

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО
НИИ Свиридова
« 27 » _____ 2024 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины (вариативная часть): **Детская стоматология**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.73**
Стоматология терапевтическая

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

Кафедра: **Кафедра стоматологии Института непрерывного и
фармацевтического образования**

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2022, 2023, 2024 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 2024

Разработчики программы:

| № | Ф.И.О. | Должность | Ученая степень/ звание | Кафедра (полное название) |
|----|-----------------|---------------------|------------------------|-----------------------------|
| 1. | Македонова Ю.А. | заведующий кафедрой | д.м.н./профессор | Стоматологии Института НМФО |
| 2. | Филимонова О.Н. | доцент | к.м.н./доцент | Стоматологии Института НМФО |
| 3. | Огонян Е. А. | доцент | к.м.н./доцент | Стоматологии Института НМФО |
| 4. | Кабытова М.В. | доцент | к.м.н./доцент | Стоматологии Института НМФО |
| 5. | Десятченко Л.А. | доцент | к.м.н. | Стоматологии Института НМФО |

Актуализация рабочей программы обсуждена на заседании кафедры протокол № 8 от «25» апреля 2024 года

Заведующий кафедрой стоматологии Института НМФО,
д.м.н., профессор

/Ю.А. Македонова/

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

Актуализация рабочей программы согласована с учебно-методической комиссией
Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 12 от «27» 06 2024 года

Председатель УМК

/М.М. Королева/

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики
 /М. И. Науменко /

Актуализация рабочей программы утверждена на заседании Ученого совета Института
НМФО протокол № от «27» 06 2024 года

Секретарь Ученого совета

/М.В. Кабытова /

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 |

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины выбора (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 31.08.73 «Стоматология терапевтическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ № 1116 от «26» августа 2014 г., зарегистрирован в Минюсте РФ № 34432 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 дисциплины «Стоматология детская»

Целью освоения дисциплины «Стоматология детская» является формирование компетенций выпускника по направлению подготовки 31.08.73 «Стоматология терапевтическая», обеспечивающих их готовность и способность к охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи (вариативная часть) дисциплины «Стоматология детская»:

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

2. Подготовить врача-специалиста по терапевтической 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 стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

- диагностическая деятельность:

готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов с заболеваниями стоматологического профиля (ПК-7);

- 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 стоматолога-детского предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

– общие вопросы организации работы кабинета детской стоматологии в поликлинике; взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями (УК1, ПК1);

– документацию кабинета детской стоматологии (ПК12)

– эпидемиологию стоматологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ПК1, ПК5);

- 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 детского возраста (ПК1);
- современную классификацию стоматологических заболеваний детского возраста (ПК1);
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения (ПК2);
- диспансерное наблюдение больных и профилактика стоматологических заболеваний (ПК2);
- функциональные методы исследования в детской стоматологии (ПК5);
- дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний детского возраста (УК1, ПК1, ПК5);
- организацию и оказание неотложной помощи при развитии осложнений стоматологических заболеваний (ПК7);
- формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК9);
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей и подростков 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 (УК1);
- 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 тяжесть состояния больного, определять объем и

последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК5);

- определять показания к госпитализации и организовывать её (ПК7);
- вырабатывать 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);
- назначать необходимое медикаментозное и не медикаментозное лечение с учетом этиологических факторов, вызывающих стоматологическое заболевания у данного больного (ПК7);
- применять на практике фармакотерапевтические методы лечения стоматологических заболеваний детского возраста (ПК7);
- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания (ПК6, ПК7);
- 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, в том числе аллергологического (ПК1);
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, термодиагностика, ЭОД и т.д.) (ПК5);
- методикой интерпретация данных рентгенологического исследования ЧЛЮ,

- компьютерно-томографического исследования (ПК5);
- методикой проведения онкоскрининга полости рта (ПК5);
 - методы оценки состояния твердых тканей зубов (ПК7),
 - методиками атравматичного лечения кариеса зубов у детей раннего возраста (ПК7),
 - техникой препарирования молочных и постоянных зубов при лечении кариеса (ПК7),
 - техника наложения лечебной прокладки при глубоком кариесе (ПК7),
 - техникой применения современных пломбировочных материалов, используемых в стоматологии детского возраста (ПК7),
 - методиками лечения пульпитов постоянных зубов с несформированными корнями у детей (ПК7),
 - методика витальной ампутации и экстирпации (ПК7),
 - методом девитальной ампутации и экстирпации при лечении пульпита у детей с различной степени сформированности или резорбции корней (ПК7),
 - методами лечения периодонтита молочных и постоянных зубов у детей (ПК7),
 - методами лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта(ПК7),
 - техникой герметизации фиссур (ПК7),
 - методы определения и пути повышения кариесрезистентности эмали зубов (ПК-7)
 - методы комплексной профилактики стоматологических заболеваний (ПК-7)
 - методы профилактики заболеваний пародонта в детском возрасте (ПК7),
 - техникой неинъекционных анестезий (ПК7);
 - техникой инфильтрационной анестезии (ПК7);
 - техникой проводниковой анестезии на верхней челюсти (ПК7),
 - техникой проводниковой анестезии на нижней челюсти (ПК7),
 - методикой удаления различных групп зубов на верхней и нижней челюстях (ПК7),
 - техникой рассечения или иссечения слизистой оболочки (капюшона) при

перикороните (ПК7),

- техникой пластического удлинения укороченных уздечек губ, языка (ПК7)

- техникой пластического углубления мелкого преддверия рта на протяжении 4-5 зубов (ПК7),

– методами оказания неотложной помощи при острых аллергических реакциях (анафилактический шок, тяжелое обострение астмы, ангиоотек и др.) (ПК5).

Содержание и структура компетенций

| Коды компетенций | Название компетенции | Содержание и структура компетенции | | |
|------------------|--|---|--|---|
| | | знать | уметь | владеть |
| УК-1 | готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | 1 - основные понятия, используемые в детской стоматологии; 2 – анатоми-топографические особенности челюстно-лицевой области; 3 - основные функции челюстно-лицевой области, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и тенденции развития детской | 1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при | 1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками |

| | | | | |
|-------------|---|--|--|--|
| | | стоматологии. | постановке диагноза и выбора тактики лечения. | управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях. |
| 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 | 1 - этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний у детей различного возраста. 2 -этапы формирования зубочелюстной системы. 3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний детского возраста. 4 - виды и показания стоматологической помощи в детском возрасте. | 1 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики стоматологических заболеваний; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия стоматологического здоровья. | 1 - выбором профилактических мероприятий и использованием средств и методов гигиены полости рта; 2- консервативными методами лечения основных стоматологических заболеваний у детей. |

| | | | | |
|-------------|---|--|--|--|
| ПК-2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией | 1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний стоматологических заболеваний детского возраста. 2 — методы и средства диспансеризации детей с заболеваниями органов и тканей челюстно-лицевой области. | 1- выявлять,устранять предпринимать меры профилактики стоматологических заболеваний у детей | 1- владеть навыками формирования диспансерных групп детей или стоматологических заболеваний. |
| ПК-5 | готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | 1 - возрастные особенности строения органов и тканей челюстно-лицевой области у детей. 2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики стоматологических заболеваний в детском возрасте. 3 – этиологию ,патогенез, клинические проявления, методы диагностики основных стоматологических заболеваний у детей. | 1- интерпретировать результаты стоматологического обследования для постановки диагноза; 2- интерпретировать клинические признаки стоматологических заболеваний с учетом МКБ-10 | 1 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического ; 2- дифференциальной диагностикой основных стоматологических заболеваний детского возраста; 3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза |
| ПК-7 | готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся стоматологической помощи | 1 - возрастные особенности строения ЧЛЮ пациентов детского возраста. 2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний ; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛЮ. 4 - виды и показания к лечению стоматологических заболеваний детского возраста. | 1- установить эмоционально-психологический контакт с детьми и их родителями, мотивировать пациента к санации полости рта 2- планировать лечение пациентов детского возраста с заболеваниями кариеса зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта. | 1 -владеть методами и принципами ведения консервативного и хирургическими методами лечения основных стоматологических заболеваний детского возраста. 2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении детей и |

| | | | | |
|--------------|--|---|---|--|
| | | | | подростков. |
| 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 | 1- классификация, клиника, этиология, патогенез самостоятельных и симптоматических заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей. 2- методы обследования, диагностики и лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта. | 1- обследовать детей имеющих заболевания слизистой оболочки полости рта и пародонта. 2- постановка диагноза. 3- выбор метода лечения и предупреждения меры профилактики с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и пародонта | 1- методами обследования 2- методом консервативного и хирургического лечения самостоятельных и симптоматических заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта. 3- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при лечении распространённых стоматологических заболеваний |
| ПК-12 | готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей | 1-основные понятия качества медицинской помощи. 2 – организацию внутреннего контроля качества медицинской помощи в стоматологическом учреждении. | 1-оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи. 2-Грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др) | 1-методами оценки качества медицинской помощи. 2-методами изучения катамнеза 3- оформлением медицинской документации. |

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Стоматология детская» относится к блоку Б1 вариативной части ОПОП – Б1.В.ДВ.2

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 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 | |
| Общая трудоемкость: | часы | 108 | 108 | 0 |
| | зачетные единицы | 3 | 3 | 0 |

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

Учебно-тематический план дисциплины «Стоматология детская» (в академических часах) и матрица компетенций

| | Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем | Аудиторные занятия | | Всего часов на аудиторную работу | Самостоятельная работа студента | Экзамен | Итого часов | Формируемые компетенции по ФГОС | | | | | | | | | | | | | | | Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения | Текущий и рубежный контроль успеваемости | | | | |
|----------------------|--|--------------------|----------|----------------------------------|---------------------------------|---------|-------------|---------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------|-------------------|--|--|----|---------|-------|-----------------|
| | | лекции | семинары | | | | | УК | ПК | | | | | | | | | | | | Формы контроля | Рубежный контроль | | | | | | |
| | | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 | | 11 | 12 | Экзамен | Зачет | Зачет с оценкой |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Б 1.В. ДВ.2</i> | <i>Стоматология детская</i> | | 72 | 72 | 36 | | 108 | + | | | + | + | | | + | + | | | + | | Р, С | С, Т,ЗС | | | | | | |
| <i>Б 1.В.ДВ. 2.1</i> | Раздел 1 Анатомо-физиологические особенности ЧЛО у детей | | 6 | 6 | 3 | | 9 | + | | | + | + | | | + | | | | | | Р, С | Т, С, | | + | | | | |
| <i>Б 1.В.ДВ. 2.2</i> | Раздел 2. Методы обследования пациентов детского возраста | | 12 | 12 | 6 | | 18 | + | | | + | + | | | + | | | | + | | Р, С | Т, С, ЗС | | + | | | | |
| <i>Б 1.В.ДВ. 2.3</i> | Раздел 3. Карлес зубов и его осложнения у детей | | 18 | 18 | 9 | | 27 | + | | | + | | | | + | | | | | | Р, С | Т, С, ЗС | | + | | | | |
| <i>Б 1.В.ДВ. 2.4</i> | Раздел 4. Болезни пародонта в | | 12 | 12 | 6 | | 18 | + | | | + | + | | | + | + | | | + | | Р, С | Т, С, ЗС, | | + | | | | |

7. Содержание (вариативная часть) дисциплины выбора «Стоматология детская» Б1.В.ДВ.2.

| №№ 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>Б1.В.ДВ.2.1. Раздел 1. Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей</p> <p>Тема 1. Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей в период молочного прикуса</p> <p>Тема 2. Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей в период формирующегося и сформированного постоянного прикуса</p> | | 6 | 3 | Собеседование, тест, | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5 |
| 2. | <p>Б1.В.ДВ.2.2. Раздел 2. Методы обследования пациентов детского возраста</p> <p>Тема 1. Методы обследования твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Тема 3. Дополнительные методы обследования пациентов детского возраста.</p> | | 12 | 6 | Собеседование, тест, | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9, ПК-12 |
| 3. | <p>Б1.В.ДВ.2.3. Раздел 3. Кариес зубов и его осложнения у детей</p> <p>Тема 1. Кариес зубов у детей. Клиника, диагностика, лечение.</p> | | 18 | 9 | Собеседование, тест | УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12 |

| | | | | | | |
|----|---|--|----|---|----------------------|---|
| | <p>Тема 2. Заболевания пульпы зуба у детей. Клиника, диагностика, лечение</p> <p>Тема 3. Пародонтиты у детей. Клиника, диагностика, лечение</p> | | | | | |
| 4. | <p>Б1.В.ДВ.2.4. Раздел 4. Болезни пародонта в детском возрасте</p> <p>Тема 1 Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика заболеваний пародонта.</p> <p>Тема 2. Современные методы и средства лечения гингивита и пародонтита.</p> | | 12 | 6 | Собеседование, тест | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12 |
| 5. | <p>Б1.В.ДВ.2.5. Заболевания слизистой оболочки полости рта</p> <p>Тема 1. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей</p> <p>Тема 2. Аллергические и травматические заболевания слизистой оболочки полости рта у детей.</p> | | 12 | 6 | Собеседование, тест | УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-12 |
| 6. | <p>Б1.В.ДВ.2.6. Раздел 6. Профилактика стоматологических заболеваний</p> <p>Тема 1. Образовательные программы по профилактике стоматологических заболеваний.</p> <p>Тема 2. Комплексная система профилактики стоматологических заболеваний</p> | | 12 | 6 | Собеседование, тест, | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9 |

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, съездах 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,

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 |
|--------------------|---|-----------------------------|---|---|
| Б1.В.ДВ2.1 | Раздел 1. «Анатомо-физиологические особенности 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, ПК-2, ПК-5 |
| Б1.В.ДВ.2.2 | Раздел 2. «Методы обследования пациентов детского возраста». | Зачет | | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9, ПК-12 |

| | | | | |
|----------------------------|--|-------|--|---|
| <i>Б1.В.ДВ2.3</i> | Раздел 3. «Кариес зубов и его осложнения у детей» | Зачет | | УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7 |
| <i>Б1.В.ДВ.2.4</i> | Раздел 4. «Болезни пародонта в детском возрасте» | Зачёт | | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12 |
| <i>Б1.В.ДВ2.5</i> | Раздел 5. «Заболевания слизистой оболочки полости рта» | Зачет | | УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-7. |
| <i>Б1.В.ДВ.2.6.</i> | Раздел 6 . «Профилактика стоматологических заболеваний» | Зачет | | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9 |
| <i>Б1.В.ДВ.2</i> | Дисциплина «Стоматология детская» | Зачет | 1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Банк тестовых заданий; 3. Банк ситуационных клинических задач | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, 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 дисциплины и шкала оценивания:

| Перечень компетенций | Критерии их сформированности | Оценка по 5-ти бальной шкале | Аттестация |
|--|--|-------------------------------------|-------------------|
| 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-4; 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. Робустова Т.Г. Стоматология. - М. : Медицина, 2008.- 816 с. - Режим доступа:<http://studmedlib.ru>
2. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. - М. : МИА, 2011.- 798 с.

б) Дополнительная литература:

1. Виноградова Т.Ф. Руководство по стоматологии детского возраста. - М., 1987.
2. Колесов А.А. Стоматология детского возраста. - М.: Медицина, 1991.-464 с.
3. Заболевания пародонта. [Электронный ресурс] / Данилевский Н.Ф. - Атлас.- 1993. – Режим доступа:<http://studmedlib.ru>
4. Данилевский Н.Ф. Заболевания пародонта (электронный ресурс). - М. : Медицина, 1999.-328 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
5. Леус П.А. Заболевания зубов и полости рта. - Ростов н/Д: Феникс, 2002.- 284 с.

6. Справочник по детской стоматологии под ред. А.Камерона, Р.Уидлера.- М.:Мед.пресс-Информ, 2003. – 288 с.
- 7.Курякина Н.В. Терапевтическая стоматология детского возраста.- Н. Новгород, НГМА., 2004.
8. Лукиных Л.М. и др. Кариес зубов.- Н.Новгород: НГМА,2004.
- 9.Водолацкий М.П. Терапевтическая стоматология детского возраста.- Ставрополь, 2006.
10. Виноградова Т.Ф. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. М.:МЕДпресс-информ, 2007.
11. Барер Г.М. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: часть 2: Болезни пародонта (электронный ресурс).- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.- 224 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
12. Елизарова В.М. Стоматология детская: терапия (электронный ресурс).- М.: ОАО «Медицина», 2009. – 408 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
13. Барер Г.М. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: часть 3: Заболевания слизистой оболочки рта (электронный ресурс).- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 256 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
15. Планирование программ профилактики основных стоматологических заболеваний у детей [Текст] : учебно-методическое пособие / сост.: Л. Ф. Онищенко, Е. Е. Маслак, И. В. Фоменко ; рец.: В. Ф. Михальченко, И. В. Михальченко ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский гос. мед. университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. - 76 с.
16. Планирование программ профилактики основных стоматологических заболеваний у детей [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / сост.: Л. Ф. Онищенко, Е. Е. Маслак, И. В. Фоменко ; рец.: В. Ф. Михальченко, И. В. Михальченко ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский гос. мед. университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. - 76 с. - http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Planirovanie_programm_profilaktiki_stomat_2019&MacroAcc=A&DbVal=47
17. Организация занятий для беременных женщин по вопросам профилактики стоматологических заболеваний у детей [Текст] : учебное пособие / сост.: Маслак Е. Е.,

Фоменко И. В., Матвиенко Н. В., Касаткина А. Л., Фурсик Д. И. ; рец.: Ефимов Ю. В., Михальченко В. Ф. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский гос. мед. университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2020. - 68 с. + 1 CD-ROM.

18. Организация занятий для беременных женщин по вопросам профилактики стоматологических заболеваний у детей [Электронный ресурс] : учебное пособие / сост.: Маслак Е. Е., Фоменко И. В., Матвиенко Н. В., Касаткина А. Л., Фурсик Д. И. ; рец.: Ефимов Ю. В., Михальченко В. Ф. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский гос. мед. университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2020. - 68 с. + 1 CD-ROM.

http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Organizaciya_zanyatii_dlya_beremen_Maslak_2020&MacroAcc=A&DbVal=47

19. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Стоматология детского возраста" / В. М. Елизарова [и др.] ; под общ. ред. Л. П. Кисельниковой, С. Ю. Страховой ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. : цв. ил.

20. Ю.А. Македонова, О.Н. Куркина, С. В. Дьяченко, Л.М. Гаврикова, О.Ю. Афанасьева, Александрина Е.С., Ставская С.В. Проявление общесоматической патологии на слизистой полости рта. Учебное пособие. Волгоград. Изд-во ВолгГМУ. 2021.- 128 с.

*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 22.04.2021

21. Основные аспекты репаративной регенерации слизистой оболочки рта / Ю.А.Македонова, Л.В.Журавлев, С.В.Дьяченко, С.А.Варгина, М.В.Кабытова, Д.Ю.Дьяченко, Д.В.Михальченко, Я.П.Боловина // Учебное пособие – Волгоград, 2022. – 36 с.

*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 23.06.2022

22. Интегративный диагностический подход к оказанию стоматологической помощи пациентам с заболеваниями слизистой

оболочки полости рта / Ю.А. Македонова, С.В. Дьяченко, С.А. Варгина, Н.М. Корнеева, М.В. Кабытова, О.Ю. Афанасьева // Учебное пособие – Волгоград, 2022. – 48 с.

*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 23.06.2022

23. Конфликты в стоматологической практике : учебное пособие / О. Ю. Афанасьева, Ю. А. Македонова, А. В. Порошин, А. В. Сидорук ; рец.: Л. Д. Вейсгейм, О. С. Емельянова ; Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : ООО "Принт", 2023. – 65 с. : табл. – ISBN 978-5-94424-389-8. – Текст (визуальный) : непосредственный.

*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 28 августа 2023 г

24. *Гальванические пары металлических конструкций при заболеваниях слизистой оболочки рта : учебное пособие / И. М. Макеева, А. Г. Волков, Н. Ж. Дикопова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-7502-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475027.html> .

* Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 25 апреля 2024 г

25. *Заболевания слизистой оболочки рта. Геронтостоматология: тестовые задания, ситуационные задачи : учебное пособие / Г. И. Лукина, М. Я. Абрамова, Е. А. Ермакова [и др.] ; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6976-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469767.html> .

* Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая» от 25 апреля 2024 г

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012.

2. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета: научно-практический журнал. - Волгоград : ВолгГМУ.
3. Вестник Российской Академии медицинских наук: научно-практический журнал / РАН. - М. : Медицина.
4. Волгоградский научно-медицинский журнал: научно-практический журнал / ГУ "Волгоградский мед.науч.центр". - Волгоград : ВолгГМУ.
5. Лекарственный вестник: научно-информационный журнал /Волгогр. регион. отд-ние общерос. обществ. орг. «Российская медицинская ассоциация», ВолгГМУ, Ком. по здравоохранению администрации Волгогр. обл., Департамент здравоохранения администрации Волгограда. - Волгоград: ВолгГМУ

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

| Ссылка на информационный ресурс | Доступность |
|---|------------------|
| http://www.studmedlib.ru | Свободный доступ |
| http://lib.volgmed.ru | Свободный доступ |
| http://www.scopus.com | Свободный доступ |
| http://www.studentlibrary.ru | Свободный доступ |
| http://e.lanbook.com | Свободный доступ |

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры, а также специализированные помещения ДКСП№2

Перечень материально-технических средств для:

- чтения лекций: мультимедийные комплексы; проекционная аппаратура, аудиосистема;

- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура и другие технические средства обучения;

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:

| | |
|---|---|
| Раздел 1. «Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей» | <ol style="list-style-type: none">1. Анатомо-физиологические особенности временных зубов и их влияние на возникновение и течение кариозного процесса у детей раннего и дошкольного возраста.2. Анатомо-физиологические особенности пульпы молочных и постоянных зубов в разные сроки формирования корней, значение для клиники пульпитов.3. Анатомо-физиологические особенности пародонта 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.4. Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта и распространенность заболеваний пародонта в различные периоды детского возраста.5. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта и распространенность различных заболеваний слизистой оболочки полости рта в возрастном аспекте. |
| Раздел 2. «Методы обследования пациентов детского возраста». | <ol style="list-style-type: none">6. Осмотр полости рта у ребенка, исследование слизистой оболочки полости рта и пародонта. Индексы гигиены, индексы, регистрирующие состояние пародонта (РМА, СРІ и др.)7. Профилактическое обследование ребенка у стоматолога детского. Цель и задачи, алгоритм обследования. Значение анамнеза и катамнеза для составления плана профилактики заболеваний полости рта у ребенка.8. Значение рентген-диагностики в детской стоматологии. Виды рентгенографии, методика чтения рентгенограмм, определение возраста ребенка. |
| Раздел 3. «Кариес зубов и его осложнения у детей» | <ol style="list-style-type: none">9. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса зубов у детей. Роль различных факторов риска в возникновении кариеса молочных и постоянных зубов в детском возрасте.10. Классификация кариеса у детей по Т. Ф. Виноградовой. Зависимость клинического течения и особенностей лечения кариеса постоянных зубов у детей от степени активности кариозного процесса и стадии формирования корней.11. Атрауматичные методы лечения кариеса у детей. Малоинвазивные методы лечения.12. Показания к выбору метода лечения пульпитов молочных зубов в детском возрасте. Проведение методов витальной и девитальной ампутации пульпы у детей с различной степенью сформированности или резорбции корней.13. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпитов зубов у детей, их профилактика.14. Особенности течения и лечения пульпитов постоянных зубов с несформированными корнями у детей. Диспансеризация15. Эндодонтическое лечение осложнений кариеса зубов в детском возрасте. Современные эндодонтические инструменты (техника их использования), медикаментозные и пломбирочные материалы для лечения корней зубов в детской практике. |

| | |
|--|---|
| Раздел 4. «Болезни пародонта в детском возрасте» | 16. Классификация заболеваний пародонта у детей. Этиопатогенез воспалительных заболеваний пародонта. 17. Клиника, диагностика гингивитов у детей. 18. Комплексное лечение заболеваний пародонта в детском возрасте. Значение индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта у детей. |
| Раздел 5. «Заболевания слизистой оболочки полости рта» | 19. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Принципы лечения детей с ОГС и РГС, современные медикаментозные средства лечения. 20. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта в детском возрасте. Причины, тактика лечения, используемые лекарственные средства и механизм их действия. 21. Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта в детском возрасте. Причины, тактика лечения, используемые лекарственные средства и механизм их действия. 22. Поражение слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционных заболеваниях (скарлатина, корь, дифтерия). Клиника, диагностика, лечение, тактика врача-стоматолога детского. 23. Многоформная экссудативная эритема и рецидивирующие афты полости рта. Этиология, патогенез, клиника. лечение. |
| Раздел 6 . «Профилактика стоматологических заболеваний» | 24. Кариезрезистентность эмали зубов. Методы определения и пути повышения. Сравнительная характеристика местных кариезпрофилактических средств. 25. Комплексная система профилактики стоматологических заболеваний. Выбор программ. Значение эпидемиологических исследований. Образовательные программы 26. Характеристика современных предметов и средств индивидуальной гигиены полости рта. Показания к их применению. 27. Роль герметизации фиссур в профилактике кариеса жевательных поверхностей зубов у детей. Показания и техника герметизации фиссур. |

Банк тестовых заданий (с ответами):

| | |
|---|--|
| <p>Б1.В.ДВ.2.1 Раздел 1. «Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей»</p> | <p>1. Анатомическая шейка зуба – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Место, разделяющее зуб на две части 2) Переход эмали в цемент корня 3) Переход надальвеолярной части зуба в подальвеолярную 4) Экватор зуба 5) Место прикрепления десны к зубу. <p>2. Эмаль зуба состоит из:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Эмалевых призм, объединенных в пучки, и межпризматического вещества 2) Кутикулы и пелликулы 3) Остеобластов, коллагеновых волокон 4) Амелобластов, эластических волокон 5) Пелликулы и межпризменного вещества. <p>3. Содержание неорганических веществ в эмали составляет (%):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2 2) 34 3) 52 4) 95 5) 100. |
|---|--|

| | |
|---|--|
| | <p>4. Минеральная основа эмали представлена:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Кристаллами апатитов 2) Эмалевыми пучками, веретёнами, ламеллами 3) Водой, находящейся в связанном и свободном состоянии 4) Обызвествленными коллагеновыми волокнами 5) Кристаллами апатитов и водой, находящейся в связанном состоянии. <p>5. Минерализация («созревание») эмали после прорезывания зуба наиболее активно протекает в течение (лет):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2 2) 5 3) 8 4) 10. <p>6. Периодонтальная щель – это пространство между:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Десневым краем и поверхностью зуба 2) Цементом корня зуба и альвеолой 3) Эмалью и цементом корня 4) Двумя соседними зубами 5) Двумя альвеолами. <p>7. Слои слизистой оболочки полости рта называются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Покровный эпителий, собственно слизистая, подслизистый 2) Многослойный эпителий, собственно слизистая, синовиальный 3) Многослойный плоский эпителий, собственно слизистая, подслизистый 4) Многорядный мерцательный эпителий, жировая клетчатка, мышечная пластинка 5) Покровный эпителий, жировая клетчатка, собственно слизистая. <p>8. В норме в полости рта ороговеет эпителий слизистой оболочки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Десны 2) Щеки 3) Губы 4) Мягкого нёба. <p>9. Пародонт – это комплекс тканей, включающий:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Десну, периодонт, слизистую оболочку губ и щёк 2) Десну, периодонт, кость альвеолы, цемент корня 3) Десну, периодонт, кость альвеолы, переходную складку 4) Периодонт, цемент корня, альвеолярные отростки челюстей. <p>10. Выводной проток околоушной слюнной железы открывается на уровне:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Нижних центральных резцов 2) Верхних клыков 3) Верхнего первого премоляра 4) Верхних центральных резцов 5) Верхнего второго моляра. |
| <p>Б1.В.ДВ.2.1 Раздел 2. «Методы обследования пациентов детского возраста»</p> | <p>11. Основным методом обследования пациентов в стоматологии является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) визиография 2) электроодонтодиагностика 3) осмотр 4) рентгенография 5) цитология. <p>12. Внеротовое стоматологическое обследование включает в себя:</p> <p>1) осмотр кожных покровов лица и шеи, пальпацию регионарных лимфатических узлов, обследование височно-</p> |

| | |
|---|---|
| | <p>нижнечелюстного сустава</p> <p>2) осмотр преддверия полости рта, уздечек верхней и нижней губы, твёрдых тканей зубов</p> <p>3) осмотр кожных покровов лица и шеи, преддверия полости рта, определение вида прикуса</p> <p>4) пальпацию регионарных лимфатических узлов, осмотр твёрдых тканей зубов, определение прикуса.</p> <p>13. Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса:</p> <p>1) кпу 2) КПУ 3) КПУ+кп 4)кп</p> <p>14. Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:</p> <p>1) перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания</p> <p>2) анамнез жизни, внутриротовое обследование, выяснение жалоб</p> <p>3) внеротовое обследование, анамнез заболевания перкуссия зубов</p> <p>4) выяснение жалоб, сбор анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование</p> <p>5) внеротовое и внутриротовое обследование, выяснение жалоб, сбор анамнеза.</p> <p>15. Основным методом выявления зубного налёта является:</p> <p>1) визуальный осмотр 2) зондирование 3) окрашивание 4) рентгенография.</p> <p>16. Количество зубного налёта и зубного камня позволяет определить индекс:</p> <p>1) КПУ 2) РНР 3) Фёдорова-Володкиной 4) ОНІ-S 5) РМА</p> <p>17. Для определения состояния гигиены полости рта у детей раннего возраста используют индекс:</p> <p>1) Фёдорова-Володкиной 2) кпу 3) Кузьминой 4) ОНІ-S 5) РНР.</p> <p>18. У дошкольников состояние гигиены полости рта оценивают с помощью индекса:</p> <p>1) кпу 2) РМА 3) Кузьминой 4) Фёдорова-Володкиной 5) РНР.</p> |
| <p>Б1.В.ДВ.2.3 Раздел 3. «Кариес зубов и его осложнения у детей»</p> | <p>19. Форма кариеса, наиболее часто встречающаяся во временных зубах:</p> <p>1) Стадия пятна 2) Поверхностный 3) Средний 4) Глубокий.</p> |

20. Дентин при медленном течении кариеса:
- 1) Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором
 - 2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом
 - 3) Пигментированный, легко удаляется экскаватором
 - 4) **Пигментированный, удаляется экскаватором с трудом**
 - 5) Светлый, при зондировании плотный.
21. Дентин при активном течении кариеса:
- 1) **Светлый, влажный, легко удаляется экскаватором**
 - 2) Светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом
 - 3) Пигментированный, легко удаляется экскаватором
 - 4) Пигментированный, удаляется экскаватором с трудом
 - 5) Светлый, при зондировании плотный.
22. Деминерализация эмали начинается в её слое:
- 1) Поверхностном
 - 2) **Подповерхностном**
 - 3) Среднем
 - 4) Глубоком
 - 5) Одновременно во всех слоях.
23. Для лечения начальных форм кариеса постоянных зубов у детей применяется:
- 1) 30% раствор серебра
 - 2) **10% раствор глюконата кальция, 1-2% раствор фторида натрия**
 - 3) Раствор Шиллера-Писарева
 - 4) 3% гипохлорит натрия
 - 5) Аргенат.
24. Метод серебрения при поверхностном кариесе временных зубов проводят:
- 1) однократно
 - 2) **3 раза с интервалом 2-3 дня**
 - 3) 2 раза с интервалом 5-7 дней.
25. Наиболее часта причина пульпита во временных молярах:
- 1) Механическая травма пульпы
 - 2) Термическая травма пульпы
 - 3) Химическая травма пульпы
 - 4) **Инфицирование из кариозной полости.**
26. Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:
- 1) **Перелом части коронки зуба**
 - 2) Нарушение техники препарирования зуба
 - 3) Инфицирование из кариозной полости
 - 4) Наследственная предрасположенность.
27. Форма пульпита, преобладающая во временных зубах у детей:
- 1) Острый очаговый
 - 2) Острый диффузный
 - 3) **Хронический фиброзный**
 - 4) Хронический гангренозный
 - 5) Хронический гипертрофический.
28. Тактика врача при лечении хронического периодонтита временного моляра со свищом у ребёнка 3 группы здоровья:
- 1) проведение девитальной экстирпации

| | |
|---|---|
| | <p>2) наблюдение до появления острой боли 3) удаление зуба.</p> <p>29.. О вовлечении зачатка постоянного зуба в воспалительный процесс при хроническом периодонтите временного зуба, по данным рентгенограммы, свидетельствуют:</p> <p>1) наличие очага разрежения костной ткани у вершечек корней больного зуба 2) очаг разрежения в области бифуркации корне 3) ослабление рисунка костных балочек 4) нарушение целостности кортикальной пластинки, ограничивающей фолликул постоянного зуба.</p> <p>30. Тактика врача при хроническом периодонтите временного зуба в период резорбции корней:</p> <p>1) консервативное лечение периодонтита с пломбированием корней зуба 2) проведение резорцин-формалинового метода лечения 3) удаление зуба.</p> |
| <p>Б1.В.ДВ.2.4 Раздел 4. «Болезни пародонта в детском возрасте»</p> | <p>31. К идиопатическим заболеваниям пародонта с прогрессирующим лизисом относят:</p> <p>1) Гипертрофический гингивит 2) Эозинофильная гранулёма 3) Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана 4) Синдром Пьера-Робена.</p> <p>32. К воспалительным заболеваниям пародонта относятся:</p> <p>1) Хронический катаральный гингивит 2) Хронический язвенный гингивит 3) Хронический гиперпластический гингивит 4) Хронический пародонтит 5) Все ответы верны.</p> <p>33. Основной клинический признак катарального гингивита:</p> <p>1) Разрастание десны 2) Кровоточивость десны 3) Подвижность зубов 4) Некроз десны 5) Пародонтальные карманы.</p> <p>34. Наличие ложного пародонтального кармана характерно для:</p> <p>1) Хронического катарального гингивита 2) Хронического язвенного гингивита 3) Пародонтита 4) Пародонтоза 5) Гипертрофического гингивита</p> <p>35. Причиной хронического локализованного пародонтита может быть:</p> <p>1) Неудовлетворительная гигиена полости рта 2) Сахарный диабет 3) Гиповитаминоз С 4) Мелкое преддверие полости рта.</p> <p>36. Для удаления зубного камня с помощью ультразвука используют аппарат:</p> <p>1) Аппарат для электроодонтодиагностики 2) «Диагност» 3) «Пьезон-Мастер» 4) «Pluraflex»</p> |

| | |
|---|--|
| | <p>5) “Air-Flow”.</p> <p>37. Жалобы на разрастание и кровоточивость дёсен характерны для:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Острого катарального гингивита 2) Хронического катарального гингивита 3) Язвенно-некротического гингивита 4) Отёчной формы гипертрофического гингивита 5) Фиброзной формы гипертрофического гингивита. <p>38. Триада симптомов: несахарный диабет, экзофтальм, очаги деструкции в плоских костях – характерны для:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Пародонтита; 2) Эозинофильной гранулёмы 3) Гипоглобулинемии 4) Циклической нейтропении 5) Болезни Хенд-Крисчен-Шуллера (хронического ксантоматоза). |
| <p>Б1.В.ДВ.2.5. Раздел 5. «Заболевания слизистой оболочки полости рта»</p> | <p>39. При многоформной экссудативной эритеме очаги поражения выявляются на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Коже 2) Слизистой оболочке 3) Коже и слизистой оболочке. <p>40. Первичный элемент поражения при ОГС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Папула 2) Эрозия 3) Пузырёк 4) Корка. <p>41. При кандидозе обработка полости рта включает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Обезболивание, антисептическая обработка, кератопластики 2) Удаление верхнего рыхлого слоя налёта, обработка 1-2% раствором гидрокарбоната натрия, аппликации 1% раствора канестена или клотримазола 3) Обезболивание, антисептическая обработка, нанесение синтомициновой мази. <p>42. Причина возникновения ОГС у маленьких детей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Сопутствующие заболевания 2) Утрата пассивного иммунитета 3) Аллергизация организма. <p>43. Причиной травматической эрозии слизистой оболочки нижней поверхности кончика языка у детей первых месяцев жизни чаще является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Соски, резиновые рожки на бутылочках 2) Игрушки с острыми гранями 3) Средства гигиены полости рта новорождённых 4) Преждевременно прорезавшиеся зубы. <p>44. При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Белый творожистый налёт 2) Фибринозный налёт 3) Папулы округлой или овальной формы 4) Пятна Филатова-Коплика. <p>45. Для лечения пиодермии применяют мазь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 0,25% оксолиновая |

| | |
|--|--|
| | <p>2) 2% теброфеновая 3) 2% неомициновая 4) Клотримазол.</p> <p>46. Для ускорения заживления афт при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите применяют:</p> <p>1) Флореналевую мазь 2) Мазь ацикловир 3) Мазь клотримазол 4) Гидрокортизоновую мазь 5) Масло шиповника.</p> <p>47. Афты Беднара встречаются:</p> <p>1) У детей первых месяцев жизни 2) У детей 2-3 лет 3) У дошкольников 4) У подростков.</p> <p>48. Противовирусные препараты и мази назначают:</p> <p>1) В первые 2-3 дня заболевания 2) На 5-7-й день заболевания 3) В продромальный период 4) В период ремиссии.</p> <p>49. Инкубационный период ОГС длится:</p> <p>1) От 2 до 6 дней 2) От 2 до 15 дней 3) От 2 до 3 дней.</p> <p>50. Для ХРАС характерны:</p> <p>1) Множественные пузырьковые высыпания на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ 2) Острый катаральный гингивит 3) Пузыри на разных участках слизистой оболочки полости рта 4) Единичные эрозии округлой или овальной формы 5) Эрозии разных размеров с фестончатыми краями на гиперемизованном фоне.</p> |
| <p>Б1.В.ДВ.2.6 Раздел 6. «Профилактика стоматологических заболеваний»</p> | <p>51. К местным методам фторидпрофилактики относится:</p> <p>1) употребление фторированного молока 2) покрытие зубов фторлаком 3) приём фторидсодержащих таблеток 4) фторирование питьевой воды.</p> <p>52. Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:</p> <p>1) Эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта) 2) Сокращение употребления легко ферментируемых углеводов 3) Санация полости рта 4) Регулярное применение фторидсодержащих зубных паст.</p> <p>53. Показанием к проведению герметизации фиссур является:</p> <p>1) узкие глубокие фиссуры на жевательной поверхности 2) страх стоматологического вмешательства у пациента 3) кариозное поражение фиссур 4) интактность зубов более двух лет с момента прорезывания.</p> <p>54. Уровни интенсивности кариеса зубов определены ВОЗ для возрастных групп:</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>1) 6 и 12 лет 2) 12 и 18 лет 3) 6 и 18 лет 4) 12 лет и 35-44 года 5) 18 лет и 35-44 года.</p> <p>55. Единая международная система выявления и оценки кариеса зубов – это:</p> <p>1) ICDAS 2) OHI-S 3) CPITN 4) PHP 5) PMA</p> |
|--|--|

Банк ситуационных клинических задач

| | |
|--|--|
| <p>Б1.В.ДВ.2.1 Раздел 1. «Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей»</p> | <p style="text-align: center;">Задача №1</p> <p>Пациентка 16 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие белых пятен на передних зубах верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения. При осмотре на вестибулярной поверхности 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 выявлены меловые пятна и дефекты эмали.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Выберите дополнительные методы обследования для постановки окончательного диагноза. 4. Назовите причину данной патологии. 5. Составьте план лечения и профилактики. <p style="text-align: center;">Ответы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Очаговая деминерализация эмали. К 02.0 – кариес эмали. 2) С пятнистой формой флюороза. 3) Метод витального окрашивания, окрашивание кариес-индикаторами. 4) Несоблюдение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении. 5) Обучение индивидуальной гигиене полости рта, проведение профессиональной гигиены. Местное применение реминерализующих и фторидсодержащих препаратов (аппликации, втирания, электро- и фонофорез), метод инфильтрации, микроабразия и восстановление пломбирочными материалами |
| <p>Б1.В.ДВ.2.2. Раздел 2. «Методы обследования пациентов детского возраста»</p> | <p style="text-align: center;">Задача № 2.</p> <p>Родители обратились с жалобами на эстетический дефект передних зубов ребенка. Анамнез: у мамы был токсикоз первой половины беременности, ОРВИ и бронхит – во второй. Ребенок родился от первой беременности и развивался нормально, три раза болел ОРЗ. Зубы прорезались в срок, нормальной величины и формы. При осмотре полости рта ребенка: на вестибулярной поверхности 11, 21 – белые пятна с четкими контурами, 12,22 – пигментированные пятна с четкими контурами.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие методы исследования необходимы для постановки диагноза? 2. Проведите дифференциальную диагностику. <p style="text-align: center;">Задача № 3.</p> <p>На прием к стоматологу обратился ребенок 14 лет с жалобами на сухость и жжение губ. Из анамнеза: болен несколько месяцев. Аллергические реакции отрицает. Внешний осмотр: кожные покровы чистые. Красная кайма губ от линии смыкания до ее середины покрыта серыми прозрачными чешуйками, которые плотно прикреплены в центре и отстают по краям. При попытке снять чешуйки обнажается сухая ярко-красная поверхность. Составьте план обследования пациента. Сформулируйте диагноз. Составьте план лечения.</p> |

| | |
|---|---|
| <p>Б1.В.ДВ.2.3 Раздел 3. «Кариес зубов и его осложнения у детей»</p> | <p style="text-align: center;">Задача № 4.</p> <p>К врачу-стоматологу обратилась девочка 14 лет с жалобами на боли от термических и механических раздражителей в 3.7. При осмотре: 3.7 – глубокая кариозная полость, заполненная размягчённым дентином, не сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно по дну, перкуссия безболезненна, реакция на холод положительная, быстро проходящая. КПУ = 10. Все зубы покрыты обильным налётом.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Определите степень активности кариеса. 3. Предложите план лечения. 4. В какой диспансерной группе надо наблюдать ребёнка? План диспансеризации. 5. Составьте план профилактических мероприятий. <p style="text-align: center;">Ответы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Глубокий кариес 3.7. К 02.1 – кариес дентина. 2) Высокая (3 степень) активность кариеса, декомпенсированная форма. 3) Отсроченный метод пломбирования 3.7 с использованием лечебной прокладки с гидроокисью кальция и временной лечебной пломбы из цинк-эвгеноловой пасты на 1 -2 месяца. 4) 3 диспансерная группа. Осмотр и санация каждые 3 месяца. Профессиональная гигиена с обучением, выбором предметов и средств гигиены. Экзогенная профилактика каждые 2-3 месяца (аппликации рем-растворов, покрытие фтор-лаком или гелем). Назначение эндогенных средств профилактики кариеса. <p style="text-align: center;">Задача № 5.</p> <p>Мальчик 8 лет жалуется на боли во время еды в зубе на нижней челюсти справа. Объективно: 4.6 – глубокая кариозная полость на жевательной поверхности, заполненная размягчённым дентином. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно в одной точке. Реакция на холодную воду положительная, длительно не проходящая. При рентгенологическом обследовании выявлено сообщение кариозной полости с полостью зуба.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите рентгенологическую картину корней 4.6. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Поставьте диагноз. 4. Выберите метод лечения. 5. Предположите прогноз. <p style="text-align: center;">Ответы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Корни зуба 4.6 не сформированы. 2) С глубоким кариесом, с различными формами периодонтита. 3) Хронический фиброзный пульпит – К 04.0. 4) Витальная пульпотомия с применением препаратов гидроокиси кальция. 5) Окончание формирования корней зуба – апексогенез при эффективном лечении. При неблагоприятном течении – апексификация. |
| <p>Б1.В.ДВ.2.4 Раздел 4. «Болезни пародонта в детском возрасте»</p> | <p style="text-align: center;">Задача № 6.</p> <p>Девочка 14 лет обратилась с жалобами на увеличение объёма дёсен, которое появилось год назад и сопровождается обильной кровоточивостью. Зубы чистит нерегулярно, объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре: слизистая десны отёчна, гиперемирована, кровоточит, зубодесневые сосочки увеличены в объёме, деформированы. На некоторых зубах гипертрофированная десна закрывает пришеечную часть коронок.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Причины заболевания? 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Какие методы обследования необходимо провести? 5. В консультации каких специалистов нуждается девочка? 6. Составьте план лечения. <p style="text-align: center;">Ответы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Хронический генерализованный гипертрофический гингивит, отёчная форма. |

| | |
|--|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 2) Гормональная перестройка организма (пубертатный период) и плохая гигиена полости рта. 3) С хроническим катаральным гингивитом, фиброзной формой гипертрофического гингивита, пародонтитом. 4) Проба Шиллера-Писарева, индекс РМА, рентгенологическое исследование. 5) Эндокринолога, гинеколога. 6) Профессиональная гигиена полости рта, антисептики, противовоспалительные мази и гели (5% бугадионовая, гепариновая мазь, 0,5% гидрокортизоновая, солкосерил, холисал, метрогил-дента), лечебные повязки. После снятия воспаления – склерозирующая терапия (введение под десну гепариновой мази, аппликации раствором мараславина, инъекции 60% глюкозы). Физиотерапия. |
| <p>Б1.В.ДВ.2.5 Раздел 5. «Заболевания слизистой оболочки полости рта»</p> | <p style="text-align: center;">Задача № 7.</p> <p>Мать с ребёнком 1,5 лет обратилась в поликлинику на третий день от начала болезни ребёнка. Жалобы на повышение температуры тела до 38 градусов, отказ от пищи, плохой сон, беспокойное поведение. Накануне в полости рта появились высыпания. При осмотре: на красной кайме верхней губы несколько пузырьков с прозрачным содержимым, в полости рта катаральный гингивит, отдельные и сливающиеся эрозии на языке, слизистой оболочке губ и щёк.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1) Поставьте диагноз. 2. 2) Назовите причину заболевания. 3. 3) Назначьте лечение. 4. 4) Для какого возраста характерно данное заболевание и почему? <p style="text-align: center;">Ответы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Острый герпетический стоматит, средне-тяжёлая форма, стадия высыпания. 2) Вирус простого герпеса. 3) Местно: обезболивание, антисептическая обработка, ферменты, противовирусные мази, интерферон. При эпителизации эрозий – кератопластики. Общее лечение: щадящая диета, гипосенсибилизирующие, противовирусные, витаминотерапия, жаропонижающие средства при температуре тела выше 38,5 град. 4) Для детей от 6 месяцев до 3-х лет, когда теряется иммунитет, полученный от матери. <p style="text-align: center;">Задача № 8.</p> <p>Мальчик 13 лет жалуется на боли во время еды, появление эрозий на слизистой оболочке полости рта, повышение температуры тела до 38,5⁰. При осмотре выявлены крупные кровавые корки на красной кайме губ, гиперемия и отёк слизистой оболочки полости рта, эрозии на нёбе. На коже тыльной поверхности рук – папулы розового цвета (кокарды).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предполагаемый диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Укажите признаки, являющиеся решающими для установления окончательного диагноза. 4. Составьте план лечения. 5. Какого специалиста Вы привлечёте для консультации? <p style="text-align: center;">Ответы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Многоформная экссудативная эритема. 2) С острым герпетическим стоматитом, медикаментозным стоматитом. 3) Папулы розового цвета на коже тыльной поверхности рук. 4) Общее лечение: противовоспалительная, гипосенсибилизирующая терапия, иммуномодуляторы. Местное лечение: обезболивающие препараты, ферменты, антисептики, антибактериальные и кератопластические средства. 5) Иммунолога-аллерголога. |
| <p>Б1.В.ДВ.2.6 Раздел 6.</p> | <p style="text-align: center;">Задача № 9.</p> <p>К стоматологу обратились родители ребёнка 2 лет с просьбой назначить ему капли от кариеса. Из анамнеза: беременность матери протекала с сильным</p> |

| | |
|---|--|
| <p>«Профилактика стоматологических заболеваний»</p> | <p>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"> 1. Определите интенсивность кариеса. 2. Оцените уровень гигиены полости рта. 3. Какие факторы риска возникновения кариеса есть у ребёнка? 4. Перечислите системные методы фторирования и показания к ним. 5. Составьте план лечебно-профилактических мероприятий. <p style="text-align: center;">Ответы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Интенсивность кариеса: кпу (з)= 4, кпу(п)= 8. 2) Уровень гигиены плохой. 3) Зубной налёт, низкое содержание фтора в воде, нарушения развития зубов в антенатальном периоде. 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. 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. |
|---|--|

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

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

2. Ситуационная задача

| Шкала оценивания | Критерий оценивания |
|---|--|
| <p>При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4)</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Полнота знания учебного материала по теме занятия 2. Знание алгоритма решения 3. Уровень самостоятельного мышления 4. Аргументированность решения 5. Умение увязывать теоретические |

| | |
|---------------------------------------|---|
| -пяти критериям Отлично (5) | положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью |
|---------------------------------------|---|

3. Собеседование

| Шкала оценивания | Критерий оценивания |
|---|--|
| При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5) | 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, | Т – тестирование | С – собеседование по контрольным вопросам. | Пр – оценка освоения практических навыков (умений) |
|---------------------------------|------------------|--------------------|----------------------------------|------------------|--|--|
| | | Тесты | Задачи | Тесты | Вопросы для собеседования | Практические навыки из перечня |
| УК | 1 | 1-55 | 1-9 | 1-55 | 1-27 | |
| ПК | 1 | 23-25 | 1-9 | 1-55 | 6, 12, 16, 18, 26-28 | + |
| | 2 | 18-25 | 1-9 | - | 11 | |
| | 5 | 1-18, 26-39, 45-55 | 1-9 | 1-55 | 1-5, 7-10, 13-15, 17-19, 23, 28-31, 34-41 | + |
| | 7 | 54-55 | 1-9 | 1-55 | 25, 43 | + |
| | 9 | 23-25 | 1-9 | - | 24, 33, 43 | |
| | 12 | 1,2 | 1-9 | - | 32 | + |

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

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 36 часа

Формы контроля – рефераты

| Код в ОПОП | Модуль ОПОП | Объем СР |
|---------------------------|--|----------|
| <i>Б1.В.ДВ.2.1</i> | Раздел 1 «Анатомо-физиологические особенности ЧЛО у детей» | 3 |
| <i>Б1.В.ДВ.2.2</i> | Раздел 2 «Методы обследования пациентов детского возраста» | 6 |
| <i>Б1.В.ДВ.2.3</i> | Раздел 3 «Кариес зубов и его осложнения у детей» | 9 |
| <i>Б1.В.ДВ.2.4</i> | Раздел 4 «Болезни пародонта в детском возрасте» | 6 |
| <i>Б1.В.ДВ.2.5</i> | Раздел 5 «Заболевания слизистой оболочки полости рта» | 6 |
| <i>Б1.В.ДВ.2.6</i> | Раздел 6 «Профилактика стоматологических заболеваний» | 6 |

Вопросы и задания для самоконтроля:

| | |
|---|--|
| <p><i>Б1.В.ДВ.2.1</i> Раздел 1 «Анатомо-физиологические особенности ЧЛО у детей»</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Анатомо-физиологические особенности строения мягких тканей лица и челюстных костей у детей различного возраста 2. Сроки формирования и прорезывания временных и постоянных зубов. 3. Периоды формирования фолликул и корней зубов |
| <p><i>Б1.В.ДВ.2.2</i> <i>Раздел 2</i> «Методы обследования пациентов детского возраста»</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные методы обследования детей. 2. Дополнительные методы обследования детей. |
| <p><i>Б1.В.ДВ.2.3</i> <i>Раздел 3</i> «Кариес зубов и его осложнения у детей»</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Кариес зубов. Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация 2. Кариес. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение 3. Этиология и патогенез пульпитов у детей разного возраста 4. Классификация пульпитов 5. Особенности клинического течения и лечения острых форм пульпита у детей. 6. Особенности клинического течения и лечения хронических форм пульпита у детей. 7. Этиология и патогенез заболеваний тканей пародонта. 8. Клиника периодонтитов временных и постоянных зубов у детей. 9. Диагностика и дифференциальная диагностика |

| | |
|---|---|
| | периодонтитов. Показания к консервативному и хирургическому методам лечения. |
| Б1.В.ДВ.2.4 Раздел 4 «Болезни пародонта в детском возрасте» | 1. Этиология, клиническая картина, диагностика заболеваний пародонта. 2. Методы и средства общего и местного лечения заболеваний пародонта |
| Б1.В.ДВ.2.5 Раздел 5 «Заболевания слизистой оболочки полости рта» | 1. Первичные и вторичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта, особенности их трансформации. 2. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта. 3. Основные принципы общего и местного лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта. Классификация заболеваний губ и языка 4. Этиология, патогенез, клинические проявления и лечение хейлитов у детей. 5. Этиология, патогенез, клинические проявления и лечение глосситов у детей. |
| Б1.В.ДВ.2.6 Раздел 6 «Профилактика стоматологических заболеваний» | 1. Индивидуальная гигиена полости рта, методы и средства гигиены. Требования, предъявляемые к ним. 2. Профессиональная гигиена полости рта 3. Эндогенная и экзогенная профилактика кариеса зубов у детей. 4. Факторы риска в возникновении кариеса зубов. Кариесрезистентность и кариесвосприимчивость. 5. Методы первичной и вторичной профилактики кариеса зубов у детей. |

Темы рефератов

| | |
|---|--|
| Б1.В.ДВ.2.1 Раздел 1 «Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей» | 1. Анатомо-физиологические особенности строения мягких тканей лица и челюстных костей у детей различного возраста. 2. Сроки формирования и прорезывания временных и постоянных зубов. 3. Периоды формирования фолликул и корней зубов 4. Развитие лица в онтогенезе. 5. Развитие верхней и нижней челюстей. Особенности формирования твёрдого нёба. 6. Влияние на процессы формирования тканей челюстей антенатальных факторов риска. |
| Б1.В.ДВ.2.2 Раздел 2 «Методы обследования пациентов детского возраста» | 1. Современные методы обследования полости рта в детском возрасте 2. Рентгенологическая диагностика заболеваний зубов и околозубных тканей в детском возрасте. |

| | |
|--|--|
| <p>Б1.В.ДВ.2.3 Раздел 3 «Кариес зубов и его осложнения у детей»</p> | <p>3. Современные подходы к лечению кариеса молочных и постоянных зубов.</p> <p>4. Особенности клинического течения и лечения острых форм пульпита у детей.</p> <p>5. Особенности клинического течения и лечения хронических форм пульпита у детей</p> <p>6. Этиология и патогенез заболеваний тканей периодонта.</p> <p>7. Клиника периодонтитов временных и постоянных зубов у детей.</p> <p>8. Диагностика и дифференциальная диагностика периодонтитов. Показания к консервативному и хирургическому методам лечения</p> <p>9. Современные методы и средства эндодонтического лечения зубов у детей</p> <p>10. Особенности современного лечения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей в различные возрастные периоды.</p> <p>11. Современные подходы, методы и средства лечения заболеваний тканей периодонта у детей разного возраста и степенью сформированности корней зубов.</p> <p>12. Реставрационные технологии, используемые при лечении заболеваний твердых тканей зубов у детей</p> <p>12. Современные СИЦ, используемые в детском возрасте.</p> <p>13. Использование композиционных пломбировочных материалов, в различные возрастные периоды детского возраста.</p> <p>14. Лечебные прокладки при глубоком кариесе</p> |
| <p>Б1.В.ДВ.2.4 Раздел 4 «Болезни пародонта в детском возрасте»</p> | <p>1. Этиология, клиническая картина, диагностика заболеваний пародонта.</p> <p>2. Методы и средства общего и местного лечения заболеваний пародонта</p> <p>3. Современные методы и средства лечения заболеваний пародонта.</p> <p>4. Физиотерапия в комплексном лечении заболеваний пародонта.</p> |
| <p>Б1.В.ДВ.2.5 Раздел 5 «Заболевания слизистой оболочки полости рта»</p> | <p>1. Первичные и вторичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта, особенности их трансформации.</p> <p>2. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта.</p> <p>3. Основные принципы общего и местного лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.</p> <p>4. Классификация заболеваний губ и языка</p> <p>5. Этиология, патогенез, клинические проявления и лечение хейлитов у детей.</p> <p>6. Этиология, патогенез, клинические проявления и лечение глосситов у детей.</p> <p>7. Современные средства лечения острого и рецидивирующего герпетического стоматита у детей</p> <p>8. Медикаментозные средства, используемые в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта, различной этиологии.</p> <p>9. Проявление ВИЧ- инфекции в полости рта, методы лечения</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>и профилактики.</p> <p>10. Современные методы диагностики, лечения и профилактики хейлитов в детском возрасте</p> <p>11. Современные методы диагностики и лечения глосситов у детей.</p> |
| <p>Б1.В.ДВ.2.6 Раздел 6 «Профилактика стоматологических заболеваний»</p> | <p>1. Современные методы, средства и предметы гигиены полости рта</p> <p>2. Современные методы экзогенной и эндогенной профилактики кариеса</p> <p>3. Выбор методов и средств гигиены полости рта в зависимости от возраста ребенка и наличия различных стоматологических заболеваний.</p> <p>4. Индивидуальная гигиена полости рта, методы и средства гигиены. Требования, предъявляемые к ним.</p> <p>5. Профессиональная гигиена полости рта</p> <p>6. Эндогенная и экзогенная профилактика кариеса зубов у детей.</p> <p>7. Факторы риска в возникновении кариеса зубов.</p> <p>8. Кариесрезистентность и кариесвосприимчивость.</p> <p>9. Методы первичной и вторичной профилактики кариеса зубов у детей.</p> |

Критерии и шкала оценивания

1. Реферат

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

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-терапевта 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-терапевта.

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-терапевта, 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 и практических умений ординатора.

Преподавание дисциплины (вариативная часть) «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.

