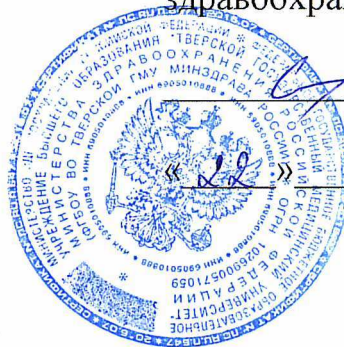


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по реализации
национальных проектов и
развитию регионального
здравоохранения



_____ А.В. Соловьева

_____ «*12*» *апреля* 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Стоматология детская»

(144 часа)

**Тверь
2022**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ:

- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию (протокол от «14» апреля 2022 г. № 6);
- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол от «22» апреля 2022 г. № 8)
изменения к программе согласованы проректором по реализации национальных проектов и развитию регионального здравоохранения 24 апреля 2024г.

1. Пояснительная записка

Программа повышения квалификации «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ» разработана с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.76 СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ утверждённого приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1119. Квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения, указанных в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утверждённом приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н.

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

2.1. Цель реализации программы:

совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача - СТОМАТОЛОГА ДЕТСКОГО.

Задачи программы:

1. Сформировать знания по:

- особенностям этиологии и патогенеза, клинических проявлений типичных и вариантов форм стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- классификации заболеваний челюстно-лицевой области;
- современным методам клинического, лабораторного и инструментального обследования стоматологических пациентов;
- показаниям и противопоказаниям к основным видам лечения стоматологических заболеваний у детей, стандарты качества лечения;

2. Сформировать умения:

- устанавливать психологический речевой контакт с ребенком и правильно строить взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача;
- собирать анамнез у родителей и/или детей на стоматологическом приеме;
- проводить комплексное обследование детей со стоматологическими заболеваниями, применяя клинические, инструментальные и лабораторные методы диагностики и анализировать их данные;
- на основании результатов обследования, проведенного дифференциального диагноза обосновать клинический диагноз;
- составлять комплексный план лечения пациентов и определить алгоритм и объем реализации лечебных мероприятий у стоматолога и по показаниям у других специалистов;

3. Сформировать навыки:

- методов исследования челюстно-лицевой области: опрос, осмотр и пальпация: инструментальные и дополнительные методы исследования.
- анализа всех видов исследований, динамика заболевания и данных консультаций специалистов:
- диагностики стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- психологической подготовкой ребенка перед и во время лечения;
- пломбирования кариозных полостей разной локализации и различными материалами;
- лечения пульпита и периодонтита временных и постоянных зубов;
- лечения болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта;

4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта в сфере оказания стоматологической помощи детям и подросткам со стоматологическими заболеваниями.

2.2. Планируемые результаты обучения по программе:

2.2.1. В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен развить имеющиеся **профессиональные** компетенции (ПК):

1. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).

2. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7).

Паспорт совершенствуемых компетенций		
Код трудовой функции	Компетенция	Индикаторы достижения планируемых результатов
G/01.8	ПК – 5: Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p style="text-align: center;">з н а т ь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания стоматологической помощи детям; - Стандарты медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; - Методика сбора анамнеза жизни и заболеваний ребенка, жалоб у детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания (их законных представителей); - Методика осмотра и физикального исследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания; - Методы лабораторных, инструментальных и лучевых обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению, правила интерпретации их результатов у детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания; - Анатомо-физиологические особенности детского организма во всех возрастных группах; - Комплексная взаимосвязь между наличием или отсутствием стоматологических заболеваний, питанием, общим здоровьем, заболеваниями внутренних органов и систем, применением лекарственных препаратов у детей; - Роль наследственных факторов в развитии стоматологических заболеваний в детском возрасте; - Особенности диагностики при заболеваниях зубов, пародонта, слизистой рта, губ, одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ у детей с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, патофизиологии, результатов методов диагностики, дифференцирования диагноза, особенностей клинического течения, прогноза осложнений и исходов, общепринятых классификаций; - Клиническая картина, симптомы основных заболеваний внутренних органов и систем и пограничных состояний, проявления в ЧЛЮ у детей, их диагностика; - Стоматологические заболевания, заболевания внутренних органов и систем требующие направления детей к врачам-специалистам - Стоматологические заболевания у детей, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; - Особенности диагностики травм органов зубочелюстной системы и посттравматических состояний у детей с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, патофизиологии, результатов методов диагностики, дифференцирования диагноза, особенностей клинического течения, прогноза осложнений и исходов, МКБ

		<ul style="list-style-type: none"> - Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями - Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований детей со стоматологическими заболеваниями - МКБ
		<p style="text-align: center;">у м е т ь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания; - Взаимодействовать с детьми разных возрастов (их законными представителями) - Оценивать анатомо-функциональное состояние органов ЧЛЮ у детей в норме, при стоматологических заболеваниях; - Применять методы осмотра, физикального исследования, клинического стоматологического обследования детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Интерпретировать и анализировать результаты осмотра, физикального исследования, клинического стоматологического обследования детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания; - Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний у детей, факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний у детей; - Обосновывать и планировать объем лабораторного, инструментального и лучевого обследования детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного, инструментального и лучевого обследования детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания; - Выявлять клинические симптомы заболеваний внутренних органов и систем у детей; - Обосновывать необходимость направления на консультацию к врачам-специалистам детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания; - Диагностировать кариес, пороки развития зубов, болезни пульпы и периодонта, травмы временных и постоянных зубов, заболевания па-

		<p>родонта, слизистой рта и губ у детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний и других заболеваний или состояний у детей; - Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания; - Применять медицинские изделия в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций; <p style="text-align: center;">в л а д е т ь н а в ы к а м и :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сбором жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания, выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний, выявление сопутствующих заболеваний - Интерпретация информации, полученной от детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Взаимодействие с детьми разных возрастов (их законными представителями). - Оценка поведения детей со стоматологическими заболеваниями - Осмотр и физикальные исследования, клиническое стоматологическое обследование детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Определение диагностических признаков и симптомов стоматологических заболеваний у детей - Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных, инструментальных и лучевых обследований детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Направление детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания на лабораторные исследования и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Направление детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания на лучевые обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретация результатов осмотра, физикального исследования, клинического стоматологического обследования, лабораторного, инструментального и лучевых обследований детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Выявление у детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания симптомов заболева-
--	--	--

		<p>ний внутренних органов и систем и направление детей на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретация результатов данных консультаций врачами-специалистами детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Постановка диагноза с учетом МКБ - Проведение дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний - Участие в обеспечении безопасности диагностических манипуляций
G/02.8	<p>ПК – 7: Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи</p>	<p style="text-align: center;">з н а т ь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Особенности оказания медицинской помощи в неотложной форме детям со стоматологическими заболеваниями - Группы лекарственных препаратов, используемых при лечении детей со стоматологическими заболеваниями, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у детей. - Особенности применения медицинских изделий, используемых в детской стоматологии, в том числе пломбирочных материалов, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие при их применении - Фармакологические свойства, фармакокинетика, фармакодинамика, виды нежелательных реакций и осложнений на местные анестетики. Методы профилактики и лечения - Общие и функциональные методы, основные принципы лечения детей со стоматологическими заболеваниями - Методика сбора анамнеза и жалоб у детей со стоматологическими заболеваниями - Основные принципы оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями при наличии инфекционных заболеваний - Методы диагностики и лечения, классификация заболеваний и травм зубов, пародонта, слизистой оболочки рта, губ с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, симптомов. Медицинские показания к применению и технологии выполнения различных методов лечения - Принципы, приемы и методы обезболивания в детской стоматологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации, подбор вида местной анестезии - Методы лечения детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Методы немедикаментозного лечения стоматологических заболева-

		<p>ний: медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие при их применении</p> <ul style="list-style-type: none"> - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Принципы и методы оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Психологические, поведенческие особенности детей <p style="text-align: center;">у м е т ь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Применять лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты) - Оценивать эффективность действия и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозных методов лечения у детей со стоматологическими заболеваниями - Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей - Определять медицинские показания у детей со стоматологическими заболеваниями для направления к врачам-специалистам - Проводить лечение стоматологических заболеваний у детей: кариес, пульпит, периодонтит временных и постоянных зубов, пороки развития зубов (наследственные и приобретенные), травмы временных и постоянных зубов, заболеваний пародонта и слизистой рта и губ - Корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания у ребенка со стоматологическим заболеванием - Применять системы изоляции зубов у детей со стоматологическими заболеваниями - Проводить препарирование твердых тканей временных и постоянных зубов у детей со стоматологическими заболеваниями - Восстанавливать зубы с использованием различных матричных систем - Применять неротационные и atraumatic методы препарирования твердых тканей зубов у детей со стоматологическими заболеваниями - Проводить лечение поражений твердых тканей временных и постоянных зубов с использованием неинвазивных, микроинвазивных и минимально-инвазивных технологий - Проводить временное восстановление твердых тканей временных и постоянных зубов у детей со стоматологическими заболеваниями - Проводить анатомо-функциональное восстановление твердых тканей временных и постоянных зубов с помощью композитов, композитов, цементов, в том числе стеклоиномерных и других материалов - Проводить анатомо-функциональное восстановление твердых тканей постоянных зубов вкладками, винирами, полукоронками и другими видами не прямых реставраций - Проводить анатомо-функциональное восстановление твердых тканей временных и постоянных зубов у детей с применением стандарт-
--	--	--

	<p>ных защитных коронок, -Проводить лечение пульпита и периодонтита во временных и постоянных зубах с учетом групповой принадлежности и стадии формирования зуба - Проводить лечение пороков развития зубов (наследственных и приобретенных) - Проводить лечение детей с травмой временных и постоянных зубов с учетом групповой принадлежности и стадии формирования зуба, в том числе с применением метода шинирования зубов - Проводить лечение заболеваний пародонта - Проводить профессиональную гигиену полости рта, включая удаление над- и поддесневых минерализованных зубных отложений различными методами - Проводить местное лечение заболеваний слизистой рта у детей - Определять медицинские показания к лечению стоматологических заболеваний у детей в условиях анестезиологического пособия (общего обезболивания и седации с сохраненным сознанием) - Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме детям со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей - Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания стоматологической помощи детям</p>
	<p style="text-align: center;">В л а д е т ь н а в ы к а м и :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Взаимодействие с детьми разных возрастов (их законными представителями) - Разработка плана лечения детей со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Направление детей со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные, лучевые обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретация результатов лабораторного, инструментального и лучевого обследований детей со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания - Определение медицинских показаний к направлению на консультацию к врачам-специалистам детей со стоматологическими заболеваниями - Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лечебного питания детям со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандар-

	<p>тов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у детей со стоматологическими заболеваниями - Консультирование детей со стоматологическими заболеваниями (их законных представителей) по методам лечения стоматологических заболеваний - Проведение и оценка результатов медицинских манипуляций, хирургических вмешательств у детей со стоматологическими заболеваниями - Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению медицинских вмешательств, в том числе хирургических, детям со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей со стоматологическими заболеваниями - Направление детей со стоматологическими заболеваниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний - Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к лечению проведение стоматологического лечения детей со стоматологическими заболеваниями с применением анестезиологического пособия (седации с сохраненным сознанием или общего обезболивания) - Оказание медицинской помощи в неотложной форме при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни ребенка или без явных признаков угрозы жизни ребенка - Разрабатывать план лечения детям со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, немедикаментозное лечение, лечебное питание, лечебно-оздоровительный режим детям со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов
--	---

2.2.2. Сопоставление результатов обучения по программе повышения квалификации по специальности «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ» с описанием квалификационными требованиями, указанными в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям - приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

Квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках	Результаты обучения
<p>Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности):</p> <p><u>Оказание стоматологической медицинской помощи детям</u></p>	<p>Виды профессиональной деятельности:</p> <p>диагностическая, лечебная</p>
<p>Трудовые функции или трудовые действия</p> <p><i>Должностные обязанности.</i></p> <p>Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p>	<p>Общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК)</p> <p>ПК 5</p> <p>ПК 7</p>

2.3. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе:

На основании квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (утвержденных приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 206н требования к уровню подготовки лиц по программе повышения квалификации «**Стоматология детская**»): Высшее образование – специалитет по специальности «Стоматология». Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Стоматология детская» или профессиональная переподготовка по специальности «Стоматология детская» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Стоматология общей практики», «Стоматология».

2.4. Трудоемкость обучения по программе:

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 часа, включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной работы обучающегося.

2.5. Формы обучения по программе

Форма обучения – очная.

Освоение программы повышения квалификации обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения.

При реализации программы используется стажировка на рабочем месте.

2.6. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы повышения квалификации вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере не более 48 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции	Промежуточная аттестация (форма)
		Всего	Лекции	Клинико-практические занятия	Стажировка	Всего	Лекции	Практические (семинары)	Прочие (указать)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13
1. Модуль 1 «Кариозные поражения зубов и их осложнения у детей»	24	24	6	6	12					ПК 5, 7	тестирование, решение ситуационных задач
2. Модуль 2 «Коффердам у детей, витальная пульпотомия. Симуляционный курс».	12	24	4	8						ПК 7	демонстрация практических навыков
3. Модуль 3 «Некариозные поражения зубов у детей»	24	24	6	6	12					ПК 5,7	тестирование, решение ситуационных задач
4. Модуль 4 «Эндодонтия временных и постоянных зубов. Коронки у детей. Симуляционный курс»	12	12	4	8						ПК 7	демонстрация практических навыков
5. Модуль 5 «Заболевания пародонта у детей»	24	24	6	6	12					ПК 5, 7	тестирование, решение ситуационных задач
6. Модуль 6 «Профессиональная гигиена полости рта у детей. Симуляционный курс»	12	12	4	8						ПК 7	демонстрация практических навыков
7. Модуль 7 «Заболевания слизистой оболочки рта у детей»	18	18	6	6	6					ПК 5, 7	тестирование, решение ситуационных задач
8. Модуль 8 «Реанимация в детской стоматологии. Симуляционный курс»	12	12	6	6						ПК 7	демонстрация практических навыков
9. Итоговая аттестация	6	6		6						ПК 5, 7	экзамен
Итого:	144	144	42	60	42						
Итоговая аттестация	Форма итоговой аттестации (трех этапный экзамен: демонстрация практических навыков, тестирование, собеседование по ситуационным задачам)										

3.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические занятия - П, промежуточная аттестация - ПА, итоговая аттестация - ИА)
1	Модуль 1 «Кариозные поражения зубов и их осложнения у детей»	4	Л, П, ПА
2	Модуль 2 «Ковфердам у детей, витальная пульпотомия. Симуляционный курс».	2	Л, П,
3	Модуль 3 «Некариозные поражения зубов у детей»	4	Л, П, ПА
4	Модуль 4 «Эндодонтия временных и постоянных зубов. Коронки у детей. Симуляционный курс»	2	Л, П
5	Модуль 5 «Заболевания пародонта у детей»	4	Л, П, ПА
6	Модуль 6 «Профессиональная гигиена полости рта у детей. Симуляционный курс»	2	Л, П
7	Модуль 7 «Заболевания слизистой оболочки рта у детей»	3	Л, П, ПА
8	Модуль 8 «Реанимация в детской стоматологии. Симуляционный курс»	2	Л, П
9	Итоговая аттестация	1	ИА
10	ИТОГО	24	Л, П, ПА, ИА

3.3. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом **Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)**

Модуль 1 «Кариозные поражения зубов и их осложнения у детей»

1.1. Кариесогенная ситуация в полости рта. Современная диагностика, классификация (МКБ-10) кариозных поражений временных и постоянных зубов у детей, консервативные методы их лечения.

1.2. Оперативные, малоинвазивные методы лечения кариеса зубов у детей. Современные пломбировочные материалы в детской стоматологии. Стандарты и клинические рекомендации оказания медицинской помощи детям.

1.3 Современная диагностика, классификация (МКБ-10) пульпитов и периодонтитов временных и постоянных зубов у детей.

1.4 Стандарты и протоколы лечения пульпитов и периодонтитов у детей: консервативные и оперативно-хирургические.

1.5 Стажировка на рабочем месте, прием пациентов с кариесом зубов у детей и его осложнениями.

Модуль 2 «Коффердам у детей, витальная пульпотомия. Симуляционный курс».

2.1 Изоляционные системы в детской стоматологии.

2.2 Мастер класс - работа с коффердамом. Отработка практических навыков на фантоме по установке системы коффердам.

2.3 Современные методы лечения пульпитов зубов у детей.

2.4 Мастер класс – витальная пульпотомия, пульпэктомия. Отработка практических навыков на фантоме по витальной пульпотомии, и пульпэктомии.

Модуль 3 «Некариозные поражения зубов у детей»

3.1 Некариозные заболевания твердых тканей зубов наследственные и развивающиеся до (гипоплазия эмали, флюороз) и после прорезывания зубов (некроз и эрозия эмали; механическая травма и тд.). Современная диагностика, классификация.

3.2 Лечение некариозных заболеваний твердых тканей зубов у детей и подростков.

3.3 Особенности обследования детей при острой травме зубов и заполнение медицинской документации. Острая травма постоянных зубов у детей с несформированными корнями, клиника, диагностика, классификация (МКБ-10).

3.4 Экстренная помощь при травме временных и постоянных зубов. Стандарты и протоколы лечения острой травмы зубов у детей.

3.5 Стажировка на рабочем месте, прием пациентов с некариозными поражениями зубов.

Модуль 4 «Микроабразия. Реставрация. Коронки у детей. Симуляционный курс»

4.1 Микроабразия, реставрация зубов у детей.

4.2 Мастер класс – микроабразия. Мастер класс - реставрация временных зубов. Отработка практических навыков на фантоме по микроабразии и реставрации.

4.3 Коронки у детей.

4.4 Мастер класс – постановка стандартной коронки. Отработка практических навыков на фантоме по установке стандартной коронки.

Модуль 5 «Заболевания пародонта у детей»

5.1 Этиология, патогенез, современная диагностика, классификация (МКБ-10) гингивитов у детей и подростков.

5.2 Стандарты и протоколы лечения гингивитов у детей и подростков.

5.3. Этиология, патогенез, современная диагностика, классификация (МКБ-10) пародонтитов у детей и подростков.

- 5.4. Стандарты и протоколы лечения пародонтитов у детей и подростков.
5.5 Стажировка на рабочем месте, прием пациентов с заболеваниями пародонта.

Модуль 6 «Профессиональная гигиена полости рта у детей. Симуляционный курс»

- 6.1 Профессиональная гигиена полости рта у детей различного возраста, без аппаратурные способы.
6.2 Мастер класс – профессиональная гигиена полости рта у детей, без аппаратурные способы. Отработка практических навыков на фантоме без аппаратурных способов по профессиональной гигиене полости рта.
6.3 Профессиональная гигиена полости рта у детей различного возраста. Аппаратурные способы.
6.4 Мастер класс – профессиональная гигиена полости рта у детей, аппаратурные способы. Отработка практических навыков на фантоме аппаратурных способов по профессиональной гигиене полости рта.

Модуль 7 «Заболевания слизистой оболочки рта у детей»

- 7.1 Этиология, патогенез, классификация (МКБ-10), клиника, современная диагностика, стандарты и протоколы лечение вирусных заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей (острого герпетического стоматита, хронических рецидивирующих афт).
7.2 Этиология, патогенез, классификация (МКБ-10), клиника, диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта при различных заболеваниях детского организма (кандидоза, болезней ЖКТ, крови, ВИЧ и тд), тактика врача стоматолога детского.
7.3 Этиология, патогенез, классификация (МКБ-10), клиника, диагностика, лечение и профилактика токсико-аллергических заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей.
7.4 Этиология, патогенез, классификация (МКБ-10), клиника и диагностика, стандарты и протоколы лечения и профилактики хейлитов и глосситов у детей.
7.5 Стажировка на рабочем месте, прием пациентов с заболеваниями заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей.

Модуль 8 «Реанимация в детской стоматологии. Симуляционный курс»

- 8.1 Оказание первой помощи при внезапной смерти у детей и взрослых Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм действий без и с применением автоматического наружного дефибрилятора.
8.2 Оказание первой помощи при внезапной смерти у детей и взрослых Особенности проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей и беременных.
8.3 Оказание медицинской помощи в клинике неотложных состояний. Сердечно-легочная реанимация с проведением ИВЛ дополнительными устройствами.
8.4 Оказание медицинской помощи в клинике неотложных состояний. Регистрация основных параметров жизнедеятельности: ЭКГ, АД, пульсоксиметрия, ЧД, ЧСС.

Учебно-тематический план (в академических часах)

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)					Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
		Всего	Лекции	Клинико-практические занятия	Промежуточная и итоговая аттестация	Стажировка	Всего	Лекции	Практические	Прочие (указать)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13	14	15
Модуль 1	24	24	6	5	1	12					ПК 5, 7	ЛВ, КС	Т, С, СЗ, Р
1.1	3	3	3								ПК 5,7	ЛВ	Т,
1.2	3	3		3							ПК 7	КС	СЗ, С
1.3	3	3	3								ПК 5	ЛВ	Т
1.4	3	3		2	1						ПК 7	КС	СЗ, С
1.5	12	12				12					ПК 5, 7	КС	Пр, Р
Модуль 2	12	12	4	8							ПК 7	ЛВ, МК, Тр	Т, Пр
2.1	2	2	2								ПК 7	ЛВ	Т
2.2	4	4		4							ПК 7	МК, Тр	Пр
2.3	2	2	2								ПК 7	ЛВ	Т
2.4	4	4		4							ПК 7	МК, Тр	Пр
Модуль 3	24	24	6	5	1	12					ПК 5, 7	ЛВ, КС	Т, С, СЗ, Р
3.1	3	3	3								ПК 5,7	ЛВ	Т,
3.2	3	3		3							ПК 7	КС	СЗ, С
3.3	3	3	3								ПК 5	ЛВ	Т
3.4	3	3		2	1						ПК 7	КС	СЗ, С
3.5	12	12				12					ПК 5, 7	КС	Пр, Р
Модуль 4	12	12	4	8							ПК 7	ЛВ, МК, Тр	Т, Пр
4.1	2	2	2								ПК 7	ЛВ	Т
4.2	4	4		4							ПК 7	МК, Тр	Пр
4.3	2	2	2								ПК 7	ЛВ	Т

4.4	4	4		4						ПК 7	МК, Тр	Пр
Модуль 5	24	24	6	5	1	12				ПК 5, 7	ЛВ, КС	Т, С, СЗ, Р
5.1	3	3	3							ПК 5,7	ЛВ	Т,
5.2	3	3		3						ПК 7	КС	СЗ, С
5.3	3	3	3							ПК 5	ЛВ	Т
5.4	3	3		2	1					ПК 7	КС	СЗ, С
5.5	12	12				12				ПК 5, 7	КС	Пр, Р
Модуль 6	12	12	4	8						ПК 7	ЛВ, МК, Тр	Т, Пр
6.1	2	2	2							ПК 7	ЛВ	Т
6.2	4	4		4						ПК 7	МК, Тр	Пр
6.3	2	2	2							ПК 7	ЛВ	Т
6.4	4	4		4						ПК 7	МК, Тр	Пр
Модуль 7	18	18	6	5	1	6				ПК 5, 7	ЛВ, КС	Т, С, СЗ, Р
7.1	3	3	3							ПК 5	ЛВ	Т,
7.2	3	3		3						ПК 7	КС	СЗ, С
7.3	3	3	3							ПК 7	ЛВ	Т
7.4	3	3		2	1					ПК 5, 7	КС	СЗ, С
7.5	6	6				6				ПК 5, 7	КС	Пр, Р
Модуль 8	12	12	6	6						ПК 7	Л, МК, КС	Т, Пр
8.1	3	3	3							ПК 7	Л, МК, КС	Т
8.2	3	3		3						ПК 7	Л, МК, КС	Пр
8.3	3	3	3							ПК 7	Л, МК, КС	Т
8.4	3	3		3						ПК 7	Л, МК, КС	Пр
Итоговая аттестация	6	6			6					ПК 5, 7		Т, ЗС
ИТОГО:	144	144	42	50	10	42						

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), мастер-класс (МК), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС);

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Р – защита реферата.

3.4. Краткая характеристика содержания стажировки на рабочем месте

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей.

В каждом Модуле 1 (занятие 1.5), модуле 3 (занятие 3.5) модуле 5 (занятие 5.5) программы, предусмотрена стажировка на рабочем месте, трудоемкость стажировки 42 академических часов, виды деятельности в период стажировки (см. ниже).

Перечень организаций (структурных подразделений) в которых может осуществляться стажировка:

- ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника»;
- в отделение стоматологии детского возраста, поликлиники ФГБОУ ВПО Тверского ГМУ Минздрава России;
- детском стоматологическом кабинете ЦРБ;
- ГБУЗ СП №6;

Содержание стажировки определяется университетом с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительных профессиональных программ.

Сроки стажировки определяются университетом самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится. Куратор стажировки – к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии Тверского ГМУ.

Стажировка носит индивидуальный характер и предусматривает такие виды деятельности и компетенции, которые совершенствуются:

- диагностика стоматологических заболеваний (ПК 5);
- лечения стоматологических заболеваний, состояний (ПК 7);
- работу с медицинской, технической, нормативной документацией (ПК 5,7);
- планирование и анализ результатов своей работы (ПК 5,7);
- соблюдение принципов врачебной этики (ПК 5,7);

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия реализации программы

Занятия проходят на базе кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, отделения детской стоматологии, Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ), стоматологической поликлиники Тверского ГМУ.

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	<p>ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России; Тверь, ул. Советская 4.</p> <p>Терапевтический кабинет 321 на 5 рабочих мест на базе кафедры детской стоматологии и ортодонтии, отделения детской стоматологии</p>	<p>с оборудованием согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. N 1496н; в соответствии с приложением № 3 к договорам о практической подготовке (есть на сайте университета в разделе Сведения об образовательной организации – Документы https://tvgmu.ru/sveden/document/)</p> <p>фантомный тренажер стоматологический в комплекте -2 шт.</p> <p>эндодонтические зубы (26, 24, 21, 46) – 4 шт.</p> <p>модельные зубы для пульпотомии заполненные красным воском молочные – 26 шт.</p> <p>модель с пародонтитом – 2 шт.</p> <p>синтетический зубной камень – 1 фл</p>
2.	<p>ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России; Тверь, ул. Советская 4.</p> <p>Учебная комната 401, на базе кафедры детской стоматологии и ортодонтии</p>	<p>Компьютерами, сканером, фотоаппаратом, набором цифровых слайдов, стоматологическими инструментами, демонстрационными моделями, стоматологическими расходными материалами, средствами индивидуальной защиты, Перечень наглядных пособий для учебного процесса.</p> <p><u>Наборы слайдов</u></p> <p><u>Оригинальные цифровые слайды:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Кариес зубов и его осложнения – 30 шт. - Заболевания СОПР, пародонта – 39 шт. - Некариозные поражения зубов – 64 шт. - Заболевания пародонта – 57 шт. - Заболевания СОПР – 61 шт. <p><u>Наборы фирменных аналоговых слайдов:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Кариес молочных зубов - 24 шт. - Кариес постоянных зубов – 24 шт. - Осложнения кариеса (пульпит молочных зубов) - 24 шт. - Осложнения кариеса (пульпит постоянных зубов) 24 шт. - Осложнения кариеса (пародонтит молочных зубов) 24 шт. - Осложнения кариеса (пародонтит постоянных зубов) 24 шт. - Заболевания пародонта – 24 шт. - Заболевания слизистой полости рта – 24 шт. - Некариозные поражения – 24 шт. <p><u>Тематические альбомы:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Современные представления о взаимосвязи заболеваний пародонта и сахарного диабета (Всероссийская стоматологическая образовательная программа Colgate) (1 шт.)

3.	<p>ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России; Тверь, ул. Советская 4.</p> <p>Интернет-класс на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ)</p>	<p>Компьютерами и мультимедийным проекторам, электронные варианты учебников, учебных пособий, курсов лекций, учебных фильмов, мультимедийных презентаций:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Мультимедийные презентации лекций - Мультимедийное сопровождение различных образовательных технологий; - электронная версия «Англо-русский словарь для стоматологов»; фильмы фирмы Colgate: «Всероссийская стоматологическая образовательная программа «Мир здоровых улыбок»; «Влияние воспалительных заболеваний пародонта на организм человека и современный подход к профилактике стоматологических заболеваний»; «Распространенность стоматологических заболеваний в России.
4.	<p>ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России; Тверь, ул. Советская 4.</p> <p>Кабинет 3/3 А МАСЦ Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России</p>	<p>Манекен-симулятор ребенка для сердечно сосудистой реанимации; тренажер, имитирующий тело взрослого человека, для отработки навыков проведения сердечно-легочной реанимации и возможностью контроля качества проведения СЛР. Симулятор студента дентальный стоматологический с фантомом (установка с фантомом) Стоматологический тренажер МУ0245</p>
5.	<p>ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России; Тверь, ул. Советская 4.</p> <p>Кабинет 3/2 МАСЦ Поликлиника ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России</p>	<p>Симулятор студента дентальный стоматологический с фантомом (установка с фантомом) (2)</p>

**Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы, включая помещения и оборудование учебного центра практических навыков.*

4.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Рекомендуемая литература:

а) Основная литература

1. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 950 с. - ISBN 978-5-9704-4974-5. – Текст : непосредственный.
2. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 737 с. - Библиогр.: с. 723-732. - ISBN 978-5-9704-5318-6. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/109581/default>. – Текст : непосредственный.
3. Елизарова В. М. Стоматология детского возраста : учебник. В 3 частях. Ч.1. Терапия / В. М. Елизарова. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 479 с. – ISBN 978-5-9704-3552-6. - URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61621/default>. – Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

4. Детская стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453186.html> (дата обращения: 13.05.2021). – Текст : электронный.
5. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-6173-0. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461730.html> (дата обращения: 27.03.2024). - Текст : электронный.

Б) Дополнительная литература:

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. - ISBN 978-5-9704-5275-2. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/106173/default>. – Текст : непосредственный.
2. Даггал, Монти. Детская стоматология / Монти Даггал, Ангус Камерон, Джек Тумба; ред. М.Л. Бельфер : пер. с англ. – Москва : Таркомм, 2015. – 114 с. - ISBN 978-5-9904067-5-9. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/58478/default> . - Текст : непосредственный.
3. Детская стоматология : руководство / ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М. -Т. Хози : пер. с англ. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 455 с. - ISBN 978-5-9704-3004-0. – URL: <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56580/default>. - Текст : непосредственный.
4. Виноградова, Тамара Федоровна Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие / Тамара Федоровна Виноградова. - 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2010. - 165 с. + CD. – Текст : непосредственный.
5. Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология : учебник / Э. М. Кузьмина, О. О. Янушевич, Московский гос. медико-стоматол. ун-т . – Москва : Практическая медицина, 2017 . – 543 с. - Текст : непосредственный.

Электронный ресурс

5. Кисельникова, Л. П. Технологии профилактики и лечения кариеса зубов у детей : учебное пособие / Л. П. Кисельникова , Т. Е. Зуева, А. Г. Седойкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6046-7. - URL :

- <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460467.html> (дата обращения: 22.05.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
6. 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.
7. Афанасьева, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3790-2. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437902.html> (дата обращения: 14.05.2024). - Текст : электронный .

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

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

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

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. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

5.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости

Модуль 1

ПК 5

Примеры заданий в тестовой форме:

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОЧАГИ ДЕМИНЕРАЛИЗАЦИИ ЭМАЛИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА КОРОНКЕ ЗУБА В ОБЛАСТИ

- 1) пришеечной
- 2) режущего края
- 3) бугров жевательной поверхности
- 4) язычной поверхности

Правильный ответ: 1

2. ПРИ КАРИЕСЕ ЭМАЛИ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА БОЛЬ

- 1) от температурных раздражителей
- 2) от химических раздражителей
- 3) при накусывании на зуб
- 4) ночную

Правильный ответ: 2

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Особенности течения острого кариеса временных зубов
2. Клиника, диагностика пульпитов временных зубов у детей.

ПК 7

Примеры заданий в тестовой форме:

3. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) фтористое и азотнокислое серебро
- 2) антисептики
- 3) гемостатики
- 4) биологически активные вещества

Правильный ответ: 1

4. ПРИ ЛЕЧЕНИИ СРЕДНЕГО КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ МОЖНО БЕЗ ПРОКЛАДКИ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) стеклоиономерный цемент
- 2) силидонт
- 3) композитные материалы
- 4) силицин

Правильный ответ: 1

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Методы лечения начального кариеса временных зубов у детей.
2. Лечение пульпитов временных зубов у детей.
3. Лечение пульпитов постоянных несформированных зубов у детей.

Модуль 2

ПК 7

Примеры заданий в тестовой форме:

1. НАЛИЧИЕ КРОВОТОЧИВОСТИ ПУЛЬПЫ ПОСЛЕ ПУЛЬПОТОМИИ В ТЕЧЕНИЕ 5 МИНУТ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К

- 1) отсроченному лечению
- 2) проведению пульпотомии с фармокрезолом
- 3) удалению зуба

4) проведению пульпэктомии пульпы

Правильный ответ: 1

2. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА, ПРИ КОТОРОМ УДАЛЯЮТ КОРОНКОВУЮ ПУЛЬПУ С СОХРАНЕНИЕМ КОРНЕВОЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пульпотомия
- 2) не прямое покрытие пульпы
- 3) прямое покрытие пульпы
- 4) пульпэктомия

Правильный ответ: 1

Перечень практических навыков:

1. Выбор клампа для зуба 4.6
2. Этап ампутация зуба 5.5

Модуль 3

ПК 5

Примеры заданий в тестовой форме:

1. ПРИ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) зубы одного периода формирования
- 2) временные и постоянные резцы
- 3) зубы антагонисты
- 4) только первые моляры

Правильный ответ: 1

2. УМЕНЬШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ВЫСОТЫ КОРОНКИ ЗУБА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) вколоченного вывиха
- 2) ушиба зуба
- 3) вывиха зуба без смещения
- 4) полного вывиха

Правильный ответ: 1

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Особенности течения гипоплазии постоянных зубов у детей.
2. Клиника, диагностика флюороза постоянных зубов у детей.

ПК 7

Примеры заданий в тестовой форме:

3. ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ПОЛНОМ ВЫВИХЕ ВРЕМЕННОГО ЗУБА

- 1) реплантации не подлежит
- 2) зуб обязательно должен быть реплантирован
- 3) если до смены зуба остается менее одного года, зуб не репланируется
- 4) временный зуб должен быть реплантирован, если до его смены остается более двух лет

Правильный ответ: 1

4. ЗУБ 5.1 У РЕБЁНКА ТРЁХ ЛЕТ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НА УРОВНЕ ШЕЙКИ ЗУБА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) сохранить, проведя эндодонтическое лечение
- 2) удалить
- 3) оставить под наблюдением
- 4) сохранить, используя культевую штифтовую вкладку

Правильный ответ: 1

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

3. Лечение местной гипоплазии.
4. Лечение меловидно-крапчатой формы флюороза у детей.

Модуль 4

ПК 7

Примеры заданий в тестовой форме:

1. ЗУБ 6.1 У РЕБЁНКА ТРЁХ ЛЕТ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОРОНКИ СО ВСКРЫТИЕМ ПОЛОСТИ ЗУБА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) сохранить, проведя эндодонтическое лечение и покрыть коронкой
- 2) сохранить, восстановив коронку культевой вкладкой
- 3) сохранить, используя штифт
- 4) удалить

Правильный ответ: 1

2. ЗУБ 7.4 У РЕБЁНКА 5 ЛЕТ ПОСЛЕ ВИТАЛЬНОЙ АПУТАЦИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) удалить
- 2) восстановив коронку культевой вкладкой
- 3) сохранить, используя штифт
- 4) покрыть стандартной металлической коронкой

Правильный ответ: 4

Перечень практических навыков:

1. Подбор стандартной коронки на зуб 8.4
2. Этап изоляции жидким кофердамом зубов 1.3, 1.2, 1.1

Модуль 5

ПК 5

Примеры заданий в тестовой форме:

1. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА

- 1) застойная гиперемия, кровоточивость и отек зубодесневых сосочков
- 2) десна увеличена в размере, деформирована
- 3) десна бледная, ретракция десны 1-3 мм
- 4) десневой край изъязвлен, серый налет, гнилостный запах

Правильный ответ: 1

2. НАЛИЧИЕ ЛОЖНОГО ДЕСНЕВОГО КАРМАНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) гипертрофического гингивита
- 2) катарального гингивита
- 3) локального хронического гингивита
- 4) генерализованного хронического пародонтита

Правильный ответ: 1

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Клиника, диагностика хронического катарального гингивита.
2. Клиника, диагностика хронического пародонтита.
3. Проявления сахарного диабета в полости рта.

ПК 7

Примеры заданий в тестовой форме:

3. ЛЕЧЕНИЕ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) профессиональную гигиену
- 2) антибиотикотерапию
- 3) динамическое наблюдение
- 4) гингивэктомию

Правильный ответ: 1

4. ЛЕЧЕНИЕ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА

- 1) обезболивание, снятие зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, антибактериальные средства
- 2) гигиена полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок
- 3) гигиена полости рта, устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др.), электрофорез витаминами, все виды массажа

4) гигиена полости рта, обезболивание, массаж

Правильный ответ: 1

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Лечение хронического катарального гингивита у детей.
2. Лечение хронического локализованного пародонтита.

Модуль 6

ПК 7

Примеры заданий в тестовой форме:

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профессиональная гигиена полости рта
- 2) медикаментозное противовоспалительное лечение
- 3) хирургическое лечение
- 4) ортопедическое лечение

Правильный ответ: 1

СКЕЙЛЕРОМ (СЕРПОВИДНЫМ) НАЗЫВАЮТ

- 1) инструмент с агрессивным кончиком рабочей части
- 2) инструмент с закругленным кончиком рабочей части
- 3) инструмент с алмазным покрытием рабочей части
- 4) инструмент для работы в пародонтальных карманах глубиной до 4 мм.

Правильный ответ: 1

Перечень практических навыков:

1. Подбор насадки скаллера для нижних резцов
2. Этап медикаментозной обработки десневого края

Модуль 7

ПК 5

Примеры заданий в тестовой форме:

1. ВТОРИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пятно
- 2) папула
- 3) пузырек
- 4) эрозия

Правильный ответ: 4

2. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА (ХРАС) ХАРАКТЕРНЫ

- 1) единичные эрозии округлой или овальной формы, покрытые фибринозным налетом
- 2) множественные пузырьковые высыпания, в том числе на красной кайме губ
- 3) пузыри на разных участках слизистой оболочки рта
- 4) разлитая эритема, уртикарная сыпь

Правильный ответ: 1

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Клиника, диагностика ОГС в детском возрасте.
2. Клиника, диагностика кандидоза

ПК 7

Примеры заданий в тестовой форме:

3. ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) 10% взвесь анестезина в масле
- 2) 1% раствор тримекаина
- 3) 2% раствор новокаина

4) 10% раствор лидокаина в спрее

Правильный ответ: 1

4. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОГС ПРИМЕНЯЮТ МАЗИ

- 1) ацикловир
- 2) канестен
- 3) неомициновую
- 4) бугадионовую

Правильный ответ: 1

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Лечение герпетической инфекции полости рта у детей.
2. Кандидоз лечение у детей
3. Лечение глосситов у детей.

Модуль 8

ПК 7

Примеры заданий в тестовой форме:

1. ПУЛЬС В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ В ПРОЕКЦИИ АРТЕРИИ

- 1) локтевой
- 2) лучевой
- 3) наружной сонной
- 4) плечевой

Правильный ответ: 3

Пра-

2. К ОСЛОЖНЕНИЯМ МЕСТНОГО ХАРАКТЕРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ОТНОСЯТ

- А) тризм
- Б) гипертонический криз
- В) анафилактический шок
- Г) отек Квинке

Правильный ответ: 2

Перечень практических навыков:

1. Оказание первой помощи при внезапной смерти у детей и взрослых. Алгоритм действий без и с применением автоматического наружного дефибрилятора.
2. Проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей.

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- «Отлично» - 90 % и более правильных ответов;
- «Хорошо» - 80 % и более правильных ответов;
- «Удовлетворительно» - 70 % и более правильных ответов;
- «Неудовлетворительно» - менее 70 % правильных ответов.

Критерии оценки при собеседовании:

«Отлично». Теоретическое содержание дисциплины 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 дисциплины 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 дисциплины освоено частично, но пробелы не носят существенного характера. Большинство предусмотренных програм-

мой обучения учебных заданий не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

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

Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено):

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

5.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

Модуль 1

ПК 5

Примеры ситуационных задач для собеседования

Ситуационная задача 1

Пациент Б., 6 лет. Родители обратились в клинику с жалобами на боль при пережевывании пищи на левой стороне нижней челюсти.

Объективно: Ребенок внешне спокоен, но относится настороженно к осмотру, лечения боится. Со слов родителей был негативный опыт лечения. Родители готовы сотрудничать.

Слизистая оболочка полости рта без патологических изменений на жевательно-дистальной поверхности зуба 74, пломба, краевое прилегание нарушено. 75 – кариозная полость с контактно-медиальной поверхности, заполненная небольшим пигментированным дентином.



Рентгенография: Зуб 74 – пломба, рядом кариозная полость с контактно-дистальной поверхности сообщается с полостью зуба, в периапикальных тканях изменений нет. Корни не резорбируются.

Зуб 75 – кариозная полость с контактно-медиальной поверхности не сообщается с полостью зуба, в периапикальных тканях изменений нет. Корни не резорбируются.

Зачатки 44, 45 на стадии формирования

Вопрос: Поставьте диагнозы.

Эталон ответа: 7.4 – хронический фиброзный пульпит (K04.03); 7.5 – хронический средний кариес медиальной поверхности (K02.1, кариес дентина)

Примеры тем для рефератов:

1. Диагностика поведения детей на приеме у стоматолога.

2. Диагностика типа поведения родителей на приеме у стоматолога.

ПК 7

Примеры ситуационных задач для собеседования

Ситуационная задача 1

Пациент Б., 6 лет. Родители обратились в клинику с жалобами на боль при пережевывании пищи на левой стороне нижней челюсти.

Объективно: Ребенок внешне спокоен, но относится настороженно к осмотру, лечения боится. Со слов родителей был негативный опыт лечения. Родители готовы сотрудничать.

Слизистая оболочка полости рта без патологических изменений на жевательно-дистальной поверхности зуба 74, пломба, краевое прилегание нарушено. 75 – кариозная полость с контактно-медиальной поверхности, заполненная небольшим пигментированным дентином.



Рентгенография: Зуб 74 – пломба, рядом кариозная полость с контактно-дистальной поверхности сообщается с полостью зуба, в периапикальных тканях изменений нет. Корни не резорбируются.

Зуб 75 – кариозная полость с контактно-медиальной поверхности не сообщается с полостью зуба, в периапикальных тканях изменений нет. Корни не резорбируются.

Зачатки 44, 45 на стадии формирования

Вопросы:

1. Предложите метод лечения и опишите его этапы.

Эталон ответа: 7.5 – некротомия, медикаментозная обработка кариозной полости, пломба – СИЦ, композит. 7.5 – лечение методом витальной ампутации: некротомия, ампутация, медикаментозная обработка, геммостаз (фото), МГА, СИЦ, композит или коронка.

2. Какие варианты коммуникации с ребенком Вы предложите? Варианты премедикации и обезболивания.

Эталон ответа: Разговор с ребенком с родителями о современных способах лечения зубов об обезболивании, «расскажу - покажу – сделаю», предикация - тенотен детский, нурофен, аппликационная, инфильтрационная анестезия

3. Какие пломбировочные материалы показаны для лечение кариеса 75 зуба, перечислите все возможные группы.

Эталон ответа: СИЦ, компомер, силико-фосфатный цемент, композит.

Примеры тем для рефератов:

3. Коррекция поведения детей на приеме у стоматолога. Немедикаментозные методы.

4. Коррекция поведения детей на приеме у стоматолога. Медикаментозные средства.

Модуль 3

ПК 5, 7

Примеры ситуационных задач для собеседования

Ситуационная задача 1

В клинику обратился пациентка Т. в возрасте 16-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов.

Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациент в г. Красногорске.

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.



Вопрос:

1. Поставьте диагноз. *Эталон ответа:* Флюороз среднетяжелая форма. (Флюороз меловидно-крапчатая форма) МКБ - K00.30. Эпидемическая крапчатость эмали.

2. Проведите дифференциальную диагностику. *Эталон ответа:* Появление пятен на эмали всех зубов отмечается с момента прорезывания, что характерно для флюороза и системной гипоплазии. Очаговая деминерализация эмали диагностируется положительной пробой 2% р-ра метиленового синего, в то время как окрашивания пятен при флюорозе и гипоплазии не возникает, нет реакции на температурные раздражители. Для кариеса дентина характерна положительная реакция на химическое, температурные раздражители, возможно проведение ЭОД для оценки глубины поражения. Необходимы сведения о содержании фтора в питьевой воде.

3. Укажите причину возникновения данного заболевания. *Эталон ответа:* 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.

Примеры тем для рефератов, самоподготовка:

1. Диагностика вывиха временного зуба
2. Диагностика неосложненного перелома коронки постоянного зуба.

ПК -7

Ситуационная задача 1

В клинику обратился пациентка Т. в возрасте 16-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов.

Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациент в г. Красногорске.

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.



Вопрос: составьте план лечения. *Эталон ответа:* 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.

Примеры тем для рефератов, самоподготовка:

1. Лечение вывиха временного зуба
2. Лечение неосложненного перелома коронки постоянного зуба.

Модуль 5

ПК 5

Примеры ситуационных задач для собеседования

Ситуационная задача 2

Ребенку 13 лет. Обратились в клинику с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов. При осмотре выявлена гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Гигиена полости рта неудовлетворительная.



Вопросы:

1. **Поставьте предварительный диагноз.** *Эталон ответа:* хронический гипертрофический гингивит в стадии обострения (К 05.12 - хронический гингивит)
2. **Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?** *Эталон ответа:* рентгенологическое исследование с целью определения сохранения целостности вершин межзубных перегородок; общий анализ крови.
3. **Назовите возможные причины развития данной патологии у пациента.** *Эталон ответа:* неудовлетворительная гигиена полости рта, скученное положение зубов верхней и нижней челюстей, пубертатный период.

Примеры тем для рефератов, самоподготовка:

1. Диагностика при остром гингивите
2. Диагностика язвенного некротического гингивита

ПК 7

Примеры ситуационных задач для собеседования

Ситуационная задача 2

Ребенку 13 лет. Обратились в клинику с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов. При осмотре выявлена гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Гигиена полости рта неудовлетворительная.



Вопросы:

1. **Представьте ориентировочный план лечения пациента.** *Эталон ответа:* профессиональная гигиена полости рта; контролируемая чистка зубов; лечение скученного положения зубов у ортодонта; лечение гингивита.

При отечной форме гипертрофического гингивита необходимо устранить:

- причинные факторы;
- провести противовоспалительную терапию: полоскания, аппликации р-ов 0,02 % хлоргексидина, ромазулина, хлорофиллипта, ротокана, сангвиритрина. Курс 10-15 дней. Мази – 5% индометациновая, гепариновая, бутадиионовая, Метрогил Дента – вносить в зубодесневую борозду, на область десен и межзубных промежутков под повязку. Курс 10-15 дней.
- физиотерапевтическое лечение: массаж, электрофорез 10% р-ра иодида калия, фонофорез мази индометациновой и лидазы. Курс 15 дней.
- витаминотерапия: Галаскорбин по 0,5 - 2 раза в день. Курс 1 месяц.
- гигиена полости рта: зубная паста «Лесная бальзам», «Blend-a-med Complete Herbal» и др; зубная щетка сначала мягкая (при выраженной болезненности), затем средней степени жесткости.

При отсутствии эффекта от перечисленных мероприятий прибегают к склерозирующей терапии. Для введения в десневые сосочки используют 50-65 % р-ры глюкозы, 30 % водный р-р салицилата натрия, р-р лидазы, эмульсии гидрокортизона. Данные препараты применяют в виде инъекций, вводя от вершины десневого сосочка к основанию по 0,1-0,2 мл (до побеления сосочка). Курс 5-8 инъекций. После склерозирующей терапии отмечается уплотнение десневых сосочков и уменьшение их объема.

У детей до 18 лет хирургические (гингивэктомия, лазеродеструкция и др) методы не рекомендуются.

- диспансерное наблюдение
2. **Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?** *Эталон ответа:* ортодонта, эндокринолога, гематолога.

Примеры тем для рефератов, самоподготовка:

1. Лечение местное при остром гингивите
2. Лечение общее при язвенного некротическом гингивите

Модуль 7

ПК 5

Примеры ситуационных задач для собеседования

Ситуационная задача 3

В клинику обратились родители ребенка 7 лет с жалобами на сухость и жжение слизистой

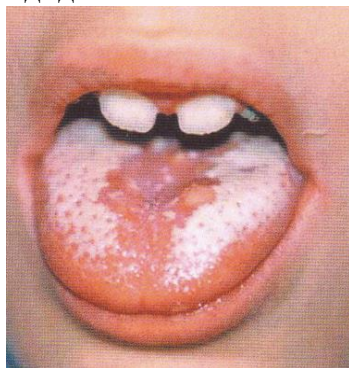
оболочки полости рта и образование творожистый налет на языке.

Анамнез: жалобы появились в процессе лечения пневмонии антибиотиками. Мать считала налет, но он возникал вновь.

Клиническая картина: При соскабливании налет удаляется не полностью, обнажая гиперемизированную слизистую. Вес ребенка 40 кг. КПУ +кп = 6 (к-6)

Вопросы:

1. **Поставьте диагноз (МКБ, степень тяжести).** *Эталон ответа:* острый кандидоз (острый псевдомембранозный кандидомикоз) КОД ПО МКБ-10: В37. андидоз. В37.00. Острый псевдомембранозный кандидоз.



2. **Назначьте дополнительные методы обследования.** *Эталон ответа:* бактериологический анализ соскоба со спинки языка (дрожжеподобные грибы, нити псевдомицелия)

3. **Проведите дифференциальную диагностику.** *Эталон ответа:* при обнаружении в соскобе дрожжеподобных клеток грибов рода *Candida* - острый псевдомембранозный кандидомикоз, которые из условно-патогенных микроорганизмов при ослаблении иммунной системы макроорганизма (дисбактериоз, вызванный приемом антибиотиков) превращаются в патогенные.

Примеры тем для рефератов:

1. Диагностика ОГС легкой степени тяжести
2. Диагностика ОГС средней степени тяжести
3. Диагностика ОГС тяжелой степени тяжести

ПК 7

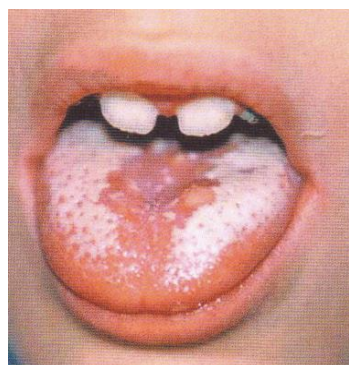
Примеры ситуационных задач для собеседования

Ситуационная задача 3

В клинику обратились родители ребенка 7 лет с жалобами на сухость и жжение слизистой оболочки полости рта и образование творожистый налет на языке.

Анамнез: жалобы появились в процессе лечения пневмонии антибиотиками. Мать считала налет, но он возникал вновь.

Клиническая картина: При соскабливании налет удаляется не полностью, обнажая гиперемизированную слизистую. Вес ребенка 40 кг. КПУ +кп = 6 (к-6)



Вопросы:

1. Составьте план лечения (общее, местное). Выпишите рецепты лекарственных препаратов данному ребенку (с учетом возраста, веса, тяжести заболевания). Эталон

ответа: I Местное: обработка языка 2% раствором питьевой соды для удаления налета, СОПР обрабатывать препаратами йода (йодиол; полоскания йодной водой 5-6 раз в день из расчета 5-10 капель йода на ½ стакана воды), антисептиками (мирамистин, гексорал); смазывание 1% мазью клотримазола, низорала после каждого приема пищи

II. Общее. Диета с исключением углеводов (сладости, мучные изделия), не раздражающая, способствующая повышению резистентности организма; санация полости рта и ликвидация очагов хронической инфекции после полного излечения кандидоза.

2. Прогноз. Возможные осложнения данного заболевания. Эталон ответа: Для предотвращения рецидива заболевания обработка полости рта щелочными и противогрибковыми средствами должна продолжаться в течение 7-12 дней после исчезновения налета.

Примеры тем для рефератов:

4. Лечение местное при ОГС легкой степени тяжести
5. Лечение общее при ОГС легкой степени тяжести
6. Лечение общее при ОГС средней степени тяжести
7. Лечение местное при ОГС тяжелой степени тяжести

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

«Отлично». Теоретическое содержание дисциплины 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 дисциплины 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 дисциплины освоено частично, но пробелы не носят существенного характера. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

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

Критерии оценки при защите реферата:

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: 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 внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – 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; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 – реферат выпускником не представлен.

Дневник стажировки на рабочем месте:

Обучающийся ведёт дневник, в котором отражены все виды его деятельности. Контроль качества прохождения стажировки осуществляет преподаватель, ответственный за работу обучающимися и/или руководитель структурного подразделения медицинской организации. При проведении аттестации с использованием оценочных средств, преподаватель делает соответствующую отметку (зачтено, не зачтено) в дневнике прохождения стажировки (форма представлена в таблице).

Таблица 1.

Дата п.п.	№ истории болезни	Диагноз по МКБ	Новая или усовершенствованная манипуляция (мастер-класс)	Компетенция*

*

Подпись руководителя стажировки.

Критерии оценки (зачтено/не зачтено):

«зачтено» - обучающийся принял пациентов со всеми основными стоматологическими заболеваниями, изучаемые по программе или более 70 %. Отработал на практике все мастер-классы проводимые в рамках программы.

«не зачтено» - обучающийся не принял пациентов со всеми основными стоматологическими заболеваниями, изучаемые по программе или менее 70 %. Не отработал на практике мастер-классы проводимые в рамках программы.

Критерии выставления итоговой оценки за промежуточную аттестацию (зачтено/не зачтено):

оценку **«зачтено»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

5.3. Порядок итоговой аттестации

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:

1 этап – письменное тестирование;

2 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам.

4.4. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации

1 этап – письменное тестирование

ПК 5

Примеры заданий в тестовой форме:

1. РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВОСПАЛЕНИЯ ДЕСНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

1) кровоточивость при чистке зубов

- 2) деформация десневых сосочков
- 3) пародонтальный карман
- 4) подвижность зубов

Правильный ответ: 1

2. ОТВЕРТКООБРАЗНАЯ ИЛИ БОЧКООБРАЗНАЯ ФОРМА КОРОНКИ И ПОЛУЛУННАЯ ВЫЕМКА НА РЕЖУЩЕМ КРАЕ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЗУБОВ

- 1) Фурнье
- 2) Пфлюгера
- 3) Гетчинсона
- 4) Тернера

Правильный ответ: 3

ПК 7

Примеры заданий в тестовой форме:

3. НАЛИЧИЕ КРОВОТОЧИВОСТИ ПУЛЬПЫ ПОСЛЕ ПУЛЬПОТОМИИ В ТЕЧЕНИЕ 5 МИНУТ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К

- 1) проведению пульпотомии с фармокрезолем
- 2) отсроченному лечению
- 3) удалению зуба
- 4) проведению пульпэктомии пульпы

Правильный ответ: 2

4. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА В ПЕРВЫЕ ДНИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) ацикловир
- 2) масло шиповника
- 3) метронидозол
- 4) флюкостат

Правильный ответ: 1

5. ТЕРАПИЯ КАНДИДОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА

- 1) индометацин
- 2) кетоконазол
- 3) валцикловир
- 4) клотримазол

Правильный ответ: 4

2 этап - собеседование по ситуационным задачам

ПК 5

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

У мальчика 6 лет жалобы на боли в зубе 7.5 при попадании пищи в кариозную полость. Мать отмечает, что год назад зуб беспокоил, но боли прошли самостоятельно, к врачу не обращались.

Объективно: 7.5 кариозная полость, на контактной дистальной поверхности заполненная размягченным пигментированным дентином. Цвет слизистой оболочки не изменен. Зондирование дна полости болезненно. Ребенок направлен на рентгенологическое обследование.

Мальчик контактен. Мама равнодушна в тому, что происходит у ребенка в полости рта, необходимости в лечении временных зубов не видит. Через 2 дня уезжают на 2 недели из города.



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.

Эталон ответа: Внутриротовая прицельная рентгенограмма 7.5 – глубокая кариозная полость на контактной дистальной поверхности, сообщающаяся широко с полостью зуба. Корни сформированы. Признаки их резорбции отсутствуют. Рисунок костной ткани между корнями сохранен. Кариозного процесса в бифуркации нет. Зачаток 3.5 – без видимых патологических изменений. 7.4 – кариозная полость в эмали и дентине, сообщения с полостью зуба нет.

2. Проведите дифференциальную диагностику.

Эталон ответа: Дифференциальная диагностика: с глубоким кариесом, с хроническим фиброзным пульпитом, с хроническим фиброзным периодонтитом, с хроническим гранулирующим периодонтитом.

3. Поставьте окончательный диагноз

Эталон ответа: Диагноз: хронический гангренозный (язвенный) пульпит 7.5 (K04.04 – пульпит хронический язвенный).

Ситуационная задача 2

Родители ребенка 7 лет обратили внимание на то, что прорезавшиеся постоянные зубы имеют необычную форму. В анамнезе первого года жизни ребенка частые респираторно-вирусные заболевания, дисбактериоз кишечника, с возраста 6 мес. ребенку поставлен диагноз «атопический дерматит».

Объективно определяется истончение эмали у режущего края 1.1, 2.1, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2; обнажение дентина на буграх 1.6, 2.6, 3.6, 4.6.



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

Эталон ответа: Системная гипоплазия эмали, борозчатая форма (K004.0).

2. Предложите дополнительные методы исследования.

Эталон ответа: Витальное окрашивание 2 % водным р-ом метиленового синего. Ортопантомограмма. КЛКТ. Установление группы здоровья ребенка и его привычек питания.

3. Проведите дифференциальную диагностику.

Эталон ответа: - с синдромом гипервитаминоза Д, возможно провести после выяснения анамнеза жизни ребенка и уточнения дозировки приема витамина «Д», в раннем (грудном) возрасте, характер вскармливания, место проживания ребенка после рождения; - с флюорозом (мелодивно-крапчатой, деструктивной формой) возможна при выявлении места проживания ребенка в раннем и дошкольном возрасте в районе с большим содержанием фтора в питьевой воде и общим статусом пациента; - со средним кариесом на буграх 1.6, 2.6, 3.6, 4.6 возможна при использовании р-ра 2 % метиленового синего или «кариес-детектора» и отсутствия окрашивания.

4. Какие причины могли привести к возникновению данной патологии?

Эталон ответа: Гипоплазия постоянных зубов в основном отражает состояние организма ребенка в первые годы жизни. Данный порок развивается при различных заболеваниях, возникших у детей в период формирования и минерализации этих зубов. У данного пациента в анамнезе первого года жизни родители отмечают частые респираторно-вирусные заболевания, дисбактериоз кишечника, с возраста 6 месяцев был поставлен диагноз «атопический дерматит», что и явилось причиной возникновения данной патологии.

ПК 7

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

У мальчика 6 лет жалобы на боли в зубе 7.5 при попадании пищи в кариозную полость. Мать отмечает, что год назад зуб беспокоил, но боли прошли самостоятельно, к врачу не обращались.

Объективно: 7.5 кариозная полость, на контактной дистальной поверхности заполненная размягченным пигментированным дентином. Цвет слизистой оболочки не изменен. Зондирование дна полости болезненно. Ребенок направлен на рентгенологическое обследование.

Мальчик контактен. Мама равнодушна в тому, что происходит у ребенка в полости рта, необходимости в лечении временных зубов не видит. Через 2 дня уезжают на 2 недели из города.



Вопросы:

1. Выберите метод лечения.

Эталон ответа: Лечение: метод витальная экстирпация (обезболивание, препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, ампутация пульпы, экстирпация, механическая и медикаментозная обработка корневых каналов, пломбирование корневых каналов, изолирующая подкладка, пломба или восстановление зуба с помощью коронки;

2. Диспансерное наблюдение и прогноз заболевания

Эталон ответа: Диспансерное наблюдение – рентгенография для выявления эффективности лечения, через 6 и 12 мес. Прогноз: при эффективно проведенном лечении – резорбция корней 7.5 будет проходить в средние физиологические сроки. При его неэффективности – развивается воспаление в тканях периодонта (у верхушек корней, между корнями), может развиться патологическая резорбция корней.

Ситуационная задача 2

Родители ребенка 7 лет обратили внимание на то, что прорезавшиеся постоянные зубы имеют необычную форму. В анамнезе первого года жизни ребенка частые респираторно-вирусные заболевания, дисбактериоз кишечника, с возраста 6 мес. ребенку поставлен диагноз «атопический дерматит».

Объективно определяется истончение эмали у режущего края 1.1, 2.1, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2; обнажение дентина на буграх 1.6, 2.6, 3.6, 4.6.



Вопрос: составьте план лечения.

Эталон ответа: Системную гипоплазию эмали следует рассматривать как фактор риска возникновения кариозного процесса у детей. Особенности процессов созревания твердых тканей зубов при СГЭ детей является основанием для использования средств профилактики в целях регуляции созревания кариесрезистентных структур зубов.

Общая патогенетическая терапия. Данный вид терапии возможно назначить только после консультации с педиатром. При необходимости рекомендуется назначить препараты кальция внутрь в возрастной дозировке (Кальцинова, Кальций Д3- никомед, кальций-Сандоз форте и др.

Местная патогенетическая терапия. Врач-стоматолог рекомендует проводить в домашних условиях аппликации реминерализирующих препаратов «Белгель с кальцием», «Ремосгель», «Tooth Moose», «R.O.C.S. Medical minerals», кальцийфосфатсодержащие гели «Слюна», «Эмаль» и др. Врач-стоматологом проводятся аппликации фтористых лаков и гелей «Бифлюори-12», «Флюоридин», «Мультифлюоридин», «Профилак» и др. Трижды ежедневно или через день. Необходима профессиональная и индивидуальная гигиена полости рта.

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- «Отлично» - 90 % и более правильных ответов;
- «Хорошо» - 80 % и более правильных ответов;
- «Удовлетворительно» - 70 % и более правильных ответов;
- «Неудовлетворительно» - менее 70 % правильных ответов.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

«Отлично». Теоретическое содержание дисциплины 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 дисциплины 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 дисциплины освоено частично, но пробелы не носят существенного характера. Большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнены, либо качество выполнения некоторых из

них оценено числом баллов, близким к минимальному.

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

Критерии выставления итоговой оценки:

- 1) оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьёзные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- 3) оценку **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- 4) оценку **«отлично»** заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Разработчики программы:

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

к.м.н. доцент кафедры стоматологии и ортодонтии им. Р.Д. Новоселова Мяло О.А.