

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 государственной итоговой аттестации
по специальности
31.08.76 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
Петруничев В.В., доцент кафедры
детской стоматологии и
ортодонтии, кандидат медицинских
наук
Чумаков А.Н., доцент кафедры
детской стоматологии и
ортодонтии, кандидат медицинских
наук

Тверь, 2023 г.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) в полном объеме относится к базовой части программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

ГИА включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Целью ГИА является определение практической и теоретической подготовленности выпускников к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов

1. ПРИ КАРИЕСЕ ЗУБА В СТАДИИ БЕЛОГО ПЯТНА СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ В ТЕЛЕ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется

Эталон ответа: 2

2. ПРИ СЛАБОЙ МИНЕРАЛИЗАЦИИ ПОСТОЯННОГО ЗУБА, ВСКОРЕ ПОСЛЕ ПРОРЕЗЫВАНИЯ, КАЛЬЦИЙ-ФОСФОРНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РАВЕН

- 1) 2
- 2) 1,33
- 3) 1,67

Эталон ответа: 2

3. К ПОРАЖЕНИЯМ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ, ВОЗНИКШИМ, В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСЛОЖНЕННОГО КАРИЕСА ОТНОСЯТ

- 1) флюороз
- 2) местную гипоплазию
- 3) патологическую стираемость
- 4) системную гипоплазию эмали

Эталон ответа: 2

4. ОШИБКИ ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКЕ ПОЛОСТИ ЗУБА ПРИ ВИТАЛЬНОЙ АМПУТАЦИИ

- 1) антисептическая обработка
- 2) гемостаз
- 3) химический ожог пульпы зуба
- 4) химический ожог слизистой оболочки

Эталон ответа: 3,4

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

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;
- atraumatic preparation 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:

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

Основная часть

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



Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите возможные причины развития данной патологии у данного пациента.
3. Какой дополнительный метод обследования необходимо провести и для чего?
4. Представьте ориентировочный план лечения пациента.
5. Перечислите препараты для лечения этой патологии. Назовите профилактические мероприятия необходимо проводить для предупреждения данного заболевания.

Эталон ответа:

1. **Предварительный диагноз:** генерализованный хронический катаральный гингивит в стадии обострения (К 05.10-хронический гингивит простой маргинальный).
2. **Причины развития патологии:** пубертатный период, неудовлетворительная гигиена полости рта.
3. **Дополнительные методы обследования:** панорамная или прицельная рентгенография для выявления изменения костной ткани челюсти (деструкции альвеолярной кости и межзубных перегородок).
4. **План лечения:**

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

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

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

Устранение факторов риска:

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

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

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

Основная часть

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

Вопросы

1. Оцените состояние зубов ребенка и поставьте предварительный диагноз.

Эталон ответа: Значительное разрушение коронок 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов, на слизистой оболочке десны в проекции 5.1 и 6.1 свищевые ходы с гнойным отделяемым.

Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов (по МКБ - K04.6 Периапикальный абсцесс со свищом 5.1, 6.1. K04.7; Периапикальный абсцесс без свища 5.2, 6.2). Хронический катаральный гингивит в области 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов в стадии обострения. Короткая уздечка верхней губы.



2. Назовите патогенетические факторы развития данной клинической ситуации.

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

3. Укажите особенности процесса разрушения зубов, которые можно выявить при осмотре данного пациента.

Эталон ответа: Поражение эмали – белая, без блеска, дентин – рыхлый, влажный, снимается пластинами, сообщение с полостью зуба.

4. Предложите тактику лечения.

Эталон ответа: Если на рентгенограмме не выявлены патологические изменения угрожающие зачаткам постоянных центральных и латеральных резцов, возможно эндодонтическое лечение 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 зубов; при наличии угрозы зачаткам постоянных зубов и признаки резорбции корня временного зуба показано удаление.

Удаление 5.1, 6.1, зубов, консервативное лечение 5.2, 6. зубов – реминерализирующая терапия; детское зубное протезирование или ранее ортодонтическое лечение.

5. Объясните прогноз.

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

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

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 корсодида)

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.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший удовлетворительное освоение компетенций, предусмотренных программой, и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший хорошее освоение компетенций, предусмотренных программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший отличное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ГИА «зачтено».

Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА

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.

г) рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА

1. Сборник заданий в тестовой форме.
2. Перечень практических навыков.
3. Сборник ситуационных задач с эталонами ответов.