;</p>	
--	--	--	---	--

Рецензия

на рабочую программу дисциплины ОБУЧАЮЩЕГО СУМУЛЯЦИОННОГО КУРСА
ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА для обучающихся, направление подготовки (специальность)
31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

Рабочая программа дисциплины ОБУЧАЮЩЕГО СУМУЛЯЦИОННОГО КУРСА подготовлена на кафедре детской стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России (авторы: заведующая кафедрой, д.м.н., профессор О.А. Гаврилова; доцент к.м.н. О.А. Мяло, начальник МАСЦ к.м.н, доцент, Шеховцов В.П.) и разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Утвержденным приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1119.

Дисциплина ОБУЧАЮЩЕГО СУМУЛЯЦИОННОГО КУРСА входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры. Программа дисциплины включает разделы: пояснительную записку, в которой отражены цели и задачи, даны результаты освоения дисциплины в виде профессиональных компетенций (с расшифровкой знать, уметь, владеть); общую трудоемкость дисциплины; образовательные технологии; варианты самостоятельной работы обучающегося; формы промежуточной аттестации; содержание дисциплины и учебно-тематический план; фонд оценочных средств; перечень практических навыков; учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы, материально-техническое обеспечение дисциплины. Виды научно-исследовательской работы, используемые при изучении данной дисциплины:

В рабочей программе дисциплины ОБУЧАЮЩЕГО СУМУЛЯЦИОННОГО КУРСА указаны примеры оценочных средств, для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего и рубежного контроля.

В тематическом плане дисциплины отражены темы касающиеся: оказание первой и медицинской помощи в клинике неотложных состояний, угрожающих жизни и здоровью; основных принципов методов диагностики и лечения, классификации заболеваний с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, симптомов (синдромов) неотложных состояний, требующих неотложной стоматологической помощи детям и подросткам в амбулаторных условиях, данная тематика охватывает весь спектр стоматологической патологии у детей и соответствует федеральным государственным образовательным стандартам высшего образования.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекции, практическое занятие, клиническое практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекция-визуализация, метод малых групп, мастер-класс, занятия с использованием тренажеров, имитаторов, разбор клинических случаев, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах, подготовка и защита рефератов, экскурсии, дистанционные образовательные технологии.

Таким образом, рабочая программа дисциплины ОБУЧАЮЩЕГО СУМУЛЯЦИОННОГО КУРСА ординатуры полностью соответствует ФГОС ВО к структуре программы ординатуры по специальности 31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ, и может быть использована в учебном процессе Тверского государственного медицинского университета Минздрава России.

Главный внештатный специалист
стоматолог детский министерства
здравоохранения Тверской области,
главный врач ГБУЗ «Детская
стоматологическая поликлиника»
26.04.2024

Н.Н. Петруничева