

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

Кафедра детской стоматологии и ортодонтии

Рабочая программа дисциплины

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

31.08.77 ОРТОДОНТИЯ

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	4 з.е. / 144 ч.
в том числе:	
контактная работа	96 ч.
самостоятельная работа	48 ч.
Форма промежуточной аттестации	Зачет / 2 семестр

Тверь, 2024

I. Разработчики:

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

доцент кафедры стоматологии и ортодонтии к.м.н. Бобров Д.В.

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

Внешняя рецензия дана

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

«26» апреля 2024 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской стоматологии и ортодонтии «2» мая 2024 г. (протокол № 10)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета

«29» мая 2024 г. (протокол № 5)

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

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.77 ОРТОДОНТИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Минобрнауки России от «27» августа 2014 г. № 1128.

1. Цель и задачи дисциплины

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

Задачами освоения дисциплины являются:

- освоить актуальные методы лечения и реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области в зависимости от возраста, возможностей медицинской и социальной адаптации ребенка;
- овладеть выполнением ряда врачебных манипуляций;
- сформировать навыки общения с пациентами разного возраста и с различным психологическим статусом;
- научить анализу научной литературы по современным проблемам хирургической стоматологии детского возраста;

2. Результаты освоения дисциплины

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

Профессиональные (ПК):

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

з н а т ь

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

у м е т ь

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

в л а д е т ь

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

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

з н а т ь

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

у м е т ь

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

в л а д е т ь

- методами реабилитации пациентов с хирургической патологией.

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

Дисциплина **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- способность к участию в проведении научных исследований;

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

В процессе изучения дисциплины **ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** формируются и профессиональные компетенции (ПК 7, 9) для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-стоматолога детского.

4. Объём рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часа), в том числе 96 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 48 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

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

- мастер-класс
- работа в малых группах,
- занятия с использованием тренажёров, имитаторов,
- разбор клинических случаев,
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- подготовка и защита рефератов;
- экскурсии.

Самостоятельная работа обучающегося включает:

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

6. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

II. Учебная программа дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Хирургическая стоматология детского возраста

- 1.1. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей различного возраста.
- 1.2. Методы обследования больного с хирургической патологией челюстно-лицевой области.
- 1.3. Современные методы обезболивания в детской хирургической стоматологии. Общая анестезия наркоз.
- 1.4. Организация анестезиолого-реанимационной службы в стационаре хирургической стоматологии.
- 1.5. Обезболивание в детской хирургической стоматологии. Местная анестезия.
- 1.6. Современные методы лечения и реабилитации различных нозологических форм воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.
- 1.7. Операция удаления зубов. Основные проблемы удаления зубов у детей.
- 1.8. Современные методы лечения и реабилитации заболеваний слюнных желез у детей и подростков.
- 1.9. Современные методы лечения и реабилитации травматических повреждений мягких тканей лица и челюстных костей у детей и подростков.
- 1.10. Методы современного лечения и реабилитации опухолей и опухолеподобных заболеваний челюстно-лицевой области.
- 1.11. Этапы современного комплексного лечения врожденных пороков челюстно-лицевой области.
1. 12. Диспансеризации и реабилитация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Коды (номера модулей (разделов) дисциплины и тем)	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа, включая подготовку к экзамену	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в том числе рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	клинические практические занятия	зачет				УК	ПК		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Модуль 1												
1.1				6		6	3	9		7, 9	ЗК,	С
1.2				6		6	3	9		7, 9	МГ, КС	С, Т
1.3				6		6	3	9		7, 9	КС,	С, Пр, КР
1.4				6		6	3	9		7, 9	Э	С, Пр, КЗ
1.5				12		12	6	18		7, 9	КС	С, Пр
1.6				12		12	6	18		7, 9	КС, ЗК,	Р, Пр
1.7.				12		12	6	18		7, 9	МК КС	Пр
1.8.				6		6	3	9		7, 9	МГ, КС	С, Пр
1.9.				12		12	6	18		7, 9	КС,	С, Пр, КР
1.10.				6		6	3	9		7, 9	ДОТ, КС	С, Пр, КЗ
1.11.				6		6	3	9		7, 9	ДОТ, КС	С, Пр
1.12.				6		6	3	9		7, 9	КС, Э	Р, Пр
зачет												
ИТОГО:				96		96	48	144		7, 9	ЗК, МГ, МК, КС, Э, ДОТ	С, Т, КР, КЗ, Р, Пр

***Образовательные технологии, способы и методы обучения:** занятие – конференция (ЗК), мастер-класс (МК), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), экскурсии (Э), 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, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

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

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

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩЬЮ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ ПОЛОСТИ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение противовоспалительной терапии, теплых ротовых ванночек
- 2) удаление распада коронковой и корневой пульпы, назначение противовоспалительной терапии
- 3) удаление распада пульпы, раскрытие верхушки корня зуба, медикаментозная обработка канала, зуб оставить открытым, назначение противовоспалительной терапии, теплых ротовых ванночек
- 4) раскрыть полость зуба, назначить теплые ротовые ванночки
- 5) разрез по переходной складке Эталон ответа: 2, 5

2. ЖАЛОБЫ ПРИ УШИБЕ ВРЕМЕННЫХ И ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ В ПЕРВЫЕ 2-3 ДНЯ ПОСЛЕ ТРАВМЫ

- 1) постоянные ноющие боли
- 2) жалоб нет
- 3) интенсивные приступообразные ночные боли
- 4) чувство «выросшего зуба», отказ от твердой пищи
- 5) боли от температурных раздражителей Эталон ответа: 4

3. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОГО ИНФЕКЦИОННОГО ПЕРИОДОНТИТА

- 1) боль при накусывании на зуб, отек мягких тканей лица
- 2) иррадиирующие приступообразные боли
- 3) свищ на десне с гнойным отделяемым
- 4) ЭОД до 20 мкА
- 5) боли от температурных раздражителей

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Современные методики хирургического лечения расщелин.
2. Структура центра диспансеризации и реабилитации детей с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области.
3. Цели и задачи специалистов, участвующих в лечении и реабилитации детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба.
4. Острые и хронические периоститы челюстей; острый и хронический остеомиелит челюстных костей; острый гематогенный и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста.
5. Фурункулы и карбункулы лица у детей.
6. Седативная подготовка ребенка. Показания к выбору метода обезболивания.
7. Техника местного обезболивания у детей различного возраста. Осложнения, премедикация, постмедикация.
8. Осложнения во время удаления зуба: общие (обморок, коллапс, шок), местные (перелом коронки/корня зуба, перелом/вывих соседнего зуба, повреждение зачатков постоянных зубов, вывих нижней челюсти и т.д.).
9. Профилактика осложнений. Протезирование после удаления зуба.
10. Этиология лимфаденита. Клиника серозного и гнойного лимфаденита. Консервативное и хирургическое лечение.
11. Клинические формы заболевания хроническим остеомиелитом и их диагностика. Показания к

госпитализации.

12. Доброкачественные опухоли желез: эпителиальные (аденома, аденолимфома, онкоцитомы), соединительнотканнные (ангиома, липома, фиброзные опухоли, невриномы, хондромы).

13. Потенциально-злокачественные опухоли: смешанные, мукоэпидермоидные, цилиндromы, злокачественные, соединительно-тканнные.

14. Показания к оперативному устранению короткой уздечки языка, верхней и нижней губы, мягкого преддверия рта.

Критерии оценки при собеседовании:

- **отлично** – ставится ординатору, обнаружившему системные, глубокие знания материала образовательной программы, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанных на данных доказательной медицины;

- **хорошо** – заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание программного материала;

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

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

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА № 1

Ребенок 6 лет обратился с жалобами на боли в зубах нижней челюсти слева, болезненность при глотании и широком открывании рта. Температура - 38.5°C. Болен в течение трех суток.

При осмотре: ребенок вял, бледен, капризничает. Асимметрия лица за счет отека щечной и подчелюстной областей. Пальпируются увеличенные, болезненные лимфатические узлы в подчелюстной области слева. Открывание рта несколько болезненно, ограничено. 74 и 75 - розового цвета, в 74 - пломба из цемента, в 75 - кариозная полость. Перкуссия этих зубов, а также интактных 72,73, 36 - болезненная. Зубы подвижны. Переходная складка соответственно с 72 по 36- сглажена, гиперемирована, резко болезненна. Определяется флюктуация. Болезненна также при пальпации язычная поверхность альвеолярного отростка.

Вопросы:

- 1) Укажите предполагаемый диагноз.
- 2) Определите дополнительные методы исследования необходимые для подтверждения диагноза.
- 3) Укажите основные изменения гемограммы при этом заболевании.
- 4) Назовите лечебные мероприятия, которые необходимо провести в 1 посещение.
- 5) Определите, в каком лечебном учреждении должно проводиться лечение больного ребенка.

Эталон ответа:

- 1) Острый периостит.
- 2) Рентген, температурная проба.
- 3) Лейкоцитоз, увеличение СОЭ.
- 4) удаление 74,75; антибактериальная терапия.
- 5) Стационар.

ЗАДАЧА № 2

Ребенок 12 лет получил удар в область нижней челюсти слева два дня назад. В настоящее время отмечает боли при приеме пищи и ограничение открывания рта.

Объективно: отмечается умеренный отек в области тела нижней челюсти, открывание рта – ограничено, прикус нарушен, смещение центральной линии нижней челюсти вправо, симптом не прямой нагрузки на нижнюю челюсть – положительный.

Вопросы:

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Определите дополнительные методы исследования необходимые для подтверждения диагноза.

3. Определите вид перелома
4. Укажите вид наложенной шины.
5. Установите возможные сроки иммобилизации

Эталон ответа:

- 1) Перелом нижней челюсти слева в области угла.
- 2) Рентген, ортопантомограмма.
- 3) Закрытый перелом нижней челюсти слева в области угла.
- 4) Шина Ванкевич.
- 5) 4 недели.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – ставится ординатору, обнаружившему системные, глубокие знания материала образовательной программы, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанных на данных доказательной медицины;

- **хорошо** – заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание программного материала;

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

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

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

- Организовать рабочее место хирурга для приема пациентов с учетом эргономики, правил асептики, антисептики, профилактики инфекции.
- Провести оснащение стоматологического кабинета хирурга с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи.
- Взятие материала для цитологического и бактериологического исследования;
- Выполнить биопсию, диагностическую пробу;
- Освоить особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста.
- Организовать прием пациентов с воспалительными и травматическими поражениями челюстно-лицевой области.
- Удалить временные и постоянные зубы с помощью щипцов и элеваторов, бормашины;
- Освоить основные правила работы в перевязочной и операционной (ассистирование).
- Выполнить обработку и дренирование гнойной раны челюстно-лицевой области, наложить повязку;
- Вскрытие субпериостального абсцесса
- Провести гингивотомию;
- Наложение временных на зубных шин.
- Провести первичную хирургическую обработку раны челюстно-лицевой области, репозицию, фиксацию и иммобилизацию отломков челюстных костей;
- Обработать ожоговую поверхность челюстно-лицевой области;
- Вправить вывих височно-нижнечелюстного сустава;
- Провести остановку кровотечения челюстно-лицевой области;

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **отлично** - у обучающегося, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы;

- **хорошо** - у обучающегося, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно;

- **удовлетворительно** - у обучающегося, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы;

- **неудовлетворительно** - у обучающегося, необходимые практические навыки работы не сформированы.

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

Зачет проводится в 3 этапа: 1 - выполнение заданий в тестовой форме, 2 – проводится оценка практических навыков. 3 - собеседование по ситуационным задачам

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ.

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

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

Эталон ответа: 1

2. ПРИ ЛЕЧЕНИИ УШИБА ОДНОКОРЕННОГО ВРЕМЕННОГО ЗУБА НЕОБХОДИМО:

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

Эталон ответа: 3

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- Организовать рабочее места хирурга для приема пациентов с учетом эргономики, правил асептики, антисептики, профилактики инфекции.
- Организовать прием пациентов с воспалительными и травматическими поражениями челюстно-лицевой области.
- Взятие материала для цитологического и бактериологического исследования;
- Выполнить биопсию, диагностическую пробу;
- Освоить особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста.
- Удалить временные и постоянные зубы с помощью щипцов и элеваторов, бормашин;
- Освоить основные правила работы в перевязочной и операционной (ассистирование).
- Выполнить обработку и дренирование гнойной раны челюстно-лицевой области, наложить повязку;
- Вскрытие субпериостального абсцесса
- Провести гингивотомию;
- Наложение временных на зубных шин.
- Провести первичную хирургическую обработку раны челюстно-лицевой области, репозицию, фиксацию и иммобилизацию отломков челюстных костей;
- Обработать ожоговую поверхность челюстно-лицевой области;
- Вправить вывих височно-нижнечелюстного сустава;
- Провести остановку кровотечения челюстно-лицевой области;

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **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 (малозначительные 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.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА № 1

Ребенок 6 лет обратился с жалобами на боли в зубах нижней челюсти слева, болезненность при глотании и широком открывании рта. Температура - 38,5°C. Болен в течение трех суток.

При осмотре: ребенок вял, бледен, капризничает. Асимметрия лица за счет отека щечной и подчелюстной областей. Пальпируются увеличенные, болезненные лимфатические узлы в подчелюстной области слева. Открывание рта несколько болезненно, ограничено. 74 и 75 - розового цвета, в 74 - пломба из цемента, в 75 - кариозная полость. Перкуссия этих зубов, а также интактных 72,73, 36 - болезненная. Зубы подвижны. Переходная складка соответственно с 72 по 36- сглажена, гиперемирована, резко болезненна. Определяется флюктуация. Болезненна также при пальпации язычная поверхность альвеолярного отростка.

Задание:

- 6) Укажите предполагаемый диагноз.
- 7) Определите дополнительные методы исследования необходимые для подтверждения диагноза.
- 8) Укажите основные изменения гемограммы при этом заболевании.
- 9) Назовите лечебные мероприятия, которые необходимо провести в 1 посещение.
- 10) Определите, в каком лечебном учреждении должно проводиться лечение больного ребенка.

Эталон ответа:

- 6) Острый периостит.
- 7) Рентген, температурная проба.
- 8) Лейкоцитоз, увеличение СОЭ.
- 9) удаление 74,75; антибактериальная терапия.
- 10) Стационар.

ЗАДАЧА № 2

Ребенок 12 лет получил удар в область нижней челюсти слева два дня назад. В настоящее время отмечает боли при приеме пищи и ограничение открывания рта.

Объективно: отмечается умеренный отек в области тела нижней челюсти, открывание рта – ограничено, прикус нарушен, смещение центральной линии нижней челюсти вправо, симптом не прямой нагрузки на нижнюю челюсть – положительный.

Задание:

6. Укажите предполагаемый диагноз
7. Определите дополнительные методы исследования необходимые для подтверждения диагноза.
8. Определите вид перелома
9. Укажите вид наложенной шины.
10. Установите возможные сроки иммобилизации

Эталон ответа:

- 6) Перелом нижней челюсти слева в области угла.
- 7) Рентген, ортопантограмма.
- 8) Закрытый перелом нижней челюсти слева в области угла.
- 9) Шина Ванкевич.
- 10) 4 недели.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

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

Критерии выставления итоговой оценки:

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

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

A) Основная литература

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

2. Топольницкий О. З. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч. 2. Хирургия / О. З. Топольницкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 311 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61623/default>. - Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

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

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

Б) Дополнительная литература:

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

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

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

Электронный ресурс

3. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. Мамедова Ад. А., Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - URL :

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452752.html> (дата обращения: 13.05.2021). - Текст : электронный.

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

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

6. Детская анестезиология и реаниматология, основы помощи при неотложных состояниях в неонатологии : учебное пособие / под ред. А. Н. Колесникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6483-0, DOI: 10.33029/9704-6483-0-DAR-2023-1-576. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464830.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

7. Виды анестезии и неотложные состояния в детской стоматологии : учебное пособие / под ред. С. А. Рабиновича, А. Н. Колесникова, Р. А. Салеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7593-5, DOI: 10.33029/9704-7593-5-CDM-2023-1-144. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475935.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

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

доступа : по подписке. – Текст : электронный.

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

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

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

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

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

- **eLIBRARY.RU** - Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе - <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

- **Всемирная организация здравоохранения** - сайт содержит новости, статистические данные по странам, входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое - <http://www.who.int/ru/>

- **Министерство образования и науки Российской Федерации** - официальный ресурс Министерства образования и науки Российской Федерации. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое - <https://минобрнауки.рф/>

- **Федеральный портал «Российское образование»** - единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения - <http://www.edu.ru/>

- **БД «Российская медицина»** - создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии - <http://www.scsmr.rssi.ru/>

- **Портал Электронная библиотека диссертаций** - в настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов - <http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/>

Информационные справочные системы.

Электронный справочник «Информо» для высших заведений - Информо (informio.ru)

Электронные образовательные ресурсы:

- **Web-медицина** - сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений - <http://webmed.irkutsk.ru/>

- **Российская медицинская ассоциация** - профессиональный интернет-ресурс. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе - <http://www.rmass.ru/>

- **Электронный библиотечный абонемент** Центральной научной медицинской библиотеки Первого МГМУ им. И.М. Сеченова - <https://emll.ru/>

- **электронная полнотекстовая библиотека** Тверского ГМУ

- **электронный каталог библиотеки** Тверского ГМУ «Liber Absotheque UNICODE»

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

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;

- Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
 3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
 - 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
 5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»
 6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
 7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
 8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

- Электронная библиотечная система «Консультант студента» - <https://www.studentlibrary.ru/>
- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (до 01.08.2024 г.) - <https://www.rosmedlib.ru/> - с 01.09.2024 г. – «MedBaseGeotar» - справочно-информационная система – mbasegeotar.ru
- Электронная библиотечная система «elibrary» - <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
- PubMed - бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

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

VII. Научно-исследовательская работа

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

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

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в приложении № 3

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА
для обучающихся, направление подготовки (специальность)
31.08.77 ОРТОДОНТИЯ

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

Шифр, наименование компетенции

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

1. ЗАТРУДНЁННОЕ НОСОВОЕ ДЫХАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ
а) сужения верхнего зубного ряда б) адентии
в) ретенции зубов г) лингвоокклюзии
2. ИНФАНТИЛЬНОЕ ГЛОТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ
а) вертикальной резцовой дизокклюзии б) множественного кариеса
в) макроглоссии г) дисфункции височно-нижнечелюстного сустава
3. УКРОЧЕННАЯ УЗДЕЧКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ
а) уплощения переднего участка нижнего зубного ряда
б) задержки прорезывания постоянных зубов
в) сужения верхнего зубного ряда
г) лингвоокклюзии
4. УКРОЧЕННАЯ УЗДЕЧКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ
а) нарушения глотания б) задержки прорезывания постоянных зубов
в) сужения верхнего зубного ряда г) лингвоокклюзии
5. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ НУЖДАЮТСЯ В
а) профилактических и лечебных мероприятиях б) лечебных мероприятиях
в) хирургическом лечении г) наблюдении

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

Билет 1

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

При профилактическом осмотре ребенка 4 лет выявлено: зубная формула соответствует возрасту, при проведении функциональных проб отмечаются шепелявость речи и «симптом наперстка».

Эталон ответа: нарушение функции речи (шепелявость речи), инфантильное глотание («симптом наперстка»).

Билет 2

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

К стоматологу-педиатру обратилась мама ребенка 5 лет с жалобами на появление

вертикальной щели между передними зубами. При проведении функциональных проб выявлено прокладывание языка между зубами.

Эталон ответа: передний открытый прикус (отсутствие контакта между передними зубами), парафункция языка (прокладывание языка между зубами).

Билет 3

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

При профилактическом осмотре ребенка 4 лет установлено: зубная формула соответствует возрасту. Форма зубных дуг – полукруглая.

При проведении речевой пробы – шепелявость, при проведении глотательной пробы – «симптом наперстка». Из анамнеза: 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 удалены по поводу осложненного кариеса 3 месяца назад.

Эталон ответа: инфантильное глотание («симптом наперстка»), нарушение функции речи (шепелявость), преждевременное удаление временных зубов.

Билет 4

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

При профилактическом осмотре ребенка 6 лет установлено: зубная формула соответствует возрасту. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии нижние передние зубы находятся впереди верхних. Режуще-бугорковый контакт сохранен. Тремы между верхними передними зубами отсутствуют.

Эталон ответа: обратное резцовое перекрытие (нижние передние зубы находятся впереди верхних), сужение верхнего зубного ряда (отсутствие трем между зубами).

Билет 5

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

При профилактическом осмотре ребенка 5,5 лет установлено: зубная формула соответствует возрасту. Тремы между верхними передними зубами отсутствуют. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии верхние передние зубы перекрывают нижние на 2/3, с сохранением режуще-бугоркового контакта. Дистальные бугры вторых временных моляров лежат в одной плоскости.

Эталон ответа: дистальный прикус (отсутствие мезиальной ступеньки), сужение верхнего зубного ряда (отсутствие трем между зубами), глубокое резцовое перекрытие (верхние передние зубы перекрывают нижние на 2/3, с сохранением режуще-бугоркового контакта).

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

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

Пациентка А., 6 лет. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту. Форма верхней и нижней зубных дуг - полукруглая. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются впереди межбугорковой борозды 3.6, 4.6. Между верхними и нижними резцами имеется сагиттальная щель до 0,5 см. Щечные бугры верхних боковых зубов перекрывают одноименные бугры нижних боковых зубов. Верхние резцы перекрывают нижние на 1/3, режуще-бугорковый контакт отсутствует. В медицинской карте имеются Rg-снимки ВНЧС по Schuler, сделанные 2 недели назад. Определяется уменьшение задней и увеличение передней суставной щели в обоих суставах.

Эталон ответа: дистальный прикус (мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются впереди межбугорковой борозды 3.6, 4.6, между верхними и нижними резцами имеется сагиттальная щель до 0,5 см, режуще-бугорковый контакт отсутствует, уменьшение задней и увеличение передней суставной щели в обоих суставах).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

Пациент 10 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту.

Высота нижней трети лица увеличена, носогубные и подбородочная складки сглажены. Смыкание губ не нарушено. Угол нижней челюсти развернут до 130 градусов.

Форма верхней зубной дуги полуэллипсоидная, нижней - параболическая. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии нижние передние зубы находятся впереди верхних, мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются позади межбугорковой бороздки 3.6, 4.6.

Эталон ответа: мезиальный прикус (мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются позади межбугорковой бороздки 3.6, 4.6, высота нижней трети лица увеличена, носогубные и подбородочная складки сглажены, угол нижней челюсти развернут до 130 градусов), обратное резцовое перекрытие (нижние передние зубы находятся впереди верхних).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

СФОРМУЛИРУЙТЕ И ОБОСНУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ:

В клинику стоматологии детского возраста обратился пациент 8 лет с жалобами (со слов родителей) на неправильное смыкание передних зубов.

Объективно: общий осмотр без особенностей, осмотр лица - симметричное, высота нижней трети лица увеличена, углы рта опущены, подбородочная складка сглажена.

Зубная формула соответствует возрасту.

Аномалий отдельных зубов не выявлено, форма верхнего зубного ряда эллипсоидная, нижнего - параболическая. Нижние передние зубы находятся впереди верхних. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии мезиально-щечные бугры 1.6 и 2.6 располагается позади поперечной борозды 3.6 и 4.6, щечные бугры верхних боковых зубов перекрывают щечные бугры нижних боковых зубов, нижние резцы перекрывают верхние на 1/4 режущие - бугорковые контакты сохранены. В настоящее время у пациента имеется привычка сосать верхнюю губу.

По данным дополнительных методов исследования выявлено уменьшение передней и увеличение задней щели в височно-нижнечелюстном суставе.

Эталон ответа: мезиальный прикус (мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 располагаются позади межбугорковой бороздки 3.6, 4.6, высота нижней трети лица увеличена, подбородочная складка сглажена, уменьшение передней и увеличение задней щели в височно-нижнечелюстном суставе), обратное резцовое перекрытие (нижние резцы перекрывают верхние).

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

Шифр, наименование компетенции

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

К СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТОМАТОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

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

СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (РЕАБИЛИТАЦИЯ) ЭТО

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

3) мероприятия, для утративших трудоспособность вследствие травм или неблагоприятного течения заболевания. Эталон ответа 2

К СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТОМАТОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) физиотерапия;
- 2) психотерапия;
- 3) удаление зуба
- 4) различные виды массажа;
- 5) механотерапия. Эталон ответа 3

ПРОТИВОПОКЗААНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ:

- 1) общее тяжелое состояние больного, обусловленное кровопотерей, шоком, инфекцией, сопутствующими заболеваниями;
- 2) стойкий болевой синдром;
- 3) опасность кровотечения или возобновление кровотечения в связи с движениями;
- 4) наличие инородных тел вблизи крупных сосудов, нервов и других жизненно важных органов.
- 5) психологические проблемы у пациента

Эталон ответа 1,2,3,4

ПРОТИВОПОКЗААНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА:

- 1) острое течение травматического процесса;
 - 2) гнойные процессы в пораженных тканях;
 - 3) повреждения, осложненные тромбозом;
 - 4) обширные повреждения мягких тканей, костей и суставов;
 - 6) туберкулез костей и суставов в активной стадии.
 - 7) незначительный ушиб кожи, без нарушения целостности
- Эталон ответа 1,2,3,4,5,6

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

Билет 1

ПРЕДЛОЖИТЕ КОМПЛЕКС МИОГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА (3-5 УПРАЖНЕНИЙ):

К стоматологу-педиатру обратилась мама ребенка 5 лет с жалобами на появление вертикальной щели между передними зубами. При проведении функциональных проб выявлено прокладывание языка между зубами.

Эталон ответа: миогимнастические упражнения для коррекции положения языка:

III комплекс: Тренировка мышц языка.

Упражнение № 1. На кончик языка доложить резиновое кольцо. Язык поднять вверх, прижать его к переднему участку твердого неба в области небных складок. Сжать зубы, проглотить слюну с несомкнутыми губами.

Упражнение № 2. Язык поднять вверх, расположить его у переднего участка твердого неба.

Переместить язык по своду твердого неба максимально назад к мягкому небу.

Упражнение № 3. Язык переместить максимально вперед, повернуть влево и вправо.

Билет 2

ПРЕДЛОЖИТЕ КОМПЛЕКС МИОГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА (3-5 УПРАЖНЕНИЙ):

К стоматологу-педиатру обратилась мама ребенка 4 лет с жалобами на появление вертикальной щели между передними зубами. При проведении функциональных проб выявлено напряжение мышц подбородка («симптом напёрстка»).

Эталон ответа: IV комплекс: Тренировка глотания.

Упражнение № 1. Язык поднять вверх, расположить в середине небного шва. Ударить напряженным кончиком языка по небу, произнести слово «шейка».

Упражнение № 2. Набрать в рот воды, запрокинуть голову и громко произнести звук «А».

Упражнение № 3. Набрать в рот воду. Губы сомкнуть Язык поднять вверх, проглотить воду, упираясь языком в область небных бугров передних зубов и складок неба. (Все группы мимических мышц должны находиться в состоянии покоя).

Упражнения для нормализации функции смыкания губ.

Исходное положение: Сидя перед зеркалом, голову держать прямо. Плечи слегка отведены назад и

чуть опущены, грудь развернута, живот подтянут, коленные суставы согнуты, ноги вместе, пятки вместе. Упражнения выполняются в медленном темпе, на счет 1-2-3-4, повторения от 10 до 15 раз.

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

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ПРЕДЛОЖИТЕ КОМПЛЕКС МИОГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА (3-5 УПРАЖНЕНИЙ):

Пациент 10 лет. Жалобы на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту.

Верхние передние зубы отклонены вестибулярно. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии мезиально-щечные бугры 1.6, 2.6 устанавливаются впереди от межбугорковых бороздках 3.6, 4.6. Нижний зубной ряд трапецевидной формы. Между передними зубами сагиттальная щель до 2 мм. Отмечается вредная привычка закусывания нижней губы.

Эталон ответа: V комплекс: Тренировка круговой мышцы рта.

Упражнение № 1. Губы вытянуты вперед, сомкнуты, изобразить рупор, хоботок, трубочку.

Упражнение № 2. Губы вытянуты вперед, сомкнуть, изобразить трубочку, широко растянуть.

Упражнение № 3. Согнутые мизинцы обеих рук вложить в углы рта, губы не смыкать. Пальцы слегка развести в стороны, губы сомкнуть.

Упражнение № 4. Губы сомкнуть, натянуть верхнюю губу на зубы. Натянуть нижнюю губу на зубы.

Упражнение № 5. Небольшие ватные валики заложить в преддверие полости рта по обе стороны от уздечки верхней губы. Губы сомкнуты, удерживать их в сильном напряжении. Произнести звуки «П», «Б», «М».

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ПРЕДЛОЖИТЕ КОМПЛЕКС МИОГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА (3-5 УПРАЖНЕНИЙ):

В клинику стоматологии детского возраста обратился пациент 8 лет с жалобами (со слов родителей) на неправильное смыкание передних зубов. Объективно: общий осмотр без особенностей, осмотр лица - симметричное, высота нижней трети лица увеличена, носогубные складки выражены, углы рта опущены, подбородочная складка сглажена. При осмотре лица в профиль верхняя и нижняя губа находятся на линии Nasale, подбородок располагается между линией Nasale и Glabella.

Зубная формула $\overline{6 \text{ V IV III } 2 \text{ 1 1 1 2 III IV V } 6}$

$6 \text{ V IV III } 2 \text{ 1 | 1 2 III IV V } 6$

Аномалий отдельных зубов не выявлено, форма верхнего зубного ряда эллипсовидная, нижнего - параболическая. $\overline{\text{III } 2 \text{ 1 | 1 2 III}}$ в обратном перекрытии, хорошо выражены бугры $\overline{\text{III | III}}$. При смыкании зубных рядов в положении центральной окклюзии мезиально-щечные бугры $\underline{6 | 6}$ располагается позади поперечной борозды.

$\underline{6 | 6}$ нижних, щечные бугры верхних боковых зубов перекрывают щечные бугры нижних боковых зубов, нижние резцы перекрывают верхние на 1/4 режущей - бугорковые контакты сохранены. В настоящее время у пациента имеется привычка сосать верхнюю губу.

Эталон ответа: V комплекс: Тренировка круговой мышцы рта.

Упражнение № 1. Губы вытянуты вперед, сомкнуты, изобразить рупор, хоботок, трубочку.

Упражнение № 2. Губы вытянуты вперед, сомкнуть, изобразить трубочку, широко растянуть.

Упражнение № 3. Согнутые мизинцы обеих рук вложить в углы рта, губы не смыкать. Пальцы слегка развести в стороны, губы сомкнуть.

Упражнение № 4. Губы сомкнуть, натянуть верхнюю губу на зубы. Натянуть нижнюю губу на зубы.

Упражнение № 5. Небольшие ватные валики заложить в преддверие полости рта по обе стороны от уздечки верхней губы. Губы сомкнуты, удерживать их в сильном напряжении. Произнести звуки «П», «Б», «М».

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

ПРЕДЛОЖИТЕ КОМПЛЕКС МИОГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА (3-5 УПРАЖНЕНИЙ):

Девочка 10 лет обратилась с жалобами (со слов родителей) на неправильно расположенные зубы, эстетические нарушения. При осмотре полости рта: зубная формула соответствует возрасту, смыкание моляров по III классу Энгля

Нижняя челюсть занимает вынужденное переднее положение.

Эталон ответа: VIII комплекс: Перемещение нижней челюсти назад.

Исходное положение: Стоя у стены в положении правильной осанки.

Упражнение № 1. Открыть рот, медленно закрывая его, перемещать нижнюю челюсть назад до установления центральных резцов нижней челюсти в краевое смыкание с передними зубами верхней челюсти. Число повторений 15- 20 раз.

Упражнение № 2. Выполнить первое упражнение, применив усилие руки для перемещения нижней челюсти назад. Число повторений 5—20 раз.

Упражнение № 3. На счет 1-2-3-4 открыть рот, поднять язык вверх и сместить его по небу назад. Рот медленно закрывать, перемещая нижнюю челюсть назад. Установить передние зубы в краевом смыкании. Удерживать челюсти в таком положении в течение 10-15 сек. Число повторений 10-15 раз.

Упражнение № 4. Между передними зубами верхней и нижней челюсти проложить деревянный шпатель. Смещая свободный конец шпателя по направлению к груди, переместить нижнюю челюсть кзади. Удерживать 10-15 сек. Число повторений 10-15 раз.

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА
для обучающихся, направление подготовки (специальность)
31.08.77 ОРТОДОНТИЯ

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Хирургический кабинет №107 Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н; Стоматологические кресла 3, стоматологические установки 3, письменный стол, учебный стол, стулья, 3 шкафа «Панмед» камера для хранения стерильных инструментов, шкафы- 2 для хранения медицинских изделий, шкаф сухожаровой – 3, холодильник – 3, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений;
2.	Хирургический кабинет ОДКБ	с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н; Стоматологические кресла 2, стоматологические установки 2, письменный стол, стулья, шкаф «Панмед» камера для хранения стерильных инструментов, шкаф 1 для хранения медицинских изделий, шкаф сухожаровой – 1, холодильник – 1, лампа (облучатель) бактерицидная для помещений;

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

**Лист регистрации изменений и дополнений
в рабочую программу дисциплины на 2024-2025 учебный год
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**
для обучающихся,
направление подготовки (специальность) 31.08.77 ОРТОДОНТИЯ

(название дисциплины, модуля, практики)
для обучающихся,

специальность: _____ ортодонтия _____
(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « 2 » _____ мая _____ 2024 г. (протокол № 10)

Зав. кафедрой _____ (Гаврилова О.А.)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1	2	3	4	5
3.	Раздел V, п а), б) стр. 14	<p>а) основная литература:</p> <p>1. Детская челюстно-лицевая хирургия [Текст] / ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургинадзе. - 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с.</p> <p>2. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Текст] : учебное пособие / Орест Зиновьевич Топольницкий, Александр Юрьевич Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 259 с.</p> <p>3. Топольницкий, О.З. Ч. 2: Хирургия / О.З. Топольницкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 311 с.</p> <p>б) дополнительная литература:</p> <p>1. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов [Текст] : учебное пособие / ред. О. З. Топольницкий, С. В. Дьякова, В. П. Вашкевич. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 189 с.</p>	<p>А) Основная литература:</p> <p>1. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 737 с. - Библиогр.: с. 723-732. - ISBN 978-5-9704-5318-6. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/109581/default. – Текст : непосредственный.</p> <p>2. Топольницкий О. З. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч. 2. Хирургия / О. З. Топольницкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 311 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61623/default. - Текст : непосредственный.</p> <p>Электронный ресурс</p> <p>3. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453186.html (дата обращения: 13.05.2021). – Текст : электронный.</p> <p>4. Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В.</p>	Обновлена основная литература

		<p>в) электронные образовательные ресурсы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с. 2. Афанасьева, В.В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / В.В. Афанасьева. -2-е изд. испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. 3. Бичун, А.Б. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] /А. Б. Бичун А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 4. Бичун, А.Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 	<p>Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5124-3. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451243.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p> <p>Б) Дополнительная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с.- Библиогр.:с. 353-357. - ISBN 978-5-9704-5390-2. – URL : http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/114316/default. – Текст : непосредственный 2. Детская челюстно-лицевая хирургия / ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургинадзе. - 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 176 с. - Текст : непосредственный. <p>Электронный ресурс</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. Мамедова Ад. А., Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452752.html (дата обращения: 13.05.2021). - Текст : электронный. 4. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи : учебное пособие / под ред. О .З. Топольницкого , А. П. Гургенадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5339-1. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453391.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный. 5. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. – 	
--	--	--	---	--

			<p>Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418260.html (дата обращения: 14.05.2024).- Текст : электронный.</p> <p>6. Детская анестезиология и реаниматология, основы помощи при неотложных состояниях в неонатологии : учебное пособие / под ред. А. Н. Колесникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6483-0, DOI: 10.33029/9704-6483-0-DAR-2023-1-576. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464830.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.</p> <p>7. Виды анестезии и неотложные состояния в детской стоматологии : учебное пособие / под ред. С. А. Рабиновича, А. Н. Колесникова, Р. А. Салеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7593-5, DOI: 10.33029/9704-7593-5-CDM-2023-1-144. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475935.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.</p> <p>8. Обезболивание в стоматологии у детей и взрослых / С. А. Рабинович, Ю. Л. Васильев, Л. А. Заводиленко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-6954-5. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469545.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p> <p>9. Неотложная педиатрия : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7344-3. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473443.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.</p> <p>10. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для</p>	
--	--	--	--	--

			врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-8196-7. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481967.html (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.	
4	<i>Раздел V, п 3 стр. 15</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru. - электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru); - электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru); - университетская библиотека online (www.biblioclub.ru); - информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed); - сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (http://www.corbis.tverlib.ru); - доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru); - электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова; - бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // http://window.edu.ru; - официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // http://www.rosminzdrav.ru; - Российское образование. Федеральный образовательный портал. // http://www.edu.ru; - официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // http://минобрнауки.рф/. - Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191). 	<p>Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);</p> <p>Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // http://www.emll.ru/newlib/;</p> <p>Информационно-поисковая база Medline (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed);</p> <p>База данных «Российская медицина» (http://www.scsml.rssi.ru/)</p> <p>Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // https://minzdrav.gov.ru/;</p> <p>Российское образование. Федеральный образовательный портал. // http://www.edu.ru/;</p> <p>Клинические рекомендации: http://cr.rosminzdrav.ru/;</p> <p>Электронный образовательный ресурс Web-медицина (http://webmed.irkutsk.ru/)</p>	<i>Обновлен</i>
5	<i>Раздел V, п 4</i>	Лицензионное программное обеспечение	4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:	<i>Обновлен</i>

	стр. 15	<p>1. Microsoft Office 2013:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Access 2013; - Excel 2013; - Outlook 2013; - PowerPoint 2013; - Word 2013; - Publisher 2013; - OneNote 2013. <p>2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.</p> <p>3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.</p>	<p>1. Microsoft Office 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Access 2016; - Excel 2016; - Outlook 2016; - PowerPoint 2016; - Word 2016; - Publisher 2016; - OneNote 2016. <p>2. ABBYY FineReader 11.0</p> <p>3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС</p> <p>4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro</p> <p>5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»</p> <p>6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS</p> <p>7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»</p> <p>8. Справочно-правовая система Консультант Плюс</p> <p>4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):</p> <p>1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);</p> <p>2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)</p> <p>3. Электронная библиотечная система «elibrary» (https://www.elibrary.ru/)</p>	
6	Раздел VII, Научно-исследовательская работа стр. 15		<p>Виды научно-исследовательской работы, используемые при изучении данной дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> - изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; - участие в проведении научных исследований или выполнении технических разработок; осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме; 	Добавлен

Рецензия

на рабочую программу дисциплины
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА
для обучающихся, направление подготовки (специальность) 31.08.77 ОРТОДОНТИЯ

Рабочая программа дисциплины ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА подготовлена на кафедре детской стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России (авторы: зав. кафедрой, д.м.н., профессор О.А. Гаврилова; к.м.н., доцент кафедры Д.В. Бобров; доцент, к.м.н. В.В. Петруничев) и разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.77 ОРТОДОНТИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Минобрнауки России от «27» августа 2014 г. № 1128.

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

В рабочей программе дисциплины ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА указаны примеры оценочных средств, для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего и рубежного контроля.

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

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

Таким образом, рабочая программа дисциплины ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ординатуры полностью соответствует ФГОС ВО к структуре программы ординатуры по специальности 31.08.77 ОРТОДОНТИЯ, и может быть использована в учебном процессе Тверского государственного медицинского университета Минздрава России.

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

Н.Н. Петруничева