

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования

«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра детской стоматологии и ортодонтии**

**Рабочая программа дисциплины**

**ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**

для обучающихся,  
направление подготовки (специальность)

**31.08.74 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ**

уровень подготовки кадров высшей квалификации

форма обучения  
очная

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

**Тверь, 2025**

**I. Разработчики:**

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

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

Петруничев В.В. доцент, кафедры детской стоматологии и ортодонтии, к.м.н., доцент

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

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

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

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

## **II. Пояснительная записка**

Рабочая программа дисциплины ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.74 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом основной профессиональной образовательной программы ординатуры.

### **1. Цель и задачи дисциплины**

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

Задачами освоения дисциплины являются:

- усовершенствовать знания по диагностике стоматологических заболеваний у детей и подростков на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- сформировать алгоритмы проведения лечебных и профилактических мероприятий детям в зависимости от возраста и стоматологического статуса, общего здоровья.
- освоить методы лечения с использованием современных технологий инструментов и медикаментов;
- овладеть современными методами профилактики основных стоматологических заболеваний у детей.
- изучить принципы медицинской этики и деонтологии в общении с детьми различного возраста и их родителями;

### **2. Результаты освоения дисциплины**

В результате освоения дисциплины стоматология детская у обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

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

**знатъ**

- Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических стоматологических заболеваний у детей
- Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими хирургическими стоматологическими заболеваниями
- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями в объеме своей специальности (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики данной патологии

### **у м е ть**

- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни
- Обучать население навыкам здорового образа жизни
- Организовывать и проводить профилактические осмотры пациентов, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению хирургических стоматологических заболеваний

### **в л а д е тъ**

- Пропаганда здорового образа жизни и профилактика хирургических стоматологических заболеваний
- Организация диспансерного наблюдения за пациентами с хирургическими стоматологическими заболеваниями
- Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
- Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
- Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний

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 тъ**

- Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза
- Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, диагностика часто встречающихся хирургических стоматологических заболеваний
- Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «стоматология хирургическая»
- Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, органов полости рта
- Методы диагностики одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (периодонтитов, периоститов, пародонтита, остеомиелитов, фурункулов, абсцессов и флегмон), заболеваний верхнечелюстных синусов, патологии слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица, опухолеподобных заболеваний, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез
- Проводить дифференциальную диагностику хирургических стоматологических заболеваний
- Функциональные методы исследования в хирургической стоматологии
- Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и

пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей и их диагностика

- Клиническая картина заболеваний верхнечелюстных синусов и синуситов
- Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях
- Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области, их диагностика
- Клиническая картина, методы диагностики, классификация одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (периодонтитов, периоститов, пародонтита, остеомиелитов, фурункулов, абсцессов и флегмон), заболеваний верхнечелюстных синусов, патологии слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица, опухолеподобных заболеваний, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез
- Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению лучевых и других методов дополнительного обследования
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи населению с хирургическими стоматологическими заболеваниями
- МКБ

#### уметь

- Интерпретировать и анализировать сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями (их законных представителей)
- Выявлять общие и специфические признаки хирургических стоматологических заболеваний
- Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями
- Применять методы осмотра и обследования пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями
- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями, в том числе хирургии зубов и органов полости рта
- Применять алгоритм постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза
- Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая лучевые методы обследования: внутриторовая контактная рентгенография, телерентгенография, радиовизиография, ортопантомография, томография)
- Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями в соответствии с

- действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями
  - Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкологических заболеваний
  - Выявлять клинические признаки воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, заболеваний верхнечелюстных синусов, патологии слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица, опухолеподобных заболеваний, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области
  - Диагностировать одонтогенные и неодонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области (периодонтиты, периоститы, пародонтит, остеомиелиты, фурункулы, абсцессы и флегмоны), заболевания верхнечелюстных синусов, патологию слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица, опухолеподобные заболевания, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области
  - Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями в объеме своей специальности на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
  - Применять при обследовании пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
  - Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями
  - Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая лучевые методы обследования: внутриротовая контактная рентгенография, телерентгенография, радиовизиография, ортопантомография, томография)

#### в л а д е ть

- Сбор жалоб, анамнеза у пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями, в том числе хирургии зубов и органов полости рта
- Осмотр пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями
- Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая лучевые методы обследования: внутриротовая контактная рентгенография, телерентгенография, радиовизиография, ортопантомография, томография)
- Получение информации от пациентов и их законных представителей, анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний
- Направление пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций

- (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
  - Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов зубных рядов; выявление факторов риска онкологических заболеваний
  - Выявление у пациентов одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (периодонтитов, периоститов, пародонтита, остеомиелитов, фурункулов, абсцессов и флегмон), заболеваний верхнечелюстных синусов, патологии слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица, опухолеподобных заболеваний, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области
  - Направление пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
  - Установление диагноза с учетом МКБ

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

**знать**

- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с хирургическими стоматологическими заболеваниями
- Порядки оказания медицинской помощи населению и детям с хирургическими стоматологическими заболеваниями
- Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией
- Клиническая картина, симптомы патологии полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения
- Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями
- Основные методы альтернативного хирургического лечения стоматологических заболеваний, включая эндоскопические, лазерные, ультразвуковые, радиоволновые технологии
- Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ
- Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков/частей челюстей, лица

- Клиническая картина, основные методы хирургического лечения новообразований, предопухолевых, опухолеподобных заболеваний и заболеваний периферических лимфоузлов челюстно-лицевой области
- Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий
- Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии
- Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования)
- Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых в хирургической стоматологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
- Методы обезболивания
- МКБ

**уметь**

- Оценивать тяжесть состояния пациента с хирургическими стоматологическими заболеваниями
- Оказывать медицинскую помощь при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента
- Разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
- Подбирать вид и проводить местную анестезию/обезболивание
- Оценивать возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии
- Определять показания к лечению пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями в условиях общего обезболивания и седации
- Составлять комплексный план лечения пациентам с хирургическими стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
- Проводить лечение заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижне-челюстного сустава, слюнных желез
- Оказывать хирургическую помощь при травмах зубов и челюстей, включая шинирование
- Оказывать хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления постоянного и временного зуба (включая ретинированные и дистопированные), проведение периosteотомии при периостите челюстей, зубосохраняющие операции: резекция верхушки корня, ампутация корня, гемисекция корня

- Проводить цистотомию и цистэктомию при околокорневых кистах челюстей, устранение ороантрального сообщения, пластику уздечек языка и губы, щечных тяжей, преддверия полости рта, первичную хирургическую обработку ран слизистой оболочки полости рта, мягких тканей лица
- Проводить удаление новообразований на коже лица и слизистой оболочке рта
- Оказывать хирургическую помощь при калькулезном сиалоадените: удалять конкремент из протока слюнной железы
- Оказывать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных заболеваниях, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области
- Проводить поэтапную санацию полости рта
- Проводить консультирование пациента по методам лечения стоматологических заболеваний, в том числе заболеваний органов полости рта
- Обосновывать наиболее целесообразную тактику лечения
- Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке
- Устранять очаги инфекции и интоксикации
- Формировать эпикриз
- Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями
- Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями
- Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты, оборудование, аппаратуру)
- В случае подозрения или выявления онкологического заболевания в ходе оказания медицинской помощи населению с хирургическими стоматологическими заболеваниями осуществлять направление пациентов в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «онкология» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология»
- Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями и проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения

## **в ла д е ть**

- Оценкой тяжести состояния пациента с хирургическими стоматологическими заболеваниями
- Оказанием медицинской помощи при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента
- Разработкой плана лечения пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
- Подбором вида и проведение местной анестезии/обезболивания
- Оценкой возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии
- Определением показаний к лечению пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями в условиях общего обезболивания и седации
- Составлением комплексного плана лечения пациентам с хирургическими стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи
- Лечением заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижне-челюстного сустава, слюнных желез
- Хирургической помощью при травмах зубов и челюстей, включая шинирование
- Хирургической помощью в пределах проведения операции удаления постоянного и временного зуба (включая ретинированные и дистопированные), проведение периosteотомии при периостите челюстей, зубосохраняющие операции: резекция верхушки корня, ампутация корня, гемисекция корня
- Проведением цистотомии и цистэктомии при околокорневых кистах челюстей, устранение ороантрального сообщения, пластика уздечек языка и губы, щечных тяжей, преддверия полости рта, первичная хирургическая обработка ран слизистой оболочки полости рта, мягких тканей лица
- Удалением новообразований на коже лица и слизистой оболочке рта
- Хирургической помощью при калькулезном сиалоадените: удаление конкремента из протока слюнной железы
- Оказанием медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных заболеваниях, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области
- Поэтапной санацией полости рта
- Консультированием пациентов по методам лечения стоматологических заболеваний, в том числе заболеваний органов полости рта
- Обоснованием наиболее целесообразной тактики лечения
- Направлением пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке
- Разработкой плана послеоперационного ведения пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями и проведение профилактики или лечения послеоперационных осложнений в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с

- учетом стандартов медицинской помощи
- Устраниением очагов инфекции и интоксикации
- Формированием эпидемии
- Назначением медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств
- Профилактикой и лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения

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

Дисциплина **ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

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

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

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

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

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

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

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

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

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);

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

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

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

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

В процессе изучения дисциплины ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача – стоматолога хирурга.

**4. Объём рабочей программы дисциплины** составляет 3 з.е. (108 академических часа), из которых 72 часа контактной работы обучающихся с преподавателем, и 36 часов самостоятельной работы.

## **5. Образовательные технологии**

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

- работа в малых группах,
- занятия с использованием тренажёров, имитаторов,
- разбор клинических случаев,
- мастер класс
- подготовка и защита рефератов,

Предусмотрены встречи во время работы международных выставок с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций, мастер-классы экспертов и специалистов.

## **Самостоятельная работа обучающегося включает:**

- самостоятельную курацию больных - написание истории болезни;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах;
- подготовку к клинико-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной аттестации;
- подготовку рефератов;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;

## **6. Форма промежуточной аттестации**

Зачет – в 1 семестре обучения.

### **III. Учебно-тематический план дисциплины**

#### **1. Содержание дисциплины**

##### **Модуль 1. «Стоматология детская хирургическая»**

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

1.2. Развитие и возрастные особенности строения челюстно-лицевой области (ЧЛО) ребенка. Закладка и формирование временных и постоянных зубов у детей. Рентгенологическая картина зубов и их зачатков, костей ЧЛО на различных этапах формирования.

1.3. Методы местного, общего обезболивания и седации, при стоматологических вмешательствах у детей. Психо-эмоциональная и медикаментозная коррекция поведения ребенка.

1.4. Операции удаления постоянного и временного зуба (включая ретинированные и дистопированные), проведение периостеотомии. Устранение ороантрального сообщения и других осложнений.

1.5. Зубосохраняющие операции: резекция верхушки корня, ампутация корня, гемисекция корня у детей. Операции цистотомия и цистэктомия у детей.

1.6. Пластика уздечек языка и губы, щечных тяжей, преддверия полости рта, первичная хирургическая обработка ран слизистой оболочки полости рта, мягких тканей лица у детей. Болезни прорезывания зубов.

1.7. Этиология, патогенез, клиника и дифференциальная диагностика, классификация, современные методы лечения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО (периодонтитов, периоститов, пародонита, остеомиелитов, лимфоденитов, фурункулов, абсцессов и флегмон), заболеваний верхнечелюстных синусов у детей.

1.8. Этиология, патогенез, клиника и дифференциальная диагностика, классификация, современные методы лечения патологии слюнных желез у детей. Хирургическая помощь при калькулезном сиалоадените: удаление конкремента из протока слюнной железы.

1.9. Этиология, патогенез, клиника и дифференциальная диагностика, классификация, современные методы лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) и нервов лица у детей. Болевой синдром ВНЧС у детей.

1.10. Этиология, патогенез, клиника и дифференциальная диагностика, классификация, современные методы лечения опухолей и опухолеподобных заболеваний у детей, удаление новообразований на коже лица и слизистой оболочке рта.

1.11. Острая травма зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛО у детей. Клиника, диагностика, классификация, особенности обследования и заполнения документации, оказание хирургической помощи, включая шинирование.

1.12. Этапы современного комплексного лечения и диспансеризации детей с врожденными пороками ЧЛО. Операции при расщелине верхней губы, неба.

## Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия			Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции ПК	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия							
1.1.		6	6	3	9	1, 5, 7	МГ	C	
1.2.		6	6	3	9	1	МГ	T, P	
1.3.		6	6	3	9	5, 7	КС	T, C	
1.4.		6	6	3	9	5, 7	КС, МК, Тр	T, Пр, ЗС	
1.5.		6	6	3	9	7	КС, МК	T, Пр, ЗС	
1.6.		6	6	3	9	5, 7	КС, МК	T, Пр, ЗС	
1.7.		6	6	3	9	1, 5, 7	КС, МК	T, Пр, С, ЗС	
1.8.		6	6	3	9	1, 5, 7	КС, МК	T, С, ЗС	
1.9.		6	6	3	9	1, 5, 7	КС, МК	T, С, ЗС	
1.10.		6	6	3	9	1, 5, 7	КС, МК	T, Пр, С, ЗС	
1.11.		6	6	3	9	1, 5, 7	КС, МК, Тр	T, Пр, С, ЗС	
1.12.		6	6	3	9	1, 5, 7	КС, МК	T, С, Р	
<b>И Т О Г О</b>		72	72	36	108	1, 5, 7	МГ, КС, МК, Тр	T, Пр, С, ЗС, Р	

\*Образовательные технологии, способы и методы обучения: мастер-класс (МК), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр).

\*\*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. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)**

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточную аттестацию.

##### **1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Примеры заданий в тестовой форме:

*Укажите один или несколько правильных ответов.*

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

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

Эталон ответа: 1 (ПК7)

##### **2. ФАКТОРЫ, ОБУСЛОВЛЮЮЩИЕ ВОЗНИКОВЕНИЯ ПЕРИОДОНТИТА У ДЕТЕЙ**

- 1) неполноценная диета
- 2) содержание фтора в питьевой воде
- 3) гигиена полости рта
- 4) кариесрезистентность
- 5) микроорганизмы глубокой кариозной полости
- 6) травма зубов у детей
- 7) скученность зубов
- 8) осложнения лечения пульпита зубов у детей
- 9) перенесенные заболевания

Эталон ответа: 5,6,8. (ПК1)

##### **3. ИЗМЕНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ МЕЖЗУБНЫХ ПЕРЕГОРОДОК НА РЕНГЕНОГРАММАХ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ:**

- 1) генерализованном гингивите
- 2) локальном пародонтите
- 3) локальном и генерализованном гингивите
- 4) атрофическом гингивите
- 5) гипертрофическом гингивите

Эталон ответа: 2. (ПК5)

Критерии оценки тестового контроля:

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

Примеры ситуационных задач:

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

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



Вопросы:

1. Опишите клиническую и рентгенологическую картину. Поставьте диагноз.
2. Заполните медицинскую карту данного пациента.
3. Спланируйте лечение данного пациента.
4. Перечислите рекомендации после проведенного лечения.
5. Диспансеризация и реабилитация пациента после проведенного лечения?

Эталоны ответов:

1. Слизистая оболочка десны гиперемирована, отечна, на жевательной поверхности зуба 8.5 глубокая кариозная полость, дно полости заполнено размягченным дентином. На ОПТГ: разрежение костной ткани в области бифуркации корней зуба 8.5 и фолликулом зуба 4.5. Корни 8.5 – патологическая резорбция на 1/3. Диагноз: Обострение хронического гранулирующего периодонтита 85 зуба. (по МКБ - К04.7 Периапикальный абсцесс без свища 8.5). Хронический начальный кариес медиальной поверхности зуба 4.6. Кариес депульпированного зуба 7.5.

2.

				стадия прорезывани			стадия прорезывани				
--	--	--	--	--------------------	--	--	--------------------	--	--	--	--

				я			я				
16	55	54	5 3	12	1 1	2 1	22	6 3	64	65	2 6
46	85	84	8 3	42	4 1	3 1	32	7 3	34	75	3 6
кариес	кариес	пломба							Не прорезался	пломба	

3. Удаление 8.5; консервативное лечение 4.6, оперативное 7.5 зубов; детское зубное протезирование.

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

5. Детское протезирование или раннее ортодонтическое лечение до прорезывания 45.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

В клинику обратилась пациентка С., 16 лет с жалобами на появившуюся легкую болезненность и измененную конфигурацию в области нижней челюсти справа.

Из анамнеза жизни, в 13 лет спонтанный перелом шейки бедра, в 14-15 лет несколько спонтанных переломов ребер. Перед появлением изменений со стороны нижней челюсти проводилось ортодонтическое лечение.

Объективно: Конфигурация лица незначительно изменена за счет изменения конфигурации нижней челюсти справа. Кожа в цвете неизменена. Лимфоузлы не увеличены, безболезненны при пальпации. Слизистая полости рта бледно-розового цвета, влажная. Определяется изменение конфигурации тела челюсти в области 46,47 в виде слабо болезненного выбухания.



Вопросы:

1. Какой вариант дополнительного рентгенографического исследования является предпочтительным для данного клинического случая?
2. Проведите дифференциальную диагностику
3. Какой диагноз можно поставить данному больной
4. Спланируйте лечение данного пациента. Нужно ли депульпировать 46,47? Показано ли оперативное лечение больной?
5. Диспансеризация пациента после проведенного лечения?

Эталоны ответов:

1. КЛКТ, МРТ
2. Остиомиелит, периодонтит, остеокластома
3. Полиосальная фиброзная дисплазия
4. Динамическое наблюдение, гормональная терапия по показаниям совместно с эндокринологом и терапевтом.
5. Необходима диспансеризация 3 группы

Перечень практических навыков:

- организовать рабочее место для приема детей с учетом эргономики, правил асептики антисептики и профилактики гепатита и СПИДа;
- провести оснащение стоматологического кабинета для проведения детского приема с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи;
- осмотр, пальпацию, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез;
- зондирование, перкуссию и определить степень подвижности зуба;
- термодиагностику, электроодонтодиагностику и функциональные диагностические пробы;
- постановку предварительного диагноза стоматологического заболевания при наличии сопутствующих заболеваний;
- проведение психоэмоциональной коррекции поведенческой реакции у детей;
- проведение премедикации;
- аппликации гелей, диплен-пленок;
- аппликационное обезболивание;
- инфильтрационное обезболивание,
- выполнять проводниковую анестезию на верхней и нижней челюстях;
- удалять разрушенные временные и постоянные зубы;
- выполнять цистотомию, цистэктомию, резекцию верхушки корня фронтальных зубов;
- накладывать шины на зубы при переломах челюстей;
- вскрывать абсцессы со стороны полости рта;
- промывать протоки слюнных желез, проводить рентгеноконтрастирование;
- выполнять биопсию при подозрении на опухолевый процесс;
- накладывать лигатурные повязки, повязки из быстротвердеющей пластмассы при переломах альвеолярного отростка и вывихах зубов;
- удалять ретенционные кисты губы и полости рта, атеромы кожи лица;

- производить операцию у десневого края переходной складки по поводу переодонтита;
- шивать раны при случайной перфорации гайморовой пазухи;
- хирургически обрабатывать раны лица и полости рта;
- правлять вывих нижней челюсти;
- удалять камень из протока поднижнечелюстной слюнной железы;
- ампутировать корень или выполнять гемисекцию зуба;
- удалять уздечку языка и верхней губы;

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.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Методы местного обезболивания при стоматологических вмешательствах у детей.
2. Общее обезболивание при стоматологических вмешательствах у детей.
3. Седация при стоматологических вмешательствах у детей.
4. Психо-эмоциональная и медикаментозная коррекция поведения ребенка.
5. Оказание медицинской помощи детям при неотложных состояниях: обморок; коллапс; анафилактический шок;
6. Методы лечения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО (периодонтитов, периоститов, пародонтита, остеомиелитов, лимфоденитов, фурункулов, абсцессов и флегмон), заболеваний верхнечелюстных синусов у детей.
7. Методы лечения патологии слюнных желез у детей.
8. Хирургическая помощь при калькулезном сиалоадените: удаление конкремента из протока слюнной железы.
9. Методы лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и нервов лица у детей.
10. Болевой синдром ВНЧС у детей.

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

- 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 тем для рефератов:

1. Развитие челюстно-лицевой области ребенка
2. Закладка и формирование временных зубов у детей.
3. Закладка и формирование постоянных зубов у детей.
4. Возрастные особенности строения челюстно-лицевой области ребенка раннего возраста
5. Возрастные особенности строения челюстно-лицевой области ребенка дошкольного возраста
6. Возрастные особенности строения челюстно-лицевой области ребенка школьного возраста
7. Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования.
8. Рентгенологическая картина костей ЧЛО на различных этапах формирования.
9. Этапы современного комплексного лечения и диспансеризации детей с врожденными пороками ЧЛО.
10. Операции при расщелине верхней губы, неба.

#### Критерии оценки при защите реферата:

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

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

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

Оценка 1 – реферат выпускником не представлен.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации**

1 этап - выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

*Укажите один или несколько правильных ответов*

1. ЭТАПЫ УДАЛЕНИЯ ВРЕМЕННОГО ЗУБА И ПОСТОЯННОГО

- 1) различны
- 2) одинаковы
- 3) различны только на верхней челюсти
- 4) различны только на нижней челюсти

*Эталон ответа: 1.(ПК7)*

2. ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА ПРИ НОРМАЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ЗАЖИВЛЕНИЯ КОСТНАЯ ТКАНЬ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 9-12 месяцев
- 2) 2-3 месяца
- 3) 3-4 месяца
- 4) 6 месяцев

*Эталон ответа: 4.(ПК1)*

3. ХИРУРГИЧЕСКУЮ КОРРЕКЦИЮ УЗДЕЧКИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ

- 1) старше 8 лет
- 2) 1-3 лет
- 3) 3-6 лет
- 4) 6-8 лет

*эталон ответа: 3(ПК 7)*

4. ПО КАКОЙ ЛИНИИ СЛАБОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЮТ ПЕРЕЛОМЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ?

- 1) средней линии
- 2) линии клыков
- 3) угла челюсти
- 4) ветви челюсти

*эталон ответа: 3(ПК 5)*

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

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

**а) Основная литература:**

- 1. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / ред.

В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп.– Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 950 с. - ISBN 978-5-9704-4974-5. – Текст : непосредственный.

2. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 737 с. - Библиогр.: с. 723-732. - ISBN 978-5-9704-5318-6. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/109581/default>. – Текст : непосредственный.

3. Елизарова В. М. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч.1. Терапия / В. М. Елизарова. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 479 с. – ISBN 978-5-9704-3552-6. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61621/default>. – Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

4. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453186.html> (дата обращения: 13.05.2021). – Текст : электронный.

5. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-6173-0. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461730.html> (дата обращения: 27.03.2024). – Текст : электронный.

## **Б) Дополнительная литература:**

1. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. А. А. Мамедова, Н. А. Геппе. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 182 с. - ISBN 978-5-9704-5275-2. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106173/default>. – Текст : непосредственный.

2. Даггал, Монти. Детская стоматология / Монти Даггал, Ангус Камерон, Джек Тумба; ред. М.Л. Бельфер : пер. с англ. – Москва : Таркомм, 2015. – 114 с. - ISBN 978-5-9904067-5-9. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/58478/default> . - Текст : непосредственный.

3. Детская стоматология : руководство / ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М.-Т. Хози : пер. с англ. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 455 с. - ISBN 978-5-9704-3004-0. – URL: <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56580/default>. - Текст : непосредственный.

4. Виноградова, Тамара Федоровна Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие / Тамара Федоровна Виноградова. - 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2010. - 165 с. + CD. – Текст : непосредственный.

5. Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология : учебник / Э. М.

Кузьмина, О. О. Янушевич, Московский гос. медико-стоматол. ун-т . – Москва : Практическая медицина, 2017 . – 543 с. - Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

5. Кисельникова, Л. П. Технологии профилактики и лечения кариеса зубов у детей : учебное пособие / Л. П. Кисельникова , Т. Е. Зуева, А. Г. Седойкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6046-7. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460467.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

6. 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.

7. Афанасьева, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3790-2. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437902.html> (дата обращения: 14.05.2024). - Текст : электронный .

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

1. Развитие органов и тканей орофациальной области, внутренних органов и систем ребенка. Л.Н. Соколова, О.А. Гавrilova. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

2. Закладка и формирование, сроки прорезывания временных и постоянных зубов у детей. Л.Н. Соколова, О.А. Гавrilova. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

3. Этиология, патогенез, клиника и диагностика кариеса зубов у детей. О.А. Гавrilova, О.А. Мяло, А.Д. Курносова Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

4. Лечение кариеса зубов у детей. О.А. Гавrilova, О.А. Мяло, А.Д. Курносова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

5. Поражение твердых тканей зубов, возникающее после прорезывания (часть 1). О.А. Гавrilova, А.А. Смирнова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

6. Поражение твердых тканей зубов, возникающее после прорезывания (часть 2). О.А. Гавrilova, А.А. Смирнова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

7. Правила подготовки научных статей. О.А. Гаврилова, А.А. Сорокина. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская, 31.08.77 Ортодонтия.

### **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](http://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 «Руконтекст»

## 8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

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

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

1. Развитие органов и тканей орофациальной области, внутренних органов и систем ребенка. Л.Н. Соколова, О.А. Гаврилова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

2. Закладка и формирование, сроки прорезывания временных и постоянных зубов у детей. Л.Н. Соколова, О.А. Гаврилова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

3. Этиология, патогенез, клиника и диагностика кариеса зубов у детей. О.А. Гаврилова, О.А. Мяло, А.Д. Курносова Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

4. Лечение кариеса зубов у детей. О.А. Гаврилова, О.А. Мяло, А.Д. Курносова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

5. Поражение твердых тканей зубов, возникающее после прорезывания (часть 1). О.А. Гаврилова, А.А. Смирнова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

6. Поражение твердых тканей зубов, возникающее после прорезывания (часть 2). О.А. Гаврилова, А.А. Смирнова. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская

7. Правила подготовки научных статей. О.А. Гаврилова, А.А. Сорокина. Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлению подготовки кадров высшей квалификации (ординатуре) по специальности 31.08.76 Стоматология детская, 31.08.77 Ортодонтия.

## **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;
- составление отчёта (раздела отчёта) по теме или её разделу;
- подготовка и выступление с докладом на конференции;
- подготовка к публикации статьи, тезисов и др.

### **VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

Представлены в приложении № 3

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины  
СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**

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

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

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

- А) верхнего и нижнего в переднем отделе
- Б) нижнего в транверсальном направлении
- В) верхнего в боковом
- Г) укорочению верхнего

1. ПРИЧИНЫ ОСТРОГО ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА

- А) передозировка мышьяковистой пасты
- Б) обработка корневого канала иодинолом
- В) ушиб зуба

Г) обработка корневого канала хлорфиллиптом

2. ЗАТРУДНЕННОЕ НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- А) лингвооклюзии
- Б) адентии
- В) ретенции зубов
- Г) сужения верхнего зубного ряда

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

- А) режущего края центральных резцов и бугров первых моляров
- Б) режущего края вторых резцов и клыков
- В) жевательной поверхности первых премоляров
- Г) жевательной поверхности вторых премоляров

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

- А) первичной
- Б) вторичной

- В) третичной
- Г) интерцепцией

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

Задание: Обследование стоматологического пациента

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

### Билет 2

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Задание: Обследование стоматологического пациента

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

### Билет 3

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Задание: Обследование стоматологического пациента

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

### Билет 4

Вы врач ординатор стоматолог детский

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

Диагноз K05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

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

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.



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

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

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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

Вопрос: Назовите патогенетические факторы развития данной клинической ситуации.

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



### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ

ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.6оС, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровов вокруг губ.

Клиническая картина:



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

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

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

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

2. 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 окружной 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 окружной 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 «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: Поставьте предварительный диагноз. Какой дополнительный метод обследование 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, 62 зубов, на слизистой оболочке десны в проекции 5.1 и 6.1 свищевые ходы с гноинмым отделяемым. *Диагноз:* Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 5.2, 6.1, 62 зубов (по МКБ - К04.6 Перiapикальный абсцесс со свищом 5.1, 6.1. К04.7; Перапикальный абсцесс без свища 5.2, 6.2). Хронический катаральный гингивит в области 5.1, 5.2, 6.1, 62 зубов в стадии обострения. Короткая уздечка верхней губы.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 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 38.6°C, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровов вокруг губ.



Вопрос: Поставьте предварительные диагнозы.

*Этalon 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:**

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизвести и объяснить 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: К02.1 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: К02.1 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: К02.1 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: К02.1 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: К040. 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: К040. Хронический фиброзный пульпит зуба 8.4

Метод лечения пульпита девитальная ампутация (в 3 посещения).

Задание: Провести препарирование кариозной полости I класса по Блэку и ампутацию, подготовить полость к лечению пульпита методом

девитальной ампутации (2 посещение). Пломбирование не проводить.

Билет 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, 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 пришлифования зубов;
- при необходимости проведение вестибулопластики, пластика аномального прикрепления уздечек языка и губ;
- лечение соматических заболеваний.

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

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

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



Вопросы: предложите тактику лечения.

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

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

В клинику обратились родители с ребенком 6 месяцев с жалобами на отказ ребенка от еды, резкую кровоточивость и болезненность десен, особенно в

области прорезывания 7.1 зуба, на повышение температуры до 38.6оС, на появление пузырьков и эрозий в полости рта на языке, щеках слизистой губ и кожных покровов вокруг губ.



Вопросы: составьте план лечения ребенка.

Эталон ответа: План лечения:

I. Общее.

1). Немедикаментозное лечение:

- полноценная, но щадящая (жидкая или полужидкая пища, не раздражающая воспаленную слизистую оболочку) диета

- обильное питье (особенно важно при интоксикации)

2). Медикаментозное лечение:

- жаропонижающие, болеутоляющие препараты (парацетамол, эффералган, 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 фибрин (трипсин, химотрипсин).

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

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

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

Приложение № 2

**Справка о материально-техническом обеспечении рабочей программы  
дисциплины СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ для обучающихся, направление  
подготовки (специальность)  
31.08.74 Стоматология хирургическая**

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

		<p>жевательной резинки.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ослепительная улыбка на всю жизнь (метод пособие по гигиене полости рта для начальной школы) .</li> </ul> <p><u>Учебные видеотаблицы</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила чистки зубов.</li> <li>- Средства ухода за полостью рта</li> <li>- Варианты лекарственной экзогенной профилактики кариеса у детей.</li> <li>- Основные положения разработки и внедрения программы комплексной профилактики стоматологических заболеваний.</li> </ul> <p><u>Тематические альбомы</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ю.А. Федоров, В.Л. Ковальский. Профессиональная профилактика</li> <li>- Современные представления о взаимосвязи заболеваний пародонта и сахарного диабета (Всероссийская стоматологической образовательная программа Colgate)</li> <li>- Современные зубные пасты</li> <li>- Противовоспалительные зубные пасты</li> </ul>
2	Учебная комната № 409. Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	Компьютерные столы магнитно-маркерная доска, стулья, компьютеры с доступом в сеть «Интернет» телевизор, мультимедийный проектор, Электронные варианты учебников, учебных пособий, курсов лекций, учебных фильмов, мультимедийных презентаций: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Мультимедийные презентации лекций</li> <li>- Мультимедийное сопровождение различных образовательных технологий;</li> <li>- электронная версия «Англо-русский словарь для стоматологов»; обучающие фильмы по гигиене полости рта для детей «Советы доктора Кролика», «Кругосветное путешествие за ослепительными улыбками», «Путешествие в страну здоровых зубов», фильмы фирмы Colgate: «Всероссийская стоматологическая образовательная программа «Мир здоровых улыбок»; «Влияние воспалительных заболеваний пародонта на организм человека и современный подход к профилактике стоматологических заболеваний»; «Распространенность стоматологических заболеваний в России. Современный подход к их профилактике», «Иновационная технология для снижения гиперчувствительности зубов».</li> </ul>
3.	Терапевтический кабинет	с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской

	№321 Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н; Стоматологические кресла 5, стоматологические установки 5, письменный стол, учебный стол -2, стулья, 2 шкафа «Панмед» камера для хранения стерильных инструментов, шкафы- 2 для хранения медицинских изделий, шкаф сухожаровой, холодильник, фотополимеризатор для композита (внутриротовой) – 5, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; аппарат для определения глубины корневого канала – 2 (апекслокатор), Эндомотор -1.
--	---	---

\*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.

Приложение №3

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

**31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**  
(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся,

специальность: 31.08.74 Стоматология хирургическая

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на  
заседании кафедры «\_» \_\_\_\_\_ 202 г. (протокол № )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ (Гаврилова О.А.)

Содержание изменений и дополнений

№ п/ п	Раздел, пункт, номер страниц ы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комм ентар ий
1	2	3	4	5