

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



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

 Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ  
ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

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

Тверь, 2023 г.

## **I. Пояснительная записка**

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

### **1. Цель и задачи дисциплины**

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

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение актуальных методов лечения и реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области в зависимости от возраста, возможностей медицинской и социальной адаптации ребенка;
- научить выполнению ряда врачебных манипуляций;
- научить ординатора навыкам общения с пациентами разного возраста и с различным психологическим статусом;
- научить анализу научной литературы и подготовке рефератов по современным научным проблемам хирургической стоматологии детского возраста.

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

Дисциплина **АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** входит в Вариативную часть Блока I программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- способность к участию в проведении научных исследований;

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

В процессе изучения дисциплины **АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-стоматолога детского.

**3. Объем рабочей программы дисциплины по выбору составляет 4,0 з.е. (144 академических часа).**

#### **4. Результаты освоения дисциплины**

В результате освоения дисциплины **АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** у обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

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

##### **з н а т ь**

- показания и противопоказания к современным видам хирургического лечения врожденных пороков, травматических поражений и неотложных состояний челюстно-лицевой области у детей, стандарты качества лечения;

- современные лекарственные средства, материалы, применяемые в детской хирургической стоматологии (показания, противопоказания, способы применения);

##### **у м е т ь**

- составлять комплексный план современного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области;

- определить алгоритм и объем реализации современных лечебных мероприятий у хирурга и по показаниям у других специалистов;

##### **в л а д е т ь**

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

- методами анестезии: (местная анестезия (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая);

- оказание экстренной хирургической помощи у детей: остановка кровотечений; удаления зубов, оказание помощи при острых одонтогенных болях, острых гнойных процессах и травме.

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

##### **з н а т ь**

- современные методы реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов детского возраста с хирургической патологией;

- актуальные природные лечебные факторы, лекарственные, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

#### **у м е т ь**

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

#### **в л а д е т ь**

- методами реабилитации пациентов с хирургической патологией.

### **5. Образовательные технологии**

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

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

### **6. Самостоятельная работа обучающегося включает:**

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

### **7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.**

## **II. Учебная программа дисциплины**

### **1. Содержание дисциплины**

Тема 1. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей различного возраста.

Тема 2. Современные методы обследования больного с хирургической патологией челюстно-лицевой области.

Тема 3. Современные методы обезболивания в детской хирургической стоматологии. Общая анестезия наркоз.

Тема 4. Организация анестезиолого-реанимационной службы в стационаре хирургической стоматологии.

Тема 5. Обезболивание в детской хирургической стоматологии. Местная анестезия.

Тема 6. Современные методы лечения и реабилитации различных нозологических форм воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.

Тема 7. Операция удаления зубов. Основные проблемы удаления зубов у детей.

Тема 8. Современные методы лечения и реабилитации заболеваний слюнных желез у детей и подростков.

Тема 9. Современные методы лечения и реабилитации травматических повреждений мягких тканей лица и челюстных костей у детей и подростков.

Тема 10. Методы современного лечения и реабилитации опухолей и опухолеподобных заболеваний челюстно-лицевой области.

Тема 11. Этапы современного комплексного лечения врожденных пороков челюстно-лицевой области.

Тема 12. Диспансеризации и реабилитация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба.

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

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия				УК	ПК		
1.		6	6	3	9		7, 9	ЗК,	С
2.		6	6	3	9		7, 9	МГ, КС	С, Т
3.		6	6	3	9		7, 9	КС,	С, Пр, КР
4.		6	6	3	9		7, 9	Э	С, Пр, КЗ
5.		12	12	6	18		7, 9	КС	С, Пр
6.		12	12	6	18		7, 9	КС, ЗК,	Р, Пр
7.		12	12	6	18		7, 9	МК КС	Пр
8.		6	6	3	9		7, 9	МГ, КС	С, Пр
9.		12	12	6	18		7, 9	КС,	С, Пр, КР
10.		6	6	3	9		7, 9	ДОТ, КС	С, Пр, КЗ
11.		6	6	3	9		7, 9	ДОТ, КС	С, Пр
12.		6	6	3	9		7, 9	КС, Э	Р, Пр
<b>ИТОГО</b>		<b>96</b>	<b>96</b>	<b>48</b>	<b>144</b>		<b>7, 9</b>	<b>ЗК, МГ, МК, КС, Э, ДОТ</b>	<b>С, Т, КР, КЗ, Р, Пр</b>

\***Образовательные технологии, способы и методы обучения:** занятие – конференция (ЗК), мастер-класс (МК), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), экскурсии (Э), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

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

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

**Оценка уровня сформированности компетенций** включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

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

**Примеры заданий в тестовой форме:**

Укажите один или несколько правильных ответов.

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

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

Эталон ответа: 2, 5

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

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

Эталон ответа: 4

**3. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОГО ИНФЕКЦИОННОГО ПЕРИОДОНТИТА**

- 1) боль при накусывании на зуб, отек мягких тканей лица
- 2) иррадиирующие приступообразные боли

- 3) свищ на десне с гнойным отделяемым
- 4) ЭОД до 20 мкА
- 5) боли от температурных раздражителей

Эталон ответа: 1

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

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

**Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Этиопатогенетические принципы профилактики основных гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.
2. Особенности развития лимфатической системы у детей.
3. Флегмоны и причины их возникновения.
4. Основные направления профилактики гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛЮ у детей.
5. Цель санитарного просвещения в профилактике гнойно-воспалительных заболеваний у детей.
6. Этиология и патогенез врожденных расщелин верхней губы и неба.
7. Основные клиничко-морфологические формы расщелин неба.
8. Основные, функциональные нарушения в организме ребенка с врожденными пороками развития губы и неба.
9. Современные методики хирургического лечения расщелин.
10. Структура центра диспансеризации и реабилитации детей с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области.
11. Цели и задачи специалистов, участвующих в лечении и реабилитации детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба.
12. Классификация гнойно-воспалительных заболеваний: лимфадениты, абсцессы, флегмоны.
13. Острые и хронические периоститы челюстей; острый и хронический остеомиелит челюстных костей; острый гематогенный и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста.
14. Фурункулы и карбункулы лица у детей.
15. Седативная подготовка ребенка. Показания к выбору метода обезболивания.
16. Техника местного обезболивания у детей различного возраста. Осложнения, премедикация, постмедикация.
17. Осложнения во время удаления зуба: общие (обморок, коллапс, шок), местные (перелом коронки/корня зуба, перелом/вывих соседнего зуба, повреждение зачатков постоянных зубов, вывих нижней челюсти и т.д.).
18. Профилактика осложнений. Протезирование после удаления зуба.
19. Этиология лимфаденита. Клиника серозного и гнойного лимфаденита. Консервативное и хирургическое лечение.
20. Возбудители острого одонтогенного остеомиелита: стрептококки, белый

стафилококк, золотистый стафилококк. Факторы риска.

21. Клинические формы заболевания хроническим остеомиелитом и их диагностика. Показания к госпитализации.

22. Профилактика заболевания хроническим остеомиелитом. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит.

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

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

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

### **Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:**

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

- **не зачтено** – выставляется ординатор, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **ЗАДАЧА № 1**

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

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

Вопросы:

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

*Эталон ответа:*

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

### **ЗАДАЧА № 2**

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

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

Вопросы:

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Определите дополнительные методы исследования необходимые для подтверждения диагноза.
3. Определите вид перелома
4. Укажите вид наложенной шины.
5. Установите возможные сроки иммобилизации

*Эталон ответа:*

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

### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

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

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

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

### **1 этап – выполнение заданий в тестовой форме**

#### **Примеры заданий в тестовой форме:**

Укажите один правильный ответ.

1. У ДЕТЕЙ В ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС МОГУТ ВОВЛЕКАТЬСЯ ОКРУЖАЮЩИЕ ЗУБ ТКАНИ (ПЕРИОДОНТ, КОСТЬ, НАДКОСТНИЦА), РЕГИОНАЛЬНЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ И МЯГКИЕ ТКАНИ

#### ЛИЦА ПРИ ПУЛЬПИТЕ:

- 1) острым диффузном
- 2) хроническом гангренозном вне стадии обострения
- 3) хроническом гипертрофическом
- 4) острым очаговым
- 5) хроническом фиброзном

Эталон ответа: 1

#### 2. ПРИ ОСТРОМ ИНФЕКЦИОННОМ ПЕРИОДОНТИТЕ ПОСТОЯННОГО ЗУБА С НЕСФОРМИРОВАННЫМ КОРНЕМ, ЕСЛИ НЕ ИСЧЕЗЛИ ЯВЛЕНИЯ ВОСПАЛЕНИЯ, ВО ВТОРОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ПОКАЗАНО:

- 1) проведение медикаментозной обработки канала, зуб оставить открытым
- 2) пломбирование канала с введением в периодонт противовоспалительных средств
- 3) удаление зуба
- 4) резекция верхушки корня

Эталон ответа: 2

#### 3. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА - РАСШИРЕНИЕ ПЕРИОДОНТАЛЬНОЙ ЩЕЛИ У ВЕРХУШКИ КОРНЯ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПЕРИОДОНТИТА:

- 1) острого
- 2) хронического фиброзного
- 3) хронического гранулирующего
- 4) хронического гранулематозного
- 5) для всех форм

Эталон ответа: 3

#### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

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

#### **2 этап - проверка освоения практических навыков**

##### **Перечень практических навыков:**

- Организовать рабочее места хирурга для приема пациентов с учетом эргономики, правил асептики, антисептики, профилактики инфекции.
- Провести оснащение стоматологического кабинета хирурга с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи.
- Организовать прием пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области хирургического профиля.
- Выполнить осмотр, пальпацию, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез.

- Выполнить зондирование, перкуссию и определить степень подвижности зуба.
- Провести термодиагностику, электроодонтодиагностику и функциональные диагностические пробы.
- Взятие материала для цитологического и бактериологического исследования.
- Выполнить биопсию, диагностическую пробу.
- Чтение дентального рентгеновского снимка, ортопантомограмм, томограмм суставов, телерентгенограмм.
- Постановку предварительного диагноза стоматологического заболевания при наличии сопутствующих заболеваний.
- Освоить особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста.
- Удалить временные и постоянные зубы с помощью щипцов и элеваторов, бормашины.
- Освоить основные правила работы в перевязочной и операционной (ассистирование).
- Выполнить обработку и дренирование гнойной раны челюстно-лицевой области, наложить повязку.
- Вскрытие субпериостального абсцесса.
- Провести гингивотомию.
- Выполнить резекцию верхушки корня.
- Выполнить иссечение хронической эрозии и язвы.
- Удалить поверхностное доброкачественное новообразование.
- Наложение временных назубных шин.
- Провести первичную хирургическую обработку раны челюстно-лицевой области, репозицию, фиксацию и иммобилизацию отломков челюстных костей.
- Обработать ожоговую поверхность челюстно-лицевой области.
- Вправить вывих височно-нижнечелюстного сустава.
- Провести остановку кровотечения челюстно-лицевой области.
- Оказание неотложной помощи детям со стоматологическими заболеваниями.
- Осуществление диспансеризации детей с заболеваниями и пороками челюстно-лицевой области.
- Анализ и оценка результатов лечения, запись в истории болезни, оформление эпикриза.

#### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

- **зачтено** – ординатор знает основные положения методики выполнения обследования больного ребенка, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания и

назначает лечение. В работе у больного ребенка допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – ординатор не знает методики выполнения обследования больного ребенка, не может самостоятельно провести мануальное обследование ребенка, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

### **3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам**

#### **Примеры ситуационных задач:**

##### **ЗАДАЧА № 1**

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

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

Задание:

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

*Эталон ответа:*

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

##### **ЗАДАЧА № 2**

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

открывания рта.

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

Задание:

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

*Эталон ответа:*

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

#### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

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

- **не зачтено** – выставляется ординатор, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

#### **Критерии выставления итоговой оценки:**

- **зачтено** – заслуживает выпускник, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении и выполнении основных практических манипуляций;

- **не зачтено** – выставляется ординатору, допустившему при ответе на вопросы и выполнении основных практических манипуляций множественные ошибки принципиального характера.

#### **IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

##### **а) основная литература:**

1. Детская челюстно-лицевая хирургия [Текст] / ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургинадзе. - 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 176 с.
2. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Текст] : учебное пособие / Орест Зиновьевич Топольницкий, Александр Юрьевич Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 259 с.
3. Топольницкий, О.З. Ч. 2: Хирургия / О.З. Топольницкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 311 с.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов [Текст] : учебное пособие / ред. О. З. Топольницкий, С. В. Дьякова, В. П. Вашкевич. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 189 с.
2. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с.
3. Афанасьева, В.В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / В.В. Афанасьева. -2-е изд. испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с.
4. Бичун, А.Б. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] /А. Б. Бичун А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
5. Бичун, А.Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

### **V. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

#### **1. Приложение**

#### **2. Лицензионное программное обеспечение**

##### **1. Microsoft Office 2013:**

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

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

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

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

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

- электронная библиотека «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));

- электронный библиотечный абонемент Центральной научной

медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;

- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informio.ru](http://www.informio.ru));

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

- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;

- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.

- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).