


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

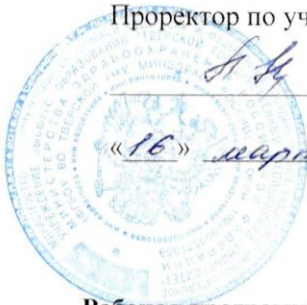
Кафедра детской стоматологии и ортодонтии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

 Л.А. Мурашова

«16» марта 2023 г.



**Рабочая программа дисциплины
по выбору
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»**

специальность

31.05.03 «Стоматология»

Факультет - стоматологический

для студентов 5 курса,

форма обучения

очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры «16» 01 2023 г. (протокол № 4)

Разработчик(и) рабочей программы:
кмн, доц. Бобров Д.В.
кмн, доц. Крылов С.С.
кмн, доц. Петруничев В.В.
кмн, доц. Чернигин В.Л.
кмн, доц. Чумаков А.Н

Зав. кафедрой  (Гаврилова О.А.)

Тверь, 2023

I. Внешняя рецензия дана гл. врач ГБУЗ ДСП г. Твери, главный внештатный специалист по детской стоматологии Петруничева Н.Н.

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета «18» января 2023 г. (протокол № 3)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «16» марта 2023 г. (протокол № 7)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) 3++ (2020) по специальности 31.05.03 Стоматология, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12. 08. 2020 № 984;
- Профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты от 10.05 2016 № 227н;
- Программой дисциплины «Детская стоматология» специальности 31.05.03 Стоматология)

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины по выбору является повышение уровня компетентности выпускника в различных областях детской стоматологии.

Задачи

- углубленное изучение этиологии, патогенеза, клиники, возможностей диагностики отдельных стоматологических заболеваний и патологических состояний
- обучение студента отдельным врачебным манипуляциям в рамках рассматриваемой проблемы

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ПК - 1 Способен к проведению диагностики у детей со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК -1.1 Применяет общестоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Знает общие вопросы организации медицинской помощи детям; -анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации, строение зубов; -гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза; -анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста; -нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; -роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта; -цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта; -гигиенические индексы и методы их определения;

		<p>-санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний;</p> <p>-формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний;</p> <p>-осмотра и физикального обследования детей со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>-диагностики у детей:</p> <ul style="list-style-type: none">- кариеса зубов,- некариозных поражений,- заболеваний пульпы и периодонта,- пародонта,- слизистой оболочки рта и губ,- дефектов зубов,- дефектов зубных рядов,- зубочелюстных деформаций,- аномалий зубов и челюстей,- полного отсутствия зубов; <p>-направления детей со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	--	--

	<p>ИПК -1.2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний.</p>	<p>Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей; -клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей; -медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями <p>Умеет диагностировать у детей со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ;</p> <ul style="list-style-type: none"> -диагностировать у детей со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области; -выявлять у детей со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области <p>Владеет навыками выявления у детей со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> -формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей со стоматологическими заболеваниями
--	--	--

	<p>ИПК -1.3 Использует алгоритм осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Знает методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Умеет интерпретировать информацию, полученную от детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> -применять методы осмотра и физикального обследования детей со стоматологическими заболеваниями; -формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; -направлять детей со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи <p>Владет навыками направления детей со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>ИДПК -1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых.</p>	<p>Знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</p> <ul style="list-style-type: none"> -медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования <p>Умеет обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы);</p> <ul style="list-style-type: none"> -интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов; -проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей <p>Владет навыками интерпретации данных до-</p>

		<p>полнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы);</p> <p>-постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</p> <p>-проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p>
<p>ПК 2 Способен к назначению и проведению лечения детей со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности</p>	<p>ИПК -2.1 Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания (пособия)</p>	<p>Знает порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>-стандарты медицинской помощи;</p> <p>-методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях;</p> <p>-материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии</p> <p>Умеет разрабатывать план лечения детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях</p> <p>Владеет методикой разработки плана лечения детей со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-подбора и назначения лекарственных препаратов (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>ИПК -2.2 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом знаний о правилах, способах введения, показани-</p>	<p>Знает анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза;</p> <p>-методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях;</p>

	<p>ях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема.</p>	<p>-группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Умеет определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области;</p> <p>-проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>-выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение);</p> <p>- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта;</p> <p>- контролируемая чистка зубов;</p> <p>- профессиональная гигиена полости рта и зубов;</p> <p>- применение реминерализующих препаратов в области зуба;</p> <p>- глубокое фторирование эмали зуба;</p> <p>- запечатывание фиссуры зуба герметиком;</p> <p>- шлифовывание твердых тканей зуба;</p> <p>- восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров;</p> <p>-восстановление зубов с нарушением контактного пункта;</p> <p>- восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов;</p> <p>- наложение девитализирующей пасты;</p> <p>- пульпотомия (ампутация коронковой пульпы);</p> <p>- экстирпация пульпы;</p> <p>- инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала;</p> <p>- временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала;</p> <p>- пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами</p> <p>- удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом);</p> <p>- ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба;</p> <p>- наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти;</p> <p>- назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов;</p>
--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов; -выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов): - удаление постоянногозуба, - удаление временного зуба, - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса; -проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия); -интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области; -проводить консультирование детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам <p>Владеет методами оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> -назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; -выполнения медицинских вмешательств у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; -подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей со стоматологическими заболеваниями
	<p>ИПК -2.3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии</p>	<p>Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> -группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе се-

		<p>рьезные и непредвиденные;</p> <p>-особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>Умеет предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Владеет навыками оценки результатов медицинских вмешательств у детей со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>-оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>-консультирования детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам;</p> <p>-подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов;</p> <p>-подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области;</p> <p>-профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме;</p> <p>-оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме;</p> <p>-применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>
ПК-8. Способен	ИПК-8.1 Проводит	Знает формы и методы санитарно-

<p>к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития</p>	<p>пропаганду здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний</p>	<p>гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников;</p> <p>-особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>-этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний</p> <p>Умеет: планировать, организовывать и проводить мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучение пациентов и медицинских работников</p> <p>Владеет навыками проведения основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний</p>
	<p>ИПК-8.2 Проводит санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Знает основы профилактической медицины;</p> <p>-методы и формы организации общения, техники и приемы привлечения населения к обучению гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера</p> <p>Умеет проводить санитарно-просветительскую работу среди детей со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Владеет навыками планирования, организации и проведения обучения пациентов и медицинских работников;</p> <p>-пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний</p>
	<p>ИПК-8.3 Разрабатывает план профилактических мероприятий для предупреждения возникновения или распространения стоматологических заболеваний</p>	<p>Знает психолого-педагогические основы и методики применения технических средств обучения, информационных компьютерных технологий, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, включая телемедицинские технологии;</p> <p>-образовательные технологии и методы обучения пациентов и медицинских работников</p> <p>Умеет привлекать находящийся в распоряжении медицинский персонал к планированию и разработке содержания мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения, обучению пациентов и медицинских работников;</p> <p>-обоснованно использовать технические средства обучения, информационные компьютерные технологии, электронные образовательные и информационные ресурсы, дистанционные образовательные технологии и электронное обучение, включая телемедицинские технологии;</p> <p>-осуществлять анализ проведенных мероприя-</p>

		тий по санитарно-гигиеническому просвещению среди населения; Владеет навыками формирования у детей (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья; -планирования, организации и проведения мероприятия в рамках санитарно-гигиенического просвещения среди населения
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина по выбору «**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**» входит в часть, формируемую образовательной организацией – дисциплины по выбору Блока 1 ОПОП Специалитета.

Объём дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов, в том числе 30 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 78 часов самостоятельной работы.

4. Образовательные технологии

лекция-визуализация, мастер-класс, занятия с использованием тренажёров, кейс - метод, экскурсии на тематические выставки, подготовка обзоров, рефератов, докладов.

5. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета в 9 семестре.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

- 1 Особенности лечения детей классической ортодонтической аппаратурой.
- 2 Зубосохраняющие операции.
- 3 Современные технологии в ортодонтии.
- 4 Метод направленной регенерации тканей.
5. Ортодонтическое лечение детей современной несъёмной техникой
6. Хирургическое сопровождение ортодонтического лечения
7. Детское зубное протезирование.
8. Современные методы лечения сосудистых новообразований ЧЛО у детей.
9. Профилактика фторидами в современной стоматологии
10. Современные технологии лечения детей с врожденными пороками развития ЧЛО
11. Принципы планирования профилактических программ в стоматологии (на примере региональной КППСЗ)

2. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту:

- проводить обработку зубов современными фторидсодержащими препаратами;
- составлять программы профилактики кариеса зубов с учётом индивидуальных особенностей ребёнка;
- составлять комплексную программу профилактики стоматологических заболеваний с учётом региональных особенностей;
- определять показания к применению современных ортодонтических аппаратов и технологий;
- современные методики и показания к лечению врождённых уродств лица;
- современные методики и показания к лечению сосудистых новообразований лица.
- назначать эндогенные и экзогенные методы использования фторидов

IV. Рабочая учебная программа дисциплины (учебно-тематический план)

Таблица 1.

Разделы дисциплины	Практич. занятия	Самостоят. работа	Итого часов	Формируемые компетенции	Испол. технологии	Формы текущего контроля
1-11	30	74	104	ПК-1, ПК-2, ПК-8	МК, Тр, Сим, Э,	Т, ЗС, Р, С
Зачет		4	4			
Итого:	30	78	108			

мастер-класс (МК), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), съездах, симпозиумах (Сим), экскурсии (Э),

Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам,

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

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

- текущий контроль на практических занятиях в виде клинического приема, опроса, тестовых заданий, ситуационных задач, рефератов, обзоров и пр.;

Примеры типовых заданий в тестовой форме

1. Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода на неделе:

- 1) 6-7
- 2) 8-9
- 3) 10-16
- 4) 17-20
- 5) 21-30

Правильный ответ - 1

2. Минерализация временных зубов начинается

- 1) в I половине внутриутробного развития
- 2) в II половине внутриутробного развития
- 3) в I полугодии после рождения
- 4) во II полугодии после рождения
- 5) сразу после рождения

Правильный ответ - 2

3. К концу первого года у здорового ребенка должно прорезаться зубов не менее

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 8
- 5) 10

Правильный ответ - 4

4. Патологическая резорбция корней чаще наблюдается

- 1) в интактных зубах с живой пульпой
- 2) при среднем кариесе
- 3) при хроническом периодонтите
- 4) при хроническом фиброзном пульпите
- 5) при хроническом гангренозном пульпите

Правильный ответ - 3

5. Системная гипоплазия эмали зубов у детей в постоянных зубах развивается вследствие
- 1) заболеваний матери во время беременности
 - 2) травматических повреждений временных зубов
 - 3) нарушения оптимального состава микроэлементов в воде
 - 4) болезней ребенка после рождения
 - 5) множественного кариеса временных зубов

Правильный ответ - 4

6. Клинические проявления флюороза

- 1) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба
- 2) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации
- 3) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах
- 4) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации
- 5) борозды, параллельные режущему краю

Правильный ответ - 2

7. Причины несовершенного развития и строения эмали и дентина

- 1) болезни матери в I половине беременности
- 2) болезни матери во II половине беременности
- 3) болезни ребенка в I половине первого года жизни
- 4) генетические факторы
- 5) болезни ребенка во II полугодии первого года жизни

Правильный ответ - 4

8. При несовершенном одонтогенезе (дисплазии Капдепона) поражаются

- 1) все временные зубы
- 2) временные и постоянные моляры
- 3) временные и постоянные резцы
- 4) все временные и постоянные зубы
- 5) только постоянные зубы

Правильный ответ - 4

9. Для поверхностного кариеса характерно

- 1) боль при зондировании в одной точке дна кариозной полости
- 2) безболезненное зондирование
- 3) боль при препарировании стенок кариозной полости
- 4) зондирование болезненно по всему дну кариозной полости
- 5) боль при накусывании на зуб

Правильный ответ - 2

Задача

При профилактическом осмотре школьника 11 лет установлено: лицо симметричное, резко выражены носогубные складки, подбородочная складка выражена нормально. Высота нижней трети лица уменьшена. Угол нижней челюсти в пределах нормы. Верхняя губа уплощена. Общий осмотр без особенностей.

Осмотр полости рта: количество зубов соответствует возрасту. Верхние передние зубы имеют незначительную скученность. Форма верхней и нижней зубных дуг – параболическая. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии – обратное перекрытие в области передних зубов с перекрытием верхних зубов нижними на 1/3. Мезиально-щечные бугры 16 и 26 устанавливаются в межбугорковых фиссурах 46 и 36. Щечные бугры боковых зубов верхней челюсти перекрываются одноименными буграми боковых зубов нижней челюсти на обеих сторонах. Верхняя губа не достигает линии Nasion. Сумма поперечных размеров четырех верхних резцов равна 33 мм, расстояние между 16 и 26 – 47 мм, между 14 и 24 – 37 мм, длина переднего отдела верхнего зубного ряда – 15,5 мм.

Вопросы:

1. К какому классу (группе) относится смыкание зубных рядов пациента по классификации Энгля и Катца?
2. Выберите метод специального обследования для уточнения диагноза.
3. Сформулируйте ортодонтический диагноз, перечислив патологические симптомы в правильной последовательности.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины - зачёт

Пример заданий в форме тестового контроля:

1. Какое влияние оказывает одонтогенный очаг инфекции на организм ребенка
А) улучшает сопротивляемость организма к инфекциям
Б) постоянная сенсбилизация организма токсинами
В) возникновение болевых и неприятных ощущений
Г) нарушение пережевывания пищи и ферментативной обработки ее во рту
2. Основными стоматологическими заболеваниями являются
А) заблевания пародонта
Б) остеомиелит челюстно-лицевой области
В) кариес зубов и его осложнения
Д) хейлиты и глосситы
3. В каком возрасте возможно первое проявление кариеса зубов
А) 0-6 месяцев жизни ребенка
Б) 6 - 24 месяцев жизни ребенка
В) 3-5 года жизни ребенка
Г) 6-10 лет жизни ребенка
4. Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний в группе здоровых детей это профилактика
а) первичная
б) вторичная
в) третичная
5. Основные факторы риска кариеса зубов
а) микрофлора зубного налета
б) патология прикуса
в) избыток сахаров в пище
г) избыток фторидов в питьевой воде
д) дефицит фторидов в питьевой воде

Эталоны ответов: 1-Б; 2-В; 3-Б; 4-А; 5-А,В,Д.

Задача

Осмотр лица: симметричное, высота нижней трети уменьшена, носогубные складки сглажены, подбородочная выражена. Рот полуоткрыт. Из-под верхней губы видны верхние центральные резцы, касающиеся слизистой оболочки нижней губы. При осмотре лица в профиль верхняя губа пересекает линию Nasion, подбородок не достигает линии Orbitale.

Осмотр полости рта: количество зубов соответствует возрасту. 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 расположены с вестибулярным наклоном, между ними имеются тремы до 2 мм. Форма верхней зубной дуги полуэллипсоидная, нижней - параболическая. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии межбугорковые фиссуры 4.6 и 3.6 устанавливаются позади мезиальнощечных бугров 1.6 и 2.6. Верхние передние зубы перекрывают нижние на 2/3, режущие-

бугорковый контакт между ними отсутствует. Сагиттальная щель между передними зубами – 4 мм.

Результаты измерения контрольных моделей: сумма поперечных размеров четырех верхних резцов равна 29 мм; расстояние между 16 и 26 – 45,3 мм; между 54 и 64 – 36 мм; длина переднего отдела верхнего зубного ряда – 18 мм.

На верхней челюсти пациента фиксирован пластинчатый аппарат с сагиттальным распилом, винтом, с кламмерной фиксацией на 16 и 26.

Вопросы:

1. К какому классу (группе) относится смыкание зубных рядов пациента по классификации Энгля и Катца?
2. Выберите метод специального обследования для уточнения диагноза.
3. Сформулируйте ортодонтический диагноз, перечислив патологические симптомы в правильной последовательности.
4. Составьте план лечения, перечислив в необходимой последовательности его основные задачи.
5. Выберите метод лечения.
6. Соответствует ли имеющееся у пациента аппаратное средство основным задачам лечения?
7. Сконструируйте лечебный аппарат, включив в него необходимые ортодонтические элементы.
8. Определите конструкцию ретенционного аппарата.

Эталон ответа 1-2 класс; 2-метод Pont; 3 – Дистальный прикус, сужение зубных дуг, пропозиция передних зубов верхней челюсти, 4- нормализация формы верхнего зубного ряда, мезиальное перемещение нижней челюсти; 6 – аппаратный; 7 – аппарат Хургиной; 8 съёмная пластинка на верхнюю челюсть с вестибулярной дугой;

Задача

При плановом осмотре школьников у мальчика 12 лет обнаружено большое количество зубного налета на зубах. Из анамнеза подросток практически не чистит зубы, из-за болезненности и появляющейся кровоточивости в области десен. Объективно: плотный пигментированный налет в области шеек всех зубов, отек, гиперемия десневого края, кровоточивость при дотрагивании до десны.

Вопросы:

- 1) Ваш диагноз (в настоящее время)?
- 2) Какая этиология данного заболевания?
- 3) Какое лечение необходимо подростку?
- 4) Каковы меры профилактики данного заболевания?

Эталон ответа

1. Хронический катаральный гингивит K05.1, зубные отложения K036
2. Неудовлетворительная гигиена полости рта, препубертатный возраст
3. Профессиональная ГРП, подбор предметов и средств гигиены, устранение факторов риска, медикаментозное лечение.
4. Профилактика гингивита направлена на устранение факторов риска.

Пример критериев оценки

«зачтено» – студент отвечает на теоретические вопросы, решает более 71% тестов, решает ситуационную задачу; демонстрирует методику обследования ребенка обосновывает диагноз.

«не зачтено»– не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при выполнении методики обследования и лечения ребенка, не справляется с тестами и ситуационными задачами.

2. Методические указания для самостоятельной работы студента

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка докладов в рамках НИРС (рефераты, обзоры журналов, др.);
- самостоятельная исследовательская работа в СНО;
- написание обзорных тематических рефератов;
- подготовка тематических докладов по актуальным проблемам дисциплины;
- работа в Интернете (стоматологические сайты)

VI. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (практики)

4.1. Обеспеченность учебного процесса учебной и методической литературой

А) Основная литература:

1. Детская стоматология : учебник / под ред. [О. О. Янушевича](#), [Л. П. Кисельникова](#), О. З. Топольницкого. – 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. (1экз.)
 2. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. П. Кисельниковой, О. З. Топольницкого. - 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.
 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. Руководство к практическим занятиям. Под редакцией О.З. Топольницкого, А.П. Гургинадзе/-М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 168 с.
 5. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - ISBN 978-5-9704-6115-0. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970461150.html> (дата обращения: 13.05.2021). - Текст : электронный.
- Журнал «Ортодонтия»
Журнал «Стоматология»
Журнал «Детская стоматология и профилактика»

б) Дополнительная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
2. 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.
3. Стоматология детского возраста : учебник: в 3 ч. – 2-е изд., перераб. и доп./ В.М. Елизарова [и др.]. -М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016 –Ч.1. Терапия. – 480 с.: ил.
4. Персин Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 638 с. : рис. - Предм. указ.: с. 635-638. - ISBN 978-5-9704-3227-3 : 1600.00.
5. Курякина Н.В. Стоматология детского возраста [Текст]: учеб. пособие Н.В. Курякина.-М.: 2007.-631 с.
6. Виноградова Т.Ф. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей.- М.:МЕДпресс информ, 2010.- 164 с.
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

в) электронные образовательные ресурсы

1. Справочно-поисковый сайт [Электронный ресурс]: режим доступа: // www.med-edu.ru
2. Справочно-поисковый сайт [Электронный ресурс]: режим доступа: // www.medison.ru
3. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство/ Под ред. В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельникова ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 896 с. (Серия национальные руководства) – Режим доступа: www.geotar.ru.
4. Электронная библиотечная система "Консультант студента" www.Studmedlib.ru

Клинические рекомендации:

Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ

Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года

<http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>

VII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Клинические практические занятия проводятся в детском и ортодонтическом отделении поликлиники ФГБОУ ВО Тверской ГМА МЗ России, 4 учебных комнаты, кабинет гигиены, 5 клинических кабинетов, и в 1-м и во 2-м хирургических отделениях областной детской больницы – 1 учебная комната. Межкафедральный компьютерный класс с выходом в сеть интернета, мультимедийный проектор, 2 ноутбука.

VIII. Научно-исследовательская работа студента

Темы НИРС:

- Организация стоматологической помощи детям в условиях смешанного финансирования.
- Организация специализированной медицинской помощи детям в условиях детских стоматологических поликлиник и отделений.
- Диспансеризация детей со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля.
- Диспансеризация детей с ЗЧА.
- Поражаемость школьников кариесом зубов и организация санационной работы.
- Диагностика начальных форм кариеса у детей.
- Частота и клиническая характеристика декомпенсированного кариеса временных зубов.
- Осложнения кариеса (пульпит, периодонтит) временных и постоянных зубов у детей по данным санационных карт.
- Характеристика некариозных поражений постоянных зубов у детей на поликлиническом приеме.
- Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей.
- Вредные привычки и дисфункции, как причина возникновения зубочелюстных аномалий (ЗЧА) у детей.
- Исследование функций мышц челюстно-лицевой области.
- Кариес зубов и ЗЧА.
- Структура ЗЧА и деформаций у детей на поликлиническом приеме.
- Короткая уздечка языка.
- Частота одонтогенных воспалительных процессов ЧЛЮ у детей по данным амбулаторных карт.

IX. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (практики) с другими кафедрами

№ п.п.	Наименование дисциплин, изучение которых предшествует освоению настоящей дисциплины	Наименование тем (разделов, модулей), изучение которых предшествует освоению дисциплины	Подпись заведующего кафедрой, с которой проводится согласование
1			
2			
3			
4			

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

ПК – 1 Способен к проведению диагностики у детей со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза

ИПК 1.1 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Задания в тестовой форме (1 правильный ответ)

1. Направление больного с подозрением на опухоль в онкологическое учреждение должно состояться в срок не более

- А) 10 дней
- Б) 14 дней
- В) 3 недель
- Г) 1 месяца

Правильный ответ А

2. Какой принцип используется в клинической онкологии для обследования больных с подозрением на злокачественный процесс

- А) используется принцип комплексного обследования
- Б) используется принцип клинического обследования
- В) используется принцип морфологического обследования
- Г) используется принцип инструментального обследования

Правильный ответ А

3. Укажите мероприятия по подготовке больного к операции цистэктомии

- А) санация полости рта
- Б) определение электровозбудимости зубов, обращенных корнями в кисту
- В) пломбирование причинного зуба накануне операции
- Г) пломбирование причинного зуба в день операции
- Д) рентгенологический контроль качества пломбирования канала причинного зуба

Правильный ответ А,Б,Г, Д

4. Показаниями для выполнения цистотомии являются

- А) киста с вовлечением большого количества зубов
- Б) выраженная сопутствующая патология
- В) детский возраст
- Г) преклонный возраст
- Д) все вышеперечисленное

Правильный ответ Д

5. Пластика преддверия полости рта показана при

- А) ретракции десны
- Б) сужении зубных рядов
- В) диастеме
- Г) нижней ретрогнатии

Правильный ответ А

6. Устранить привычку сосания щек можно с помощью

- А) миофункциональных аппаратов
- Б) миогимнастики

В) головной шапочки с подбородочной пращей Г) несъемных ортодонтических аппаратов

Правильный ответ А

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

1. Диагностика кариозного поражения зубов у детей раннего возраста
2. Факторы риска развития мезиальной окклюзии в подростковом возрасте
3. Порядок оказания стоматологической помощи детям
4. Методы инструментального обследования

ИПК 1.2: Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Задание №1

Пациентка 15 лет обратилась с жалобами на наличие меловидных пятен различной формы и величины на всех зубах. Эмаль гладкая, блестящая. Прикус ортогнатический.

Из *анамнеза* – со слов пациентки появление меловидных пятен отмечает с детства. Подобные изменения есть у родственников и соседей, проживавших с ней в Тверской области, где она родилась.

Укажите номера всех правильных ответов

1. Поражение зубов относится

- а) к кариозным
- б) к некариозным

Правильный ответ: Б

2. Причиной данных изменений является

- а) плохая гигиена полости рта
- б) заболевания матери в период беременности
- в) избыточное содержание фтора в питьевой воде
- г) употребление избыточного количества углеводов

Правильный ответ: В

3. Заболевание дифференцируют

- а) с эрозией эмали
- б) с гипоплазией эмали
- в) с гиперплазией эмали
- г) с кариесом в стадии пятна
- д) с поверхностным кариесом
- е) с несовершенным амелогенезом

Правильный ответ: Б, Г

4. Для дифференциальной диагностики дополнительно проводят

- а) ЭОД
- б) витальное окрашивание
- в) рентгенологическое исследование

Правильный ответ: Б

5. При данных изменениях проводят

- а) отбеливание
- б) запечатывание герметиками
- в) витаминотерапию
- г) замену водопровода
- д) прием фторсодержащих таблеток

Правильный ответ: А

- 6.Профилактика флюороза включает
- а) замену водоеисточника
 - б) покрытие зубов герметиками
 - в) обучение гигиене полости рта
 - г) вывоз детей из эндемического района
 - д) прием фторсодержащих таблеток
 - е) применение СА-содержащих зубных паст

Правильный ответ: А, Г

7.Усилению проявления флюороза в эндемическом очаге способствует повышенное употребление

- а) воды
- б) углеводов
- в) молока
- г) витаминов С, D
- д) морепродуктов

Правильный ответ: А, Д

Задание № 2

Больной 14 лет обратился с жалобами на наличие белых пятен на зубах верхней челюсти, появившихся после снятия ортодонтических конструкций. Около восьми месяцев носил брекет-систему. В первые шесть месяцев тщательно чистил зубы, соблюдая все рекомендации ортодонта. Последние два месяца перед снятием брекет-системы провел на спортивных сборах, где не уделял должного внимания гигиене полости рта.

При *осмотре* на вестибулярных поверхностях в пришеечной области зубов 1.4; 1.2; 1.1; 1.2; 1.4 имеются белые пятна размером 2×3 мм, с шероховатой поверхностью.

Укажите номера всех правильных ответов

1. Диагноз этого заболевания
- а) гипоплазия эмали
 - б) поверхностный кариес
 - в) флюороз
 - г) кариес в стадии белого пятна

Правильный ответ: Г

2. Это заболевание дифференцируют
- а) с флюорозом
 - б) с гипоплазией эмали
 - в) с кислотным некрозом
 - г) с клиновидным дефектом
 - д) с поверхностным кариесом

Правильный ответ: А, Б, Д

3. Кариесогенными штаммами микроорганизмов зубной бляшки являются

- а) Str mutans
- б) candida albicans
- в) proteus Vulgaris
- г) escherichia coli
- д) Str sanquis

Правильный ответ: А

4. Реминерализация – это
- а) частичное или полное восстановление минеральных компонентов эмали зуба за счет минеральных ионов ротовой жидкости реминерализующих растворов
 - б) частичная или полная регенерация кариозных полостей за счет ротовой жидкости или искусственных реминерализующих растворов
- Правильный ответ: А

5. Реминерализация эмали зубов возможна благодаря свойствам кристаллов гидроксиапатита

- а) высокой твердости
- б) растворимости в слюне
- в) способности к ионному обмену
- г) адсорбции ионов других веществ

Правильный ответ: В, Г

6. Показанием к проведению реминерализующей терапии зубов является

- а) наличие полостей в пределах дентина
- б) недостаточный реминерализующий потенциал ротовой жидкости
- в) наличие белых пятен на эмали зубов, окрашивающихся раствором метиленового синего
- г) наличие белых пятен на эмали зубов, не окрашивающихся раствором метиленового синего

Правильный ответ: Б, В

7. Целью проведения реминерализующей терапии является

- а) устранение кариесогенной ситуации
- б) формирование резистентного к действию кислот поверхностного слоя эмали
- в) восстановление кристаллической решетки эмали

Правильный ответ: Б, В

8. Для реминерализующей терапии кариеса в стадии белого пятна применяют

- а) флюорит
- б) карбамид
- в) крезофен
- г) ремодент
- д)пульперил
- е) аминофториды
- ж) фтористый лак
- з) 10% раствор глюконата Са с 2% NaF
- и) 2^х компонентный реминерализующий раствор «БВ»

Правильный ответ: Г,Е, Ж, З, И

9. Реминерализующую терапию проводят при

- а) эрозии эмали
- б) среднем кариесе
- в) кариесе в стадии белого пятна
- г) кариесе в стадии пигментированного пятна

Правильный ответ: А, В

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

Установление медицинских показаний к выбору тактики обследования детей со стоматологическими заболеваниями с учетом этиологии и патогенеза

1. Формирование плана диагностических мероприятий на индивидуальном и групповом уровнях

2. Разработка оптимальной тактики диагностики стоматологических заболеваний у детей с учетом общесоматического заболевания
3. Чтение рентгенограмм
4. Знание стандартов оказания стоматологической помощи
5. Вопросы экспертизы нетрудоспособности

ИПК 1.3: Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»
СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В клинику на осмотр к врачу-стоматологу пришла мама с ребенком 7 лет по направлению от логопеда. При осмотре полости рта выявлена скученность фронтальных зубов нижней челюсти, большое количество мягкого зубного налета на оральной поверхности всех зубов. Между центральными резцами верхней челюсти (1.1, 2.1) имеется расстояние 3 мм, коронки зубов смещены дистально. Зубы 5.2, 6.2 отсутствуют. Наблюдается сужение и укорочение верхних и нижних зубных рядов. Наблюдается низкое прикрепление уздечки верхней губы, при оттягивании верхней губы, уздечка бледнеет. При широком открывании рта ребенок не может дотянуться языком до неба. Уздечка языка при натягивании бледнеет. При осмотре твердых тканей выявлена пигментация эмали в области фиссур зубов 3.6 и 4.6, при зондировании дно фиссуры шероховатое, перкуссия отрицательная, реакции на температурные раздражители нет.

На ортопантограмме выявляются зачатки всех постоянных зубов, кроме 1.8, 2.8, 3.8, 4.8. Корни верхних центральных резцов конвергируют.

Вопросы

1. К каким патологиям может привести такая морфологическая картина строения мягких тканей?
2. Опишите возможные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.

ОТВЕТ

1. Особенности строения мягких тканей могут привести к локализованному пародонтиту в области 1.1- 2.1, 3.1- 4.1.
2. Возможные факторы риска развития заболеваний пародонта:
 - зубные отложения;
 - скученное положение передних зубов н/ч;
 - сужение и укорочение зубных рядов;
 - диастема 1.1-1.2;
 - укороченная уздечка языка.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В клинику обратились родители с ребенком 4-х лет с жалобами на разрушение центральных резцов. Объективно: зубы 5.1, 6.1 изменены в цвете, сильно разрушены, перкуссия безболезненна, зондирование кариозной полости и полости зуба безболезненно, имеется подвижность 2 степени, переходная складка слегка гиперемирована имеется выбухания грануляционной ткани из свищевых ходов в проекции верхушек корней 5.1, 6.1 зубов



Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести.

ОТВЕТ

1. Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 6.1 (по МКБ - K04.6 Периапикальный абсцесс со свищом).

Хронический глубокий кариес вестибулярной поверхности зуба 5.2, хронический начальный кариес вестибулярной поверхности зубов 5.3, 6.3

2. Дифференциальная диагностика:

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.

2. Рентгенологическое исследование поможет уточнить диагноз и правильно выбрать метод лечения

ПК 2 Способен к назначению и проведению лечения детей со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности

ИПК 2.1 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Задания в тестовой форме (1 правильный ответ)

1. У ДЕТЕЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛЕНИЯ ПУЛЬПЫ ПОСТОЯННЫХ ОДНОКОРНЕВЫХ ЗУБОВ С НЕПОЛНОСТЬЮ СФОРМИРОВАННОЙ ВЕРХУШКОЙ КОРНЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- А) глубокой ампутации
- Б) диатермокоагуляции
- В) прижизненной ампутации коронковой пульпы
- Г) девитальной ампутации

Правильный ответ: А

2. СРОКИ КОРРЕКЦИИ РУБЦОВЫХ ДЕФОРМАЦИЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ

- А) сразу после обнаружения
- Б) через 8-10 мес после заживления раны
- В) через 5 лет после травмы
- Г) после окончания формирования и роста тканей

Правильный ответ: Б

3. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА В ПОСТОЯННЫХ НЕСФОРМИРОВАННЫХ ЗУБАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) апексогенез
- Б) апексификация
- В) формирование дентинного мостика
- Г) трехмерная obturация корневого канала

Правильный ответ: А

4. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОЛНОГО ВЫВИХА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО

- А) шинирование реплантированного зуба на 3-4 недели
- Б) динамическое наблюдение без вмешательства
- В) при сохранности зуба — пломбирование канала
- Г) рациональное протезирование при отсутствии зуба

Правильный ответ: Г

5. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ЭМАЛИ ПРОРЕЗАВШИХСЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У КАРИЕСОВОСПРИИМЧИВЫХ ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) иодид калия
- Б) 30% раствор нитрата серебра
- В) 2 % раствор питьевой соды
- Г) гель GC Tooth Mousse

Правильный ответ: Г

6. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ

- А) винилин
- Б) резорцин-формалиновая смесь
- В) метиленовый синий Г) витамин

Правильный ответ: Б

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

1. Укажите тактику ведения пациентов с некариозными поражениями твердых тканей зубов
2. Укажите тактику лечения пациентов с дистальным прикусом

3. Укажите тактику лечения пациентов с ОГС
4. методика инфльтрационной анестезии у детей
5. Препараты для проведения местной анестезии в детском возрасте

ИПК 2.2 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Задание № 1.

В клинику ДС обратился пациент С., 13 лет, с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов. Объективно: гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Гигиена полости рта неудовлетворительная.

ВОПРОСЫ

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Представьте ориентировочный план лечения пациента.
3. Представьте план профилактических мероприятий



Эталон ответа:

1. Хронический генерализованный гипертрофический гингивит тяжелой степени (отечная форма).
2. Обучение гигиене полости рта с подбором средств гигиены, профессиональная гигиена полости рта, проведение местной противовоспалительной терапии, с использованием пародонтальных повязок, операция гингивэктомии с четким соблюдением архитектоники десневого края, ортодонтическое лечение после стихания воспалительных явлений.

Задание № 2

Пациент 15 лет обратился к стоматологу с жалобами на появление достаточно длительных приступов боли от холодного и горячего в области нижней челюсти слева. Иногда на некоторое время возникает боль без видимых причин. При ощупывании зубов языком каких-либо дефектов в них больной не определяет. При выяснении локализации боли пациент указывает на зубы 3.4 и 3.5. Ночная боль отсутствует.

При осмотре кариозные полости не определяются, однако отмечается наличие зубного налета в пришеечной области и хронического катарального гингивита. Зондирование дистальной контактной поверхности зуба 3.4 болезненно, вероятно это связано с наличием скрытой кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненна, реакция на холод болезненная.

Укажите номера всех правильных ответов

1. В данной ситуации наличие скрытой кариозной полости подтверждается дополнительными методами исследования
 - а) индексом РМА
 - б) индексом КПУ
 - в) клиническим анализом крови

- г) цитологическим исследованием
- д) рентгенологическим исследованием

Правильный ответ: Д

2. Дифференциальная диагностика должна быть проведена
- а) с глубоким кариесом
 - б) с острым частичным пульпитом
 - в) с хроническим гангренозным пульпитом
 - г) со средним кариесом
 - д) с эрозией эмали

Правильный ответ: А, Б, В

3. Данное заболевание рентгенологически характеризуется наличием
- а) гиперцементоза
 - б) кариозной полости
 - в) апикальной гранулемы
 - г) деструкции межзубной альвеолярной перегородки

Правильный ответ: Б

4. В этиологии пульпита основную роль играют
- а) спирохеты
 - б) простейшие
 - в) фузобактерии
 - г) лактобациллы
 - д) гемолитические и негемолитические стрептококки

Правильный ответ: Д

05. При данном заболевании использовать метод витальной экстирпации
- а) целесообразно
 - б) нецелесообразно

Правильный ответ: А

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

1. Специальные:

- премедикация при стоматологических вмешательствах;
- аппликационная анестезия;
- инфильтрационная анестезия;
- проводниковая анестезия на верхней и нижней челюстях.

2. При некариозных поражениях:

- ремтерапия зубов;
- макро- и микроабразия
- сошлифовывание пятен на эмали зубов

3. При кариесе зубов:

- проведение реминерализирующей терапии;
- герметизация фиссур;
- препарирование всех видов кариозных полостей под все виды пломбировочных материалов;
- пломбирование современными пломбировочными материалами;
- постановка лечебных и изолирующих прокладок;
- шлифование и полирование пломб;

4. При осложненном кариесе зубов:

- проведение биологического метода лечения пульпита;

- проведение витальной ампутации пульпы;
 - экстирпация пульпы;
 - определение рабочей длины корневого канала;
 - проведение инструментальной и антисептической обработки корневых каналов;
 - пломбирование корневых каналов зубов пастами, штифтами;
 - применение физических методов лечения корневых каналов;
5. При заболеваниях пародонта:
- инструментальное удаление над- и поддесневых зубных отложений, медикаментозная обработка десневых и карманов
 - наложение пародонтальных повязок;
 - применение физических методов лечения;
 - временное шинирование зубов с использованием адгезивов и композитных материалов.
6. При заболеваниях слизистой оболочки полости рта:
- проведение орошения и аппликаций лекарственных средств.
7. При одонтогенных воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области:
- простое удаление корней и временных и постоянных зубов у детей;
 - ревизия лунки при альвеолите;
 - остановка луночковых кровотечений;
 - рассечение или иссечение слизистой оболочки при перикороните;
 - дренирование и медикаментозная обработка гнойной раны;
 - наложение швов на рану.
 - восстановление коронки зуба с помощью стандартной искусственной коронки;
 - при вывихе зуба осуществление репозиции и его фиксации.

ИПК 2.3 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» :

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В клинику обратилась пациентка Т. в возрасте 17-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает в г. Тверь. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, а на её фоне на передней поверхности верхних фронтальных центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину возникновения данного заболевания
3. Составьте план лечения



Эталон ответа

1. Флюороз среднетяжелая форма. (Флюороз меловидно-крапчатая форма) МКБ - K00.30. Эпидемическая крапчатость эмали.
2. Чрезмерно длительное поступление в организм ребенка фторидов, совпадающее с периодом минерализации зубов. Кроме концентрации фтора к наиболее важным факторам относят толерантность организма ребенка к фтору, индивидуальные особенности его метаболизма, питание, санитарно-бытовые, социальные и климатические условия проживания.
3. 1) Планирование лечения: получение информированного согласия на лечение; фотодokumentация исходной и итоговой клинической ситуации; определение гигиенического индекса; рентгенологическое исследование пациента.
2) Выбор метода лечения: рем.терапия общая, местная, микроабразия, после 18 лет макроабразия, мегаабразия. Изготовление виниров, отбеливание, покрытие пораженных зубов коронками, комбинированные методы лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Пациентка И. 13 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. Составьте план обследования
4. . Составьте план комплексного лечения



ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. Эксфолиативный хейлит (сухая форма)
КОД ПО МКБ-10: K 13.0. Болезни губ.
K13.02. Хейлит эксфолиативный.
2. - вредная привычка облизывания и кусания губ
- генетическая предрасположенность
- психоэмоциональная возбудимость
3. 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 околоушной области, кистей рук, локтевых сгибов.
 - 4). Осмотр красной каймы губ (толстые темно-желтые корки и эрозии при стрептостафилококковых 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).
4. 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, сошлифовывание 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).

ПК-8. Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития

ИПК 8.1 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Задания в тестовой форме

1. Для детей до 4-х лет в качестве средства гигиены полости рта следует рекомендовать
 - 1) солевые зубные пасты
 - 2) гигиенические зубные пасты
 - 3) фторидсодержащие зубные пасты
 - 4) зубной порошок
 - 5) отбеливающие зубные пасты

Правильный ответ - 2

2. К средствам гигиены полости рта относятся

- 1) зубные пасты
- 2) зубочистки
- 3) зубные порошки
- 4) эликсиры
- 5) гели

Правильные ответы - 1, 3, 4, 5

3. Детям до 6 лет зубной порошок рекомендовать для применения

- 1) можно 1 раз в месяц
- 2) можно 1 раз в неделю
- 3) можно при нерегулярной гигиене полости рта

- 4) нельзя
- 5) можно, если зубы чистят родители

Правильный ответ - 5

4. Гигиенические зубные пасты возможно использовать при

- 1) множественном кариесе
- 2) флюорозе
- 3) пародонтите
- 4) интактной полости рта
- 5) никотиновом налете

Правильный ответ - 4

5. Гигиенические зубные пасты обладают следующими свойствами

- 1) быть стойкими при хранении
- 2) хорошо пениться
- 3) освежать полость рта
- 4) приятными на вкус
- 5) быть безвредными

Правильный ответ - 1,4,5

6. Наиболее часто встречающиеся ошибки при использовании зубных паст

- 1) нанесение слишком большого количества пасты на зубную щетку
- 2) использование сильно пенящихся зубных паст при повышенном рвотном рефлексе
- 3) нанесение на зубную щетку 0,5 см зубной пасты
- 4) сочетание зубной пасты и ополаскивателя с одним и тем же антисептиком
- 5) использование высоко абразивных зубных паст с зубной щеткой с мягкой или очень мягкой щетиной

Правильный ответ - 1, 2, 4,5.

7. Неправильное применение зубных паст приводит к

- 1) выраженной абразии эмали
- 2) развитию дисбактериоза в полости рта
- 3) запаху из полости рта
- 4) гиперестезии твердых тканей на внешние раздражители
- 5) снижению мотивации при осуществлении гигиены полости рта

Правильный ответ - 5

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования:

- принципы проведения ГО;
- уровни проведения ГО, адресаты, исполнители;
- особенности ухода за полостью рта у детей грудного возраста, исполнители;
- ГО родителей детей раннего возраста;
- ГО дошкольников и их родителей;
- ГО школьников младших классов;
- ГО подростков и старшеклассников;
- ориентировочный уровень знаний и навыков по ГПР у детей различного возраста.

2) ИПК 8.2 Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Задание на установление последовательности:

Установите правильную последовательность действий при обучении ребёнка чистке зубов:

1. промыть ЗЩ водой,

2. вымыть руки с мылом,
3. прополоскать рот,
4. поставить ЗЩ в бокс головкой вверх,
5. нанести на ЗЩ ЗП размером с горошину,
6. осуществить чистку зубов.

Правильные ответы: 2, 3, 5, 6, 1, 3, 4.

Ситуационная задача 1

На приём к стоматологу в кабинет профилактики стоматологических заболеваний пришёл подросток 14 лет, направлен из ортодонтического отделения. Жалоб не предъявляет. Об-но: СОПР бледно-розового цвета, без видимых патологических изменений, маргинальная десна в области передних зубов верхней и нижней челюсти гиперемирована, РМА=15%. Зубы покрыты мягким налётом в пришеечной области, скученное положение зубов. КПУ=6, К=0, П=6, У=0.

1) Дайте оценку стоматологическому статусу пациента

Правильный ответ: гингивит лёгкой степени, высокий уровень интенсивности кариеса.

2) Проведите гигиеническое обучение подростка

Правильный ответ: в присутствии родителей обучить стандартному методу чистки зубов на моделях челюстей, попросить мальчика продемонстрировать самостоятельно все типы движений, провести коррекцию.

3) Подберите основные и дополнительные предметы и средства ГПР для пациента с учётом предстоящего ортодонтического лечения

Правильный ответ: ЗЩ – средней степени жёсткости, ЗП - противовоспалительная, минерализующего действия, комплексная. Ополаскиватель противовоспалительный. Флосс, ёршик.

Ситуационная задача 2

В смотровой кабинет стоматологической поликлиники обратились родители с девочкой в возрасте 2 года 10 мес для получения справки о состоянии полости рта, необходимой для ДООУ. Девочка здорова, полость рта интактная.

1) Соберите анамнестические данные для выяснения исходного уровня

а) гигиенических знаний родителей,

б) гигиенических навыков девочки.

2) Запишите зубную формулу ребёнка в графико-цифровой и международной системе с условными обозначениями.

3) Подсчитайте индекс интенсивности кариеса.

4) Проведите ГО девочки

5) Посоветуйте основные и дополнительные предметы гигиены для девочки

Ситуационная задача 3

В кабинет гигиены детской стоматологической поликлиники направлен мальчик 5,5 лет. В результате наружного осмотра ЧЛЮ и осмотра полости рта обнаружено: СОПР розовая, влажная. Прикус временный. Нижние центральные резцы подвижны I степени, на вестибулярной поверхности нижних зубов – мягкий непигментированный налёт в пришеечной области. На окклюзионных поверхностях всех моляров – пломбы с хорошим краевым прилеганием.

1) Соберите анамнестические данные для выяснения исходного уровня гигиенических знаний и навыков мальчика.

2) Запишите зубную формулу ребёнка в графико-цифровой и международной системе с условными обозначениями.

3) Подсчитайте индекс интенсивности кариеса.

4) Проведите гигиеническое обучение мальчика.

5) Посоветуйте основные и дополнительные предметы гигиены мальчику

- рекомендовать пациентам индивидуально с учетом стоматологического статуса предметы и средства гигиены полости рта;
- владеть методикой обучения гигиене полости рта детей различного возраста;
- проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике стоматологических заболеваний в женских консультациях, детских садах, школах.

Примеры ситуационных задач

Задача № 1

В целях улучшения деятельности органов здравоохранения и народного образования по предупреждению заболеваемости детей и совершенствованию массовой профилактики стоматологических заболеваний Вам предлагается разработать региональную комплексную программу профилактики стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах города на 5 лет. Проводится плановая санация полости рта дошкольников, диспансеризация школьников по степени активности кариозного процесса. Кадровое обеспечение - 4,5 должности врача на 10 тысяч детского населения. Содержание фторидов в питьевой воде 1 мг/л.

1. Этапы планирования при составлении региональной программы профилактики стоматологических заболеваний

- А. Определение программы
- Б. Ситуационный анализ стоматологического здоровья населения
- В. Определение измеримых целей и задач программы
- Г. Выбор методов и средств программы
- Д. Обеспечение персоналом
- Е. Материальное и финансовое обеспечение

2. Основные цели ситуационного анализа

- А. Определить стоматологическое здоровье населения
- Б. Выявить факторы риска стоматологических заболеваний
- В. Изучить динамику демографических процессов
- Г. Получить данные о стоматологической помощи населению
- Д. Приобрести средства для профилактики

3. В каких ключевых возрастных группах проводится эпидемиологическое обследование населения?

- А. 5, 15, 35-44 и 65-74
- Б. 6, 15, 35-44 и 65-74
- В. 6, 12, 15, 35-44 и 65-74
- Г. 6, 12, 15, 35-45 и 65-75

4. Укажите измеримые цели и задачи ВОЗ к 2020 году у 12-летних

- А. 50% должны иметь интактные зубы
- Б. 35% должны иметь интактные зубные ряды
- В. КПУ будет не более 1,5
- Г. Среднее количество секстантов со здоровым пародонтом будет не менее 5,5
- Д. 80% будут иметь хорошие знания по профилактике стоматологических заболеваний

5. Укажите основной контингент, который охватывается программой профилактики в 1 год

- А. Беременные женщины
- Б. Дошкольники
- В. Дети группы риска
- Г. Все дети с рождения до 15 лет
- Д. Школьники

6. Укажите основные методы первичной профилактики

- А. Санитарное просвещение по вопросам профилактики
- Б. Коррекция питания в отношении частоты и количества потребления сахара
- В. Раннее выявление и лечение стоматологических заболеваний

- Г. Обучение детей гигиене полости рта
Д. Местная обработка зубов противокариозными препаратами
- 7. Укажите групповые меры профилактики**
- А. Внедрение здорового образа жизни
Б. Программа гигиенического воспитания детей
В. Фторирование питьевой воды
Г. Замена легкоусвояемых углеводов в питании сорбитом и ксилитом в отдельных детских садах
- 8. Укажите, кто участвует в реализации комплексной программы профилактики**
- А. Женская консультация
Б. СЭС
В. Педиатрическая и стоматологическая службы
Г. Школы
Д. Дошкольные детские учреждения
- 9. Укажите основную роль детских стоматологов при этой структуре программы профилактики**
- А. Обучение детей уходу за полостью рта
Б. Обучение медицинского и немедицинского персонала методам профилактики
В. Контроля эффективности мероприятий
Г. Контроль выпуска продуктов детского питания со сниженным содержанием сахара
Д. Санация полости рта
Е. Диспансеризация детей с кратностью, соответствующей активности кариеса
- 10. Что является наиболее важным свидетельством эффективности первичной профилактики кариеса?**
- А. Снижение числа нуждающихся в лечении постоянных и временных зубов
Б. Уменьшение интенсивности прироста кариеса по показателям КПУ
В. Число детей с интактными зубами
Г. Количество удаленных постоянных зубов на одного ребенка
Д. Увеличение числа детей I и II диспансерных групп; и уменьшение количества детей III диспансерной группы

Ответы: 1) БВГДЕ, 2) АБВГ, 3) В, 4) ВГ, 5) АБВ, 6) АБГД, 7) АБГ, 8) АБГД, 9) ДЕ, 10) В

Задача № 2

Вам предлагается организовать и проводить групповую профилактику кариеса и заболеваний пародонта в детском дошкольном учреждении (ДОУ).

Изучение стоматологического статуса показало увеличение с возрастом показателей распространенности и интенсивности кариеса временных зубов, уровень гигиены находится в пределах от неудовлетворительного до очень плохого.

Установлено, что большое количество детей постоянно болеют. Изучение меню показало, что в нем часто имеются длительно кулинарно обработанные и липкие продукты питания. Контроль за процессом жевания не осуществляется. Уголки гигиены в группе отсутствуют.

Содержание фторидов в питьевой воде по данным городского центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора составляет 0,3 мг/л.

1. Укажите подготовительные мероприятия для проведения групповой профилактики в ДОУ

- А) проведение анамнеза эпидемиологической ситуации
Б) определение содержания фторида в питьевой воде
В) согласование (издание совместного приказа) стоматологической службы и региональной педиатрической службой целей и задач профилактики, составление графика работ, используемых методов
Г) определение количества и приобретение средств профилактики

Д) проведение диспансеризации у стоматолога.

2. Назовите возможные методы групповой профилактики, которые могут проводиться в условиях ДООУ

- А) эндогенная безлекарственная
- Б) антенатальная
- В) эндогенная лекарственная
- Г) экзогенная безлекарственная
- Д) экзогенная лекарственная.

3. Назовите цели ВОЗ стоматологического здоровья детей в возрасте 6 лет к 2020 году

- А) у 50 % детей не будет кариеса
- Б) у 80 % и более детей не будет кариеса
- В) средний показатель не будет превышать 2,0
- Г) среднее количество секстантов со здоровым пародонтом будет не менее 5,5
- Д) среднее количество секстантов со здоровым пародонтом будет не менее 5,0.

4. Укажите основные профилактические мероприятия, проводимые стоматологом непосредственно в ДООУ

- А) оздоровление ребенка, проведение профилактических прививок, предупреждение простудных заболеваний
- Б) проведение занятий с воспитателями, мед. работниками по вопросам профилактики стоматологических заболеваний
- В) проведение ГВиВ с родителями
- Г) выявление и устранение факторов риска возникновения кариеса
- Д) санация полости рта.

5. Укажите основные профилактические мероприятия, которые проводят воспитатели, мед. сестры и/или педиатры

- А) проведение и контроль специальных профилактических процедур
- Б) осуществление раздачи и контроль приема лекарственных препаратов с учетом его вида, возрастной дозировки и продолжительности приема
- В) контролирование полоскания полости рта после приема пищи у всех детей
- Г) воспитание и контроль за выполнением навыков гигиены полости рта
- Д) контроль эффективности профилактики.

6. Укажите возраст детей, с которого рекомендуется проводить полоскание р-ми фторида натрия с целью профилактики кариеса

- А) 2 Б) 3 В) 6 Г) 5 Д) 4

7. Вы порекомендуете заказать в аптеке для профилактики кариеса р-ры фторида натрия в концентрации (%)

- А) 2,0; 3,0; 4,0
- Б) 0,05; 0,1; 0,2
- В) 0,01; 0,02
- Г) 0,02; 0,05; 0,1
- Д) 1,0; 2,0.

8. Укажите комплекс лекарственных средств, входящих в вариант лекарственной эндогенной профилактики кариеса по Ю.А. Федорову у дошкольников

- А) глицерофосфат кальция по 0,5 г
- Б) Витафор по 1/2 чайной ложки
- В) витамин В 1 по 0,002 г
- Г) Видехол 0,125 % р-р

Д) витамин В 6 по 0,005 г.

9. Укажите основные способы безлекарственной профилактики кариеса, которые могут проводить воспитатели

- А) обучение, контроль за проведением гигиены полости рта
- Б) контроль за питанием или настаивание на замене легкоусвояемых углеводов в питании сорбитом и ксилитом
- В) контроль за полосканием полости рта после каждого приема пищи
- Г) соблюдение режима дня и гигиены сна
- Д) контроль за физическим развитием ребенка применительно к местным условиям.

10. Укажите рекомендуемые групповые методы экзогенной лекарственной профилактики кариеса в ДОУ

- А) обработка всех зубов фторлаком
- Б) полоскание 3 % р-ом ремодента
- В) герметизация фиссур интактных зубов
- Г) аппликации 10 % р-ом глюконата кальция
- Д) полоскание 2 % р-ом фторида натрия ежедневно.

- Ответы:**
- | | |
|---------------|------------------|
| 1. В, Г | 6. В |
| 2. А, В, Г, Д | 7. Б, Д |
| 3. Б, В | 8. А, В, Д |
| 4. Б, В, Г | 9. А, Б, В, Г, Д |
| 5. Б, В, Г | 10. Б, Г |

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

Актуальные вопросы детской стоматологии

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Врачебный кабинет 223	По 4 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием
2	Врачебный кабинет 224	По 4 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием
3	Врачебный кабинет 204	По 2 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием
4	Врачебный кабинет 320	4 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием
5	Врачебный кабинет 321	4 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием
6	Врачебный кабинет 308	2 стоматологических установки с необходимым оборудованием и инструментарием
7	Учебная комната 404	Ноутбук, мультимедийный проектор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.
8	Учебная комната 405	Компьютер, телевизор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.
9	Учебная комната 409	Интернет, компьютер, телевизор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.
10	Учебная комната 410	Интернет, компьютер, телевизор, гипсовые модели челюстей, ортодонтические аппараты, альбомы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

Актуальные вопросы детской стоматологии

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов 5 курса,

специальность: **31.05.03 Стоматология**

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
<i>1</i>				
<i>2</i>				
<i>3</i>				