

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

**Кафедра детской стоматологии и ортодонтии
имени Р.Д. Новосёлова**

Рабочая программа дисциплины

Детская стоматология

для обучающихся 3,4,5 курса,

направление подготовки (специальность)

31.05.03 Стоматология

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	13 з.е. / 468 ч.
в том числе:	
контактная работа	374 ч.
самостоятельная работа	94 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Экзамен / 9 семестр Зачет / 10 семестр

Тверь, 2025

Разработчики: заведующая кафедрой детской стоматологии и ортодонтии д.м.н., доцент Гаврилова О.А., доцент, к.м.н. Чумаков А.Н., доцент кафедры детской стоматологии и ортодонтии

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

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской стоматологии и ортодонтии «12» мая 2025 г. (протокол № 10)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «25» мая 2025 г. (протокол № 6)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2025 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. №984, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- обучить студентов анатомо-физиологическим особенностям детского организма, их влиянием на клиническое течение основных стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- обучить студентов навыкам общения с пациентами разного возраста и их родителями;
- обучить студентов методике проведения профилактических осмотров и эпидемиологического стоматологического обследования населения;
- обучить студентов методам гигиенического воспитания и обучения детей разного возраста рациональной гигиене полости рта;
- обучить студентов выявлению и устраниению факторов риска возникновения стоматологических заболеваний.
- сформировать навыки выполнения комплекса мер первичной профилактики стоматологических заболеваний (кариеса зубов, болезней пародонта, зубочелюстных аномалий и др.) среди различных контингентов населения на индивидуальном и групповом уровнях;
- обучить студентов методам стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения к поддержанию стоматологического здоровья;
- изучение особенностей диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и реабилитации стоматологических заболеваний в зависимости от возраста, возможностей медицинской и социальной реабилитации ребенка
- ознакомить студента с методами профилактики основных врожденных и наследственных стоматологических заболеваний
- научить студента выполнению отдельных врачебных манипуляций

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения –Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины студент должен:
ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИДопк2.1 Использует порядки оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности	Знает: -порядок оказания медицинской помощи, Умеет: проводить анализ результатов обследования Владеет: методами оказания медицинской помощи
	ИДопк2.2 Проводит анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности	Знает: стандарты медицинской помощи; Умеет: применять клинические рекомендации, с учетом стандартов медицинской помощи; Владеет лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;
	ИДопк2.3 Участвует в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок про-	Знает: методику анализа результатов собственной деятельности. Умеет: составлять план

	профессиональной деятельности	мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. Владеет навыками: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности.
ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	ИДопк 12.1 Соблюдает порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Знает- Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями Умеет: Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направлять детей со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность мероприятий ме-

		<p>дицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеет навыками: Составления плана мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>ИДопк 12.2 Разрабатывает план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определяет медицинские показания</p>	<p>Знает: Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Умеет: Направлять детей со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеет Проведения мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Направления детей со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам</p>
	<p>ИДопк 12.3 Оценивает эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Знает: Медицинские показания для направления детей со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-</p>

		<p>курортного лечения.</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Умеет: Направлять детей со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеет: методикой оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями</p>
ПК - 1 Способен к проведению диагностики у детей со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИДПК -1.1 Применяет общестоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	<p>Знает: Общие вопросы организации медицинской помощи детям</p> <p>Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации, строение зубов</p> <p>Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста</p> <p>Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровня их регуляции</p> <p>Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта</p> <p>Цели и задачи индивидуальной</p>

	<p>и профессиональной гигиены полости рта</p> <p>Гигиенические индексы и методы их определения</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противо-эпидемических (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>Осмотр и физикального обследование 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, лабора-</p>
--	--

		торные, 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
	ИДПК -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>Знает: Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей</p> <p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей</p> <p>Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями</p> <p>- Умеет: Диагностировать у детей со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периода, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>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</p> <p>Выявлять у детей со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Владеет навыками: Выявление у детей со стоматологиче-</p>

		<p>скими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей со стоматологическими заболеваниями</p>
	<p>ИДПК -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> <p>Применять методы осмотра и физикального обследования детей со стоматологическими заболеваниями</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>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> <p>Владеет навыками: Направления детей со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей со стоматологическими заболеваниями</p>

		матологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	ИДПК -1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	<p>Знает: Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования</p> <p>- Умеет: Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы) 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> <p>Владеет навыками: Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы) Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p>
ПК 2 Способен к назначению и проведению лечения детей со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности	ИДПК -2.1 Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания (пособия)	<p>Знает: Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими</p>

	<p>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, медицинских изделий (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>ИДПК -2.2 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема.</p> <p>- Знает: Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях 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 Умеет: Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей со стоматологическими заболеваниями Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение) - обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта - контролируемая чистка зубов - профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное применение реминерализирующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - запечатывание фиссуры зуба герметиком - сошлифование твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой</p>
--	---

	<p>с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров</p> <ul style="list-style-type: none"> - восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов)</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление зуба - удаление временного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия)</p> <p>Интерпретировать результаты рентгенологических исследо-</p>
--	--

	<p>ваний челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить консультирование детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <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> <p>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</p> <p>Выполнения медицинских вмешательств у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей со стоматологическими заболеваниями</p>
--	---

	<p>ИДПК -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 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 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 Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей со стоматологическими заболеваниями Консультирования детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам 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,</p>
--	--

		<p>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 4 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансеризации	ИДпк-4.1 Участвует в проведении профилактических осмотров населения по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых	<p>Знает: Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации</p> <p>Умеет: Проведения санитарно-просветительской работы среди детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Владеет навыками: Пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний</p>
	ИДпк-4.2. Формирует план профилактической стоматологической помощи пациенту	<p>Знает: Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Основные гигиенические ме-</p>

	<p>роприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний</p> <p>Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников</p> <p>Этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний</p> <p>Основы профилактической медицины</p> <p>Умеет: Формировать у детей (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья</p> <p>Разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний</p> <p>Владеет навыками: Пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний.</p> <p>Проведения санитарно-просветительской работы среди детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Формирования у детей (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья</p>
	<p>ИДпк-4.3 Выполняет профилактические процедуры стоматологических заболеваний</p> <p>Знает: Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования.</p> <p>Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики</p> <p>Умеет: Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Проводить санитарно-просветительскую работу сре-</p>

	<p>ди детей со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</p> <p>Владеет навыками: Формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака.</p> <p>Разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста</p>
	<p>ИДПК -4.4 Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике</p> <p>Знает: Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Умеет:</p> <p>Проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения</p> <p>Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических.</p> <p>Проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей</p> <p>Осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическим заболеваниями</p> <p>Владеет навыками: Формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака</p> <p>Разработки плана профилактических мероприятий и осу-</p>

	<p>ществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста</p> <p>Назначения профилактических мероприятий детям со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей</p> <p>Проведения диспансерного осмотра детей со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий</p>
--	--

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Детская стоматология» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Перечень дисциплин и модулей, освоение которых необходимо для изучения дисциплины:

Анатомия человека - Анатомия головы и шеи

Разделы:

- Кости черепа и лица человека.
- Полость рта.
- Артерии, вены, лимфатические сосуды и узлы шеи и головы.
- Периферическая нервная система (черепно-мозговые нервы).

Медицинская биология и генетика

Разделы:

- Биологические основы жизнедеятельности человека.
- Наследственность и изменчивость.

Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта

Разделы:

- Функциональная морфология органов полости рта.
- Эмбриология органов полости рта.

История медицины

Разделы:

- История зубоврачевания.

Медицинская этика. Философия.

Разделы:

- Философия, её предмет, роль в обществе, основные законы.
- Деонтология в стоматологии.

Биологическая химия - биохимия полости рта

Разделы:

- Витамины в стоматологии.
- Продукция лактата и других органических кислот микрофлорой зубных отложений: возможные механизмы и роль в патологии зубов и периодонта.
- Циркуляция минералов в системе: кровь – слюна – пищеварительный тракт – кровь («слюнной шунт»).

- Биохимия твердых тканей зуба.
- Биохимия слюны: белки и ферменты.
- Обмен воды и минеральных солей.

Нормальная физиология – Физиология челюстно –лицевой области

Разделы:

- Единство организма и среды.
- Организм и его защитные системы. Регуляция физиологических функций.
- Структурно-функциональная организация челюстно-лицевой области.
- Функциональный элемент органа и функциональная система в стоматологии.
- Целенаправленная деятельность человека с участием органов полости рта в различные возрастные периоды.

Микробиология и вирусология - микробиология полости рта.

Разделы:

- Обеззараживание инфекционного материала.
- Заполнение бланков направлений бактериологических, вирусологических и серологических исследований.

Пропедевтическая стоматология

Разделы:

- Знание основного оборудования, инструментария и материалов, необходимых для оснащения стоматологического кабинета.
- Проведение зондирования, перкуссии и определение степени подвижности зубов.

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

- Терапевтическая стоматология;
- Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия;
- Ортопедическая стоматология;

Перечень учебных и производственных практик, прохождение которых необходимы для изучения модуля:

- производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности врача стоматолога (по профилактической стоматологии)
- производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности врача стоматолога (по детской стоматологии)
- производственная практика "Стоматология общей практики"

4. Объём дисциплины составляет 13 зачетных единиц, 468 академических часов, в том числе 374 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 94 часа самостоятельной работы обучающихся.

5. В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- 1) При осуществлении аудиторной работы: лекция-визуализация, проблемная лекция, ролевая учебная игра, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, разбор клинических случаев, участие в научно-практических конференциях и в оказании медицинской помощи под контролем преподавателя и добровольном согласии пациентов и/или их законных представителей.
- 2) При осуществлении самостоятельной работы: подготовка к практическим занятиям, подготовка докладов в рамках НИРС: самостоятельная исследовательская работа в СНО, написание обзорных тематических рефератов, подготовка тематических докладов по актуальным проблемам дисциплины, изготовление санбюллетеней для детей и подростков, подготовка бесед, подготовка выступлений по вопросам предупреждения основных стоматологических заболеваний у детей и подростков, работа с дополнительной литературой с целью углубленного изучения дисциплины,- работа в Интернете (стоматологические сайты).

6. Формы промежуточной аттестации

После завершения изучения дисциплины в конце IX семестра проводится **трехэтапный экзамен**, который состоит из трех этапов:

- 1 этап – выполнение 100 заданий в открытой и закрытой форме;
 - 2 этап – контроль практических навыков в стоматологическом кресле;
 - 3 этап – решение ситуационной задачи и устное собеседование по ней.
- В X семестре проводится зачет.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Детская терапевтическая стоматология

- 1.1 Анатомо-морфологические особенности временных и постоянных зубов у детей. Методы стоматологического обследования ребенка.
- 1.2. Этиология, патогенез, классификация, диагностика кариеса зубов у детей.
- 1.3. Клиника, диагностика кариеса зубов. Начальный кариес, кариес у детей раннего возраста. Лечение кариеса временных зубов.
- 1.4. Лечение кариеса постоянных зубов у детей. Методы обезболивания при лечении кариеса зубов у детей.
- 1.5. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов детей. Плановая санация полости рта у детей. Диспансерное наблюдение.
- 1.6. Анатомия пульпы. Классификация, клиника, диагностика. Пульпиты зубов у детей.
- 1.7. Лечение пульпитов временных и постоянных зубов у детей.
- 1.8. Анатомия, физиология периодонта. Классификация, клиника, диагностика. Периодонтиты временных и постоянных зубов у детей.
- 1.9. Лечение периодонтитов временных и постоянных зубов у детей.
- 1.10. Некариозные и наследственные поражения зубов у детей.
- 1.11. Заболевания пародонта у детей.
- 1.12. Строение слизистой у детей. Травмы слизистой. Герпетические поражения слизистой полости рта у детей.
- 1.13. Стоматологические аспекты острых вирусных, инфекционных и аллергических заболеваний у детей.
- 1.14. Проявление лекарственной аллергии в полости рта у детей. Хронические рецидивирующие афты слизистой полости рта.
- 1.15. Клиника, диагностика и лечение травмы зубов у детей, реабилитация и диспансерное наблюдение.
- 1.16. Поражение полости рта у детей при кандидозе, сифилисе, туберкулезе.
- 1.17. Слизистая полости рта при заболеваниях органов и систем у детей. Заболевания губ и языка у детей.

Модуль 2. Ортодонтия

- 2.1. Развитие прикуса и зубов.
- 2.2. Классификация зубочелюстных аномалий.
- 2.3. Диагностика зубочелюстных аномалий.
- 2.4. Специальные методы исследования в ортодонтии.
- 2.5. Методы лечения зубо-челюстных аномалий и деформаций.
- 2.6. Классификация современной ортодонтической аппаратуры.
- 2.7. Этапы планирования ортодонтического лечения.
- 2.8. Этиология, классификация, диагностика, клиника и лечение аномалий отдельных зубов, аномалий положения зубов и деформации зубных рядов.
- 2.9. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение различных форм дистального прикуса.
- 2.10. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение различных форм мезиального прикуса.
- 2.11. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение различных форм открытого прикуса.
- 2.12. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение различных форм глубокого прикуса.

- 2.13. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение различных форм перекрестного прикуса.
- 2.14. Ретенция: необходимость, сроки, виды ретенционной аппаратуры.
- 2.15. Этиопатогенез и профилактика зубочелюстных деформаций. Вопросы организации и диспансеризации.
- 2.16. Детское зубное протезирование.
- 2.17. Ортодонтическая помощь детям при врожденных расщелинах лица.

Модуль 3. Детская хирургическая стоматология

- 3.1. Эмбриогенез и анатомо-физиологические особенности ЧЛО у детей.
- 3.2. Организация детского хирургического кабинета и отделения детской челюстно-лицевой хирургии.
- 3.3. Местное обезболивание и седативная подготовка при стоматологических вмешательствах у детей. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста. Общие и местные осложнения при выполнении местной анестезии, их профилактика и лечение. Общее обезболивание при стоматологических вмешательствах. Показания к общему обезболиванию в условиях поликлиники и стационара у детей.
- 3.4. Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов. Особенности выполнения техники удаления временных зубов. Осложнения во время и после операции. Предупреждение осложнений. Удаление зубов по ортодонтическим показаниям.
- 3.5. Амбулаторные операции в полости рта. Устранение короткой уздечки языка и верхней губы, мелкого преддверия рта, удаление мелких новообразований слизистой рта и альвеолярного отростка, зубосохраняющие операции (гемисекция, реплантация, резекция верхушки корня, dentalная имплантация). Выбор метода обезболивания. Освоение техники операции. Ведение больного после операции.
- 3.6. Острый и хронический периостит челюстных костей у детей. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.7. Одонтогенные кисты челюстных костей у детей. Классификация. Этиология, патогенез, клиника диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.8. Воспалительных заболеваний слюнных желез у детей. Классификация. Этиология, патогенез, клиника диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.9. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у детей (лимфадениты, абсцессы, флегmons, фурункулы, карбункулы). Классификация. Этиология, патогенез, клиника диагностика, дифференциальная диагностика и лечение Показания к госпитализации в стационар.
- 3.10. Острые и хронические одонтогенные и гематогенные остеомиелиты лицевых костей у детей. Классификация. Этиология, патогенез, клиника диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.11. Травмы временных и постоянных зубов у детей, травмы лицевого скелета и функционально-травматические заболеваний ВНЧС у детей. Классификация. Этиология, патогенез, клиника диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.12. Травмы мягких тканей челюстно-лицевой области у детей (механической, термической, химической, радиационной). Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.13. Добропачественные и злокачественные новообразования мягких тканей челюстно-лицевой области и слюнных желез у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к госпитализации в стационар.
- 3.14. Врожденные пороки лица. Этиология и патогенез врожденных пороков челюстно-лицевой области, в том числе врожденных расщелин верхней губы и неба. Современные классификации врожденных расщелин верхней губы и неба. Цели и задачи специалистов, участвующих в лечении и реабилитации детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Сроки и принципы хирургического лечения в ранней реабилитации детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости	
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	клинические практические занятия	экзамен/зачет				ОПК-2	ПК-1	ПК-2	ПК-4			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Модуль 1. Детская терапевтическая стоматология	38			146		184	28	212						Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р Tp	T, Пр, ЗС, С
1.1.	2			8		10	2	12	+	+				Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС,
1.2	2			8		10	2	12	+	+				Л, ЛВ, КС,	T, Пр, ЗС, С
1.3	2			8		10	2	12		+	+	+		Л, ЛВ, КС,	T, Пр, ЗС, С
1.4	3			8		11	2	13	+	+	+	+		Л, ЛВ, КС,	T, Пр, ЗС, С
1.5	2			8		10	1	11	+					Л, ЛВ, КС,	T, Пр, ЗС, С
1.6	2			8		10	1	11	+		+			Л, ЛВ, КС,	T, Пр, ЗС, С
1.7	2			8		10	1	11	+	+	+			Л, ЛВ, КС, ИБ,	T, Пр, ЗС, С
1.8	2			8		10	2	12	+	+	+	+		Л, ЛВ, КС,	T, Пр, ЗС, С
1.9	2			8		10	2	12	+	+	+	+		Л, ЛВ, КС,	T, Пр, ЗС, С
1.10	2			8		10	2	12		+	+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	T, Пр, ЗС, С
1.11	2			9		11	2	13	+	+	+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
1.12	2			9		11	1	12		+				Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
1.13	2			9		11	2	13	+	+	+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
1.14	2			9		11	2	13		+	+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
1.15	2			10		12	1	13	+	+	+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	T, Пр, ЗС, С
1.16	4			10		14	1	15		+	+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С

1.17	3		10		13	2	15			+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
2. Ортодонтия	18		75		93	13	106	+	+	+	+	+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р, Tp	T, Пр, ЗС, С
2.1	2		4		6	0,5	6,5			+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
2.2	2		4		6	1	7			+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
2.3			6		6	0,5	6,5			+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
2.4			6		6	0,5	6,5			+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
2.5	2		4		6	1	7			+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	T, Пр, ЗС, С
2.6			4		4	1	5			+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	T, Пр, ЗС, С
2.7			4		4	0,5	4,5				+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	T, Пр, ЗС, С
2.8	2		4		6	1	7	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	T, Пр, ЗС, С
2.9	2		4		6	1	7	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК,	T, Пр, ЗС, С
2.10			4		4	0,5	4,5	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК,	T, Пр, ЗС, С
2.11	2		4		6	1	7	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	T, Пр, ЗС, С
2.12			4		4	0,5	4,5	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	T, Пр, ЗС, С
2.13	2		4		6	1	7	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
2.14			6		6	1	7	+					Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
2.15			6		6	0,5	6,5	+	+				Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
2.16	2		4		6	0,5	6,5	+	+			+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
2.17	2		3		5	1	6		+			+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
3 Детская хирургическая стоматология	18		79		97	15	112	+	+	+	+	+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р, Tp	
3.1	2		4		6	1	7			+			Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
3.2			6		6	1	7			+			Л, ЛВ, КС, ВК, Р	T, Пр, ЗС, С
3.3	2		6		8	1	9	+		+			Л, ЛВ, КС, ВК, Р	T, Пр, ЗС, С
3.4			8		8	1	9	+			+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
3.5			8		8	1	9	+	+		+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	T, Пр, ЗС, С
3.6	2		6		8	2	10		+	+	+	+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
3.7	2		4		6	1	7			+	+	+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
3.8			4		4	1	5	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
3.9	2		6		8	1	9			+	+	+	Л, ЛВ, КС, ВК, Р	T, Пр, ЗС, С
3.10			6		6	1	7			+	+	+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
3.11	2		6		8	1	9			+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
3.12	2		6		8	1	9	+		+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, Р	T, Пр, ЗС, С
3.13	2		4		6	1	7			+	+		Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С
3.14	2		5		7	1	8	+		+		+	Л, ЛВ, КС, ВК, НИРС, Р	T, Пр, ЗС, С

Экзамен						27	27							<i>T, Пр, ЗС</i>
ИТОГО:	74			300		374	94	468						

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

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

- 1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости**
- 2. Оценочные средства для контроля самостоятельной работы студента**

Тематика НИРС, реферата (примеры)

- Организация стоматологической помощи детям.
- Организация стоматологической помощи детям в условиях смешанного финансирования.
- Организация специализированной медицинской помощи детям в условиях детских стоматологических поликлиник и отделений.
- Деонтология в стоматологии.
- Диспансеризация школьников у стоматолога.
- Диспансеризация детей со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля.

Критерии оценки НИРС:

«Отлично» – выполнены все требования к написанию: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к оформлению.

«Хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении.

«Удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата НИР..

«Неудовлетворительно» – реферат выпускником не представлен; тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

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 трещи до 2 мм. Форма верхней зубной дуги полуэллипсоидная, нижней - параболическая. При смыкании зубных рядов в центральной окклюзии межбуторковые фиссуры 4.6 и 3.6 устанавливаются позади мезиально-щечных бугров 1.6 и 2.6. Верхние передние зубы перекрывают нижние на 2/3, режуще-буторковый 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 1.6 и 2.6 – 45,3 мм; между 5.4 и 6.4 – 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 1.6 и 2.6.

Вопросы и задания:

1. К какому классу (группе) относится смыкание зубных рядов пациента по классификации Энгеля 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 аппаратурное 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;
- 5- аппаратурный
- 6 – нет;
- 7 – аппарат Хургиной;
- 8 - съемная пластинка на верхнюю челюсть с вестибулярной дугой;

Ситуационная задача 2

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 К05.1, зубные отложения К036
2. Неудовлетворительная гигиена полости рта, препубертатный возраст
3. Профессиональная ГРП, подбор предметов и средств гигиены, устранение факторов риска, медикаментозное лечение.
4. Прфилактика гингивита направлена на устранение факторов риска.

Критерии оценки ситуационной задачи:

«**Отлично**» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных и внутри дисциплинарных связей, самостоятельный правильный обоснованный выбор тактики действий;

«**Хорошо**» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных и внутри дисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога;

«**Удовлетворительно**» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах;

«**Неудовлетворительно**» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента;

Перечень практических навыков (умений)

- 1 Организация рабочего места стоматолога для приема пациентов с учетом эргономики, правил асептики, антисептики, профилактики инфекции.
- 2 Оснащение стоматологического кабинета с учетом санитарно-гигиенических требований и комплектации средств для ургентной помощи.
- 3 Составление плана лечебной и профилактической работы на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.
- 4 Организация приема пациентов.
- 5 Проведение количественного и качественного анализа работы врача-стоматолога.
- 6 Перкуссия, зондирование, определение степени подвижности зубов.
- 7 Определение и оценка специальных индексов, регистрирующих состояние твердых тканей

- зубов, гигиены полости рта, состояния тканей пародонта (метод витального окрашивания, РМА, КПИ, СРПТН, Федорова-Володкиной, Green-Vermillion, КПУ, ТЭР).
- 8 Обучение гигиене полости рта.
 - 9 Сошлифование пятен на эмали зубов.
 - 10 Реминерализация твердых тканей зубов.
 - 11 Герметизация фиссур зубов.
 - 12 Препарирование кариозной полости.
 - 13 Пломбирование кариозной полости различными пломбировочными материалами.
 - 14 Приготовление и наложение временных пломбировочных материалов, лечебных и изолирующих подкладок.
 - 15 Наложение некротизирующей и мумифицирующей пасты.
 - 16 Удаление коронковой и корневой пульпы.
 - 17 Планирование и проведение общего и местного лечения верхушечного периодонита.
 - 18 Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов.
 - 19 Определение длины корневого канала.
 - 20 Пломбирование корневых каналов различными материалами.
 - 21 Шлифовка и полировка пломб.
 - 22 Нанесение фторлака, растворов фторида натрия на зубы.
 - 23 Удаление временных зубов.
 - 24 Проведение аппликационного и инфильтрационного обезболивания в полости рта.
 - 25 Чтение рентгенограмм.
 - 26 Планирование и проведение лечения при травме зуба.
 - 27 Обработка и дренирование гнойной раны челюстно-лицевой области, наложение повязки.
 - 28 Наложение временных назубных шин.
 - 29 Определение нормы и патологии в соотношении зубов и зубных рядов в привычной окклюзии, артикуляции и произношения звуков.
 - 30 Снятие оттисков с зубов и зубных рядов.

Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено)

«зачтено» - студент знает основные положения методики выполнения обследования больного ребенка, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки (тренажере, манекене, симуляторе), анализирует результаты клинического, лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания по классификации и назначает лечение. В работе у постели больного ребенка допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«не зачтено» - студент не знает методики выполнения обследования больного ребенка, не может самостоятельно провести мануальное обследование ребенка (в том числе на тренажере, манекене, симуляторе), делает грубые ошибки в интерпретации результатов клинического, лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания, определения плана ведения и/или назначении лечения ребенка.

**Критерии комплексной оценки при проведении текущего, в т.ч. рубежного контроля
(4-х балльная система)**

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

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

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

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

тельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий.

3.Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен).

1. Промежуточная аттестация по дисциплине «Детская стоматология» проводится в IX семестре

с использованием тестов открытого и закрытого типа, проверки освоения практических навыков (в течении семестра), решения ситуационных задач, включающих вопросы по детской терапевтической стоматологии, ортодонтии, хирургической стоматологии, профилактике стоматологических заболеваний.

Тесты, перечень практических навыков и ситуационные задачи представлены в приложении «Фонд оценочных средств ...» (приложение 1).

2. Вспомогательные материалы для проведения промежуточного и итогового контроля:

- комплекты рентгенограмм (ОПТГ, прицельные внутриротовые);
- наборы эндодонтических инструментов;
- образцы стоматологических материалов;
- наборы временных и постоянных зубов;
- комплекты средств ухода за полостью рта (зубные щетки, флоссы, зубочистки и пр.).

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

a). 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.

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.

1. Стоматология детского возраста : учебное пособие / Первый Московский государственный медицинский университет ; под ред. А. А. Мамедова, Н. А. Геппе. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 182 с. - Библиогр.: с. 180-182. - ISBN 978-5-9704-5275-2. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106173/default>. – Текст : непосредственный.

2. 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.

3. Персин Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-3227-3. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56055/default>. – Текст : непосредственный.

4. 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.

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. 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, 2015 . – 638 с. : рис. - Предм. указ.: с. 635-638 . - ISBN 978-5-9704-3227-3 : 1600.00 .1. 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. Черненко С.В. и др. Ортодонтия детей и взрослых Учеб. пособ. М. 2010
8. Давыдов Б.Н., ред. Профилактика стоматологических заболеваний. Ч.1 Учебно-метод. пособ. Тверь. 2007.
9. Методические указания по проведению практических занятий по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии детского возраста [Текст]: учеб. пособие / Твер. гос. мед. акад.; [Б.Н. Давыдов [и др.]]; [под ред. Б.Н. Давыдова]. – [Тверь]: РИЦ ТГМА, 2004. - 187 с.
10. Профилактика стоматологических заболеваний. Часть I. [Текст]: учеб. пособие / Твер. гос. мед. акад.; [Б.Н. Давыдов [и др.]]; [под ред. Б.Н. Давыдова]. – [Тверь]: РИЦ ТГМА, 2007. - 159 с.
11. Типовые тестовые задания для итоговой государственной аттестации выпускников вузов по специальности 060201 «Стоматология» в 2 частях. - М.. 2006.

Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Представлены на странице кафедры в ЭОИС университета

- 1) методические пособия по всем темам (в электронном виде)
- 2) графы логической структуры темы (в электронном виде)

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

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

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
Российское образование. Федеральный образовательный портал. //<http://www.edu.ru>/; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

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

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;

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

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

- 1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- 2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
- 3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Методические указания предложены студентам для изучения на странице кафедры в системе ЭОИС университета

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

Примерная тематика НИРС

Организация детской стоматологической службы

- Диспансеризация детей с ЗЧА.
- Анализ заболеваемости детей на амбулаторном стоматологическом приеме.
- Поражаемость школьников кариесом зубов и организация санационной работы.

Детская терапевтическая стоматология

- 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.
- Структура заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, находящихся на амбулаторном лечении.
- Распространенность и структура заболеваний пародонта у детей, находящихся на амбулаторном приеме.

Ортодонтия

- Вредные привычки и дисфункции, как причина возникновения зубочелюстных аномалий (ЗЧА) у детей.
- Исследование функций мышц челюстно-лицевой области.
- Функции мышц межчелюстной системы.
- Кариес зубов и ЗЧА.
- Структура ЗЧА и деформаций у детей на поликлиническом приеме.

Хирургическая стоматология

- Короткая уздечка языка.
- Фурункулы лица.
- Раннее удаление временных зубов.
- Частота одонтогенных воспалительных процессов ЧЛО у детей по данным амбулаторных карт.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

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

ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

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

Задания в тестовой форме

1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ МЫШЦ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ

- А) электромиографии
- Б) реопародонтографии
- В) артофонографии
- Г) аксиографии

Ответ: А

2. НАЛИЧИЕ ТРЕМ И ДИАСТЕМ ЗУБНЫХ РЯДОВ В ВОЗРАСТЕ 4-6 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) наличии врожденной патологии
- Б) нормальном развитии
- В) вредной привычке сосания пальца
- Г) инфантильном типе глотания

Ответ: Б

3. НАЛИЧИЕ ЯРКО ВЫРАЖЕННОЙ СУПРАМЕНТАЛЬНОЙ БОРОЗДЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) нормальном развитии
- Б) глубоком прикусе
- В) увеличении нижней трети лица
- Г) открытом прикусе

Ответ: Б

4. НЕДОСТАТОК ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ

- А) экзогенным местным
- Б) эндогенным общим
- В) экзогенным общим
- Г) эндогенным местным

Ответ: В

5. РАННЯЯ ПОТЕРЯ ЗУБА 5.3 ПРИВОДИТ К

- А) мезиальному смещению боковых зубов
- Б) травме зачатка постоянного зуба 2.3
- В) травме зачатка постоянного зуба 1.3
- Г) деминерализации одноимённого зачатка

Ответ: А

6. К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА МОЖНО ОТНЕСТИ

- А) заболевания ребенка в первые годы жизни
- Б) избыточное содержание фторидов в воде
- В) неудовлетворительную гигиену полости рта
- Г) заболевания матери во время беременности

Ответ: В

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

1. Роль очагов хронической одонтогенной инфекции в возникновении и клиническом течении хронических заболеваний (сердечно-сосудистой системы, почек, печени, суставов) у детей. Меры профилактики.
2. Этиопатогенез зубочелюстных аномалий развития и деформаций. Роль пренатальных и постнатальных этиологических факторов.
3. Роль естественного вскармливания в формировании прикуса ребенка и развитии нижней челюсти. Искусственное вскармливание как фактор формирования деформаций зубочелюстной системы ребенка.

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

Практическое задание № 1

Больная В., 15 лет жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа.

Анамнез: Более года периодически во время еды возникала боль в 4.6 зубе. 2 месяца назад под кожей щеки справа появилось безболезненное, постепенно увеличивающееся образование. Кожа над ним стала красной. Открывание рта свободное. Коронковая часть 4.6 зуба сильно разрушена. От его альвеолы к мягким тканям щеки идет плотный безболезненный тяж.

Вопросы:

1. С какими патологическими процессами надо провести дифференциальную диагностику?
2. Прогноз заболевания?

Этalon ответов:

1. С хроническим лимфаденитом, актиномикозом, хроническим остеомиелитом нижней челюсти, доброкачественными опухолями: липомой, фибромой, атеромой.
2. Прогноз, как правило положительный. Неудовлетворительные результаты являются следствием нарушения техники операции.

Практическое задание № 2

Пациент С., 12 лет обратился к врачу-стоматологу.

При осмотре: обнаружен кариозный дефект расположен в слепой ямке верхнего бокового резца, заполненный пигментированным размягченным дентином.

Вопросы и задания

1. Укажите основной фактор риска возникновения проблемы.
2. Каковы превентивные мероприятия возникновения кариозного дефекта?

Этalon ответов:

1. Наличие на небной поверхности бокового резца глубокой слепой ямки и наличие нарушений в уходе за полостью рта
2. Проведение герметизации фиссур после прорезывания зуба (7 – 8 лет), соблюдение методики чистки зубов

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

1. Организация рабочего места стоматолога для приема детей с учетом эргономики, правил асептики, антисептики и профилактики возникновения внутрибольничных инфекций
2. Оснащение стоматологического кабинета для приема детей с учетом санитарно-гигиенических требований, комплектация средств для ургентной терапии
3. Обучение гигиене полости рта
4. Организация приема пациентов детского возраста

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

Ситуационная задача 1

В стоматологическую клинику обратился пациент 11 лет с жалобами на боли в зубе 4.6. Боли самопроизвольные, периодически возникающие, длительные, купируются приемом обезболивающих препаратов. Последние несколько дней боли усилились, появилисьочные боли.

Объективно: лицо симметрично. Подчелюстные узлы увеличены, безболезненны при пальпации. В зубе 3.6 пломба, цвет зуба с сероватым оттенком. Перкуссия безболезненна, термометрия болезненна.

Вопросы и задания

1. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Заполните медицинскую карту.
3. Какие дополнительные методы исследования можно провести?



Этalon ответа:

1. Дифференциальная диагностика: 4.6 - с глубоким кариесом, с острым пульпитом, с обострением верхушечного периодонтита; 3.6 - с хр. средним кариесом.
2. Заполнение мед. карты:

1.7 1.6 н/п 1.4 н/п 1.2 1.1 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7	с/п
н/п 4.6 н/п 4.4 4.3 4.2 4.1 3.1 3.2 3.3 3.4 н/п 3.6 3.7	пл с/п

3. Дополнительные методы исследования: ЭОД.

Ситуационная задача №2

Пациент Б., 5 лет. Родители обратились в клинику с жалобами на боль при пережевывании пищи на правой стороне

Объективно: на жевательных поверхностях зубов 8.4, 8.5 пломбы, краевое прилегание нарушено. Зуб 8.4 – кариозная полость с контактно-дистальной поверхности, 8.5 – кариозная полость с контактно-медиальной поверхности, заполненная пигментированным дентином.



Вопросы и задания

1. Составьте медицинскую карту больного.
2. Поставьте предварительные диагнозы.
3. Укажите последовательность, сроки, препараты и мероприятия по профилактике кариеса в

данной ситуации
Эталон ответа:

1. Заполнение мед.карты:

5.5 5.4 5.3 5.2 5.1 6.1 6.2 6.3 6.4 6.5
8.5 8.4 8.3 8.2 8.1 7.1 7.2 7.3 7.4 7.5

к к

2. Предварительные диагнозы: 8.4 – хр. Фиброзный пульпит (K04.03)

8.5 – хр. Средний кариес медиальной поверхности (K02.1, кариес дентина)

3. Коррекция индивидуальной гигиены полости рта с использованием зубной пасты минерализующего действия. Ремтерапия (R.O.C.S. medical minerals), герметизация фиссур 4.6, других постоянных моляров по мере их прорезывания.

ОПК 12 - Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента

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

Задания в тестовой форме

1. ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ РАСТВОР

- A) хлоргексидина
- Б) Шиллера-Писарева
- В) метиленового синего
- Г) Боровского – Волкова

Правильный ответ: Г

2. ДЛЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР ГЛЮКОНАТА КАЛЬЦИЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ (%)

- А) 5
- Б) 10
- В) 15
- Г) 20

Правильный ответ: Б

3. ПРЕОРТОДОНТИЧЕСКИЙ МИОТРЕЙНЕР ПОКАЗАН ПРИ

- А) протрузии резцов и недоразвитии нижней челюсти
- Б) недоразвитии верхней челюсти
- В) мезиальной окклюзии
- Г) ретрузии резцов верхней челюсти

Правильный ответ: А

4. С ПОМОЩЬЮ ПЛАСТИНКИ ХИНЦА ВОЗМОЖНО

- А) устранение вредных привычек
- Б) ретенция результатов после ортодонтического лечения
- В) сохранение места в зубном ряду после раннего удаления временных зубов
- Г) углубление преддверия полости рта

Правильный ответ: А

5. НАЦИОНАЛЬНОЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ОДИН РАЗ В

- А) 3 года
- Б) 1 год
- В) 2 года
- Г) 5 лет

Правильный ответ: Г

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

1. Реставрация постоянных зубов с учетом степени активности кариеса, стадии формирова-

- ния корня и при травматических повреждениях корня.
2. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами лица. Организация центров, этапы ортодонтической и хирургической реабилитации.
 3. Особенности несъемного протезирования в детском возрасте.

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

Практическое задание № 1

Ребенок 12 лет обратился с жалобами на неправильное положение резцов верхней челюсти. Из анамнеза удалось установить, что он длительное время прикусывал верхнюю губу.

Задания

1. Для постановки диагноза необходимо провести следующие антропометрические исследования

2. Отсутствие реабилитации приводит _____.

Эталон ответа:

1. Аппаратом Френкеля III типа
2. К обратной резцовой окклюзии

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

1. Применение современных апробированных методик по поддержанию здорового образа жизни
2. Формирование у пациентов положительного отношения к новым методикам, направленных на охрану здоровья
3. Проводить анализ эффективности новых методик на основании доказательной медицины

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

Ситуационная задача 1

Ребенку 6 лет. Со слов матери причиной обращения стало изменение цвета эмали временных клыков. Объективно: на вестибулярных поверхностях 5.2, 5.1, 6.1, 6.2, 7.3, 8.3 имеются неглубокие кариозные полости, зондирование слабоболезненно.

Вопрос и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. К каким смежным специалистам порекомендуете обратиться и почему?
4. Дайте рекомендации маме по гигиене полости рта ребенка.



Эталон ответа

1. Предварительный диагноз: хронический средний кариес 5.2, 5.1, 6.1, 6.2, 7.3, 8.3 зубов (K02.1 – кариес дентина). Множественное поражение. Скученное положение 4.1, 3.1.
 2. Дифференциальная диагностика: с поверхностным кариесом, с гипоплазией эмали, с флюорозом, с хроническим фиброзным пульпитом, с хроническим верхушечным периодонтитом.
 3. У такого ребенка могут быть различные хронические заболевания, поэтому нужно обратиться к смежным специалистам: педиатру, оториноларингологу, ревматологу, невропатологу, пульмонологу, нефрологу, эндокринологу, аллергологу и другим специалистам.
 4. Подбор зубной щетки (мягкая, средней жесткости с редкой кустопосадкой) для чистки зубов самим ребенком или его родителями. Подбор зубной пасты (противокариозной) в зависимости от содержания фторидов в питьевой воде
- Нуждается в консультации ортодонта

Ситуационная задача 2

Ребенку 2 года 10 месяцев, родители обратили внимание на разрушение передних верхних зубов. Объективно: на вестибулярных и контактных поверхностях 5.1., 5.2., 6.1., 6.2. кариозные полости средней глубины, заполненные размягченным дентином. При удалении дентина обнаружена кровоточащая пульпа в 5.2.

Задания

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Опишите особенности строения зубов в этой области.
3. Проведите дифференциальную диагностику.



Эталон ответа

1. Диагноз: хронический средний кариес вестибулярных поверхностей 5.2, 6.1, 6.2 (К02.1 – кариес дентина). Хронический фиброзный пульпит 5.2 (K04.05).
2. Слабоминерализованная эмаль. Эмаль и дентин представлены тонким слоем. Пульпарные камеры большие. Дентинные канальцы широкие. Верхушки корней не сформированы.
3. Дифференциальная диагностика: - 5.1, 6.1, 6.2 с гипоплазией эмали, с хроническим глубоким кариесом, с хроническим фиброзным пульпитом, с хроническим верхушечным периодонтитом; - 5.2 с хроническим гранулирующим периодонтитом, с полипом десневого сосочка, с хроническим язвенным пульпитом.

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

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

Задания в тестовой форме

1. НАПРАВЛЕНИЕ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОПУХОЛЬ В ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОЛЖНО СОСТОЯТЬСЯ В СРОК НЕ БОЛЕЕ

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

Правильный ответ А

2. ПРИНЦИП ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ 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 ЦИСТЕКТОМИИ

- 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

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

1. Особенности диагностики кариозного поражения зубов у детей раннего возраста
2. Диагностика мезиальной окклюзии в подростковом возрасте
3. Показания к удалению временных зубов
4. Каковы методы диагностики пациентов с фиброзным пульпитом

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

Практическое 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.

Задания:

1. Причиной данных изменений является _____.
2. Данное заболевание необходимо дифференцировать с _____.
3. Усилинию проявления флюороза в эндемическом очаге способствует повышенное употребление _____.

Эталоны ответов:

1. Избыточное содержание фтора в питьевой воде
2. С гипоплазией эмали, с кариесом в стадии пятна
3. Воды, морепродуктов

Практическое задание № 2

Больной 14 лет обратился с жалобами на наличие белых пятен на зубах верхней челюсти, появившихся после снятия ортодонтических конструкций. Последние два месяца перед снятием брекет-системы провел на спортивных сборах, где не уделял должного внимания гигиене полости рта.

Задания:

1. С чем дифференцируют данное заболевание _____.
2. Растворимость эмали объясняется свойствами _____.

Эталон ответа:

1. флюорозом, гипоплазией эмали, поверхностным кариесом
2. способности к ионному обмену, адсорбции ионов других веществ

Перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию

1. Установление медицинских показаний к выбору тактики лечения детей со стоматологическими заболеваниями с учетом этиологии и патогенеза
2. Формирование плана лечебной работы на индивидуальном и групповом уровнях
3. Разработка оптимальной тактики лечения стоматологических заболеваний у детей с учетом общесоматического заболевания

4. Оценка осложнений местной анестезии
5. Чтение рентгенограмм
6. Значение и организация лечебных мероприятий для лиц с заболеваниями челюстно-лицевой области
7. Подбор медицинских материалов необходимых для лечения стоматологических заболеваний для детей
8. Применение стандартов оказания стоматологической помощи
9. Заполнение листов нетрудоспособности.

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

Ситуационная задача № 1

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 смешены дистально. Зубы 5.2, 6.2 отсутствуют. Наблюдаются сужение и укорочение верхних и нижних зубных рядов. Наблюдаются 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 ортопантомограмме выявляются зачатки всех постоянных зубов, кроме 1.8, 2.8, 3.8, 4.8. Корни верхних центральных резцов конвергируют.

Вопросы и задания

1. К каким патологиям может привести такая морфологическая картина строения мягких тканей?
2. Поставьте предварительный диагноз
3. Какие исследования требуются для уточнения диагноза?
4. Опишите возможные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.

Эталон ответа:

- 1) Неудовлетворительная гигиена полости рта может привести к возникновению кариеса
- 2) Сужение зубных рядов, диастема, короткая уздечка верхней губы и языка, зубные отложения.
- 3) Ортопантомограмма, исследование моделей по Коркхаус
- 4) 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

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 и задания

1. Поставьте диагноз.
 2. Проведите дифференциальную диагностику.
 3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?
- Эталон ответов:**

-
1. Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 6.1 (по МКБ - К04.6 Периапикальный абсцесс со свищом). Хронический глубокий кариес вестибулярной поверхности зуба 5.2, хронический начальный кариес вестибулярной поверхности зубов 5.3, 6.3
 2. Диагностируют со средним кариесом, глубоким кариесом, острым диффузным пульпитом, хроническим фиброзным пульпитом, хроническим гангренозным пульпитом, острым периоститом челюсти, радикулярной кистой, неполным вывихом зуба.
-
3. 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

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

Задания в тестовой форме

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 обтурация 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 КАРИЕСОВОСПРИИМЧИХ 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) витаон

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. Представьте маршрутизацию ведения пациентов с периоститом.

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

Практическое задание № 1

В клинику детской стоматологии 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.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования, которые необходимо провести.
3. Представьте ориентировочный план лечения пациента.



Эталон ответа:

1. Хронический генерализованный гипертрофический гингивит тяжелой степени (отечная форма).
2. Рентгенологическое исследование (ортопантомограмма), общий анализ крови, биохимический анализ крови, анализ крови на сахар, анализ крови на гормоны, анализ крови на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С, определение концентрации иммуноглобулинов, количества Т- и В-лимфоцитов в сыворотке крови.
3. 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, ортодонтической лечение после стихания воспалительных явлений.

Практическое 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 выяснении локализации боли пациент указывает на зубы 3.4 и 3.5. Ночная боль отсутствует. Зондирование дистальной контактной поверхности зуба 3.4 болезненно.

Задание

1. Чем рентгенологически проявляется данное заболевание?
2. Какой метод лечения целесообразно использовать при данном заболевании?

Эталон ответа:

1. Наличием кариозной полости
2. Целесообразно использовать метод витальной экстирпации

Перечень практических навыков, входящих в 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

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

Ситуационная задача 1

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.



Задания:

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

Этalon ответа

1. Флюороз среднетяжелая форма. (Флюороз меловидно-крапчатая форма) МКБ - К00.30. 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; фотодокументация 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

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 икусает 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.



Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите причины данного заболевания губ.
3. Составьте план обследования
4. Составьте план комплексного лечения

Этalon ответа

1. Эксфолиативный хейлит (сухая форма) КОД ПО МКБ-10: К 13.0. Болезни губ. К13.02. Хейлит эксфолиативный.
2. - вредная привычка облизывания икусания 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 околосуставной области, кистей рук, локтевых сгибов

4). Осмотр красной каймы губ (толстые темно-желтые корки и эрозии при стрептостафилакковых поражениях; влажный белый налет, незначительный инфильтрат при микотических «зедах»)

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 гиповитамина)

8). Специальные методы исследования: лазерная допплеровская флюметрия – 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, сошлифование 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 4 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения

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

Задания в тестовой форме

01. ЗУБНАЯ ПАСТА, СПОСОБСТВУЮЩАЯ УМЕНЬШЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

- А) солевая
- Б) кальцийсодержащая
- В) гигиеническая
- Г) отбеливающая

Правильный ответ: А

02. КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКОВЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) интерцепцией
- Б) вторичной профилактикой
- В) третичной профилактикой
- Г) первичной профилактикой

Правильный ответ: Г

03. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПРИМЕНЕНИЯ ФЛОССОВ - УДАЛЕНИЕ ЗУБНОГО НАЛЕТА С ПОВЕРХНОСТЕЙ

- А) вестибулярных
- Б) апоксимальных
- В) оральных
- Г) жевательных

Правильный ответ: Б

04. ЗУБНЫЕ ЩЕТКИ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ

- А) мягких зубных отложений
- Б) твердых зубных отложений
- В) пигментированного налета
- Г) поддесневого зубного камня

Правильный ответ: А

05. ПРОФИЛАКТИКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) устранение диастемы
- Б) расширение зубных рядов
- В) смещение нижней челюсти вперед
- Г) устранение вредных привычек, нормализация функции дыхания и глотания

Правильный ответ: Г

06. ПРИ ОЧИЩЕНИИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ И ОРАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ПРИ СТАНДАРТНОМ МЕТОДЕ ЧИСТКИ ЗУБОВ ДВИЖЕНИЯ ГОЛОВКИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ СОВЕРШАЮТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ

- А) вертикальном (от десны к режущему краю или жевательной поверхности)
- Б) вертикальном (от режущему краю или жевательной поверхности к десне)
- В) горизонтальном (вправо-влево, вперед-назад, параллельно десне)
- Г) головка зубной щетки совершает круговые движения против часовой стрелки

Правильный ответ: А

Контрольные вопросы для индивидуального собеседования

1. Классификация зубных отложений. Методика выявления, профилактика образования зубных отложений
2. Стандартный метод чистки зубов. Наиболее часто встречающиеся нарушения методики ухода за зубами
3. Гигиена полости рта у ортодонтических больных: предметы и средства гигиены полости рта, критерии контроля

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

1. Практическое задание

Пациентка Ю., 4 года. При осмотре полости рта определена обратная резцовая окклюзия, смыкание боковых зубов - физиологическое.

Вопросы:

1. В каком направлении изменены зыбные ряды у пациентки?
2. Какие ортодонтические аппараты необходимы применять для лечения данной пациентки ?
3. Какие элементы должны входить в конструкцию аппарата для лечения данной аномалии?

Этапон ответа:

1. В сагиттальном
2. Лечебные съемные
3. Разобщающая поверхность.

2. Установите соответствие:

01. Гигиена полости рта:

- 1) Индивидуальная
- 2) Профессиональная

Цель:

- а) Удаление мягкого зубного налета
- б) Массаж десен
- в) удаление твердых зубных отложений
- г) реминерализующая терапия

Правильный ответ: 1 - а , б 2 - в , г

02. Группа зубных отложений

1) минерализованные

2) неминерализованные

- а) пелликула
- б) кутикула
- в) белое аморфное вещество
- г) пищевые остатки
- д) наддесневой зубной камень
- е) поддесневой зубной камень
- ж) бляшка

Правильный ответ: 1. - д,е 2. - а,в,г,ж

3. Установите правильную последовательность ответов:

01. Профилактическая процедура покрытия зубов фторлаком проводится:

- 1. поверхность зуба высушивается воздухом
- 2. покрытие зубов фторлаком
- 3. зубы очищаются от налета
- 4. изоляция от слюны
- 5. высушивание зубов после покрытия фторлаком в течении 4-5 мин.

Правильный ответ : 3,4, 1,2,5.

Перечень практических навыков, входящих в компетенцию

- 1. Проведение профилактических осмотров детей и подростков
- 2. Назначение профилактических процедур
- 3. Проводить диспансеризацию детского населения
- 4. Осуществлять санитарное просвещение по вопросам профилактики онкопатологии
- 5. Применять методы профилактики возникновения зубо-челюстных аномалий
- 6. Формировать у детей и их родителей (законных представителей) положительной мотивации к ведению здорового образа жизни и отказа от вредных привычек

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

Ситуационная задача 1

В клинику обратился пациентка Т. в возрасте 17-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает в городе 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.

Задания:

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Укажите причину возникновения данного заболевания.
- 3. Составьте план лечения.
- 4. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Этalon ответа:

- 1. Флюороз среднетяжелая форма. (Флюороз меловидно-крапчатая форма) МКБ - К00.30. 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; фотодокументация исходной и итоговой клинической ситуации; определение гигиенического индекса; рентгенологическое исследование пациента.
- 2) Выбор метода лечения: рем. терапия общая, местная, микроабразия, после 18 лет макроабра-

зия, мегаабразия. Изготовление виниров, отбеливание, покрытие пораженных зубов коронками, комбинированные методы лечения.

4. Щетка средней жесткости (соответственно возрасту), пасты без содержание фтора, пасты с содержанием ионов Са для реминерализации эмали.

Ситуационная задача 2

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

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения пациента и проведите лечения.
3. Укажите последовательность, сроки, препараты и мероприятия по профилактики кариеса в данной ситуации.

Этапон ответа:

1. Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит 5.1, 6.1 (по МКБ - К04.6 Периапикальный абсцесс со свищом). Хронический глубокий кариес вестибулярной поверхности зуба 5.2, хронический начальный кариес вестибулярной поверхности зубов 5.3, 6.3

2. Если на рентгенограмме не выявлены патологические изменения, угрожающие зачаткам постоянных центральных и правого латерального резцов, возможно эндодонтическое лечение 5.1, 6.1, 6.2 зубов; при наличии угрозы зачаткам постоянных зубов и признаки резорбции корня временного зуба показано удаление. Удаление зубов 5.1, 6.1, 6.2, оперативное лечение 5.2, консервативное лечение зубов 5.3, 6.3; детское зубное протезирование или ранее ортодонтическое лечение.

3. Мероприятия по эндогенной профилактики кариеса зубов у ребенка:

а) безлекарственные: рекомендации по питанию - ограничение углеводов, употребление молочных продуктов и твердой пищи, общее укрепление организма – закаливание и т.д., лечение сопутствующих заболеваний у педиатра.

б) лекарственные (возможные варианты) (согласуется с педиатром)

- Rp: Tab. Calcii gluconatis 0,5 N 60 D.S. по 1 таб 2 раза в день курс 1 мес 2-3 раза в год
- Rp: Tab. Calcii glycerophosphatis 0,25 N 60 D.S. по 1 таб 3 раза в день 1 мес 2-3 р. в год
- Rp: Pulv. Phitini 0,2 N 60 D.S. по 1 порошку 2 раза в день курс 1 мес 2-3 раза в год
- Rp: Tab. Natrii Ftoridi 0,001 N 60 D.S. по 1 таб 2 раза в день 180 дней в году (если содержание фторидов в питьевой воде менее 0,5 мг/л)
- Витаминно-минеральные комплексы: Кальцинова по 3-4 таб 1 раз в день курс 1 мес 3 раза в год; Санас-Сол для тинейджеров по 1 таб в день курс 1 мес 3 раза в год

Мероприятия экзогенной профилактики кариеса зубов:

а) безлекарственные: обучение гигиене полости рта ребенка и родителей, с подбором средств и предметов по уходу за зубами - щетка детская мягкая, паста детская с Са и фторидами

б) лекарственные (возможные варианты)

- аппликации Белалгель Са Р курс 20 аппликаций 2-3 раза в год
- аппликации геля ROCS medical minerals курс 20 аппликаций 2-3 раза в год
- аппликации Touth mouth GC 20 аппликаций 2-3 раза в год
- аппликации фтор лака 1-3 3-4 раза в год,

Частота проведения профилактических мероприятий у данного ребенка он относится III диспансерной группе поэтому 3-4 раза в год

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
Детская стоматология

№ 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)**

Детская стоматология
для студентов 3-5 курса,

специальность: 31.05.03 Стоматология
форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

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

Зав. кафедрой _____

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий