

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



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

Разработчик рабочей программы:
Гаврилова О.А., заведующий кафедрой детской стоматологии и ортодонтии, доктор медицинских наук, профессор
Мяло О.А., доцент кафедры детской стоматологии и ортодонтии, кандидат медицинских наук

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных и 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 пломбировочных материалов, инструментов, 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;
- научить анализу научной литературы по современным проблемам стоматологии детского возраста;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области стоматологии детского возраста;
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-стоматолога детского.

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

Дисциплина **СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** 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;

- 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 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;

В процессе изучения дисциплины **СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-стоматолога детского.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 26 з.е. (936 академических часов).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины **СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ** у обучающегося формируются следующие компетенции:

I) универсальные (УК):

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

з н а т ь

- методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синте-

зу при диагностике заболеваний и патологических состояний.

у м е т ь

- применять на практике методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний;
- анализировать и обобщать клинические и параклинические данные о пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и профилактики;
- применять полученные знания в различных клинических ситуациях.

II) профессиональные (ПК):

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

з н а т ь

- факторы риска возникновения стоматологических заболеваний у детей;
- ранние клинические проявления стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- комплекс мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на возникновение основных стоматологических заболеваний у детского населения;

у м е т ь

- выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний у детей;
- оценить влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на возникновение основных стоматологических заболеваний у ребенка;
- диагностировать стоматологические заболевания у детей и подростков;
- подбирать комплекс профилактических мероприятий у ребенка в зависимости от возраста, факторов риска, стоматологического статуса и общего здоровья;

в л а д е т ь

- методикой стоматологического клинического обследования пациента;
- алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза;
- методами санитарного просвещения населения и медико-педагогического убеждения (беседы, лекции для родителей и детей, воспитателей и педагогов детских коллективов);
- профессиональной гигиеной полости рта у детей и подростков;
- методами эндогенной и экзогенной профилактики стоматологических заболеваний в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента;
- обучением детей миогимнастике мимических и жевательных мышц, как методу профилактики зубочелюстных деформаций и аномалий.

2) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,

диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2):

з н а т ь

- особенности строения органов и тканей полости рта у детей и подростков;
- клинические проявления основных стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- принципы деления на диспансерные группы;
- этапы диспансеризации детского населения;

у м е т ь

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

в л а д е т ь

- методикой обследования детей при массовых стоматологических осмотрах;
- методикой диспансеризации детского населения у стоматолога.

3) готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10):

з н а т ь

- нормальную анатомию и физиологию тканей и органов зубочелюстной системы у детей;
- особенности этиологии и патогенеза стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- клинические проявления типичных и вариантных форм данных заболеваний у детей и подростков;
- наиболее распространенные и общепринятые классификации заболеваний челюстно-лицевой области;
- современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования стоматологических пациентов;
- показания, последовательность и объём назначаемых дополнительных методов исследования пациентов со стоматологической патологией;
- виды, клинические проявления и диагностика осложнений стоматологических заболеваний;

у м е т ь

- собирать анамнез у родителей и/или детей на стоматологическом приеме;
- проводить комплексное обследование детей со стоматологическими заболеваниями, применяя клинические, инструментальные и лабораторные методы диагностики;
- анализировать данные стоматологического обследования в связи с общеклиническими данными;
- интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (рентгенологические, ЭОД и пр.);
- на основании результатов обследования формулировать развернутый диагноз;

- обосновать клинический диагноз на основе проведенного дифференциального диагноза;

в л а д е т ь

- методикой осмотра полости рта (слизистая, пародонт, зубные ряды и зубы, анатомические образования и пр.);
- записью зубной формулы ребенка и подростка с обозначением здоровых, кариозных, пломбированных и отсутствующих зубов и определением индексов интенсивности кариеса зубов;
- методами определения индексов, характеризующих состояние гигиены полости рта и пародонта;
- методами исследования челюстно-лицевой области: опрос, осмотр и пальпация: инструментальные и дополнительные методы исследования;
- анализом всех видов исследований, динамика заболевания и данных консультаций специалистов;
- диагностикой стоматологических заболеваний у детей и подростков.

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

з н а т ь

- показания для выдачи листков временной нетрудоспособности;
- порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы;
- законодательную основу экспертизы временной нетрудоспособности;

у м е т ь

- анализировать данные предоставленные для проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы;
- правильно заполнять медицинские документы;

в л а д е т ь

- алгоритмами проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иной медицинской экспертизы;
- анализом эффективности лечения по динамике результатов обследования;
- принятием решения об излечении и прекращении лечения.

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

з н а т ь

- психо-эмоциональное состояние детей в различном возрасте;
- функциональные особенности организма ребенка в различные возрастные периоды;
- показания и противопоказания к основным видам лечения стоматологических заболеваний у детей, стандарты качества лечения;
- лекарственные средства применяемые в детской стоматологии (показания, противопоказания, способы применения, дозы);
- показания для направления детей со стоматологическими заболеваниями к другим специалистам;

у м е т ь

- устанавливать психологический речевой контакт с ребенком;
- правильно строить взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача;
- составлять комплексный план лечения пациентов стоматологического профиля;
- определить алгоритм и объем реализации лечебных мероприятий у стоматолога и по показаниям у других специалистов;
- правильно оформить направление ребенка со стоматологической патологией к соответствующим специалистам;

в л а д е т ь

- психологической подготовкой ребенка перед и во время лечения;
- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- методами анестезии: местная анестезия (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая); новокаиновые блокады;
- пломбированием кариозных полостей разной локализации различными материалами: цинк-фосфатные цементы; силико-фосфатные цементы; иономерные цементы; серебряная амальгама; композитные материалы химического и светового отверждения;
- шлифовкой и полировкой пломбы, выполненной различными материалами;
- методиками лечения пульпита временных и постоянных зубов: биологический; частичная пульпотомия и пульпэктомия; девитальная пульпотомия и пульпэктомия;
- методиками лечения периодонтита: пломбирование корневых каналов (паста, паста с гуттаперчей); физиотерапевтическое лечение корневых каналов (электрофорез, депофорез);
- местным лечением болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта: удаление зубных отложений; кюретаж и медикаментозная обработка патологических зубодесневых карманов; аппликационная анестезия при заболеваниях слизистой полости рта; орошение и аппликация медикаментозных препаратов на слизистой полости рта;
- принятием решения о хирургическом вмешательстве и его выполнении.

б) 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 со стоматологической 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

- методикой орошения десневого края минеральной водой;
- методикой аппликаций лечебными грязями.

7) 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):

з н а т ь

- методы профилактики стоматологических заболеваний, направленные на сохранение и укрепление здоровья;
- методы обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям в полости рта;

у м е т ь

- мотивировать детей и подростков, и их родителей к профилактическим мероприятиям;

в л а д е т ь

- навыками обучения детей и подростков, и их родителей гигиеническому уходу за полостью рта;
- методами санитарного просвещения населения и медико-педагогического убеждения (беседы, лекции для родителей и детей, воспитателей и педагогов детских коллективов).

5. Образовательные технологии

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

- лекция-визуализация,
- занятие - конференция,
- мозговой штурм,
- мастер-класс,
- активизация творческой деятельности,
- деловая и ролевая учебная игра,
- метод малых групп,
- занятия с использованием тренажёров, имитаторов,
- разбор клинических случаев,
- посещение врачебных конференций, консилиумов,
- участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах,
- подготовка и защита рефератов,
- экскурсии,
- подготовка и защита курсовых работ,
- дистанционные образовательные технологии.

В рамках изучения дисциплины предусмотрены встречи с представителями российских и зарубежных компаний (фирма «Стомадент», холдинг РОКС, фирма 3М), мастер-классы экспертов и специалистов (к.м.н. доцент Первого ГМУ им.

Сеченова Е.А. Скатова; проф. Гаврилова О.А., доц. Мяло О.А.)

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельную курацию больных стоматологического профиля на базе отделения стоматологии детского возраста поликлиники ГБОУ ВПО Тверской ГМУ Минздрава России, а также знакомство с работой рентгенологического отделения и клиничко-биохимической лаборатории;

- написание истории болезни;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах, клиничко-патологоанатомических конференциях;
- подготовку к клиничко-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;

- подготовка тематических докладов по актуальным проблемам дисциплины

- написание курсовой работы
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- создание информационных бюллетеней;

7. Форма промежуточной аттестации – зачёт с оценкой, экзамен.

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

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

1.1. «Приоритеты развития здравоохранения России и Тверской области на период до 2020 года. Значение указов Президента России для совершенствования системы здравоохранения». Организация детской стоматологической помощи в России.

1.2. Оборудование и стандарты оснащения детского стоматологического отделения.

1.3. Доказательная медицина, как основа внедрения новых средств и методов оказания стоматологической помощи детям.

1.4. Экспертиза трудоспособности, биоэтика и медицинская деонтология в детской стоматологии.

1.5. Развитие челюстно-лицевой области, внутренних органов и систем ребенка. Закладка и формирование временных и постоянных зубов у детей.

1.6. Основные методы обследования (клинические, инструментальные).

1.7. Дополнительные методы обследования (лабораторные, лучевые). Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования.

1.8. Диспансеризация и санация детского населения у стоматолога.

Модуль 2 «Стоматология детская терапевтическая. Кариес зубов у детей»

2.1. Взаимоотношения ребенок-пациент родитель, врач.

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

2.3. Этиология, патогенез, классификация и современные методы диагностики кариеса временных и постоянных зубов у детей.

2.4. Особенности течения кариеса зубов у детей. Клинические формы кариеса временных и постоянных зубов.

2.5. Консервативные и малоинвазивные методы лечения кариеса временных и постоянных зубов у детей.

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

2.7. Оперативные методы лечения кариеса временных и постоянных несформированных зубов у детей разного возраста.

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

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

3.1. Возрастные особенности строения пульпы и периодонта в зависимо-

сти от стадии развития временного и постоянного зуба.

3.2. Этиология, патогенез, клиника и дифференциальная диагностика, классификация пульпитов у детей.

3.3. Клинические рекомендации при диагнозе болезни пульпы зуба.

3.4. Биологический метод лечения пульпитов у детей. Пульпотомия показания, противопоказания, особенности проведения у детей.

3.5. Пульпэктомия показания, противопоказания, особенности проведения у детей.

3.6. Этиология, патогенез, клиника и дифференциальная диагностика, классификация периодонтитов у детей.

3.7. Клинические рекомендации при диагнозе болезни периапикальных тканей.

3.8. Особенности эндодонтического лечения несформированных постоянных и временных зубов у детей.

3.9. Критерии эффективности лечения осложненных форм кариеса временных и постоянных зубов у детей, ошибки и осложнения их профилактика, диспансеризация.

Модуль 4 «Стоматология детская терапевтическая. Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей».

4.1. Приобретенные пороки развития твердых тканей зубов (гипоплазия эмали, флюороз)

4.2. Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба (некроз эмали; механическая травма и тд.)

4.3. Наследственные заболевания твердых тканей зубов у детей.

4.4. Острая травма зубов у детей. Клиника, диагностика, классификация, особенности обследования и заполнения документации.

4.5. Клинические рекомендации при лечении острой травмы зубов у детей.

4.6. Врачебная тактика при травме временных зубов у детей.

4.7. Врачебная тактика и лечение при травме постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями (апексогенез и апексофикация).

4.8. Комплексное лечение детей с острой травмой зубов, контроль эффективности лечения, профилактика осложнений, диспансеризация.

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

5.1. Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. . Методы обследования детей с заболеваниями пародонта.Определение факторов риска в возникновении заболеваний пародонта

5.2. Зубные отложения у детей.

5.3. Этиология, патогенез, классификации, клиника и диагностика заболеваний пародонта у детей.

5.4. Лечение болезней пародонта у детей. Клинические рекомендации при диагнозе гингивит.

- 5.5. Лечение болезней пародонта у детей. Клинические рекомендации при диагнозе пародонтит
- 5.6. Профессиональная гигиена полости рта.
- 5.7. Индивидуальная гигиена полости рта. Методы чистки зубов. Контролируемая чистка зубов.
- 5.8. Профилактика, диспансеризация, реабилитация детей с заболеваниями пародонта, экспертиза временной нетрудоспособности.

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

- 6.1. Особенности строения СОПР у детей разного возраста. Частота поражений СОПР различной этиологии.
- 6.2. Классификация заболеваний СОПР у детей. Травматические повреждения слизистой оболочки рта, лечение и профилактика.
- 6.3. Поражения СОПР при инфекционных заболеваниях (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.), этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
- 6.4. Поражения, вызванные специфической инфекцией. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
- 6.5. Поражения, вызванные аллергией и приемом лекарственных веществ. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
- 6.6. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и тактика врача стоматолога детского при болезнях слизистой оболочки полости рта, связанных с различными заболеваниями детского организма (болезней ЖКТ, крови, ВИЧ и тд).
- 6.7. Этиология, патогенез, клиника и диагностика, лечения и профилактики хейлитов и глосситов у детей.
- 6.8. Лекарственные препараты применяемые при лечении стоматологических заболеваний у детей

Модуль 7 «Профилактика стоматологических заболеваний».

- 7.1. Элементы здорового образа жизни. Основы рационального питания. Мотивация населения к поддержанию здоровья полости рта.
- 7.2. Содержание и особенности проведения стоматологического просвещения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, ДОУ, СОШ, стоматологических поликлиниках
- 7.3. Кариесогенная ситуация в полости рта и способы ее выявления принципы устранения.
- 7.4. Эндогенная лекарственная профилактика кариеса зубов. Роль общего состояния беременной женщины и ребенка в развитии кариесогенной ситуации.
- 7.5. Экзогенная профилактика кариеса зубов реминерализующими средствами и препаратами фтора
- 7.6. Герметизация фиссур зубов у детей.
- 7.7. Групповая профилактика кариеса зубов у детей.
- 7.8. Комплексная программа профилактики стоматологических заболеваний у детей.

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		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические занятия				УК	ПК		
Модуль 1	4	68	72	27	99	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ, МК, Э, ДИ, РИ, КС	Т, Пр, КЗ, С, Д
1.1	2		2		2	1	1,2,5,7,9,10	ЛВ	
1.2		5	5	2	9	1	5,7	Э	КЗ
1.3	2		2		1	1	5,7	ЛВ	
1.4		5	5	2	7	1	6	ДИ, РИ	С, Д
1.5		14	14	6	20	1	1,5	КС	Т
1.6		22	22	8	30	1	5	МК	Т, Пр
1.7		14	14	6	20	1	5	Э	Т
1.8		8	8	3	19	1	2	КС	Т
Модуль 2	2	82	84	39	123	1	1,5,7,10	ЛВ, МК, ДИ, РИ, КС	Т, Пр, ЗС, Р, С, Д
2.1	1		1		1	1	10	ЛВ	
2.2		13	13	2	15	1	10,7	ДИ, РИ	Р, Д
2.3		7	7	3	10	1	1, 5	КС	Т, ЗС
2.4		15	15	6	21	1	5	КС	Т, ЗС
2.5	1	13	14	6	20	1	7	ЛВ, КС, МК	Т, ЗС, Пр
2.6		7	7	2	9	1	7	МК	Р, Д
2.7		20	20	4	24	1	7	МК, КС	Т, ЗС, Пр
2.8		7	7	4	11	1	7	МК, КС	С
Модуль 3	3	75	78	39	117	1	1,2,5,7	ЛВ, МГ, КС	Т, Пр, ЗС, КР, С
3.1		7	7	3	10	1	5	МГ	КР
3.2		7	7	3	10	1	1,5	КС	Т, ЗС,
3.3	2	5	7	2	9	1	7	ЛВ	Т
3.4		15	15	6	21	1	7	МК, КС	Т, ЗС, Пр
3.5		14	14	3	17	1	7	МК, КС	Т,
3.6		7	7	3	10	1	5	КС	Т, ЗС, Пр
3.7	1	6	7	2	9	1	7	ЛВ	Т
3.8		7	7	2	9	1	7	МК, КС	С, Пр
3.9		7	7	4	11	1	7,2,1	КС	КР
Модуль 4	3	75	78	39	117	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ, МК, МШ, КС	Т, Пр, ЗС, КР, КЗ, Р, С, Д

4.1		7	7	3	10	1	5,7	МК, КС	Т, ЗС
4.2		7	7	3	10	1	5,7		Д, Р
4.3		7	7	3	10	1	5,7	КС	Д, Р
4.4		7	7	2	9	1	5,7	КС	ЗС, Т
4.5	2	13	15	5	20	1	7	ЛВ, КС	Т, С
4.6		7	7	2	9	1	7	КС	КЗ, Т
4.7	1	13	14	4	18	1	7	ЛВ, МШ	КР
4.8		14	14	5	19	1	7,2	КС	Т, ЗС, Пр
Модуль 5	2	76	78	39	117	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ, МК, МГ, Тр, КС	Т, Пр, ЗС, КР, С
5.1		14	14	4	18	1	5	МГ	Т, С
5.2		7	7	3	10	1	1,5	КС	Т
5.3		15	15	3	18	1	1,5	КС	ЗС
5.4	1	6	7	4	11	1	7	ЛВ, КС	Т, С
5.5	1	6	7	3	10	1	7	ЛВ, КС	Т, С
5.6		14	14	3	17	1	1,7,10	МК	Т, Пр
5.7		7	7	3	10	1	1,10	Тр	Т, КР
5.8		7	7	4	11	1	1,2,6,9,10	КС	С
Модуль 6	1	155	156	78	234	1	5,7	ЛВ, ЗК, МШ, МГ, Курс, КС	ЗС, КР, ИБ, Р, Д
6.1		7	7	4	11	1	5	МГ	КР
6.2		14	14	7	21	1	5,7	КС	ЗС, Р, Д, ИБ
6.3	1	27	28	13	41	1	5,7	ЛВ, КС, МШ, Р	ЗС, Р, Д, ИБ
6.4		28	28	13	41	1	5,7	Р, КС	Р, Д
6.5		29	29	13	42	1	5,7	Р, КС	ЗС, Р, Д
6.6		14	14	7	21	1	5,7	ЗК, КС	Р, Д
6.7		14	14	7	21	1	5,7	МГ КС	ЗС, Р, Д
6.8		22	22	14	36	1	7	Курс	КР
Модуль 7	3	75	78	27	115	1	1,5,10	ЛВ, МК, АТД, ДИ, РИ, КС, ЗК	Т, Пр, КР, КЗ, С
7.1		7	7	3	10	1	1,10	ЗК	КЗ
7.2		7	7	3	10	1	1,10	АТД	КЗ
7.3		7	7	3	10	1	1,5,10	КС	Т, С
7.4	1	6	7	2	9	1	1,10	ЛВ, КС	КР
7.5	1	14	15	4	19	1	1,10	ЛВ, КС	Т, КЗ
7.6		14	14	4	18	1	1,5,10	МК	Т, Пр
7.7		7	7	3	10	1	1,10	ДИ, РИ	КЗ
7.8	1	13	14	5	19	1	1,10	ЛВ	Т, С
ИТОГО:	18	606	624	312***	936	1	1,2,5,6,7,9,10	ЛВ, ЗК, МШ, МК, АТД, ДИ, РИ, МГ,	Т, Пр, ЗС, КР, КЗ, ИБ, Р, С, Д

								Тр, КС, Р, Э, Курс, ДОТ	
--	--	--	--	--	--	--	--	----------------------------	--

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), занятие – конференция (ЗК), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), активизация творческой деятельности (АТД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), подготовка и защита рефератов (Р), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ)

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада.

***** Самостоятельная работа обучающихся 312 часов:** в т.ч. 72 часа промежуточная аттестация (зачет с оценкой, экзамен)

III. 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. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ БЛЕКА, КАРИОЗНЫЕ ПОЛОСТИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА КОНТАКТНОЙ ПОВЕРХНОСТИ РЕЗЦОВ И КЛЫКОВ С РАЗРУШЕНИЕМ РЕЖУЩЕГО КРАЯ

- 1) I класс
- 2) II класс
- 3) III класс
- 4) IV класс
- 5) V класс

Эталон ответа: 4

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

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

Эталон ответа: 5

3. МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

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

Эталон ответа: 3,5,6,8.

Критерии оценки тестового контроля:

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

Примеры ситуационных задач:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

Основная часть

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:



Вопросы

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

Эталон ответа:

1. *Предварительные диагнозы:* а) Острый герпетический стоматит
б) гингивит прорезывания

МКБ-10 - В00. Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса [herpes simplex].

В00.2Х. Герпетический гингивостоматит.

2. *Этиология:* инфекционное поражение СОПР
3. *Заполнение медицинской карты:* запись зубной формулы

|
—
|
I

4. План лечения:

I. Общее.

1). Немедикаментозное лечение:

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

- обильное питье (особенно важно при интоксикации)
- 2). Медикаментозное лечение:
- жаропонижающие, болеутоляющие препараты (парацетамол, эффералган, панадол, калпол)
 - антигистаминные препараты (диазолин, фенкарол, кларитин, тавегил)
 - потивовирусные препараты (ацикловир, алпизарин, циклоферон, виферон)

II. Местное.

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

5. Предполагаемое осложнение: стрептостафилококковая пиодермия

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

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

Основная часть

Пациентка И. 17 лет обратилась к стоматологу с жалобами на сухость губ, стянутость, жжение, эстетический недостаток. Изменения на губах появились в 9-летнем возрасте (со слов матери). Летом состояние губ несколько улучшается. Пациентка страдает вредными привычками: облизывает и кусает губы. Такая же патология губ у старшей сестры. Мать отмечает повышенную психоэмоциональную возбудимость у себя и обоих детей.

При внешнем осмотре: регионарные лимфоузлы не пальпируются. Кожные покровы лица без видимых изменений. На красной кайме губ, преимущественно нижней, имеются множественные сухие чешуйки и мелкие трещины.

Углы рта не поражены. Процесс не переходит на кожу. При осмотре слизистой оболочки рта патологических изменений не выявлено.

Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите причины данного заболевания губ.
3. Проведите дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями.
4. Составьте план обследования.
5. Составьте план комплексного лечения.



Эталон ответа:

1. Предварительный диагноз: эксфолиативный хейлит (сухая форма)
КОД ПО МКБ-10: К 13.0. Болезни губ.

K13.02. Хейлит эксфолиативный.

2. Причины данного заболевания: - вредная привычка облизывания и кусания губ

- генетическая предрасположенность
- психоэмоциональная возбудимость

3. Дифференциальная диагностика:

- метеорологический хейлит (поражена вся поверхность красной каймы губ, воспалительные явления более выражены. Обострения возникают в осенне-зимнее время)

- атопический хейлит (патологический процесс локализован преимущественно в углах рта и обязательно переходит на кожу: он сопровождается лихенификацией, зудом. Для него характерна сезонность – спонтанное улучшение состояния летом и ухудшение в осенне-зимний период).

- контактный аллергический хейлит (локализован на всей красной кайме губ и, как правило, захватывает окружающую кожу. Характерен сильный зуд).

4. План обследования:

1). Анамнез жизни: - были ли проявления герпетической инфекции на губах (разрешающий фактор у 25% больных), тревожно-депрессивный синдром (имеется у 90% больных), семейное заболевание

- перенесенный и сопутствующие заболевания (тревожно-депрессивный синдром, вредные привычки).

2). Анамнез заболевания: давность, динамика развития, применяемое ранее лечение (атопический хейлит длится годами с периодическими обострениями. Инфекционный развивается быстро, иногда бурно).

3). Осмотр кожи окolorотовой области, кистей рук, локтевых сгибов.

- 4). Осмотр красной каймы губ (толстые темно-желтые корки и эрозии при стрептостафилаккоковых поражениях; влажный белый налет, незначительный инфильтрат при микотических «заедах»).
- 5). Осмотр зубных рядов (гигиеническое состояние неудовлетворительное, зубные отложения, поскольку пациенты щадят красную кайму губ, стараются широко не открывать рот и плохо чистят зубы.)
- 6). Консультация психоневролога (коррекция психоэмоциональной возбудимости).
- 7). Консультация гастроэнтеролога (исключение гиповитаминоза)
- 8). Специальные методы исследования: лазерная доплеровская флоуметрия – исследование микроциркуляции крови в единице объема ткани губы. Проводят на нижней, верхней губе и в области комиссур (при эксфолиативном хейлите изменяется микроциркуляция вследствие дискоординации миогенного, нейрогенного и дыхательного компонентов регуляции тканевого кровотока).

5. План комплексного лечения:

- 1). Устранение невротических состояний, коррекция психоэмоциональной сферы (седативные средства-бромиды, препараты корня валерианы. Малые транквилизаторы, нейролептики, антидепрессанты назначает психоневролог).
- 2). Обучение рациональной гигиене полости рта
- 3). Профессиональная чистка зубов.
- 4). Санация полости рта, шлифовывание острых краев зубов при необходимости.
- 5). Антисептическая обработка губ (на тампоне 1% теплый раствор перекиси водорода – удаление корочек, чешуек)
- 6). Кератопластики (масляные растворы витамина А. облепиховое масло, масло витаон, масло семян шиповника, мази с метилурацилом). Гигиеническая губная помада.
- 7). При необходимости миогимнастика круговой мышцы рта (ортодонт).

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.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

- Распространенность и интенсивность кариеса. Современные подходы к лечению кариеса молочных и постоянных зубов у детей.
- Современные пломбировочные материалы, применяемые в клинике стоматологии детского возраста.
- Травмы твердых тканей зубов. Виды травм твердых тканей зубов. Клиника, диагностика, особенности лечения в зависимости от сроков обращения после травмы.
- Гипоплазия эмали. Флюороз зубов. Этиология, патогенез, профилактика, лечение.
- Рентгенологическая характеристика здорового периодонта и его патологии. Особенности лечения периодонтитов в детском возрасте. Пределы консервативного лечения пульпитов молочных зубов.
- Методы диагностики пульпитов и периодонтитов молочных и постоянных зубов. Современные методы лечения пульпитов.
- Клиника различных видов гингивитов, пародонтита, пародонтоза. Современные принципы лечения заболеваний пародонта.
- Поражение СОПР у больных СПИДом. Классификация поражений слизистой оболочки полости рта при СПИДе.
- Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки. Клиника, этиология, лечение травматических поражений в полости рта у детей. Особенности течения герпетической инфекции в детском возрасте.
- Индивидуальная гигиена полости рта. Способы чистки зубов. Предметы гигиены. Средства гигиены.
- Организация, формы и методы гигиенического воспитания беременных женщин и детей различного возраста.
- Роль соматической патологии в развитии кариесогенной ситуации полости рта. Токсикозы первой и второй половины беременности их влияние на развитие зубов и пародонта.
- Терапевтическая подготовка пациента к наложению брекет-системы.
- Значение кривой Стефана для прогнозирования развития кариесогенной ситуации.
- Вредные привычки. Значение экологических факторов в развитии стоматологической патологии.
- Классификация экзогенных методов профилактики. Лекарственные и безлекарственные методики.

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 представле-

ния, 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.

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. ГЛУБОКИЙ КАРИЕС У ДЕТЕЙ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

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

Эталон ответа: 2

2. ЭТАПЫ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ

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

Эталон ответа: 1, 2, 3

3. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЭТАПОМ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПОСТОЯННОГО ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) финирирование
- 2) формирование

Эталон ответа: 1

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:

Врач-стоматолог детский должен уметь выполнять:

- 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;
- составить план лечебной работы и профилактических мероприятий на индивидуальном и популяционном уровне у детей и подростков;
- организовать прием больных детского возраста;
- осмотр, пальпацию, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез;
- зондирование десневых пародонтальных карманов;
- зондирование, перкуссию и определить степень подвижности зуба;
- термодиагностику, электроодонтодиагностику и функциональные диагностические пробы;
- взятие материала для цитологического и бактериологического исследования;
- биопсию, диагностическую пробу;
- определение центральной окклюзии, артикуляцию и произношение звуков, соответственно, возраста;
- определение индексов распространенности и интенсивности кариеса у детей разного возраста (КПУ, кп, КПП, кпп);
- выявление зубных отложений и определение индексов гигиены и пародонтологических (РМА, КПИ, СРІ);
- постановку предварительного диагноза стоматологического заболевания при наличии сопутствующих заболеваний;
- обучение гигиене полости рта детей и взрослых;
- выбрать адекватные средства гигиены полости рта для детей и взрослых;
- осуществить внедрение эндогенных и экзогенных методов профилактики на групповом и индивидуальном уровне;
- удаление над- и поддесневых зубных отложений;
- микрошлифование пятен на эмали;
- микроабразию
- химико-механическую абразию;
- аппликации реминерализующих растворов, гелей, диплен-пленок;
- нанесение фторлака на твердые ткани зуба;
- герметизацию фиссур;
- аппликации растворов на твердые ткани зуба, при методе глубокого фторирования;
- аппликации растворов на твердые ткани зуба, при методе серебрения;
- препарирование кариозной полости с учетом анатомо-физиологических особенностей временных и постоянных зубов у детей;
- атравматическое препарирование кариозной полости;
- химико-механическое препарирование кариозной полости;

- раскрытие полости зуба;
- пломбирование кариозной полости различными пломбировочными материалами
- приготовление и наложение временных пломбировочных материалов, лечебных и изолирующих прокладок;
- шлифование и полирование пломб из различных материалов;
- инфльтрационное, проводниковое и аппликационное обезболивание;
- наложение и мумифицирующую и некротизирующую пасту;
- удалить коронковую и корневую пульпу;
- инструментальную и антисептическую обработку корневых каналов временных и постоянных зубов;
- определение и длины корня и корневого канала;
- пломбирование корневых каналов различными материалами;
- медикаментозную обработку пародонтологического кармана, кюретаж;
- орошение, аппликацию лекарственных средств сопр;
- организовать и провести профилактические осмотры различных групп населения;
- проведение психоэмоциональной коррекции поведенческой реакции у детей;
- проведение премедикации;
- оказание неотложной помощи детям со стоматологическими заболеваниями.

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.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

Основная часть

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

слабо болезненна. На ОПТГ: разрежение костной ткани между областью бифуркации корней зуба 85 и фолликулом зуба 45.



Вопросы

1. Опишите клиническую и рентгенологическую картину. Поставьте диагноз.

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

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

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

Хронический начальный кариес медиальной поверхности 46 зуба.

Кариес депульпированного 75 зуба.

1. Заполните медицинскую карту данного пациента. Эталон ответа:

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

3. Спланируйте лечение данного пациента.

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

4. Перечислите рекомендации после проведенного лечения.

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

5. Какие реабилитационные мероприятия необходимо провести пациенту после проведенного лечения?

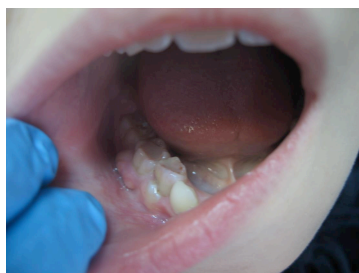
Эталон ответа: Детское протезирование или раннее ортодонтическое лечение до прорезывания 45.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

Основная часть

У ребенка 10 лет при плановом осмотре на слизистой оболочке десны в проекции бифуркации корней 8.5 обнаружен свищевой ход с гнойным отделяемым. Жалоб не предъявляет. Зуб 8.5 ранее лечен.



Вопросы

1. Поставьте предположительный диагноз.

Эталон ответа: Диагноз: Обострение хронического гранулирующего периодонтита 8.5 зуба.

(по МКБ - K04.6. Периапикальный абсцесс со свищом 8.5 зуба). Физиологическая резорбция 8.4.

2. Предложите дополнительные методы исследования.

Эталон ответа: Рентгенологическое исследование поможет уточнить диагноз и правильно выбрать метод лечения

3. Проведите дифференциальную диагностику. *Эталон ответа:*

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

4. Выберите план лечения.

Эталон ответа: Удаление 8.5, 8.4, детское зубное протезирование.

5. Выскажите предположения о прогнозе.

Эталон ответа: При сохранении компактной пластинки вокруг зачатка постоянного второго премоляра прогноз благоприятный.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

«Отлично». Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, при этом качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

«Хорошо». Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. Качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов. Некоторые виды заданий выполнены с ошибками.

«Удовлетворительно». Теоретическое содержание дисциплины освоено частично, но пробелы не носят существенного характера. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

«Неудовлетворительно». Теоретическое содержание дисциплины освоено частично. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.

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.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **отлично** - теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, при этом качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному;

- **хорошо** - теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. Качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов. Некоторые виды заданий выполнены с ошибками;

- **удовлетворительно** - теоретическое содержание дисциплины освоено частично, но пробелы не носят существенного характера. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

- **неудовлетворительно** - теоретическое содержание дисциплины освоено частично. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература

1. Детская терапевтическая стоматология [Текст] : Национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 950 с.

2. Стоматология детского возраста [Текст] : учебник в 3-х частях. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

3. Елизарова, В.М. Ч. 1 : Терапия / В. М. Елизарова . – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 479 с.

4. Детская терапевтическая стоматология [Текст] / ред. Л. П. Кисельникова. – Москва : Литтерра, 2010. - 205 с.

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

6. Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология [Текст] : учебник / Э. М. Кузьмина, О. О. Янушевич, Московский гос. медико-стоматол. ун-т . – Москва : Практическая медицина, 2017 . – 543 с.

б) дополнительная литература:

1. Микробиология и иммунология для стоматологов [Текст] : пер. с англ. / ред. В. К. Леонтьев. – Москва : Практическая медицина, 2010. - 502 с.

2. Виноградова, Тамара Федоровна Стоматология для педиатров [Текст] / Тамара Федоровна Виноградова. – Москва : МЕДпресс-информ, 2014. - 198 с.

3. Детская стоматология [Текст] : руководство: пер. с англ. / ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М. -Т. Хози. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 455 с. Даггал, Монти

4. Детская стоматология [Текст] : пер. с англ. / Монти Даггал, Ангус Камерон, Джек Тумба; ред. М.Л. Бельфер. – Москва : Таркомм, 2015. – 114 с.

5. Кузьмина, Эдит Минасовна Гигиенист стоматологический [Текст] : учебник / Московский гос. медико-стоматолог. ун-т / Эдит Минасовна Кузьмина . – Москва : [б. и.], 2012 . – 416 с.

6. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. В.К. Леонтьев, Л.П. Кисельникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

7. 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.

8. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта [Электронный ресурс] / ред. А. И. Абдурахманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.

- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;

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

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

- 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>).