

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

Кафедра детской стоматологии и ортодонтии

Рабочая программа дисциплины

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	1,5 з.е. / 54 ч.
в том числе:	
контактная работа	36 ч.
самостоятельная работа	18 ч.
Форма промежуточной аттестации	Зачет / 1 семестр

Тверь, 2025

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 Петруничев В.В.

Внешняя рецензия дана

Главный внештатный специалист стоматолог детский министерства здравоохранения Тверской области, главный врач ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника» Петруничева Н.Н. «5» мая 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской стоматологии и ортодонтии «12» 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 **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) Утверждённым приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1119.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций (ПК 2, 5, 7, 9) для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями нормативно-правовых актов, в том числе порядков, стандартов, клинических рекомендаций (протоколов) лечения

Задачами освоения дисциплины являются:

- усовершенствование знаний о влиянии анатомо-физиологических особенностей детского организма на клиническое течение основных стоматологических заболеваний;
- изучение особенностей диагностики пациентов с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области в зависимости от возраста, возможностей медицинской и социальной адаптации ребенка;
- сформировать алгоритмы проведения лечебных мероприятий детям в зависимости от возраста и стоматологического статуса, общего здоровья.
- научить выполнению ряда врачебных манипуляций;
- овладеть методами профилактики и реабилитации основных, врожденных и наследственных стоматологических заболеваний;

2. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** у обучающегося формируются следующие компетенции:.

Профессиональные (ПК):

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

з н а т ь

- этапы диспансеризации детского населения с врожденными пороками и травматическими поражениями челюстно-лицевой области у детей и подростков;

у м е т ь

- проводить обследование пациента и выявлять патологические изменения тканей и органов полости рта;
- распределять детей на диспансерные группы;
- осуществлять диспансеризацию детей у стоматолога с заболеваниями челюстно-лицевой области;
- заполнять медицинскую учётно-отчётную документацию;

в л а д е т ь

- методикой обследования челюстно-лицевой области;
- методикой диспансеризации детского населения.

2) 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

- общепринятые классификации врожденных пороков, травматических поражений и неотложных состояний челюстно-лицевой области;
- клинические проявления типичных и вариантных форм данных заболеваний;
- современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования стоматологических пациентов хирургического профиля;
- показания, последовательность и объём назначаемых дополнительных методов исследования пациентов врожденных пороков, травматических поражений и неотложных состояний челюстно-лицевой области;

у м е т ь

- проводить стоматологическое обследование детей с хирургической патологией, применяя клиниче-

ские, инструментальные и лабораторные методы диагностики;

- правильно интерпретировать результаты методов исследования (рентгенологические и пр.);
- анализировать данные обследования в связи с общеклиническими данными;
- на основании результатов обследования формулировать предварительный диагноз;

в л а д е т ь

- основными и дополнительными методами обследования челюстно-лицевой области;
- диагностикой врожденных пороков, травматических поражений и неотложных состояний челюстно-лицевой области.

3) 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 хирургического лечения врожденных пороков, травматических поражений и неотложных состояний челюстно-лицевой области у детей, стандарты качества лечения;
- лекарственные средства, материалы, применяемые в детской хирургической стоматологии (показания, противопоказания, способы применения);

у м е т ь

- составлять комплексный план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области;
- определить алгоритм и объем реализации лечебных мероприятий у хирурга и по показаниям у других специалистов;

в л а д е т ь

- методами анестезии: (местная анестезия (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая);
- оказание экстренной хирургической помощи у детей: остановка кровотечений; удаления зубов, оказание помощи при острых одонтогенных болях, острых гнойных процессах и травме.

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

з н а т ь

- современные методы реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов детского возраста с хирургической патологией;
- природные лечебные факторы, лекарственные, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

у м е т ь

- определить алгоритм и объем реализации лечебных мероприятий у стоматолога и по показаниям у других специалистов при реабилитации и санаторно-курортном лечении;

в л а д е т ь

- методами реабилитации пациентов с хирургической патологией.

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

Дисциплина **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** 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 **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** формируются и профессиональные компетенции (ПК 2, 5, 7, 9) для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-стоматолога детского.

4. Объём рабочей программы дисциплины составляет 1.5 з.е. (54 академических часа), в том числе 36 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 18 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

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

- мастер-класс
- работа в малых группах,
- занятия с использованием тренажёров, имитаторов,
- разбор клинических случаев,
- дистанционные образовательные технологии.

Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельную курацию больных;

- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах;
- подготовку к клинико-практическим занятиям;
- подготовку рефератов;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;

6. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

II. Учебная программа дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1.

1.1. Особенности диагностики и лечения **одонтогенных** воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. Медицинские показания направление детей со стоматологическими заболеваниями для оказания медицинской помощи в **стационарных** условиях или условиях дневного стационара.

1.2. Особенности диагностики при заболеваниях **костной ткани челюстей, периферической нервной системы височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, новообразований** челюстно-лицевой области (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей.

1.3. Особенности диагностики и лечения **травм** органов зубочелюстной системы и посттравматических состояний у детей.

1.4. Принципы, приемы и методы **обезболивания** в детской стоматологии. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к лечению детей со стоматологическими заболеваниями к проведению **местной анестезии и с применением** анестезиологического пособия (**седации с сохраненным сознанием или общего обезболивания**).

1.5. Проведение **хирургических вмешательств** у детей со стоматологическими заболеваниями: удаление временных или постоянных зубов, вскрытие поднадкостничных абсцессов, цистотомия, первичная хирургическая обработка ран слизистой оболочки полости рта, мягких тканей лица.

1.6. Диагностика, этапы комплексного лечения, реабилитации и диспансеризации детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Коды (номера модулей (разде- лов) дисци- плины 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				35	1	36	18	54			МК, КС, МГ, ДОТ	Т, Пр, С, ЗС, Р
1.1				6		6	3	9		2, 5, 7	МГ	Т, С
1.2				6		6	3	9		2, 5, 7	МГ	Т, С
1.3				6		6	3	9		5, 7	КС	ЗС
1.4				6		6	3	9		7	МК	Пр,
1.5				6		6	3	9		7	МК	Пр
1.6				5	1	6	3	9		2,5,9	ДОТ, КС	Р
экзамен												
ИТОГО:				35	1	36	18	54		2,5,7,9	МК, КС, МГ, ДОТ	Т, Пр, С, ЗС, Р

***Образовательные технологии, способы и методы обучения:** мастер-класс (МК), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), дистанционные образовательные технологии (ДОТ)

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

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. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РЕЗОРБЦИЯ КОРНЕЙ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ НАЧИНАЕТСЯ:

- 1) вскоре после прорезывания зубов
- 2) в среднем через 1 год после прорезывания зубов
- 3) в среднем через 2 года после прорезывания
- 4) в среднем через 3 года после прорезывания зубов
- 5) в среднем через 3 года после окончания формирования корней зубов

Эталон ответа: 5

2. ПЕРЕЛОМ В СРЕДНЕЙ ЧАСТИ КОРНЯ ЗУБА СОПРОВОЖДАЕТСЯ:

- 1) болью от температурных раздражителей и подвижностью зуба
- 2) болью при накусывании, при перкуссии и подвижностью зуба
- 3) изменением цвета коронки зуба
- 4) самопроизвольной болью и болью от температурных раздражителей
- 5) самопроизвольной болью и подвижностью зуба

Эталон ответа: 2

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Клиника неотложных состояний у детей, при проведении обезболивания.
2. Диагностика неотложных состояний челюстно-лицевой области у детей.
3. Показания для общего обезболивания у детей.
4. Профилактика неотложных состояний челюстно-лицевой области у детей..

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:

ЗАДАЧА № 1

Ребенок 13 лет жалуется на головную боль, боли в области верхней челюсти справа, отдающие в правое ухо. Боли усиливаются ночью, которые появились впервые 3 дня назад в первом верхнем правом постоянном моляре. При обследовании установлено, что в 16 имеется глубокая кариозная полость, заполненная рыхлым непигментированным дентином, при удалении которого обнажилась кровотокающая пульпа.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите дополнительные методы исследования необходимые для подтверждения диагноза

3. Укажите основные заболевания, дающие сходную симптоматику.

4. Установите возможные осложнения в процессе лечения.

Эталон ответа:

1. Острый диффузный пульпит

2. Рентген, температурная проба

3. Острый периодонтит, периостит, гайморит

4. Переход воспаления в хроническую форму, развитие периостита, остеомиелита

ЗАДАЧА № 2

Ребенок 9 лет обратился с жалобами на отек верхней губы, болезненность в области передних верхних зубов. Температура 37.5°C, повышение температуры установлено накануне.

Объективно: асимметрия лица за счет отека верхней губы и сглаженности носогубной складки слева; небольшой отек нижнего века левого глаза. В области 11 и 21 имеются отколы коронок (травма год назад). На 11 - пломба из цемента. Перкуссия 21 - резко болезненна, зуб подвижен. 11 реагирует на перкуссию слабо болезненной реакцией. Переходная складка гиперемирована, отечна. Пальпация болезненна в области 11, 21, 22.

Задание:

1. Укажите предполагаемый диагноз

2. Определите дополнительные методы исследования необходимые для подтверждения диагноза

3. Составьте план лечения и обоснуйте его.

4. Назовите лечебные мероприятия, которые необходимо провести в 1 посещение.

5. Выпишите необходимые рецепты.

Эталон ответа:

1) Обострение хронического верхушечного периодонтита

2) Рентген, температурная проба, перкуссия

3) Острый периодонтит, периостит, гайморит

4) Переход воспаления в хроническую форму, развитие периостита, остеомиелита

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:

- Организовать рабочее место хирурга для приема пациентов с учетом эргономики, правил асептики, антисептики, профилактики инфекции.
- Провести оснащение стоматологического кабинета хирурга с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи.
- Выполнить осмотр, пальпацию, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез;
- Выполнить зондирование, перкуссию и определить степень подвижности зуба;
- Провести термодиагностику, электроодонтодиагностику и функциональные диагностические пробы;
- Взятие материала для цитологического и бактериологического исследования;
- Выполнить биопсию, диагностическую пробу;
- Чтение дентального рентгеновского снимка, ортопантомограмм, томограмм суставов, телерентгенограмм.

- Постановку предварительного диагноза стоматологического заболевания при наличии сопутствующих заболеваний;
- Освоить особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста.
- Организовать прием пациентов с воспалительными и травматическими поражениями челюстно-лицевой области.
- Удалить временные и постоянные зубы с помощью щипцов и элеваторов, бормашины;
- Освоить основные правила работы в перевязочной и операционной (ассистирование).
- Выполнить обработку и дренирование гнойной раны челюстно-лицевой области, наложить повязку;
- Вскрытие субпериостального абсцесса
- Провести гингивотомию;
- Наложение временных на зубных шин.
- Провести первичную хирургическую обработку раны челюстно-лицевой области, репозицию, фиксацию и иммобилизацию отломков челюстных костей;
- Обработать ожоговую поверхность челюстно-лицевой области;
- Вправить вывих височно-нижнечелюстного сустава;
- Провести остановку кровотечения челюстно-лицевой области;

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **отлично** - у обучающегося, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы;
- **хорошо** - у обучающегося, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно;
- **удовлетворительно** - у обучающегося, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы;
- **неудовлетворительно** - у обучающегося, необходимые практические навыки работы не сформированы.

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

Зачет проводится в 3 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 правильный ответ.

1. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВКОЛОЧЕННОГО (ВНЕДРЕННОГО) ВЫВИХА ВРЕМЕННОГО ИЛИ ПОСТОЯННОГО ЗУБА:

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

Эталон ответа: 1

2. ПРИ ЛЕЧЕНИИ УШИБА ОДНОКОРЕННОГО ВРЕМЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО:

- 1) разобщение прикуса в переднем отделе с помощью ортодонтических аппаратов
- 2) удаление травмированного зуба
- 3) сошлифовывание зубов-антагонистов, щадящая диета
- 4) эндодонтическое лечение
- 5) шинирование зуба

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:

- Организовать рабочее места хирурга для приема пациентов с учетом эргономики, правил асептики, антисептики, профилактики инфекции.
- Провести оснащение стоматологического кабинета хирурга с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи.
- Организовать прием пациентов с воспалительными и травматическими поражениями челюстно-лицевой области.
- Выполнить осмотр, пальпацию, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез;
- Выполнить зондирование, перкуссию и определить степень подвижности зуба;
- Провести термодиагностику, электроодонтодиагностику и функциональные диагностические пробы;
- Взятие материала для цитологического и бактериологического исследования;
- Выполнить биопсию, диагностическую пробу;
- Чтение дентального рентгеновского снимка, ортопантомограмм, томограмм суставов, телерентгенограмм.
- Постановку предварительного диагноза стоматологического заболевания при наличии сопутствующих заболеваний;
- Освоить особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста.
- Удалить временные и постоянные зубы с помощью щипцов и элеваторов, бормашины;
- Освоить основные правила работы в перевязочной и операционной (ассистирование).
- Выполнить обработку и дренирование гнойной раны челюстно-лицевой области, наложить повязку;
- Вскрытие субпериостального абсцесса
- Провести гингивотомию;
- Наложение временных назубных шин.
- Провести первичную хирургическую обработку раны челюстно-лицевой области, репозицию, фиксацию и иммобилизацию отломков челюстных костей;
- Обработать ожоговую поверхность челюстно-лицевой области;
- Вправить вывих височно-нижнечелюстного сустава;
- Провести остановку кровотечения челюстно-лицевой области;

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, включая электронно-библиотечные системы

A) 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](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
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА для обучающихся,
направление подготовки (специальность) 31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**

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

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. 2-Я ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА ДЕТЕЙ

А) здоровые дети

В) дети с хроническими заболеваниями

Б) практически здоровые дети, имеющие хроническое заболевание, не сказывающиеся на функции жизненно важных органов

Г) дети, не нуждающиеся в стоматологической помощи

1. ПАЛЬПАЦИЯ -

А) постукивание по зубу для определения состояния пародонта

Б) ощупывание для определения припухлости, уплотнения и подвижности органов или тканей

В) оценка внешнего вида, цвета, целостности эмали с использованием зонда и зеркала

Г) определение отклонения зуба от оси

1. УКАЖИТЕ МОДЕЛЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЛЯ ШКОЛЬНИКА, ИМЕЮЩЕГО III СТЕПЕНЬ АКТИВНОСТИ КАРИЕСА

А) осмотр 1 раз в год

Б) осмотр 2 раза в год

В) осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца

Г) осмотр по обращаемости

1. ВЕЩЕСТВО, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА

А) метиленовый синий

Б) фторид натрия

В) хлорид натрия

Г) спиртовой йодосодержащий раствор

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

А) предупреждении возникновения факторов риска

Б) устранении факторов риска

В) повышении уровня здоровья

Г) назначении коррегирующих (лечебных) мероприятий

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

Задание: Обследование стоматологического пациента.

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

Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

Ребенок 14 лет. Пришел на профилактический осмотр. Анамнез собран (без особенностей).

стей). Содержание фторидов в воде 1,0 мг/л

Задание: Обследование стоматологического пациента.

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

Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Задание: Обследование стоматологического пациента.

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

Билет 4

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Задание: Обследование стоматологического пациента.

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

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеет» (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. КПУ = 7.



Вопрос: назовите диспансерную группу пациента.

Эталон ответа: 2 диспансерная группа

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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



Вопрос: назовите диспансерную группу пациента.

Эталон ответа: 3 диспансерная группа

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

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



Вопрос: назовите диспансерную группу пациента.

Эталон ответа: 1 диспансерная группа

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 вершины 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 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 «Владець» (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: 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 ампутицию, подготовить полость к лечению пульпита методом девитальной ампутации (2 посещение). 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 нети-

пичных 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, бутадионавая, гепариновая).

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

Устранение факторов риска:

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

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

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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



Вопросы: предложите тактику лечения.

Эталон ответа: Если на рентгенограмме не выявлены патологические изменения угрожающие зачаткам постоянных центральных и латеральных резцов, возможно эндодонтическое лече-

ние 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов; при наличии угрозы зачаткам постоянных зубов и признаки резорбции корня временного зуба показано удаление. Удаление 5.1, 6.1, зубов, консервативное лечение 5.2, 6. зубов – реминерализирующая терапия; детское зубное протезирование или ранее ортодонтическое лечение.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

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



Вопросы: составьте план лечения ребенка.

Эталон ответа: План лечения:

I. Общее.

1). Немедикаментозное лечение:

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

2). Медикаментозное лечение:

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

II. Местное.

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

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

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

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

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

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):

К СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТОМАТОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

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

5) динамическое наблюдение

Эталон ответа 5

СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (РЕАБИЛИТАЦИЯ) ЭТО

1) коллективная забота общества о гражданах.

2) мероприятия, отражающих коллективную заботу общества о гражданах, утративших трудоспособность вследствие травм или неблагоприятного течения заболевания.

3) мероприятия, для утративших трудоспособность вследствие травм или неблагоприятного течения заболевания.

Эталон ответа 2

К СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТОМАТОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

1) физиотерапия;

2) психотерапия;

3) удаление зуба

4) различные виды массажа;

5) механотерапия.

Эталон ответа 3

ПРОТИВОПОКЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ:

1) общее тяжелое состояние больного, обусловленное кровопотерей, шоком, инфекцией, сопутствующими заболеваниями;

2) стойкий болевой синдром;

3) опасность кровотечения или возобновление кровотечения в связи с движениями;

4) наличие инородных тел вблизи крупных сосудов, нервов и других жизненно важных органов.

5) психологические проблемы у пациента

Эталон ответа 1,2,3,4

ПРОТИВОПОКЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА:

1) острое течение травматического процесса;

2) гнойные процессы в пораженных тканях;

3) повреждения, осложненные тромбозом;

4) обширные повреждения мягких тканей, костей и суставов;

6) туберкулез костей и суставов в активной стадии.

7) незначительный ушиб кожи, без нарушения целостности

Эталон ответа 1,2,3,4,5,6

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

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

Диагноз: S02.5. Перелом зуба 1.1

Метод лечения: витальная экстирпация.

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

Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

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

Метод лечения: витальная экстирпация, реставрация.

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

Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

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

Метод лечения: витальная экстирпация, реставрация.

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

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владелец» (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 боль и на кровоточивость десен при чистке зубов, приеме жесткой пищи. Десневой край в области всех зубов отечен, гиперемирован. Отмечено скопление зубного налета в пришеечной области зубов.



Вопрос: назовите мероприятия медицинской реабилитации

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

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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



Вопрос: назовите мероприятия медицинской реабилитации

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

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

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



Вопрос: назовите мероприятия медицинской реабилитации

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

Вопрос: назовите мероприятия медицинской реабилитации

Эталон ответа: снятие болевого синдрома, назначение группы препаратов - нестероидных противовоспалительных (Нурофен). Массаж десны.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

Хирургическая стоматология детского возраста для обучающихся, направление подготовки
(специальность)**31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятель- ной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для само- стоятельной работы
1.	Хирургический кабинет №107 Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава Рос- сии	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.	Хирургический кабинет ОДКБ	с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н; Стоматологические кресла 2, стоматологические установки 2, письменный стол, стулья, шкаф «Панмед» камера для хранения стерильных инструментов, шкаф 1 для хранения медицинских изделий, шкаф сухожаровой – 1, холодильник – 1, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений;

*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.

**Лист регистрации изменений и дополнений
в рабочую программу дисциплины на 2024-2025 учебный год
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА для обучающихся,
направление подготовки (специальность) 31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**

(название дисциплины, модуля, практики)
для обучающихся,

специальность: стоматология детская
(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

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 страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1	2	3	4	5
1	Раздел III 1) модуль 1 стр. 6	<p>Тема 1. Обезболивание в детской стоматологической практике. Психологическая подготовка ребенка перед хирургическим вмешательством. Лекарственные препараты, используемые для анестезии у детей.</p> <p>Тема 2. Особенности проведения инфильтрационной и проводниковой анестезии на верхней и нижней челюсти у детей.</p> <p>Тема 3. Осложнения, возникающие при проведении анестезии у детей Основные проблемы удаления временных зубов у детей.</p> <p>Тема 4. Клиника, диагностика и профилактика неотложных состояний челюстно-лицевой области у детей (кровотечений, травмы, острых одонтогенных болях, острых гнойных процессах).</p> <p>Тема 5. Оказание экстренной хирургической помощи: остановка кровотечений; удаление зуба; оказание помощи при острых одонтогенных болях, острых гнойных процессах и травме.</p> <p>Тема 6. Диагностика, этапы комплексного лечение, реабилитация врожденных пороков челюстно-</p>	<p>1.1. Особенности диагностики и лечения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. Медицинские показания направление детей со стоматологическими заболеваниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара.</p> <p>1.2. Особенности диагностики при заболеваниях костной ткани челюстей, периферической нервной системы височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, новообразований челюстно-лицевой области (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей.</p> <p>1.3. Особенности диагностики и лечения травм органов зубочелюстной системы и посттравматических состояний у детей.</p> <p>1.4. Принципы, приемы и методы обезболивания в детской стоматологии. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к лечению детей со стоматологическими заболеваниями к проведению местной анестезии и с</p>	Изменение формулировок темы

		лицевой области и диспансеризации детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Профилактические мероприятия.				применением анестезиологического пособия (седации с сохраненным сознанием или общего обезболивания). 1.5. Проведение хирургических вмешательств у детей со стоматологическими заболеваниями: удаление временных или постоянных зубов, вскрытие поднадкостничных абсцессов, цистотомия, первичная хирургическая обработка ран слизистой оболочки полости рта, мягких тканей лица. 1.6. Диагностика, этапы комплексного лечения, реабилитации и диспансеризации детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области.																																																						
2.	Раздел 111 1) стр. 7	<table><tr><td>1</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td></tr><tr><td>1.1</td><td>7</td><td>МГ</td><td>Т</td></tr><tr><td>1.2</td><td>7</td><td>МК</td><td>Пр</td></tr><tr><td>1.3</td><td>7, 5</td><td>КС</td><td>ЗС</td></tr><tr><td>1.4</td><td>5</td><td>КС</td><td>С</td></tr><tr><td>1.5</td><td>7</td><td>КС</td><td>С, Т</td></tr><tr><td>1.6</td><td>2,5,9</td><td>ДОТ, КС</td><td>Р</td></tr></table>	1	11	12	13	1.1	7	МГ	Т	1.2	7	МК	Пр	1.3	7, 5	КС	ЗС	1.4	5	КС	С	1.5	7	КС	С, Т	1.6	2,5,9	ДОТ, КС	Р	<table><tr><td>1</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td></tr><tr><td>1.1</td><td>2, 5, 7</td><td>МГ</td><td>Т, С</td></tr><tr><td>1.2</td><td>2, 5, 7</td><td>МГ</td><td>Т, С</td></tr><tr><td>1.3</td><td>5, 7</td><td>КС</td><td>ЗС</td></tr><tr><td>1.4</td><td>7</td><td>МК</td><td>Пр,</td></tr><tr><td>1.5</td><td>7</td><td>МК</td><td>Пр</td></tr><tr><td>1.6</td><td>2,5,9</td><td>ДОТ, КС</td><td>Р</td></tr></table>	1	11	12	13	1.1	2, 5, 7	МГ	Т, С	1.2	2, 5, 7	МГ	Т, С	1.3	5, 7	КС	ЗС	1.4	7	МК	Пр,	1.5	7	МК	Пр	1.6	2,5,9	ДОТ, КС	Р	
1	11	12	13																																																									
1.1	7	МГ	Т																																																									
1.2	7	МК	Пр																																																									
1.3	7, 5	КС	ЗС																																																									
1.4	5	КС	С																																																									
1.5	7	КС	С, Т																																																									
1.6	2,5,9	ДОТ, КС	Р																																																									
1	11	12	13																																																									
1.1	2, 5, 7	МГ	Т, С																																																									
1.2	2, 5, 7	МГ	Т, С																																																									
1.3	5, 7	КС	ЗС																																																									
1.4	7	МК	Пр,																																																									
1.5	7	МК	Пр																																																									
1.6	2,5,9	ДОТ, КС	Р																																																									
3.	Раздел V, п а), б) стр. 12-13	<p>а) основная литература:</p> <p>1. Детская челюстно-лицевая хирургия [Текст] / ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургинадзе. - 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с.</p> <p>2. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Текст] : учебное пособие / Орест Зиновьевич Топольницкий, Александр Юрьевич Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 259 с.</p> <p>3. Топольницкий, О.З. Ч. 2: Хирургия / О.З. Топольницкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 311 с.</p> <p>б) дополнительная литература:</p> <p>1. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия.Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов [Текст] : учебное пособие / ред. О. З. Топольницкий, С. В. Дьякова, В. П. Вашкевич. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 189 с.</p> <p>в) электронные образовательные ресурсы:</p> <p>1. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электрон-</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. -</p>				Обновлена основная литература																																																		

	<p>ный ресурс] : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с.</p> <p>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. - 160 с.</p> <p>3. Бичун, А.Б. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] /А. Б. Бичун А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p> <p>4. Бичун, А.Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017.</p>	<p>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 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. 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.</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 : элек-</p>	
--	---	--	--

			<p>тронный.</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/ISBN9785970469545.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/IS</p>	
--	--	--	--	--

			BN9785970481967.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.	
4	Раздел V, п 3 стр. 13	<ul style="list-style-type: none"> - Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru. - электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru); - электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru); - университетская библиотека online (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://минобрнауки.рф. - Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191). 	<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
5	Раздел V, п 4 стр. 13	<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; 	<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; 	Обновлен

		<ul style="list-style-type: none"> - 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 SUN-RAV TestOfficePro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 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 Sun-RAV 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>	
6	Раздел VII, Научно-исследовательская работа стр. 13		<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; - участие в проведении научных исследований или выполнении технических разработок; осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме; 	Добавлен

Рецензия

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

Рабочая программа дисциплины ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА 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) и разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Утверждён приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1119.

Дисциплина ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА 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 универсальных и 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 ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА указаны примеры оценочных средств, для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего и рубежного контроля.

В тематическом плане дисциплины отражены темы касающиеся: основных принципов методов диагностики и лечения, классификации заболеваний с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, симптомов (синдромов) костной ткани челюстей, периферической нервной системы ЧЛЮ, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, врожденных, пороков развития слизистой полости рта, одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей, данная тематика охватывает весь спектр стоматологической патологии у детей хирургического профиля 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 ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА 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»

Н.Н. Петруничева