

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института НМФО

Н.И. Свиридова  
«» 2023 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины (вариативная часть): **Стоматология детская**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.75 Стоматология ортопедическая.**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-стоматолог-ортопед**

Кафедра: **Кафедра стоматологии Института НМФО**

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2020, 2021, 2022, 2023 годов поступления  
(актуализированная редакция)

Семинары: 2 (з.е.) 72 часа

Самостоятельная работа: 1 (з.е.) 36 часа

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 3 (з.е.) 108 часов

Волгоград, 2023

**Разработчики программы:**

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Македонова Ю.А.	заведующий кафедрой	д.м.н./доцент	Стоматологии Института НМФО
2.	Филимонова О.Н.	доцент	к.м.н.	Стоматологии Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Стоматология детская» относится к блоку Б1. вариативная часть.

**Актуализация рабочей программа обсуждена** на заседании кафедры протокол № 12 от «30» июня 2023 года

Заведующего кафедрой стоматологии Института НМФО,  
д.м.н., доцент \_\_\_\_\_ /Ю.А. Македонова/

**Рецензент:** главный врач ГАУЗ «ВОКСП», к.м.н, доцент Д.В. Верстаков

**Актуализация рабочей программа согласована** с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолГМУ, протокол № 1 от «29» авг 2023 года

Председатель УМК \_\_\_\_\_  /М.М. Королева/

Начальник отдела учебно-методического сопровождения  
и производственной практики \_\_\_\_\_  /М.Л. Науменко/

**Актуализация рабочей программа утверждена** на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 1 от «29» авг 2023 года

Секретарь Ученого совета \_\_\_\_\_  /В.Д. Заклякова/

## Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Содержание дисциплины
8	Образовательные технологии
9	Оценка качества освоения программы
10	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
11	Материально-техническое обеспечение дисциплины
12	Приложения
12.1	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.2	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
12.3	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## **Пояснительная записка**

Рабочая программа дисциплины (вариативная часть) разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 14.01.00 «Клиническая медицина» профиля подготовки 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ № 1117 от «26» августа 2014 г., зарегистрирован в Минюсте РФ № 34414 от «23» октября 2014 г., является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по дисциплине «Стоматология детская» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

### **1. Цель и задачи (вариативная часть) дисциплины «Стоматология детская».**

Целью освоения дисциплины «Стоматология детская» является формирование компетенций выпускника по направлению подготовки 31.08.75 «Стоматология ортопедическая», обеспечивающих их готовность и способность к охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной хирургической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

#### **Задачи (дисциплины выбора) дисциплины «Стоматология детская»:**

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста по ортопедической стоматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;  
организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;  
организация проведения медицинской экспертизы;  
организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;  
ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;  
создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;  
соблюдение основных требований информационной безопасности.

## **2. Результаты обучения**

В результате освоения дисциплины «**Стоматология детская**» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

### **универсальные компетенции (УК)**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

### **профессиональные компетенции (ПК):**

#### профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

#### диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- 5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК- 6);

реабилитационная деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)

**Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-специалиста хирурга-стоматолога предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:**

**Знания:**

– эпидемиологию стоматологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ПК1);

– основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ПК1);

– теоретические основы стоматологии детского возраста (ПК1);

– этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных стоматологических заболеваний у детей (ПК1);

– современную классификацию стоматологических заболеваний детского возраста (ПК1);

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК6);

- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения детей со стоматологическими заболеваниями (ПК2);

- диспансерное наблюдение больных и профилактика стоматологических заболеваний (ПК2);
- контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению, нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета (ПК2);
- функциональные методы исследования в детской стоматологии (ПК5);
- дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний детей (УК1, ПК1, ПК5);
- методы обследования, диагностики, профилактики и лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта детского возраста (ПК5);
- причины осложнений в практике детской стоматологии при лечении пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта и способы их предупреждения (ПК5);
- тактику клинического обследования пациентов с патологией пародонта, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения пациентов, страдающих заболеваниями пародонта в детском возрасте (ПК5);
- причины осложнений в практике стоматологии детского возраста при лечении заболеваний слизистой оболочки рта и способы их предупреждения (ПК5);
- принципы и методы комплексного амбулаторного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства на пародонте, реабилитации и профилактики заболеваний пародонта (ПК9);
- принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных с основными стоматологическими заболеваниями (ПК6);
- формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК9);
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями (ПК9)
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья (ПК12)

### **Умения:**

- получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК1);
- выявлять возможные причины стоматологического заболевания: применять

объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);

- оценивать функциональные изменения в тканях пародонта при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах (ПК1);

- провести опрос и осмотр пациента с заболеваниями пародонта и выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз (ПК1);

- проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта (ПК9);

– оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК5);

- определять этиологические факторы, приводящие к развитию заболеваний пульпы и пародонта (ПК5);

– выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК5);

– интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования, (ПК5);

– давать оценку результатам обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ПК5);

– интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и др.) (ПК5);

– проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ПК1, ПК5);

– определять вопросы трудоспособности больного (временной) (ПК6);

- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с терапевтическими стоматологическими заболеваниями (ПК2, ПК6, ПК9)

– оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др) (ПК12);

### **Владения:**

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза (ПК1);
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, термодиагностика, ЭОД и т.д.) (ПК5);
- методикой интерпретация данных рентгенологического исследования ЧЛЮ, компьютерно-томографическое исследования (ПК-5);
- методикой проведения онкоскрининга полости рта у детей (ПК-5);
- выполнять пальпацию слизистой оболочки рта и морфологических элементов поражения (ПК5);
- выполнять пальпацию регионарных лимфатических узлов, лицевого скелета, мягких тканей лица (ПК5);
- определять морфологические элементы поражения слизистой оболочки полости рта (ПК5);
- методы профилактики заболеваний пародонта в детском возрасте (ПК-9);
- оценкой качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационно-профилактической помощи пациентам, страдающим патологией пародонта (ПК12).

## Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в детской стоматологии;</p> <p>2 – анатомо-топографические особенности челюстно-лицевой области;</p> <p>3 - основные функции челюстно-лицевой области, ее взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития стоматологии.</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и выбора тактики лечения.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p>1 - этиологию и патогенез воспалительных, травматических, диспластических, неопластических, дисэмбриогенетических стоматологических заболеваний детского возраста;</p> <p>2 -этапы формирования зубочелюстной системы.</p> <p>3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний.</p> <p>4 - виды и показания к стоматологической помощи в детском возрасте.</p>	<p>1 -проводить консультации пациентов по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами и родителями по вопросам профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия стоматологического здоровья.</p>	<p>1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта;</p> <p>2 - владеть методиками применения химиотерапевтических препаратов для предупреждения развития гнойно-воспалительных осложнений ЧЛЮ.</p>
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	<p>1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний.</p> <p>2 - виды и показания к консервативному и хирургическому лечению стоматологических заболеваний.</p>	<p>1 - проводить консультации с пациентами по вопросам стоматологического заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.</p>	<p>1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта.</p> <p>2 - владеть методиками применения химиотерапевтических препаратов для предупреждения развития гнойно-воспалительных осложнений ЧЛЮ.</p>

ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>1 - возрастные особенности строения челюстно-лицевой области.</p> <p>2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики одонтогенных заболеваний ЧЛО детского возраста.</p> <p>3 – этиологию ,патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний ЧЛО.</p> <p>4 - виды и показания к консервативному и хирургическому лечению заболеваний слизистой оболочки полости рта и зубов.</p>	<p>1 - интерпретировать результаты оценки иммунного статуса при одонтогенных заболеваниях ЧЛО;</p> <p>2 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с воспалительными, опухолевыми заболеваниями ЧЛО;</p>	<p>1- дифференциальной диагностикой одонтогенных заболеваний челюстно-лицевой области;</p> <p>2 - методикой сбора анамнеза</p> <p>3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза</p>
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	<p>1-виды медико-социальной экспертизы.</p> <p>2- понятие временной нетрудоспособности (по уходу за членом семьи).</p> <p>3- понятие стойкой нетрудоспособности.</p> <p>4 – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях.</p>	<p>1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.</p> <p>2- оформлять листок нетрудоспособности.</p>	<p>1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях</p>
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>1- использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения заболеваний челюстно-лицевой области.</p>	<p>1- Применять принципы диетотерапии, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространённых стоматологических заболеваний взрослых и детей;</p> <p>2- определить показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры, комплекса реабилитационных мероприятий при лечении распространённых стоматологических заболеваний</p>	<p>1- определять показания и противопоказания к назначению диеты при распространённых стоматологических заболеваниях у взрослых и детей;</p> <p>2- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при лечении распространённых стоматологических заболеваний</p>
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>1-основные понятия качества медицинской помощи.</p> <p>2 – организация внутреннего контроля качества медицинской помощи в стоматологической организации.</p> <p>3- Стандарты оказания медицинской помощи.</p> <p>4- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по основным стоматологическим заболеваниям</p>	<p>1- Выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения стоматологических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, Протоколам лечения и сложившейся клинической практики.</p> <p>3. Грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др)</p>	<p>1-Выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения стоматологических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, Протоколам лечения и сложившейся клинической практики в соответствии с законодательством РФ.</p>

#### **4. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы**

Дисциплина «Стоматология детская» относится к блоку Б1 вариативной части дисциплина выбора (Б1.В.ДВ.1.2) ОПОП.

**4. Общая трудоемкость дисциплины** составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов (72 академических часов аудиторной и самостоятельной работы 36 часов), в том числе аудиторные часы, проводимые в интерактивной форме – 27 часов (25%).

**5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.**

Виды учебной работы	Всего часов	Курс	
		1	2
Лекции	0	0	0
Семинары	72	72	0
Самостоятельная работа (всего)	36	36	0
<b>Общая трудоемкость:</b>	<b>часы</b>	108	108
	<b>зачетные единицы</b>	3	3

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

	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Эк-замен	Ито-го ча-сов	Формируемые компетенции по ФГОС															Используй-мые обра-зователь-ные техно-логии, спо-собы и ме-тоды обуче-ния	Текущий и рубеж-ный контроль успеваемости				
		лекции	семинары					УК			ПК													Фор-мы кон-троля	Рубежный контроль			
								1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой	
<i>Б</i> <i>1.В.ДВ.</i> <i>1.2</i>	<i>Стоматология детская</i>		72	72	36		108	+			+	+				+	+			+				Р, С	Т, ЗС,С			+
<i>Б</i> <i>1.В.ДВ.</i> <i>1.2.1</i>	Раздел 1 «Ана-томо-физиологиче-ские особенно-сти ЧЛЮ у де-тей»		12	12	6		18	+			+													Р, С	КР, С		+	
<i>Б</i> <i>1.В.ДВ.</i> <i>1.2.2</i>	Раздел 2 « Дис-пансеризация детей с раз-личной стома-тологической патологией».		12	12	6		18	+			+	+				+								Р, С	КР,С		+	
<i>Б</i> <i>1.В.ДВ.</i> <i>1.2.3</i>	Раздел 3 «Профилакти-ка стоматоло-гических забо-леваний.»		12	12	6		18	+			+	+												Р, С	ЗС,С, Т, КР		+	
<i>Б</i> <i>1.В.ДВ.</i> <i>1.2.4</i>	Раздел 4 «Ка-риес зубов, за-болевания пульпы, пери-одонта зубов у детей».		24	24	12		36	+			+					+							+	Р, С	ЗС,С, Т, КР		+	



## 7. Содержание дисциплины «Стоматология детская»

### Б 1.В.ДВ.1.2.1 «Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей»

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<p><b>Б1.В.ДВ.1.2.1</b></p> <p>Тема 1. Современные представления о строении и функции пульпы зубов; эндодонт; взаимоотношения основных элементов в пульпарно-дентинном комплексе.</p> <p>Тема 2. Развитие верхней и нижней челюсти. Особенности формирования твердого нёба. Развитие лица в пренатальном онтогенезе.</p>		12	6	Контрольная работа, собеседование, тест	УК-1, ПК-1,

### Б 1.В.ДВ.1.2.2 «Диспансеризация детей с различной стоматологической патологией».

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<b>Б 1.В.ДВ.1.2.2</b>		12	6	контрольная работа;	УК-1, ПК-1,

	Тема 1. Диспансеризация детей с заболеваниями кариеса зубов.  Тема 2. Диспансеризация детей с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и пародонта.				собеседование, тест	ПК-2, ПК-5,
--	---	--	--	--	---------------------	----------------

### **Б 1.В.ДВ.1.2.3 «Профилактика стоматологических заболеваний»**

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<b>Б 1.В.ДВ.1.2.3</b> Тема 1 Гигиена полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний.  Тема 2. Методы системного и местного применения фторсодержащих и реминерализующих препаратов.		<b>12</b>	<b>6</b>	контрольная работа; решение ситуационных задач, собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-2,

### **Б 1.В.ДВ.1.2.4 «Кариес зубов, заболевания пульпы, периодонта зубов у детей».**

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		

			тия			
1.	<b>Б 1.В.ДВ.1.2.4</b> Тема 1 Клиника и дифференциальная диагностика кариеса зубов у детей. Тема 2. Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике пульпита зубов. Тема 3. Этиология и патогенез заболеваний периодонта в детском возрасте (особенности строения периодонта). Тема 4. Клиника, диагностика и лечение периодонтита у детей.		<b>24</b>	<b>12</b>	контрольная работа; решение ситуационных задач, собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-12

**Б 1.В.ДВ.1.2.5 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ».**

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<b>Б 1.В.ДВ.1.2.5</b> Тема 1. Проявления в полости рта детских инфекционных заболеваний. Тема 2. Предраковые состояния и злокачественные новообразования слизистой оболочки рта и красной каймы губ.		<b>12</b>	<b>6</b>	контрольная работа; решение ситуационных задач, собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-12

## **8. Образовательные технологии**

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекция, семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

- Лекции проводятся с использованием дополнительного оборудования в виде мультимедийной системы для обеспечения наглядности учебного материала. Расписание лекций формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии с учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.

- Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.

- В рамках изучения дисциплины предусмотрена возможность обучения на научно-практических конференциях, стоматологических форумах и симпозиумах, мастер-классах экспертов и специалистов в области стоматологии.

- Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

## **9. Оценка качества освоения программы**

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости.

Текущий контроль успеваемости - контроль знаний обучающихся в процессе

освоения дисциплины.

**Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:**

**ЗС** – решение ситуационных задач,

**КР** – контрольная работа,

**С** – собеседование по контрольным вопросам,

**Т** – тестирование,

**Р** – реферат.

**Перечень оценочных средств**

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
<b>Б</b> <b>1.В.ДВ.1.2.1</b>	Раздел 1 «Анатомо-физиологические особенности тканей ЧЛЮ у детей»	Зачет	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Перечень вопросов для письменных контрольных работ; 3. Банк тестовых заданий; 4. Банк ситуационных клинических задач	УК-1; ПК-1;
<b>Б</b> <b>1.В.ДВ.1.2.2</b>	Раздел 2 «Диспансеризация детей с различной стоматологической патологией»	Зачет		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5
<b>Б</b> <b>1.В.ДВ.1.2.3</b>	Раздел 3 «Профилактика стоматологических заболеваний»	Зачет		УК-1; ПК-1; ПК-2;
<b>Б</b> <b>1.В.ДВ.1.2.4</b>	Раздел 4 «Заболевания кариесом, пульпитом зуба и периодонтитом у детей»	Зачет		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-12
<b>Б</b> <b>1.В.ДВ.1.2.5</b>	Раздел 5 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ у детей»	Зачет		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-9, ПК-12
<b>Б 1.В.</b> <b>ДВ.1.2</b>	Дисциплина "Стоматология детская"	Зачет		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК – 6, ПК-9, ПК-12

Прием зачетов проводится на последнем занятии раздела дисциплины, в котором предусмотрена данная форма контроля успеваемости. Сроки зачетов устанавливаются расписанием. Зачеты принимают преподаватели, руководившие практикой, семинарами по данной дисциплине. Форма и порядок проведения зачета определяется кафедрой самостоятельно в зависимости от содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Результаты сдачи зачетов заносятся в зачетную ведомость.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дис-

циплины и шкала оценивания:

<b>Перечень компетенций</b>	<b>Критерии их сформированности</b>	<b>Оценка по 5-ти бальной шкале</b>	<b>Аттестация</b>
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-12	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-12	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-12	Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-12	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### а) Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.

3. Стоматология : учебник / Афанасьев В. В. [и др. ] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. – Режим доступа: : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445242.html>

\*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология детская» от 26.06.2018 года

4. Диагностика и лечение пациентов стоматологического профиля : учебник / Макеева И. М. [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448540.html>

\*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология детская» от 26.06.2019 года

### Дополнительная литература:

1. Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.М. Елизаровой. - М. : Медицина, 2009. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

2. Виноградова Т. Ф. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей [Текст] : учеб. пособие по спец. 040400 - "Стоматология" / Виноградова Т. Ф. - 2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 164, [4] с. : ил., цв. ил. + 1CD-ROM.

3. Детская терапевтическая стоматология[Электронный ресурс] / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. (Серия "Национальные руководства") - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417034.html>

4. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты [Электронный ресурс] / Янушевич О.О., Гринин В.М., Почтаренко В.А., Рунова Г.С. ; под ред. О.О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

5. Справочник по детской стоматологии [Текст] / Камерон А., Уидмер Р. ; под ред. А. Камерона, Р. Уидмера. - 2-е изд., испр. и перераб. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 392 с. : ил.
6. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html>
7. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2: Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г. М. Барера - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426302.html>
8. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник : в 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта / под ред. Г.М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
9. Ю.А.Македонова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Ставская. Основные вопросы хирургии полости рта. Учебное пособие Волгоград, 2021. <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-osnovnye-voprosy-amb.html>
10. Ю.А.Македонова, О.Ю.Афанасьева, О. Н. Куркина, С. В. Дьяченко, Л.М.Гаврикова, Александрина Е.С., Ставская С.В. Хирургические методы лечения хронического периодонтита. Учебное пособие Волгоград, Изд-во ВолгГМУ, 2021 – 68 с.

\*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология детская» от 29.06.2021 года

12. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология / Ю.А.Македонова, Л.М.Гаврикова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Дьяченко, Е.С.Александрина, С.В.Ставская, М.В.Кабытова // Учебное пособие — Волгоград, 2021. – 100 с.

\* Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология детская» от 29.06.2022 года.

## **в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

### *Профессиональные базы данных*

1. [www.lanbook.ru](http://www.lanbook.ru) - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
2. [www.books-up.ru](http://www.books-up.ru) - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)
3. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)
4. <http://www.femb.ru/feml/> - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)
5. <http://cyberleninka.ru/> - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)
6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)
7. <https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess> - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevier, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)
8. <http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html> - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)
9. <https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html> - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)

10. <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen> - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)

11. [https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus\\_titles\\_free.asp](https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp) - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)

\*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология детская» от 23.06.2020 года

*Информационные системы по Covid-19 (для клинических дисциплин)*

1. <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> – Всемирная организация здравоохранения, раздел «Коронавирус COVID-19»

2. <https://academic.oup.com/journals> – Oxford University Press. Access to OUP resources on COVID-19, other coronaviruses, and related topics

3. <https://www.cambridge.org/core/browse-subjects/medicine/coronavirus-free-access-collection> – Открытый доступ к статьям из журналов и главам из книг по теме COVID-19

4. <https://clarivate.com/coronavirus>  
[resources/?utm\\_campaign=clarivate&utm\\_content=Clarivate\\_Analytics\\_Organic\\_Social\\_Media\\_Social\\_XBU\\_Global\\_2019&utm\\_medium=webofscience&utm\\_source=clarivatesprou t&fbclid=IwAR3F3QHto7DZE4bww2ABe-BqNXSBS2kFkNovzH6o9w7QGhIQMf5](https://clarivate.com/coronavirus/resources/?utm_campaign=clarivate&utm_content=Clarivate_Analytics_Organic_Social_Media_Social_XBU_Global_2019&utm_medium=webofscience&utm_source=clarivatesprou t&fbclid=IwAR3F3QHto7DZE4bww2ABe-BqNXSBS2kFkNovzH6o9w7QGhIQMf5) – Актуальная информация по COVID-19 в базе данных Cortellis Drug Discovery Intelligence

5. <https://www.thieme.com/resources/1721-coronavirus> – статьи из специализированных медицинских журналов издательства Thieme, таких как Seminars in Respiratory и Critical Care Medicine

6. <https://www.elsevier.com/connect/coronavirus-information-center> – Бесплатный доступ к исследованиям по COVID-19. Доступно более 19,800 статей на ScienceDirect Coronavirus hub

7. [https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?fbclid=IwAR1JbfsOEtFS821jJhPLLboZIXmj8JguETxnfZbqF9BYguPcQUTr0rb6\\_c#H2995362393](https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?fbclid=IwAR1JbfsOEtFS821jJhPLLboZIXmj8JguETxnfZbqF9BYguPcQUTr0rb6_c#H2995362393) – Актуальная клиническая информация в теме по коронавирусу на сайте UpToDate
8. [https://novelcoronavirus.onlinelibrary.wiley.com/?elq\\_cid=25055210&elq\\_mid=43537&fbclid=IwAR3nfyZSyd-rtfk6\\_gNZgP9M2Xv-FXA5xhgz2Z7Mhbd0ddFgBIC9lQQLeNo&utm\\_campaign=27359&utm\\_content=COVID-19+Emergency+Communication+for+Agents+Research&](https://novelcoronavirus.onlinelibrary.wiley.com/?elq_cid=25055210&elq_mid=43537&fbclid=IwAR3nfyZSyd-rtfk6_gNZgP9M2Xv-FXA5xhgz2Z7Mhbd0ddFgBIC9lQQLeNo&utm_campaign=27359&utm_content=COVID-19+Emergency+Communication+for+Agents+Research&) – доступ более чем к 5 000 статей по COVID-19 на платформе Wiley Online Library
9. [http://tools.ovid.com/coronavirus/?utm\\_source=press-release&utm\\_medium=website&utm\\_campaign=coronavirus-pr&fbclid=IwAR3ITUPL2ftd9uA2V-qS7T9wEJiEL8aK4IBVYkne2mg6OmRjiE5iSc1tJ40](http://tools.ovid.com/coronavirus/?utm_source=press-release&utm_medium=website&utm_campaign=coronavirus-pr&fbclid=IwAR3ITUPL2ftd9uA2V-qS7T9wEJiEL8aK4IBVYkne2mg6OmRjiE5iSc1tJ40) – Ресурсы открытого доступа от основных поставщиков научной медицинской информации в мире.
10. [https://www.emeraldgrouppublishing.com/promo/coronavirus.htm?utm\\_source=facebook&utm\\_medium=social&utm\\_campaign=bnd\\_Coronavirus\\_landing%20page\\_20200206\\_free&fbclid=IwAR1MZWI\\_HkYVEDL1OgNn3DlmK7sWp7Q7ml7LDL3xTfcNMWczS3dyC1eYgnc](https://www.emeraldgrouppublishing.com/promo/coronavirus.htm?utm_source=facebook&utm_medium=social&utm_campaign=bnd_Coronavirus_landing%20page_20200206_free&fbclid=IwAR1MZWI_HkYVEDL1OgNn3DlmK7sWp7Q7ml7LDL3xTfcNMWczS3dyC1eYgnc) – Менеджмент во время эпидемий и исследования, посвященные COVID-19

\*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология детская» от 23.06.2020 года

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

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры стоматологии Института НМФО, а также специализированные помещения ГАУЗ «Детская стоматологическая поликлиника №2», ГАУЗ «ВОКСП».

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (латок с набором стоматологических инструментов, щипцы для удаления зубов), учебно-наглядными пособиями (фантомы, гипсовые модели челюстей с различными видами зубочелюстных аномалий и с разными сроками прорезывания зубов) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

## 12. Приложения

### 12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ»

#### Перечень вопросов для устного собеседования:

<b>Б 1.В.ДВ.1.2.1</b> Раздел 1 «Анатомо-физиологические особенности ЧЛО у детей»	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Анатомо-физиологические особенности периодонта у детей в возрастном аспекте. Зависимость течения периодонтитов временных зубов от анатомо-физиологических особенностей. Рентгенологическая картина различных форм периодонтита. Различия физиологической и патологической резорбции корней.</li><li>2. Анатомо-физиологические особенности временных зубов и их значение в возникновении и течении кариозного процесса у детей раннего и дошкольного возраста.</li><li>3. Значение анатомо-физиологических особенностей пульпы молочных и постоянных зубов в разные сроки формирования корней для клиники пульпитов. Профилактика пульпитов зубов у детей. Показания к выбору лечения в зависимости от возраста.</li><li>4. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта и распространенность различных заболеваний слизистой оболочки полости рта в возрастном аспекте.</li><li>5. Значение анатомо-физиологических особенностей детского организма и челюстно-лицевой области в клинике гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей лица, лимфатических узлов и слюнных желез у детей.</li></ol>
<b>Б 1.В.ДВ.1.2.2</b> Раздел 2 «Диспансеризация детей с различной стоматологической патологией»	<ol style="list-style-type: none"><li>6. Диспансеризация детей раннего дошкольного и школьного возраста.</li><li>7. Цель, задачи диспансеризации.</li><li>8. Принципы формирования диспансерных групп</li><li>9. Этапы проведения диспансеризации.</li><li>10. оценка эффективности диспансеризации.</li></ol>
<b>Б 1.В.ДВ.1.2.3</b> Раздел 3 «Профилактика стоматологических заболеваний»	<ol style="list-style-type: none"><li>11. Прогнозирование кариеса зубов у детей. Критерии прогнозирования.</li><li>12. Устранение кариесогенной ситуации в полости рта.</li><li>13. Комплексная система профилактики стоматологических заболеваний. Выбор программ.</li><li>14. Значение эпидемиологических исследований. Программа профилактики кариеса проводимая для детей г.Волгограда.</li><li>15. Определение распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей различного возраста. Влияние внешних и внутренних факторов на течение кариеса.</li></ol>
<b>Б 1.В.ДВ.1.2.4</b> Раздел 4 «Заболевания кариесом, пульпитом зубов, периодонта у детей»	<ol style="list-style-type: none"><li>16. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса зубов у детей.</li><li>17. Роль различных факторов риска в возникновении кариеса молочных постоянных зубов в детском возрасте.</li><li>18. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпитов зубов у детей. Преимущества депо-фореза перед резорцин-формалиновым методом лечения пульпита. Методика проведения депо-фореза в молочных и постоянных зубах.</li><li>19. Особенности течения и лечения пульпитов постоянных зубов с несформированными корнями у детей. Диспансеризация.</li><li>20. Показания к выбору консервативного лечения периодонтитов молочных зубов у детей. Прогноз. Диспансеризация.</li></ol>
<b>Б 1.В.ДВ.1.2.5</b> Раздел 5 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»	<ol style="list-style-type: none"><li>21. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Принципы лечения детей с ОГС и РГС, современные медикаментозные средства лечения.</li><li>22. Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта в детском возрасте. Причины, тактика лечения, используемые лекарственные средства и механизм их действия.</li><li>23. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение глосситов у детей.</li><li>24. Поражение слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционных заболеваниях (скарлатина, корь, дифтерия). Клиника, диагностика, лечение, тактика врача-стоматолога детского.</li><li>25. Экспертиза временной нетрудоспособности. Порядок выдачи листков нетрудоспо-</li></ol>

способности по уходу за ребенком.

### **Перечень вопросов для письменных контрольных работ:**

<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.1</b> Раздел 1 «Анатомо-физиологические особенности ЧЛО у детей»</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Возрастные анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей. Их влияние на течение воспалительных процессов у детей.</li><li>2. Значение анатомо-физиологических особенностей пульпы молочных и постоянных зубов в разные сроки формирования корней для клиники пульпитов.</li><li>3. Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта и распространенность заболеваний пародонта в различные периоды детского возраста.</li><li>4. Методы обследования детей для выявления заболеваний пародонта и оценки тяжести их течения.</li><li>5. Значение анатомо-физиологических особенностей детского организма и челюстно-лицевой области в клинике гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей лица, лимфатических узлов и слюнных желез у детей.</li></ol>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.2</b> Раздел 2 «Диспансеризация детей с различной стоматологической патологией»</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>6. Диспансеризация детей раннего дошкольного и школьного возраста.</li><li>7. Цель, задачи, принципы формирования групп, этапы проведения.</li><li>8. Оценка эффективности диспансеризации.</li></ol>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.3</b> Раздел 3 «Профилактика стоматологических заболеваний»</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>9. Деонтология в практике детского стоматолога. Значение мотивации родителей для успешного лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей.</li><li>10. Прогнозирование кариеса зубов у детей. Критерии прогнозирования.</li><li>11. Характеристика современных предметов и средств индивидуальной гигиены полости рта. Показания к их применению.</li><li>12. Экзогенная безлекарственная и лекарственная профилактика зубов у детей. Современные экзогенные медикаментозные средства, методика использования. Метод глубокого фторирования эмали.</li><li>13. Роль назубных отложений в патологии твердых тканей зубов и пародонта. Способы выявления.</li><li>14. Методы и средства санитарно-гигиенического воспитания населения.</li></ol>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.4</b> Раздел 4 «Заболевания кариесом, пульпитом зубов, пародонта у детей»</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>15. Классификация кариеса у детей по Т. Ф. Виноградовой.</li><li>16. Зависимость клинического течения и особенностей лечения кариеса постоянных зубов у детей от степени активности кариозного процесса и стадии формирования корней.</li><li>17. Влияние хронического периодонтита на процессы формирования и рассасывание корней, на общее состояние организма, на развитие фолликула постоянных зубов.</li><li>18. Показания к выбору консервативного лечения периодонтитов молочных зубов у детей. Прогноз. Диспансеризация.</li><li>19. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса зубов у детей. Роль различных факторов риска в возникновении кариеса молочных постоянных зубов в детском возрасте.</li></ol>
<p><b>Б 1.В.ОД.1.5</b> Раздел 5 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>20. Строение слизистой оболочки полости рта. Слюна, её состав и свойства.</li><li>21. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Бактериальные инфекции.</li><li>22. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.</li><li>23. Заболевания языка.</li><li>24. Изменение слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и экзогенных интоксикациях.</li></ol>

### **Банк тестовых заданий (с ответами):**

<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.1</b> Раздел 1 «Анатомо-физиологические особенности ЧЛО у детей»</p>	<p>1. Анатомическая шейка зуба – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Место, разделяющее зуб на две части</li> <li>2) <b>Переход эмали в цемент корня</b></li> <li>3) Переход надальвеолярной части зуба в подальвеолярную</li> <li>4) Экватор зуба</li> <li>5) Место прикрепления десны к зубу.</li> </ol> <p>2. Эмаль зуба состоит из:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Эмалевых призм, объединенных в пучки, и межпризматического вещества</b></li> <li>2) Кутикулы и пелликулы</li> <li>3) Остеобластов, коллагеновых волокон</li> <li>4) Амелобластов, эластических волокон</li> <li>5) Пелликулы и межпризматического вещества.</li> </ol> <p>3.Периодонтальная щель – это пространство между:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Десневым краем и поверхностью зуба</li> <li>2) <b>Цементом корня зуба и альвеолой</b></li> <li>3) Эмалью и цементом корня</li> <li>4) Двумя соседними зубами</li> <li>5) Двумя альвеолами.</li> </ol> <p>4. Слои слизистой оболочки полости рта называются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Покровный эпителий, собственно слизистая, подслизистый</li> <li>2) Многослойный эпителий, собственно слизистая, синовиальный</li> <li>3) <b>Многослойный плоский эпителий, собственно слизистая, подслизистый</b></li> <li>4) Многорядный мерцательный эпителий, жировая клетчатка, мышечная пластинка</li> <li>5) Покровный эпителий, жировая клетчатка, собственно слизистая.</li> </ol> <p>5. В норме в полости рта ороговевает эпителий слизистой оболочки:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Десны</b></li> <li>2) Щеки</li> <li>3) Губы</li> <li>4) Мягкого нёба.</li> </ol>
<p><b>Б 1.В.ДВ1.2.2</b> Раздел 2 «Диспансеризация детей с различной стоматологической патологией»</p>	<p>6. Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) один раз в год</li> <li>б) <b>диспансерный осмотр 2 раза в год</b></li> <li>в) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год</li> <li>г) диспансерный осмотр 3 раза в год</li> <li>д) диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год</li> </ol> <p>7. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего здоровую полость рта</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) <b>диспансерный осмотр 1 раз в год</b></li> <li>б) диспансерный осмотр 2 раза в год</li> <li>в) диспансерный осмотр 3 раза в год</li> <li>г) диспансерный осмотр по показаниям</li> <li>д) диспансерные осмотры не целесообразны</li> </ol> <p>8. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего кариес зубов</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) диспансерный осмотр 1 раз в год</li> <li>б) диспансерный осмотр 2 раза в год</li> <li>в) диспансерный осмотр 3 раза в год</li> <li>г) диспансерный осмотр 4 раза в год</li> <li>д) <b>диспансерные осмотры по показаниям</b></li> </ol> <p>с учетом формы активности кариеса</p>

	<p>9. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития, осложнений и сочетающийся с кариесом</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) диспансерный осмотр 1 раз в год</li> <li>б) диспансерный осмотр 2 раза в год</li> <li><b>в) диспансерный осмотр 3 раза в год</b></li> <li>г) диспансерный осмотр по показаниям</li> <li>д) диспансерные осмотры с учетом формы активности кариеса</li> </ol> <p>10. Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) диспансерный осмотр 1 раз в год</li> <li>б) диспансерный осмотр 2 раза в год</li> <li>в) диспансерный осмотр 3 раза в год</li> <li>г) диспансерный осмотр по показаниям</li> <li><b>д) диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца</b></li> </ol>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.3</b> Раздел 3 «Профилактика стоматологических заболеваний»</p>	<p>11. К местным методам фторидпрофилактики относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) употребление фторированного молока</li> <li><b>2) покрытие зубов фторлаком</b></li> <li>3) приём фторидсодержащих таблеток</li> <li>4) фторирование питьевой воды.</li> </ol> <p>12. Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)</b></li> <li>2) Сокращение употребления легко ферментируемых углеводов</li> <li>3) Санация полости рта</li> <li>4) Регулярное применение фторидсодержащих зубных паст.</li> </ol> <p>13. Показанием к проведению герметизации фиссур является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1) узкие глубокие фиссуры на жевательной поверхности</b></li> <li>2) страх стоматологического вмешательства у пациента</li> <li>3) кариозное поражение фиссур</li> <li>4) интактность зубов более двух лет с момента прорезывания.</li> </ol>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.4</b> Раздел 4 «Заболевания кариесом, пульпитом зубов, пародонтопатией у детей»</p>	<p>14. Дентин при медленном течении кариеса:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором</li> <li>2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом</li> <li>3) Пигментированный, легко удаляется экскаватором</li> <li><b>4) Пигментированный, удаляется экскаватором с трудом</b></li> <li>5) Светлый, при зондировании плотный.</li> </ol> <p>15. Дентин при активном течении кариеса:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором</b></li> <li>2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом</li> <li>3) Пигментированный, легко удаляется экскаватором</li> <li>4) Пигментированный, удаляется экскаватором с трудом</li> <li>5) Светлый, при зондировании плотный.</li> </ol> <p>16. На первых постоянных молярах у детей в сменном прикусе кариес возникает:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) На буграх</li> <li>2) В пришеечной области</li> <li>3) На контактных поверхностях</li> <li>4) На вестибулярной поверхности</li> <li><b>5) В фиссурах и ямках.</b></li> </ol> <p>17. К эндогенным факторам риска возникновения кариеса зубов относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Частое употребление легко ферментируемых углеводов</li> <li>2) Наличие ортодонтических конструкций</li> <li>3) Низкая скорость секреции слюны</li> </ol>

	<p>4) <b>Наличие системных хронических заболеваний</b></p> <p>5) Неудовлетворительная гигиена полости рта.</p> <p>18. Деминерализация эмали начинается в её слое:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Поверхностном</li> <li>2) <b>Подповерхностном</b></li> <li>3) Среднем</li> <li>4) Глубоком</li> <li>5) Одновременно во всех слоях.</li> </ol>
<p><b>Б 1.В.ОД.1.5</b> Раздел 5 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</p>	<p>19. Первичный элемент поражения при ОГС:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Папула</li> <li>2) Эрозия</li> <li>3) <b>Пузырёк</b></li> <li>4) Корка.</li> </ol> <p>20. При кандидозе обработка полости рта включает:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Обезболивание, антисептическая обработка, кератопластики</li> <li>2) <b>Удаление верхнего рыхлого слоя налёта, обработка 1-2% раствором гидрокарбоната натрия, аппликации 1% раствора канестена или клотримазола</b></li> <li>3) Обезболивание, антисептическая обработка, нанесение синтомициновой мази.</li> </ol> <p>21. Причина возникновения ОГС у маленьких детей:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Сопутствующие заболевания</li> <li>2) <b>Утрата пассивного иммунитета</b></li> <li>3) Аллергизация организма.</li> </ol> <p>22. Причиной травматической эрозии слизистой оболочки нижней поверхности кончика языка у детей первых месяцев жизни чаще является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Соски, резиновые рожки на бутылочках</li> <li>2) Игрушки с острыми гранями</li> <li>3) Средства гигиены полости рта новорождённых</li> <li>4) <b>Преждевременно прорезавшиеся зубы.</b></li> </ol> <p>23. При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Белый творожистый налёт</b></li> <li>2) Фибриновый налёт</li> <li>3) Папулы округлой или овальной формы</li> <li>4) Пятна Филатова-Коплика.</li> </ol> <p>24. Для лечения пиодермии применяют мазь:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 0,25% оксолиновая</li> <li>2) 2% теброфеновая</li> <li>3) <b>2% неомициновая</b></li> <li>4) Клотримазол.</li> </ol> <p>25. Для ускорения заживления афт при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите применяют:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Флореналевую мазь</li> <li>2) Мазь ацикловир</li> <li>3) Мазь клотримазол</li> <li>4) Гидрокортизоновую мазь</li> <li>5) <b>Масло шиповника.</b></li> </ol> <p>26. Афты Беднара встречаются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>У детей первых месяцев жизни</b></li> <li>2) У детей 2-3 лет</li> <li>3) У дошкольников</li> <li>4) У подростков.</li> </ol> <p>27. Противовирусные препараты и мази назначают:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>В первые 2-3 дня заболевания</b></li> </ol>

	<p>2) На 5-7-й день заболевания</p> <p>3) В продромальный период</p> <p>4) В период ремиссии.</p> <p>28. В мазках с элементов поражения при ОГС и РГС в первые 2-4 дня болезни обнаруживаются:</p> <p>1) Большое количество мицелия грибов</p> <p>2) Микобактерии</p> <p>3) <b>Гигантские многоядерные клетки</b></p> <p>4) Эозинофилы.</p> <p>29. Инкубационный период ОГС длится:</p> <p>1) <b>От 2 до 6 дней</b></p> <p>2) От 2 до 15 дней</p> <p>3) От 2 до 3 дней.</p>
--	---

### Банк ситуационных клинических задач

<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.3</b> Раздел 3 «Профилактика стоматологических заболеваний»</p>	<p style="text-align: center;"><b>Задача 1</b></p> <p>К стоматологу обратились родители ребёнка 2 лет с просьбой назначить ему капли от кариеса. Из анамнеза: беременность матери протекала с сильным токсикозом. Ребёнок получает витамин D для профилактики рахита. Семья постоянно проживает в городе, где содержание фторида в питьевой воде составляет 0,3 мг/л. При осмотре полости рта: прорезались 18 зубов, на медиальных и латеральных поверхностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 выявлены кариозные полости. Индекс гигиены по Кузьминой = 0,6.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите интенсивность кариеса.</li> <li>2. Оцените уровень гигиены полости рта.</li> <li>3. Какие факторы риска возникновения кариеса есть у ребёнка?</li> <li>4. Перечислите системные методы фторирования и показания к ним.</li> <li>5. Составьте план лечебно-профилактических мероприятий.</li> </ol> <p><b>Ответы.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Интенсивность кариеса: кпу(з)= 4, кпу(п)= 8.</li> <li>2) Уровень гигиены плохой.</li> <li>3) Зубной налёт, низкое содержание фтора в воде, нарушения развития зубов в антенатальном периоде.</li> <li>4) Фторирование питьевой воды, молока соли, таблетки фторида натрия. Показания к назначению системных методов фторидпрофилактики: низкое содержание фторида в питьевой воде, высокий или очень высокий уровень интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей региона.</li> <li>5) Обучение родителей чистке зубов у ребёнка. Индивидуальный подбор средств гигиены ребёнку: детская зубная щётка с очень мягкой щетиной, детская зубная паста, содержащая 500 ppm фторида. Лечение кариеса зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. Покрытие зубов фторидсодержащим лаком каждые 3 месяца. Герметизация фиссур моляров после прорезывания. Назначение таблеток фторида натрия – по 0,5 таблетки, содержащей 1 мг фторида натрия, ежедневно, не менее 250 дней в году. Диспансерный осмотр ребёнка каждые три месяца.</li> </ol>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.4</b> Раздел 4 «Заболевания кариесом, пульпитом зубов, периодонта у детей»</p>	<p style="text-align: center;"><b>Задача 2</b></p> <p>Родители ребёнка 1года 10 месяцев обратились в клинику с жалобами на разрушение временных зубов у ребёнка. С 1,5 месяцев ребёнок находился на искусственном вскармливании. В настоящее время ребёнку дают в ночное время подслащённый кефир из бутылочки.</p> <p>При осмотре полости рта выявлены кариозные полости на вестибулярной поверхности 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 в пределах эмали.</p>

	<p>1) Поставьте диагноз.  2) С чем надо проводить дифференциальную диагностику?  3) Назовите возможные причины заболевания.  4) Предложите методы лечения.  5) Рекомендуйте профилактические мероприятия.</p> <p style="text-align: center;"><b>Ответы.</b></p> <p>1) Поверхностный кариес 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. – К 02.0.  2) Диф. диагностику проводят со средним кариесом (при среднем кариесе кариозная полость локализуется в пределах эмали и дентина).  3) Искусственное вскармливание, ночные кормления, сладкие напитки и продукты питания, отсутствие гигиены полости рта.  4) Реминерализующая терапия с использованием Белагель Ca/P, GC Tooth Mousse, R.O.C.S. medical, метод серебрения.  5) Прекращение ночных кормлений, исключение из рациона сладких продуктов и напитков, употребление молочных продуктов, обучение методам гигиены полости рта.</p>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.5</b> Раздел 5  «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</p>	<p style="text-align: center;"><b>Задача 3.</b></p> <p>У ребёнка 4-х недель, находящегося на искусственном вскармливании, мать заметила на нёбе две «язвы». Из анамнеза выяснено, что ребёнок родился недоношенным, плохо прибавляет в весе, при кормлении плачет. При осмотре: на границе твёрдого и мягкого нёба имеются две округлые симметричные эрозии около 0,5 см в диаметре.</p> <p><b>1.</b> Ваше мнение о диагнозе.  <b>2.</b> Причины заболевания.  <b>3.</b> Предрасполагающие факторы.  <b>4.</b> Проведите лечение.</p> <p style="text-align: center;"><b>Ответы.</b></p> <p>1) Травматический стоматит. Афта Беднара.  2) Большой или жёсткий рожок на бутылочке для кормления.  3) Недоношенность, малый вес при рождении, искусственное вскармливание.  4) Замена соски на бутылочке для вскармливания. Перед кормлением – обезбоживание слизистой анестезиновой мазью или гелем для обезболивания. После кормления – антисептическая обработка полости рта раствором мирамистина. Кератопластики (картолин, масло шиповника, облепиховое масло, масляные витамины А и Е, Аекол, Солкосерил и др.).</p>

### Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

#### 1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
<p>Согласно БРС ВолГМУ:  -61 – 75%  <b>Удовлетворительно (3)</b>  - 76 – 90%  <b>Хорошо (4)</b>  -91-100  <b>Отлично (5)</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ</b></p> <p style="text-align: center;">61 – 75  76– 90  91 – 100</p>

#### 2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия

При соответствии - трем критериям <b>Удовлетворительно (3)</b> - четырем критериям <b>Хорошо (4)</b> - пяти критериям <b>Отлично (5)</b>	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

### 3. Контрольная работа

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям <b>Удовлетворительно (3)</b> - четырем критериям <b>Хорошо (4)</b> - пяти или шести критериям <b>Отлично (5)</b>	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

### 4. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям <b>Удовлетворительно (3)</b> - четырем критериям <b>Хорошо (4)</b> - пяти или шести критериям <b>Отлично (5)</b>	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

## Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций рабочей программы дисциплины «Стоматология детская»

Формируемые компетенции по ФГОС	Т – тестирование	ЗС – решение ситуационных задач,	КР – контрольная работа,	С – собеседование по контрольным вопросам.	Пр – оценка освоения практических навыков (умений) <b>если применимо к РП!!!</b>
---------------------------------	------------------	----------------------------------	--------------------------	--	--

		Тесты	Задачи	Вопросы для контрольной работы	Вопросы для собеседования	Практические навыки из перечня
<b>УК</b>	<b>1</b>	1-29	1-3	1-24	1-25	
<b>ПК</b>	<b>1</b>	1-5, 14-18	1-3	1-5, 15, 16, 20	1-5	
	<b>2</b>	6-10, 11-13	1-3	6-8, 9-11, 13-14	6-10, 11-15	
	<b>5</b>		1-3		16-20, 21-24	
	<b>6</b>			12	25	
	<b>9</b>		1-3			
	<b>12</b>		1-3		18	

## 12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 36 часа

Формы контроля – рефераты, дискуссия

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Объем СР
<i>Б 1.В.ДВ.1.2.1</i>	Раздел 1 «Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей»	6
<i>Б 1.В.ДВ.1.2.2</i>	Раздел 2 «Диспансеризация детей с различной стоматологической патологией»	6
<i>Б 1.В.ДВ.1.2.3</i>	Раздел 3 «Профилактика стоматологических заболеваний»	6
<i>Б 1.В.ДВ.1.2.4</i>	Раздел 4 «Заболевания кариесом, пульпитом зубов, периодонта у детей»	12
<i>Б 1.В.ДВ.1.2.5</i>	Раздел 5 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»	6

### Вопросы и задания для самоконтроля:

<i>Б 1.В.ДВ.1.2.1</i> Раздел 1 «Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей»	<ol style="list-style-type: none"> <li>Сроки формирования и прорезывания временных и постоянных зубов.</li> <li>Возрастные анатомо-физиологические особенности строения мягких тканей лица и челюстных костей.</li> </ol>
<i>Б 1.В.ДВ.1.2.2</i> Раздел 2 «Диспансеризация детей с различной стоматологической патологией»	<ol style="list-style-type: none"> <li>Основные задачи, этапы диспансеризации.</li> <li>Понятие «Санация полости рта».</li> <li>Диспансеризация детей раннего детского, дошкольного возраста.</li> <li>Диспансеризация школьников.</li> </ol>
<i>Б 1.В.ДВ.1.2.3</i> Раздел 3 «Профилактика стоматологических заболеваний»	<ol style="list-style-type: none"> <li>Индивидуальная гигиена полости рта, методы и средства гигиены. Требования, предъявляемые к ним.</li> <li>Эндогенная и экзогенная профилактика кариеса зубов у детей.</li> <li>Факторы риска в возникновении кариеса зубов.</li> <li>Кариесрезистентность и кариесвосприимчивость.</li> <li>Методы первичной и вторичной профилактики кариеса зубов у детей.</li> </ol>
<i>Б 1.В.ДВ.1.2.4</i> Раздел 4 «Заболевания кариесом, пульпитом зубов, периодонта у детей»	<ol style="list-style-type: none"> <li>Кариес зубов. Механизм развития, эпидемиология, классификация.</li> <li>Современная концепция развития кариеса зубов.</li> <li>Кариес. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика</li> <li>Этиология и патогенез пульпитов у детей.</li> <li>Классификация пульпитов: ВОЗ, Е.М. Гофунга, Т.Ф.Виноградовой, МКБ – С-10</li> <li>Особенности клинического течения острых форм пульпита у детей.</li> <li>Особенности клинического течения хронических форм пульпита у детей.</li> </ol>

<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.5</b> Раздел 5 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</p>	<p>19. Первичные и вторичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта, особенности их трансформации. 20. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта. 21. Основные принципы общего и местного лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта. 22. Классификация заболеваний губ (МКБ-10, 1997; А.Л. Машкиллейсон, С.А.Кутин, 1984), классификация заболеваний языка (МКБ-10, 1997). 23. Этиология, патогенез, клинические проявления и лечение хейлитов у детей.</p>
--	--

### Перечень дискуссионных тем :

<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.1</b> Раздел 1 «Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей»</p>	<p>1. Аппозиционный и энхондральный рост костной ткани.</p>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.2</b> Раздел 2 «Диспансеризация детей с различной стоматологической патологией»</p>	<p>2. Этапы диспансеризации. 3. Задачи диспансеризации.</p>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.3</b> Раздел 3 «Профилактика стоматологических заболеваний»</p>	<p>4. Роль гигиены полости рта в первичной профилактике стоматологических заболеваний 5. Основы и правила гигиенического воспитания детей.</p>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.4</b> Раздел 4 «Заболевания кариесом, пульпитом зубов, периодонта у детей»</p>	<p>6. Особенности диагностики кариеса временных зубов. 7. Формирование корня зуба, клинико-рентгенологические характеристики. 8. Диагностика, дифференциальная диагностика периодонтита постоянных зубов с несформированными корнями у детей.</p>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.5</b> Раздел 5 «Заболевания слизистой полости рта и губ»</p>	<p>9. Способы лечения и профилактика травматических повреждений слизистой оболочки полости рта. 10. Этиология и патогенез, дифференциальная диагностика заболеваний губ и языка в детском возрасте.</p>

### Темы рефератов

<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.1</b> Раздел 1 «Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей»</p>	<p>1. Развитие верхней и нижней челюстей. 2. Особенности формирования твёрдого нёба. 3. Развитие лица в пренатальном онтогенезе.</p>
---	--

<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.2</b> Раздел 2 «Диспансеризация детей с различной стоматологической патологией»</p>	<p>4. Диспансерные группы, факторы риска развития стоматологических заболеваний у детей школьного возраста.</p>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.3</b> Раздел 3 «Профилактика стоматологических заболеваний»</p>	<p>5. Современные методы экзогенной и эндогенной профилактики кариеса. 6. Современные методы, средства и предметы гигиены полости рта.</p>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.4</b> Раздел 4 «Заболевания кариесом, пульпитом зубов, периодонта у детей»</p>	<p>7. Современные подходы к лечению кариеса молочных и постоянных зубов. 8. Современные методы и средства эндодонтического лечения зубов у детей. 9. Современный подход к лечению заболеваний тканей периодонта</p>
<p><b>Б 1.В.ДВ.1.2.5</b> Раздел 5 «Заболевания слизистой полости рта и губ»</p>	<p>10. Биология полости рта. Микрофлора полости рта (изменение ее состава под воздействием различных факторов, участие в патологических процессах полости рта). 11. Современные методы лечения острого герпетического стоматита у детей. 12. Современные методы диагностики и лечения хейлитов в детском возрасте. 13. Современные методы диагностики и лечения глосситов у детей.</p>

### Критерии и шкала оценивания

#### 1. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
<p>При соответствии - трем критериям <b>Удовлетворительно (3)</b>  - четырем критериям <b>Хорошо (4)</b>  - пяти критериям <b>Отлично (5)</b></p>	1. Новизна реферированного текста
	2. Степень раскрытия сущности проблемы
	3. Обоснованность выбора источников
	4. Соблюдение требований к оформлению
	5. Грамотность

#### 2. Дискуссия

Шкала оценивания	Критерий оценивания
<p>При соответствии - трем критериям <b>Удовлетворительно (3)</b>  - четырем критериям <b>Хорошо (4)</b>  - пяти критериям <b>Отлично (5)</b></p>	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Аргументированность
	3. Соблюдение культуры речи
	4. Собственная позиция
	5. Умение изменить точку зрения под влиянием аргументов товарищей

## 12.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача-стоматолога-хирурга и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские и лекционные занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-стоматолога-хирурга.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-стоматолога-хирурга, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний.

Преподавание дисциплины «Стоматология детская» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудиторные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

