

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 17.01.2022 14:25:12
Уникальный программный идентификатор:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

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

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Л.М. Железнов
« 27 » июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

Специальность 31.05.03 Стоматология

Направленность (профиль) ОПОП - Стоматология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5 лет

Кафедра стоматологии

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) 1 ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г., приказ № 96.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России « 27» июня 2018 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой Стоматологии « 27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Заведующий кафедрой С.Н. Громова

Ученым советом стоматологического факультета « 27» июня 2018 г. (протокол № 7)

Председатель ученого совета факультета С.Н. Громова

Центральным методическим советом « 27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующий кафедрой стоматологии С.Н. Громова

Доцент кафедры стоматологии, к.м.н Т.Н. Кайсина

Ассистент кафедры стоматологии О.А. Макарчук

Рецензенты

Заведующий кафедрой патофизиологии
ФГБОУ ВО Кировского ГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

А.П. Спицин

заведующий кафедрой детской стоматологии и ортодонтии,
декан стоматологического факультета ФГБОУ ВО Тверской
ГМУ МЗ РФ доктор медицинских наук
Главный внештатный специалист по профилактической стоматологии
Министерства здравоохранения Тверской области Гаврилова О.А.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	5
1.4. Объекты профессиональной деятельности	5
1.5. Виды профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	6
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	13
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	13
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	13
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	14
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	15
3.4. Тематический план лекций	15
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	18
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	22
3.7. Лабораторный практикум	23
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	23
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	23
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	23
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	23
4.2.1. Основная литература	23
4.2.2. Дополнительная литература	23
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	24
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	24
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	26
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	29
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	30
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	31

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины

Цель освоения дисциплины «Детская стоматология» состоит в овладении студентами теорией относительно основных направлений профилактики и методов лечения стоматологических заболеваний детского возраста, в формировании у обучающихся представлений об этиологии и патогенезе стоматологических заболеваний детского возраста, в получении обучающимися практических навыков использования современных методов и средств профилактики и лечения стоматологических заболеваний детского возраста.

1.2. Задачи изучения дисциплины подписала

- сформировать навыки диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- сформировать навыки диагностики неотложные состояния;
- сформировать навыки проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы;
- уметь оказывать стоматологическую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- сформировать навыки участия в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации;
- способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- сформировать навыки обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья;
- сформировать навыки применения основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- сформировать навыки создания в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности работников;
- сформировать навыки ведения документации в сфере своей профессиональной деятельности;
- способствовать формированию умения анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры, участвовать в проведении статистического анализа и публичного представления полученных результатов;
- способствовать формированию умения участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения и медицинских наук по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.
- способствовать формированию умения выполнять перечень работ и услуг по профилактике и лечению стоматологических заболеваний у детей в соответствии со стандартом медицинской помощи при пороках развития твердых тканей зубов, кариесе зубов, заболевании пульпы, периодонта, пародонта, а также заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе в условиях общего обезболивания и седации с сохраненным сознанием;
- способствовать формированию умения проводить реставрацию временных и постоянных зубов с применением стандартных защитных коронок, осуществлять восстановление постоянных зубов вкладками прямым и непрямым методами;

- сформировать навыки проведения плановой санации, диспансеризации детского населения, в том числе в организованных коллективах.

1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Детская стоматология» относится к блоку Б 1. Дисциплины базовой части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплин:

- Психология и педагогика; Правоведение; История медицины; Иностранный язык; Латинский язык; Медицинская информатика; Химия; Биология; Биологическая химия – биохимия полости рта; Анатомия человека – анатомия головы и шеи; Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта; Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области; Фармакология; Микробиология, вирусология - микробиология полости рта; Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; Гигиена; Общественное здоровье и здравоохранение; Внутренние болезни, клиническая фармакология; Терапевтическая стоматология, Хирургическая стоматология, Ортопедическая стоматология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Ортодонтия и детское протезирование; Пародонтология; Клиническая стоматология.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалиста, являются:

- физические лица (далее - пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- 1) диагностическая
- 2) лечебная
- 3) психолого-педагогическая
- 4) организационно-управленческая
- 5) научно-исследовательская

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	Для текущего контроля	Для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	З1. Правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. Нормативно-правовую документацию, принятую в здравоохранении. Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	У1. Использовать в профессиональной деятельности нормативно-правовую документацию.	В1. Современной техникой оформления и ведения медицинской документации.	тестовые задания, реферат, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
2	ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	З3. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии, у пациентов пожилого, старческого возраста.	У3. Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикамен-	В3. Навыками подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, а также для реабилитации и профилактики различных стоматологических заболеваний, оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов	тестовые задания, реферат, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

				тозных методов лечения в стоматологии.			
3	ОПК-9	способностью к оценке морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	33. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма	У3. Проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья	В3. Методами функциональной диагностики; интерпретацией результатов объективного осмотра, лабораторных, инструментальных методов диагностики	ситуационные задачи, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
4	ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	33. Научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах. Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.	У3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.	В3. Медицинским и стоматологическим инструментарием. Методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента в соответствии с действующим СанПиН.	тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

			Обязанности врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно- диагностических мероприятий.				
5	ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	32. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболева-	У2. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения Диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	В2. Навыками выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) и формулировки предварительного и окончательного диагноза в соответствии с МКБ-10.	ситуационные задачи, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

			ний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.				
6	ПК-7	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	<p>З1. Нормативно-правовую базу врачебной экспертизы трудоспособности.</p> <p>Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком.</p> <p>Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.</p> <p>Стоматологические заболевания, которые влекут временную или стойкую утрату трудоспособности, ориентировочные сроки утраты трудоспособности при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Медицинские показания к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.</p>	У1. Определять состояния в стоматологии, которые влекут временную или стойкую утрату трудоспособности. Оформлять соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на медико-социальную экспертизу.	В1. Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, методами оценки стойкой утраты трудоспособности в результате наличия стоматологического заболевания, навыками ведения соответствующей медицинской документации.	деловая игра	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
7	ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	<p>З1. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.</p>	У1. Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	В1. Навыками обоснования наиболее целесообразной тактики лечения, формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях, наблюдения за ходом лечения пациента, оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения.	деловая игра, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

				<p>Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.</p> <p>Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции.</p> <p>Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых.</p> <p>Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению</p> <p>Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам.</p> <p>Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.</p>			
8	ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p>31. Основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ.</p> <p>Основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой обла-</p>	<p>У1. Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, оценивать эффектив-</p>	<p>В1. Навыками проведения поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).</p> <p>Навыками консультирования пациента по методам лечения стоматологических заболеваний.</p> <p>Навыками лечения молочных и постоянных зубов, заболеваний пародонта, костной ткани челюстей, периферической</p>	ситуационные задачи, реферат	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

			сти, височно-нижнечелюстного сустава. Основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях. Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.	ность и безопасность терапии. Осуществлять специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, пародонтита, пародонтии, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков и проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта. Выполнять физиотерапевтические процедуры.	нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ и исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта).		
9	ПК-12	готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	33. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний. Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста. Основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране. Назначение питания с позиции здоровья полости рта. Методы профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий, заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височно-нижнечелюстного	У3. Анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды. Использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания. Проводить профилактику кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов.	В3. Методами оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивацию к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта.	деловая игра	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

			сустава, слюнных желез у детей и взрослых.				
10	ПК-14	способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	32. Должностные обязанности и принципы организации работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях.	У2. Использовать законы Российской Федерации и нормативную документацию для организации работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях, с учётом санитарно-эпидемиологических требований к медицинским организациям.	В2. Навыками контроля выполнения медицинскими работниками должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений. Методами руководства медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала	деловая игра	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
11	ПК-19	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	31. Способы и пути внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	У1. Осуществлять выбор путей внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	В1. Навыками организации деятельности по внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	деловая игра, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

Раздел 2. Объём дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 7 зачетных единиц, 252 часа.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		VII	VIII	IX	
Контактная работа (всего)	144	48	48	48	
<i>В том числе:</i>	-	-	-		
Лекции (Л)	24	8	8	8	
Практические занятия (ПЗ)	120	40	40	40	
Самостоятельная работа (всего)	72	22	32	18	
<i>В том числе:</i>					
<i>История болезни (ИБ)</i>	4	-	-	4	
<i>Работа с компьютерными презентациями (ПК)</i>	12	4	4	4	
<i>Рефераты (Реф)</i>	11	8	2	1	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	6	2	2	2	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	11	2	7	2	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	14	6	7	1	
<i>Отработка навыков на фантомах</i>	6	2	2	2	
Вид промежуточной аттестации	<i>зачет</i>	-	-	-	
	<i>экзамен</i>	контактная работа	3	-	3
	<i>экзамен</i>	самостоятельная работа	33	-	33

Общая трудоемкость (часы)	252	70	80	102
Зачетные единицы	7	2	2	3

Раздел 3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-9 ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-14 ПК-19	Введение в специальность. Основные разделы дисциплины.	<i>Лекции:</i> Понятие «Детская стоматология». Особенности детского организма. <i>Практические занятия:</i> «Развитие и строение зубов у детей» «Профилактика и лечение стоматологических заболеваний у детей».
2.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-12	Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.	<i>Лекции:</i> «Кариес зубов у детей» «Кариес раннего детского возраста» <i>Практические занятия:</i> «Кариес зубов у детей» «Кариес молочных зубов» «Кариес постоянных зубов» «Особенности использования пломбировочных материалов в подростковом возрасте» «Перинатальная профилактика кариеса детей»
3.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-12	Пороки развития твердых тканей зубов у детей	<i>Лекции:</i> «Некариозные поражения зубов» <i>Практические занятия:</i> «Некариозные поражения.».
4.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-12	Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы у детей разного возраста.	<i>Лекции:</i> «Пульпит детей» <i>Практические занятия:</i> «Пульпиты детей.» «Лечение пульпитов.» «Девитальный метод лечения пульпитов.».
5.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-12	Клиника и лечение воспалительных заболеваний периодонта у детей разного возраста.	<i>Лекции:</i> «Периодонтит детей». <i>Практические занятия:</i> «Периодонтиты детей.» «Лечение периодонтитов у детей».
6.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-12	Травма зубов у детей.	<i>Лекции:</i> «Травмы зубов». <i>Практические занятия:</i> «Травмы зубов»
7.	ОПК-8	Методы восстановления	<i>Лекции:</i> «Методы реставрации зубов. Осложне-

	ОПК-9 ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-12	молочных и постоянных зубов.	ния.» <i>Практические занятия:</i> «Методы реставрации зубов.»
8.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-12	Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.	<i>Лекции:</i> «Заболевания СОПР» «Кандидоз и специфические инфекции СОПР» <i>Практические занятия:</i> «Строение СОПР у детей разного возраста» «Вирусные заболевания СОПР» «Болезни СОПР» «СПИД и врожденный сифилис в полости рта ребенка.» «Хейлиты, глосситы у детей. Кандидомикозы.»
9.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-7 ПК-9 ПК-12	Болезни пародонта у детей разного возраста.	<i>Лекции:</i> «Болезни пародонта у детей.» <i>Практические занятия:</i> «Строение пародонта у детей.» «Гингивиты и пародонтиты в детском возрасте.» «Идиопатические заболевания пародонта.»
10.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-11 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Методы обезболивания при лечении кариеса и пульпитов в разных возрастных группах. Премедикации, седация.	<i>Лекции:</i> «Премедикация, анестезия, седация.» <i>Практические занятия:</i> «Премедикации, анестезия, седация.»

3.2. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Ортодонтия и детское протезирование	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Пародонтология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Клиническая стоматология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7
1	Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. Клинические аспекты развития зубов. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста	2	10	-	6	18
2	Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.	4	25	-	8	37
3	Пороки развития твердых тканей зубов у детей	2	5	-	8	15
4	Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы у детей разного возраста.	2	15	-	6	23
5	Клиника и лечение воспалительных заболеваний периодонта	2	10	-	6	18

	у детей разного возраста.						
6	Травма зубов у детей.		2	5	-	6	13
7	Методы восстановления молочных и постоянных зубов. Возможные осложнения лечения		2	5	-	6	13
8	Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.		4	25	-	9	38
9	Болезни пародонта у детей разного возраста.		2	15	-	9	26
10	Методы обезболивания при лечении кариеса и пульпитов в разных возрастных группах. Премедикации, седация.		2	5	-	8	15
11	Вид промежуточной аттестации:	зачет	экзамен				-
		экзамен					3
		контактная работа самостоятельная работа					33
12	Итого:		24	120	-	72	252

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)		
				7 сем.	8 сем.	9 сем.
1	2	3	4	5	6	7
1.	1	Понятие «Детская стоматология». Особенности детского организма.	Детская терапевтическая стоматология как часть педиатрии, которая изучает клинику и лечение заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей. Значение знания психологии детей разного возраста для установления контакта с ребенком при осмотре, лечении. Ребенок, врач, родители. Врачебная этика и деонтология. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.	2		
2.	2	Кариес зубов у детей	Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Факторы, влияющие на уровень заболеваемости кариесом, понятие о восприимчивости и резистентности зубов к кариесу и способы их определения. Клинические формы кариеса молочных и постоянных зубов, особенности локализации и течения. Методы диагностики начального кариеса (прижизненная окраска анилиновым красителем, люминесцентная стоматоскопия, трансиллюминационный метод и др.). Клиническая классификация кариеса в детском возрасте.	2		
3	2	Кариес раннего детского возраста	Методы лечения начального кариеса разной локализации молочных и постоянных зубов. Кариеса раннего детского возраста ЕЕС Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра; инфильтрация кариеса и др. Особенности препарирования кариозных полостей в молочных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей,	2		
4	3	Некариозные поражения зубов	Классификация некариозных поражений. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба; эмали - несовершенный амелогенез; дентина - несовершенный	2		

			<p>дентиногенез; и эмали и дентина - несовершенный одонтогенез (синдром Стентона-Капдепона или дисплазия Капдепона).</p> <p>Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба: гипоплазия эмали (системная, местная, очаговая); различные формы флюороза; окрашивание тканей зуба другого происхождения.</p> <p>Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба: патологическая стираемость; некроз эмали (кислотный, лучевой); механическая травма зубов у детей.</p> <p>Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов, их дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>			
5	10	Премедикация, анестезия, седация.	<p>Показания для премедикации, расчет доз лекарств для детей, психоэмоциональная коррекция поведенческой реакции детей на приеме у стоматолога.</p> <p>Особенности проведения обезболивания в детской стоматологической практике в условиях поликлиники и стационара.</p> <p>Местное обезболивание. Виды местного обезболивания и методы его проведения у детей.</p> <p>Общее обезболивание в условиях поликлиники. Показания и противопоказания. Методы проведения наркоза. Общее обезболивание при лечении зубов, при различных стоматологических операциях, при различных стоматологических манипуляциях в полости рта у ребенка.</p> <p>Показания к выбору методов общего и местного обезболивания. Значение премедикации.</p> <p>Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Обморок, коллапс, шок. Особенности реанимации в детском возрасте.</p>		2	
6	4	Пульпит детей	<p>Классификация пульпита. Острые формы пульпита у детей разного возраста; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями. Хронические формы пульпита; дифференциальная диагностика; изменения в периодонтё, определяемые на рентгенограммах.</p> <p>Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей.</p> <p>Методики лечения пульпита у детей: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); биологический.</p>		2	
7	5	Периодонтит детей	<p>Периодонтит. Особенности строения периодонта несформированных зубов и временных в период резорбции их корней. Классификация периодонтита. Дифференциальная диагностика острого инфекционного периодонтита с острым диффузным пульпитом, хроническим периодонтитом в стадии обострения, периоститом и остеомиелитом челюстей. Хронические формы периодонтитов; влияние хронического воспаления у корней временных зубов на развитие постоянных. Хронический гранулирующий остит, клиника, изменения в окружающих зуб тканях, определяющиеся на рентгенограммах. Методы лечения периодонтита временных зубов у детей. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Рентгенологическая характеристика изменений в тканях ростковой зоны, периапикальных тканях при осложненных формах кариеса постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями. Применение кальцийсодержащих препаратов при лечении осложненных форм кариеса постоянных зубов с несформированными корнями.</p> <p>Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов временных и постоянных зубов. Импрегнационные методы лечения.</p>		2	

8	6	Травмы зубов	Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений. Врачебная тактика при травме постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями. Особенности лечения, тактика направленная на апексогенез и апексофикацию.		2
9	8	Заболевания СОПР	Анатомо-физиологические особенности строения слизистой оболочки рта (СОПР) у детей. Строение СОПР у детей разного возраста. Частота поражений СОПР, возникающих от различных причин. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ. Классификация. Повреждения слизистой оболочки полости рта (механические, химические, физические и др.). Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой полости рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.). Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.). Состояние слизистой оболочки рта при СПИДе. Пиодермии губ, кожи лица, слизистой оболочки рта.		2
10	8	Кандидоз и специфические инфекции СОПР	Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (кандидоз, сифилис, туберкулез и др.). Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы). Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ. Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.		2
11	9	Болезни пародонта у детей.	Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний и их классификация. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена полости рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях. Пародонтолиз - тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.). Лечение болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Обучение гигиене полости рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов у детей и подростков, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта. Прогноз.		2

12	7	Методы реставрации зубов. Осложнения.	Методы восстановления молочных и постоянных зубов после проведенного эндодонтического лечения, при большом разрушении коронок зубов. Использование металлических, циркониевых, поликарбонатных и пластмассовых коронок для восстановления молочных и постоянных зубов. Планирование реставрационных работ с использованием композитов.			2
Итого:				8	8	8

3.5. Тематический план практических занятий:

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)		
				7 сем.	8 сем.	9 сем.
1	2	3	4	5	6	7
	1	Развитие и строение зубов у детей.	Введение в курс «Детская стоматология». Ведущие школы. Понятие о распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний у детей. Устройство, задачи и принципы работы детского стоматологического отделения. Ознакомление с режимом и структурой отделения, инструментарием, его стерилизацией. Профилактика ВИЧ-инфекции и гепатита Развитие и возрастные особенности ребенка. Развитие лица, полости рта и зубов. Периоды детского возраста. Особенности строения челюстно-лицевой области у ребенка. Прорезывание зубов. Особенности строения некоторых органов и систем. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний. Ребенок, врач, родители	5		
	1	Профилактика и лечение стоматологических заболеваний у детей.	Организация комплексной программы профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний. Принципы диспансеризации детей у стоматолога. Диспансеризация детей раннего, дошкольного, школьного возраста. Диспансеризация с целью профилактики стоматологических заболеваний и реабилитации.	5		
	2	Кариес зубов у детей	Классификация, клиника, диагностика кариеса зубов у детей классификация по МКБ. Диагностика кариеса в стадии пятна и дефекта. Особенности диагностики и локализации кариеса на молочных зубах. Определение глубины поражения, локализации. Дифференциальная диагностика начальных форм кариеса и некариозных поражений зубов. Диагностика фиссурного кариеса. Лечение кариеса в стадии пятна	5		
	2	Кариес молочных зубов	Диагностика, клиника и лечение кариеса молочных зубов у детей. Особенности пломбировочных материалов, применяемых во временном прикусе. Традиционные и альтернативные технологии. Подкладочные и бесподкладочные методики пломбирования. Понятие о «бутылочном кариесе». Особенности препарирования полостей во временных зубах в зависимости от локализации. Прогноз лечения. Прогноз, возможные осложнения и диспансерное наблюдение.	5		
	2	Кариес постоянных зубов	Методика обследования челюстно-лицевой области и полости рта пациента в детском отделении стоматологической поликлиники. Понятие «молодые зубы». Классификация, клиника, диагностика кариеса зубов у детей по МКБ. Особенности препарирования полостей в постоянных зубах в зависимости от локализации и степени зрелости. Прогноз лечения. Выбор группы пломбировочных	5		

			материалов в зависимости от степени минерализации зубов. Прогноз, возможные осложнения и диспансерное наблюдение			
5	2	Особенности использования пломбировочных материалов в подростковом возрасте.	Методика обследования челюстно-лицевой области и полости рта пациента в детском отделении стоматологической поликлиники. Классификация, клиника, диагностика кариеса зубов у детей по МКБ. Особенности препарирования полостей в постоянных зубах в зависимости от локализации. Прогноз лечения. Выбор группы пломбировочных материалов. Прогноз, возможные осложнения и диспансерное наблюдение. Диспансерное наблюдение после проведенного лечения различных видов патологии зубов у детей. Возможные осложнения и пути их устранения.	5		
7	2	Перинатальная профилактика кариеса детей.	Дать представление об основных этапах развития и минерализации зубов. Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования. Факторы, определяющие развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; вредные факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов. Оценить эффективность проведенного лечения.	5		
8	3	Некариозные поражения.	Классификация некариозных поражений зубов. Профилактика флюороза зубов. Соединения фтора, их токсичность для организма, оптимальные и токсичные дозы фтора. Профилактика системной и местной гипоплазии. Профилактика некариозных поражений твердых тканей зубов, возникающие после их прорезывания. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба; эмали - несовершенный амелогенез; дентина - несовершенный дентиногенез; и эмали и дентина - несовершенный одонтогенез (синдром Стентона-Капдепона или дисплазия Капдепона). Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба: гипоплазия эмали (системная, местная, очаговая); различные формы флюороза; окрашивание тканей зуба другого происхождения. Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба: патологическая стираемость; некроз эмали (кислотный, лучевой); механическая травма зубов у детей. Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов, их дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	5		
9	10	Премедикации, анестезия, седация.	Методы обезболивания при лечении кариеса и пульпита в разных возрастных группах. Премедикации, седация. Показания к выбору методов общего и местного обезболивания. Значение премедикации, седации.		5	
0	4	Пульпиты детей.	Особенности строения пульпы в разные периоды и стадии формирования молочных и постоянных зубов. Классификации пульпитов (ВОЗ, МГМСИ, Школяр и т.д.). Клиника и диагностика пульпитов в молочных и постоянных зубах в разные периоды роста. Знать разницу между понятиями апексогенез и апексофицией.		5	
1	4	Лечение пульпитов.	Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных и постоянных зубах в различные возрастные периоды. Методики лечения пульпита у детей: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); биологический. Консервативный метод лечения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей. Показания и противопоказания. Выбор лекарственных препаратов.		5	

			Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения.			
2	4	Девитальный метод лечения пульпитов.	Показания и противопоказания для лечения пульпитов девитальным методом. Показания для девитальной ампутации и экстирпации. Препараты, используемые для данного метода. Лечение пульпитов под анестезией в одно посещение. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов молочных и постоянных зубов. Импрегнационные методы лечения.		5	
3	5	Периодонтиты детей.	Классификация, этиология, патогенез, клиника периодонтитов у детей. Дифференциальная диагностика острого инфекционного периодонтита с острым диффузным пульпитом, хроническим периодонтитом в стадии обострения, периоститом и остеомиелитом челюстей. Хронические формы периодонтита; влияние хронического воспаления у корней молочных зубов на развитие постоянных. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом.		5	
4	5	Лечение периодонтитов у детей.	Лечение периодонтитов у детей в молочном и постоянном прикусе. Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов молочных и постоянных зубов. Импрегнационные методы лечения.		5	
5	6	Травмы зубов.	Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений. Исход лечение, диспансерное наблюдение. Аспектогенез и апексофикация.		5	
6	7	Методы реставрации зубов.	Восстановление с помощью композитов, штифтов, композитных вкладок после лечения пульпитов и периодонтитов молочных и постоянных зубов у детей. Протезирование винирами, металлокерамическими коронками. Этапы подготовки молочного зуба к постановке металлических и пластмассовых коронок у детей.		5	
7	8	Строение СОПР у детей разного возраста.	Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Частота поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ. Классификация. Повреждения слизистой оболочки рта (механические, химические, физические и др.).			5
8	8	Вирусные заболевания СОПР	Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.). Особенности течения и лечения в разных степенях тяжести.			5
9	8	Болезни СОПР	Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.). Пиодермии губ, кожи лица, слизистой оболочки рта. Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (кандидоз, сифилис, туберкулез и др.). Поражения, обусловленные бактериальной аллергией			5

			(хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы). Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ. Хронические рецидивирующие афты. Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Заболевания слизистой оболочки языка и губ. Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта,			
0	8	СПИД и врожденный сифилис в полости рта ребенка.	Состояние слизистой оболочки рта при СПИДе. Проявления сифилиса в полости рта. Возбудители сифилиса. Изменения слизистой оболочки полости рта при первичном, вторичном, третичном и врожденном сифилисе. Туберкулезные поражения слизистой оболочки полости рта. Классификация заболеваний и изменений СОПР при различных заболеваниях органов и систем			5
1	8	Хейлиты, глосситы у детей. Кандидомикозы.	Хейлиты у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Метеорологический, экзематозный, glandулярный, инфекционные хейлиты у детей. Хронические трещины губ. Глосситы у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Этиопатогенетические факторы развития заболеваний языка и губ. Их клиническое течение. Кандидомикоз. Этиология, патогенез и клиническое течение. Принцип лечения			5
2	9	Строение пародонта у детей.	Анатомо-физиологические особенности пародонта у детей. Классификация заболеваний пародонта. Методы диагностики заболеваний. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное приращление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др. Возрастная динамика, классификация, клиника заболеваний пародонта у детей.			5
3	9	Гингивиты и пародонтиты в детском возрасте.	Лечение болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов у детей и подростков, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта. Прогноз.			5
4	9	Идиопатические заболевания пародонта.	Идиопатические заболевания пародонта. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях. Пародонтолиз - тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.).			5
ИТОГО:				40	40	40

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	7	Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. Клинические аспекты развития зубов. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста	работа с компьютерными презентациями, отработка навыков на фантомах, реферат, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю.	6

2.	7	Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.	работа с компьютерными презентациями, отработка навыков на фантомах, реферат, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю.	8
3.	7	Пороки развития твердых тканей зубов у детей	работа с компьютерными презентациями, отработка навыков на фантомах, реферат, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю.	8
ИТОГО часов в 7 семестре:				22
4.	8	Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы у детей разного возраста.	История болезни, работа с компьютерными презентациями, отработка навыков на фантомах, реферат, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю.	6
5.	8	Клиника и лечение воспалительных заболеваний периодонта у детей разного возраста.	работа с компьютерными презентациями, отработка навыков на фантомах, реферат, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю.	6
6.	8	Травма зубов у детей.	работа с компьютерными презентациями, отработка навыков на фантомах, реферат, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю.	6
7.	8	Методы восстановления молочных и постоянных зубов. Возможные осложнения лечения.	работа с компьютерными презентациями, отработка навыков на фантомах, реферат, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю.	6
8.	8	Методы обезболивания при лечении кариеса и пульпитов в разных возрастных группах. Премедикации, седация.	работа с компьютерными презентациями, отработка навыков на фантомах, реферат, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю.	8
ИТОГО часов в 8 семестре:				32
9.	9	Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.	История болезни, работа с компьютерными презентациями, отработка навыков на фантомах, реферат, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю.	9
10.	9	Болезни пародонта у детей раннего возраста.	работа с компьютерными презентациями, отработка навыков на фантомах, реферат, подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю..	9
ИТОГО часов в 9 семестре:				18
ВСЕГО часов на самостоятельную работу:				72

3.7. Лабораторный практикум - не предусмотрен учебным планом.

3.8. Примерная тематика курсовых проектов - не предусмотрены учебным планом.

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Темы рефератов:

1. Пульпит временных зубов у детей. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности клиники.
2. Лечение пульпита временных зубов у детей.
3. Пульпит постоянных зубов у детей со сформированными и несформированными корнями.
4. Лечение пульпита постоянных зубов у детей.
5. Ошибки и осложнения при лечении пульпита. Критерии эффективности лечения.
6. Периодонтит временных зубов у детей. Клиника, диагностика, выбор метода лечения.
7. Периодонтит постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями. Лечение. Выбор материалов для пломбирования каналов.
8. Пороки развития твердых тканей зуба. Современные методы лечения.
9. Травма зубов: ушибы, вывихи, переломы. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика.
10. Новые методики лечения травмы зубов у детей. Ошибки, осложнения, прогноз.

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

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие	Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Страховой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012	50	-

4.2.2 Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Стоматология детская. Терапия	Под ред. В. М. Елизаровой	Терапия Учебник. - М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2009	-	+ Консультант студента
2	Применение раствора «Сафорайт» для профилактики и лечения кариеса зубов и гиперестезии дентина	С.А. Дедеян	Новая мед. технология.- М, 2008	1	
3	Лечение пульпита во временных и постоянных молярах с использованием препарата «пульпотек»	С.А. Дедеян, И.П. Донская	Новая мед. технология. – М. 2008	1	
	Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч.	В. М. Елизарова [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	1	Консультант студента
4	Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / - 2-е изд., перераб. и доп	Под ред. Акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	-	Консультант врача
5	Детская терапевтическая стоматология - эл. опт. диск (CD-ROM). Версия 1.1 (Электронный ресурс): полная электронная версия Национального руководства по детской терапевтической стоматологии: Основные нормативные док.: Принци-		М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	1	+ Консультант врача

	пы ведения мед. Документации в клинике дет. Стоматологии: МКБ-10: Система поиска				
6	Медицинская и клиническая генетика для стоматологов	О.О. Янушевич	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	29	
8	Стоматологическое материаловедение: учебное пособие	Поюровская И.Я.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	30	+ Консультант студента
9	Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания	И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др.	Киров: Кировская ГМА, 2016.	-	+
10	Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения: учебное пособие.	.Н. Громова, Л.М. Железнов, И.В. Уразова и др.	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018	50	+

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- сайты учебных центров: <http://stomclass.ru/centrs>, <http://www.amfodent.spb.ru/>
- сайты Высших учебных медицинских учреждений; stom@kirovvgma.ru
- медицинские сайты (www.stom.ru; www.dentalworld.ru; www.mediastom.ru; www.dantistika.ru)

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются:

Видео записи, презентации, слайд-лекции.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».

- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименование специально оборудованные помещения и помещений для самостоятельной работы	Номер кабинета, корпус, адрес Университета или медицинской организации	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 406, 305, г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус), 114, г.Киров, ул.К.Маркса 112 (3 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, доска для ведения записей маркерами.
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	:№ 102 г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, Доска магнит-маркер 90*120 2-стор. на передвиж. стенде, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Дентомодель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель верх. и ниж. челюстей для удаления ЧВН-28у, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), Наборы стоматологических инструментов
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№ 103, г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, Доска магнит-маркер 90*120 2-стор. на передвиж. стенде, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Стоматологический тренажер ТС-Г.01, Симулятор стоматологического пациента, денто-модель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель верх. и ниж. челюстей для удаления ЧВН-28у, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), Наборы стоматологических инструментов,

		Компрессор ДК 50-2 x 2В/110 С / DK 50-2 x 2V/110 S 230V/50Hz 404102006-300, установка стоматологическая «Клер» со слюноотсосом 9452-005/1, микромотор зуботехнический "МАРАТОН-3" с наконечником М33TS.
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	каб.3 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии)	Специализированная учебная мебель (столы и стулья ученические), мультимедиа, проектор.
Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	каб.6 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии)	Стоматологическая. установка СМАЙЛ-МИНИ.02-3 со стоматологическим креслом SK1.01, Стул стоматолога СМАЙЛ-3, Стол стоматолога СС-4, Стоматологическая установка с принадлежностями АЖ-11. наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти д/обучения навыкам профилактики и лечения. пациентов с болезнями твердых. тканей зубов, лампа для светополимеризации светодиодная Woodpecker, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Скейлер стоматологический Cavitron Plus, апекс-локатор iРех портативный, Стерилизатор стоматологический ультрафиолетовый CLEVO, Автоклав автоматический с вакуумной. сушкой, 23л, класс в (сер. №ВТD12080566W), Негатоскоп, Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм.
Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	каб.9 г. Киров, ул. Володарского, 161 (кафедра стоматологии)	Стоматологическая установка с принадлежностями АЖ-11, наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), модель челюсти д/обучения навыкам профилактики и лечения. пациентов с болезнями твердых. тканей зубов, лампа для светополимеризации светодиодная Woodpecker, Шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", Облучатель ультрафиолет. бактерицид. Дезар-3 настенный, Тумба медиц. 3-х дверная ТД-3 1200*600*850 мм.

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	КОГБУЗ ККСЦ Октябрьский проспект, 56, каб.№15	Стоматологическая установка с подводкой микромотора и турбинного наконечника, подача пистолет вода-воздух, Скейлер ультразвуковой, Бактерицидные камеры для хранения стерильного инструментария, Бактерицидный рециркулятор (Дезар), набор стоматологических инструментов и пломбирочные материалы
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 102 г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, Доска магнит-маркер 90*120 2-стор. на передвиж. стенде, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Дентомодель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель верх. и ниж. челюстей для удаления ЧВН-28у, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), Наборы стоматологических инструментов
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 103, г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, Доска магнит-маркер 90*120 2-стор. на передвиж. стенде, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Стоматологический тренажер ТС-Г.01, Симулятор стоматологического пациента, денто-модель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель верх. и ниж. челюстей для удаления ЧВН-28у, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), Наборы стоматологических инструментов, Компрессор ДК 50-2 x 2В/110 С / ДК 50-2 x 2В/110 S 230V/50Hz 404102006-300, установка стоматологическая «Клер» со слюноотсосом 9452-005/1, микромотор зуботехнический "МАРАТОН-3" с наконечником М33TS.
помещения для самостоятельной работы	читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электрон-

		ную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс".
помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	№ 2, 3, г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии) Каб.12, Володарского 161(кафедра стоматологии)	Стеллажи деревянные с полками для хранения учебного оборудования, стоматологических материалов; полки навесные деревянные для хранения стоматологических инструментов, используемых во время проведения практических занятий; тумбы выкатные деревянные для хранения учебной документации.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на практическую работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по профессиональным навыкам, выявить умение применять на практике, закрепить навыки, полученные ранее.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении всех тем. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к экзамену, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области стоматологии.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, демонстрации тематических больных и использования наглядных пособий, отработки практических навыков на тренажерах, симуляторах центра манипуляционных навыков, решения ситуационных задач, тестовых заданий, разбора клинических больных.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по темам: «Развитие и строение зубов у детей», «Профилактика и лечение стоматологических заболеваний у детей» и другие.

- семинар-дискуссия по теме: «Кариес молочных зубов» и другие.

- деловая игра по темам: «Перинатальная профилактика кариеса детей», «Лечение пульпитов».

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Детская стоматология» и включает подготовку к занятиям, написание рефератов, историй болезней, работу с компьютерными презентациями, подготовку к текущему и промежуточному контролю, отработку навыков на фантомах.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Детская стоматология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят работу с больными, оформляют истории болезни, рефераты и представляют их на занятиях. Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствует формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится во время решения типовых ситуационных задач, тестового контроля, рефератов, деловой игры, написания истории болезни.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, оценка практических навыков, собеседования. Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, пред-

варительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является экзамен. На экзамене обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Приложение А к рабочей программе дисциплины

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
«Детская стоматология»**

Специальность 31.05.03 Стоматология
Направленность (профиль) ОПОП: Стоматология
(очная форма обучения)

Раздел 1 Введение в специальность. Основные разделы дисциплины.

Тема 1.1: Развитие и строение зубов у детей.

Цель: Дать понятие о том, что изучает стоматология детского возраста, этапы её развития. Понятие о распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний у детей в различных регионах.

Задачи:

Рассмотреть:

- Периоды развития ребенка
- Особенности строения зубов
- Понятия распространённости и интенсивности кариеса зубов

Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивность и распространённость кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах

Изучить:

- анатомо-морфологические особенности строения зубов у детей.
- развитие зуба в клинико-рентгенологическом аспекте.
- Особенности общения с ребёнком в разном возрасте.

Сформировать:

- Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара;
- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- Обязанности врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.

Обучающийся должен знать:

- Структуру детского стоматологического отделения, инструментарий, методы его стерилизации.
- Методы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита.
Знать развитие лица, полости рта и зубов.
Периоды детского возраста.
Особенности строения челюстно-лицевой области. Теории прорезывания зубов.
Особенности строения некоторых органов и систем.
Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний.
- Иметь представление о взаимоотношениях: ребенок, врач, родители.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении и ортодонтической помощи.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития корня зуба: молочного и постоянного.
- Знать периоды закладки молочных и постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие о физиологической зрелости зуба.

Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра ребенка
- Навыками записи зубной формулы в молочном и постоянном прикусах
- Расчетом индексов интенсивности и распространенности кариеса
- Рентгенологическим методом определения стадии развития корня.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Что изучает предмет «Детская стоматология».
2. Организация детской стоматологической помощи.
3. Понятие о распространенности и интенсивности кариеса.
4. Периоды закладки и минерализации молочных зубов.
5. Периоды закладки и минерализации постоянных зубов.
6. Периоды прорезывания временных и постоянных зубов.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции:

- Провести стоматологический осмотр ребенка
- Определить индексы распространенности и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.

2) Цель работы:

- Научиться проводить обследование ребенка

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространенность кариеса у группы школьников

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.)

3. Решить ситуационные задачи:

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные, представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;

- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Задача №1 Ребёнку 4 года. Определить количество имеющихся у него временных зубов, стадии их минерализации. Предположить стадии формирования корней временных зубов. Знать количество зачатков постоянных зубов. Зубная формула:

С									С
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
	С								

Пример разбора задачи по алгоритму:

Ребенку 4 года, у него в полости рта 20 молочных зубов. Все молочные зубы с созревшей эмалью, т.к. прошло 2 года после их прорезывания. Корни молочных моляров в стадии формирования, для уточнения стадии развития корня можно провести лучевую диагностику. В челюсти находится 24 зачатка постоянных зубов на разных стадиях развития.

На зубах имеются кариозные полости, рекомендовать родителям ребенка провести санацию полости рта.

План лечения:

- Консультацию гигиениста стоматологического,
- Определение гигиенических индексов,
- Назначить зубную пасту, содержащую не менее 500ppm F,
- Провести лучевую диагностику кариозных зубов,
- Провести санацию полости рта.

Задача для самостоятельного разбора на занятии:

Ребёнку 10 лет. Оценить, исходя из зубной формулы, характер развития зубочелюстной системы. Составить план индивидуальной профилактики постоянных зубов. Зубная формула:

С	П	П							С		С
16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	26
46	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	36
		С									

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Детская терапевтическая стоматология как часть стоматологии детского возраста, изучающая клинику и лечение заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей.
2. Значение знания психологии детей разного возраста для установления контакта с ребенком при осмотре, лечении. Ребенок, врач, родители. Врачебная этика и деонтология.
3. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции.
4. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте.
5. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Назовите варианты активности кариеса зубов по ВОЗ-овским критериям:

- | | |
|-------------------------|-------------------|
| а) декомпенсированный; | б) очень низкий |
| в) низкий | г) средний |
| д) высокий | е) множественный; |
| ж) хронический | з) очень высокий |
| и) компенсированный; | к) острый |
| л) субкомпенсированный; | |

2. Стоматологический кабинет должен иметь площадь не менее:

- а) 14 м²
- б) 10 м²
- в) 8 м²

3. При среднем уровне течения кариеса у 12-летних детей индекс КПУ находится в пределах:

- а) 0-1,1
- б) 1,2-2,6
- в) 2,7-4,4
- г) 4,5-6,5
- д) 6,6 и выше

4. Перечислите документы, заполняемые врачом на приеме.

- а)
- б)
- в)
- г)

5. Сроки прорезывания первых молочных моляров

- а) 1 год
- б) 1,5 года
- в) 1,5-2 года

6. Сроки рассасывания корней молочных моляров

- а) 5-8 лет
- б) 9-12 лет
- в) 13
- г) 7-11

7. Централизованный метод санации проводится:

- а) в поликлинике
- б) в больнице
- в) в школьном-дошкольном участке

8. Осмотр детей грудного возраста стоматолог проводит:

- а) 1 раз в год

- б) 2 раза в год
в) не менее 3 раз в год
9. От какой инфекции не защищен ребенок в грудном возрасте:
а) грибковой
б) бактериальной
в) вирусной
10. Признаки сформированного молочного прикуса:
а) 20 зубов
б) 24 зуба
в) наличие трем между зубами
г) отсутствие трем между зубами
д) фиссуры неглубокие, ямки отсутствуют
е) фиссуры и ямки глубокие
ж) цвет эмали зуба бело-голубой
з) цвет эмали зуба от бело-желтоватого до серовато-белого

Ответы: 1- б,в,г,д,з; 2- а; 3-в; 4-лист ежедневного учета, сводную ведомость, запись в истории болезни, согласие на медицинское вмешательство; 5-в; 6-г; 7-а; 8-б; 9-в; 10-а,г,д,ж.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Дедеян С.А. Применение раствора «Сафорайт» для профилактики и лечения кариеса зубов и гиперестезии дентина: новая мед.технология.- М.2008.- 8с.
2. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
3. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
5. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 1.2: Профилактика и лечение стоматологических заболеваний у детей.

Цель: Познакомить с основными принципами составления комплексной программы профилактики и диспансеризации у детей.

Задачи:

Рассмотреть:

- Цели и задачи профилактических ВОЗ-овских программ
- Калибровку специалистов для стоматологических осмотров
- Понятия распространённости и интенсивности кариеса зубов

Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивности и распространённости кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах

Изучить:

- Критерии оценки работ программ.
- Виды карт для осмотров.
- Особенности общения с ребёнком в разном возрасте.

Сформировать:

- Этиопатогенетические факторы развития стоматологической заболеваемости у детей.
- Критерии оценки уровня гигиены и распространённости основных стоматологических заболеваний у детей.

Обучающийся должен знать:

- Принципы составления программ профилактики.
- Принципы и методы эпидемиологического обследования населения.
- Составление программ профилактики в организованных детских коллективах.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении и ортодонтической помощи.
- Определить основные проблемы
- Поставить цели и задачи программ.
- Определить методы и средства профилактики.
- Организовать обеспечение персоналом.
- Составить материально-техническое обеспечение программы.
- Внедрить этапы внедрения программ.
- Оценить эффективность программы.

Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра ребенка
- Навыками записи зубной формулы в молочном и постоянном прикусах
- Расчетом индексов интенсивности и распространённости кариеса
- Составлением плана диспансерного наблюдения при различных видах стоматологической патологии.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Санитарное просвещение населения в области стоматологии: цель, принципы, средства, формы, методы проведения.
2. Этапы планирования программы профилактики.
3. Цель, задачи программы, выбор методов и средств профилактики.
4. Особенности проведения профилактических мероприятий у различных контингентов населения: беременных, детей разного возраста, подростков, взрослых.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции:

- Провести стоматологический осмотр ребенка
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.

2) Цель работы:

- Научиться проводить обследование ребенка

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса у группы школьников

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.)

3. Решить ситуационные задачи:

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Задача №1 Ребёнку 6 года. Определить количество имеющихся у него временных зубов, стадии их минерализации. Рассчитать индексы КПУ(з) и кпу(з). Зубная формула:

П	П	П							С		С
16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	26
46	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	36
0	П	П						П	С	П	

Пример разбора задачи по алгоритму:

Ребенку 6 года, у него в полости рта 20 молочных зубов и 11 постоянных. Приведена зубная формула. КПУ-3, кпу-7

План лечения:

- Консультацию гигиениста стоматологического,
- Определение гигиенических индексов,
- Назначить зубную пасту, содержащую не менее 500ppm F,
- Провести лучевую диагностику кариозных зубов,
- Провести санацию полости рта.

Задача для самостоятельного разбора на занятии:

Ребёнку 10 лет. Оценить, исходя из зубной формулы, характер развития зубочелюстной системы. Составить план индивидуальной профилактики постоянных зубов. Зубная формула, рассчитать индекс интенсивности кариеса:

П	П	П							С		С
16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	26
46	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	36
0	0	П						П	П	П	

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенно-

сти для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).

2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
 1. Санитарное просвещение населения в области стоматологии: цель, принципы, средства, формы, методы проведения.
 2. Этапы планирования программы профилактики.
 3. Цель, задачи программы, выбор методов и средств профилактики.
 4. Особенности проведения профилактических мероприятий у различных контингентов населения: беременных, детей разного возраста, подростков, взрослых.
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
 1. Какие возраста являются ключевыми по ВОЗу:
 - а) 6 лет
 - б) 5 лет
 - в) 10 лет
 2. Мероприятия, направленные на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний у здоровых детей — это профилактика:
 - а) первичная
 - б) третичная;
 - в) вторичная;
 3. Лечение зубов — это профилактика:
 - а) вторичная;
 - б) третичная;
 - в) комплексная;
 4. Метод витального окрашивания применяется для диагностики:
 - а) начального кариеса;
 - б) гипоплазии;
 - в) флюороза;
 5. Какова периодичность эпидемиологических стоматологических обследований по рекомендации ВОЗ:
 - а) 3 года;
 - б) 10 лет;
 - в) 4 года;
 6. Укажите ключевые возрастные группы в стоматологии по ВОЗ:
 - а) 6, 12, 15;

- б) 6,10,13;
в) 3,7,9;
7. Оцените уровень распространенности кариеса (75 %) у 12-летних детей по классификации ВОЗ:
а) средний;
б) низкий;
в) высокий;
8. Оцените уровень интенсивности кариеса (КПУ = 2,8) у 12-летних детей по классификации ВОЗ:
а) средний;
б) низкий;
в) высокий;
9. Какие данные позволяет получить эпидемиологическое обследование населения?
а) распространенность и интенсивность основных стоматологических заболеваний;
б) потребность в профилактике и лечении кариеса зубов и болезней пародонта;
в) эффективность санпросветработы;
10. Редукция кариеса оценивает:
а) эффективность профилактических мероприятий
б) организацию санационной работы
в) эффективность санпросветработы

Ответы: везде правильный ответ а

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Дедеян С.А. Применение раствора «Сафорайт» для профилактики и лечения кариеса зубов и гиперестезии дентина: новая мед.технология.- М.2008.- 8с.
2. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
3. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
5. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Раздел 2 Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.

Тема 2.1: Кариес зубов у детей

Цель: Освоить методику обследования пациента – ребёнка. Познакомиться с особенностями осмотра полости рта у детей различного возраста. Освоение методов регистрации состояния временных и постоянных зубов. Поставить диагноз согласно МКБ-10. Освоить методы диагно-

стики начального кариеса и методы его лечения (ремтерапия, глубокое фторирование, инфильтрация).

Задачи:

Рассмотреть:

- Классификацию, клинику, диагностику кариеса зубов у детей. Знать классификация по МКБ-10.
- Методы диагностики кариеса в стадии пятна и дефекта.

Обучить:

- Особенности диагностики и локализации кариеса на молочных зубах.
- Определению глубины поражения, локализации.

Изучить:

- Дифференциальную диагностику начальных форм кариеса и некариозных поражений зубов.
- Диагностику фиссурного кариеса.
- Лечение кариеса в стадии пятна.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Классификацию кариеса по МКБ-С
- Отличия временных зубов от постоянных.
- Индексы интенсивности кариеса (КПУ, кп зубов и поверхностей).
- Современные направления, принципы организации и методы профилактики стоматологических заболеваний у детей.
- Устройство, задачи и принципы работы детского стоматологического отделения.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.
- Провести обследование челюстно-лицевой области и полости рта пациента в детском отделении стоматологической поликлиники.
- Отличить временные зубы от постоянных.
- Оценить состояние твердых тканей зубов.
- Записать графико-цифровую и международную систему обозначения зубов.
- Составить план лечения и наблюдения за пациентом.
- Диагностировать начальный кариес
- Назначить курс ремтерапии.
- Составить план диспансерного наблюдения за ребёнком.

Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра ребенка
- Навыками записи зубной формулы в молочном и постоянном прикусах
- Расчетом индексов интенсивности и распространённости кариеса
- Рентгенологическим методом определения, стадий развития корня.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Классификацию кариеса по МКБ-С.
2. Методы диагностики начального кариеса у детей.
3. Особенности лечения данной патологии у детей разного возраста.
4. Принципы ремтерапии.
5. Пломбировочные материалы, используемые на данном этапе лечения.
6. Сроки физиологической зрелости эмали временных и постоянных зубов.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции:

- Провести стоматологический осмотр ребенка
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.

2) Цель работы:

- Научиться проводить обследование ребенка

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса у группы школьников

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.)

3. Решить ситуационные задачи:

Задача №1

Мама обратилась с ребёнком 3-х лет с жалобами на множественное разрушение зубов. Ребенок от первой беременности. Во время второй половины беременности у мамы был токсикоз. По ночам ребенок до 2-х лет при ночном кормлении использовал бутылочку с грудным молоком, сейчас пьёт сок по ночам из бутылочки. Гигиенические процедуры проводят не регулярно, ГИ по Кузьминой 0,9.

С	С	С	С	С	С	С	С	С	С
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
С	С	С	С	С			С	С	С

Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Назвать причины заболевания.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
4. Охарактеризовать этапы лечения.
5. Составить план диспансерного наблюдения.

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформу-

лировать диагноз;

- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Пример разбора задачи по алгоритму:

1. Множественный кариес дентина K02.1
2. Ночное кормление и отсутствие гигиенических процедур.
3. Необходимо провести рентгенологическое исследование зубов 5.2,5.1,6.1,6.2,6.3,6.4 для принятия решения о целесообразности лечения
4. Обучение рациональной гигиены полости рта ребенка с мамой, провести курс реминерализующей терапии, санация полости рта.
5. После проведенной санации осмотр через 3,6,12 месяцев. При удалении зубов 5.2,5.1,6.1,6.2 изготовление пластинки с искусственными зубами до периода сменного прикуса.

Задача для самостоятельного разбора на занятии:

Обратились родители с жалобами на разрушение передних зубов у ребёнка. Малышу 3 года. У мамы во второй половине беременности был токсикоз и анемия. Ребенок страдал анемией первый месяц жизни. Малыш доношенный. Ночью до года находился на грудном вскармливании, сейчас пьёт воду без сахара через соску. Зубы чистить дает не всегда. ГИ по Кузьминой 1.

С	С		С	С	С	С			С
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
		С					С		



Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Назвать причины заболевания.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
4. Охарактеризовать этапы лечения.
5. Составить план диспансерного наблюдения.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.

5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Закономерности в приросте кариозного процесса.
2. Факторы, влияющие на уровень заболеваемости кариесом, понятие о восприимчивости и резистентности зубов к кариесу и способы их определения.
3. Клинические формы кариеса молочных и постоянных зубов, особенности локализации и течения. Методы диагностики начального кариеса (прижизненная окраска анилиновым красителем, люминесцентная стоматоскопия, трансиллюминационный метод и др.).
4. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте.
5. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Минерализация постоянных резцов начинается:

- а) в первую половину беременности;
- б) во вторую половину беременности;
- в) в первые недели после рождения;
- г) во второе полугодие первого года жизни;
- д) в возрасте 2,5-3-х лет.

2. Какие диагнозы отсутствуют в МКБ-С

- а) Кариес зубов
- б) Кариес цемента
- в) Кариес эмали
- г) хронический кариес фиссур

3. Какова излюбленная локализация кариеса временных зубов у детей 4-7 лет

- а) пришеечная область
- б) жевательные поверхности
- г) язычная поверхность
- д) контактные к поверхности

5. Укажите последовательность наружного осмотра ребенка:

- а) состояние кожных покровов лица и красной каймы губ;
- б) психоэмоциональное состояние и физическое развитие ребенка;
- в) характер дыхания, глотания, речеобразования;
- г) состояние лимфатических узлов челюстно-лицевой области;
- д) осанка, походка, положение головы и шеи.

6. Факторы риска кариеса зубов и болезней пародонта после рождения ребенка:

- а) искусственное вскармливание;
- б) болезни ребенка;
- в) генетическая предрасположенность;
- г) нерациональное питание.
- д) содержание фторидов в питьевой воде 1 мг/л.

7. Метод витального окрашивания применяется для диагностики:

- а) флюороза;
- б) гипоплазии;

- в) начального кариеса;
 - г) гигиены полости рта;
 - д) гингивита.
8. Укажите порядок этапов лечения множественного кариеса у детей.
- а) санация
 - б) нормализация гигиены полости рта
 - в) ремтерапия
 - г) рекомендации по питанию
9. При поверхностном кариесе разрушение тканей зуба определяется:
- а) в эмали и поверхностном слое дентина;
 - б) только в эмали;
 - в) не определяется.
10. Края эмали кариозной полости при активном течении процесса:
- а) хрупкие меловидные;
 - б) плотные блестящие;
 - в) плотные пигментированные.

Ответы: 1- в; 2- г; 3-б,д; 4-лист ежедневного учета, сводную ведомость, запись в истории болезни, согласие на медицинское вмешательство; 5-б,д,в,ф,г; 6-ф,в; 7-в; 8-б,в,а,г; 9-б; 10-а.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Дедеян С.А. Применение раствора «Сафорайт» для профилактики и лечения кариеса зубов и гиперестезии дентина: новая мед.технология.- М.2008.- 8с.
2. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
3. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
5. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 2.2: Кариес молочных зубов

Цель: Освоение методики обследования пациента на детском приёме. Освоение методов исследования твердых тканей зуба у детей на молочных зубах. Сделать выбор пломбирочного материала исходя из состояния в полости рта и локализации кариозного процесса.

Задачи:

Рассмотреть:

- Диагностику кариеса молочных зубов у детей. Знать классификация по МКБ-10.
- Методы диагностики молочных зубов.

Обучить:

- Выбирать пломбирочный материал в зависимости от возраста ребенка и лока-

- лизации кариозной полости
- Определять глубины поражения, локализации.

Изучить:

- Дифференциальную диагностику кариеса дентина и некариозных поражений зубов.
- Диагностику фиссурного кариеса.
- Лечение кариеса ART- методикой.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Классификацию кариеса по МКБ-С
- Отличия временных зубов от постоянных.
- Индексы интенсивности кариеса (КПУ, кп зубов и поверхностей).
- Современные направления, принципы организации и методы лечения кариеса молочных зубов у детей.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.
- Провести обследование челюстно-лицевой области и полости рта пациента в детском отделении стоматологической поликлиники.
- Отличить временные зубы от постоянных.
- Оценить состояние твердых тканей зубов.
- Записать графико-цифровую и международную систему обозначения зубов.
- Составить план лечения и наблюдения за пациентом.
- Диагностировать разные формы кариеса молочного зуба
- Выбрать пломбировочный материал для лечения кариеса.
- Составить план диспансерного наблюдения за ребёнком.

Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра ребенка
- Навыками записи зубной формулы в молочном и постоянном прикусах
- Расчетами индексов интенсивности и распространённости кариеса
- Рентгенологическим методом определения стадий развития корня.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

7. Классификацию кариеса по МКБ-С.
8. Методы диагностики начального кариеса у детей.
9. Особенности лечения данной патологии у детей разного возраста.
10. Принципы ремтерапии.
11. Пломбировочные материалы, используемые на данном этапе лечения.
12. Сроки физиологической зрелости эмали временных и постоянных зубов.

2. Практическая работа.

- 1) Освоить манипуляции:

- Провести стоматологический осмотр ребенка
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.

2) Цель работы:

- Научиться проводить обследование ребенка

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса у группы школьников

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.)

3. Решить ситуационные задачи:

Задача №1

Мама обратилась с ребёнком 4-х лет с жалобами на множественное разрушение зубов. Ребенок от первой беременности. Во время второй половины беременности у мамы был токсикоз. По ночам ребенок до 2-х лет при ночном кормлении использовал бутылочку с грудным молоком, сейчас пьёт сок по ночам из бутылочки. Гигиенические процедуры проводят не регулярно, ГИ по Кузьминой 0,9.

П	П	С	С	С	С	С	С	С	П
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
П	0							П	П



Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Назвать причины заболевания.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
4. Охарактеризовать этапы лечения.
5. Составить план диспансерного наблюдения.

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Пример разбора задачи по алгоритму:

1. Множественный кариес дентина K02.1
2. Ночное кормление и отсутствие гигиенических процедур.
3. Необходимо провести рентгенологическое исследование зубов 5.2,5.1,6.1,6.2,6.3 для принятия решения о целесообразности лечения. Использовать реминерализующую терапию. Зуб 6.4 лечить ART-методом.
4. Обучение рациональной гигиены полости рта ребенка с мамой, провести курс реминерализующей терапии, санация полости рта.
5. После проведенной санации осмотр через 3,6,12 месяцев. При удалении зубов 5.2,5.1,6.1,6.2 изготовление пластинки с искусственными зубами до периода сменного прикуса.

Задача для самостоятельного разбора на занятии:

Обратились родители с жалобами на разрушение передних зубов у ребёнка. Малышу 3 года. У мамы во второй половине беременности был токсикоз и анемия. Ребенок страдал анемией первый месяц жизни. Малыш доношенный. Ночью до года находился на грудном вскармливании, сейчас пьёт воду без сахара через соску. Зубы чистить дает не всегда. ГИ по Кузьминой 1.

	С		С	С	С	С		С	
55	54		52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
		С					С		



Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Назвать причины заболевания.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
4. Охарактеризовать этапы лечения.
5. Составить план диспансерного наблюдения.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, по-

становка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Классификации кариеса временных и постоянных зубов.
2. Особенности препарирования кариозных полостей в молочных и постоянных неформированных зубах у детей разного возраста.
3. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике.
4. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования.
5. Возможность использования современных технологий в лечении и профилактики кариеса у детей.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Современная концепция этиологии кариеса включает в себя :

- а) кариесогенная флора
- б) деминерализация
- в) реминерализация
- г) факторы времени
- д) гигиенические процедуры

2. Факторы, которые играют важную роль в возникновении кариеса

- а) частичные
- б) местные
- в) кариесрезистентность
- г) общие

3. Деминерализация это:

а) частичное восстановление плотности поврежденной эмали, которое подобно минерализации незрелых зубов.

б) процесс растворения эмали при воздействии органических кислот, сопровождающийся изменением формы, размеров и ориентации кристаллов гидроксиапатита.

в) процесс разрушения эмали при воздействии органических кислот,

г) процесс пигментации эмали зубов

4. В составе эмали **молочных** зубов неорганических веществ

- а) 60%
- б) 78,5%
- в) 94-96%
- г) 85-90%

5. В составе эмали **постоянных** зубов органических веществ

- а) 3,5-5,5%
- б) 3,8%
- в) 0,5%

6. Очаг деминерализации при начальном кариесе имеет три главные особенности:

а) резкое увеличение проницаемости тканей зубов для высокомолекулярных веществ, красителей, изотопов;

б) нарушение ориентации кристаллов в структуре гидроксиапатитов

в) гиперкальцинация поверхностного слоя эмали зубов за счет минерализующего действия слюны

г) появление нетипичных для нормальной эмали кристаллов

д) целость органического матрикса эмали, что является обязательным условием для реминерализации.

е) увеличение межпризменных пространств и заполнение их аморфным веществом

7. Различают следующие виды кариеса зубов:

- а) первичный
- б) третичный
- в) вторичный
- д) рецидивирующий

8. Наиболее частая форма кариеса у детей

- а) поверхностный
- б) глубокий
- в) средний

9. Пломбировочные материалы, **не используемые** в лечении кариеса у детей без подкладок

- а) стеклоиономеры
- б) силикофосфатные цементы
- в) компомеры
- г) амальгаму
- д) силикатные цементы

10. Наиболее **перспективными** материалами в детской стоматологии

- а) стеклоиономеры
- б) силикофосфатные цементы
- в) компомеры
- г) амальгаму
- д) силикатные цементы

Ответы: 1- а,г; 2- б,г; 3-б; 4-в; 5- в; 6-а,б,е; 7-а,в,д; 8- в; 9-г,д; 10-а,в.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Дедеян С.А. Применение раствора «Сафорайт» для профилактики и лечения кариеса зубов и гиперестезии дентина: новая мед.технология.- М.2008.- 8с.
2. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
3. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
5. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 2.3: Кариес постоянных зубов

Цель: Освоение методики обследования пациента на детском приёме. Освоение методов исследования твердых тканей зуба у детей на постоянных и зубах. Сделать выбор пломбировочного материала исходя из состояния в полости рта и локализации кариозного процесса.

Задачи:

Рассмотреть:

- Диагностику кариеса постоянных зубов у детей. Знать классификация по МКБ.
- Методы диагностики постоянных зубов.

Обучить:

- Выбирать пломбировочный материал в зависимости от возраста ребенка и локализации кариозной полости
- Определять глубину поражения, локализации.

Изучить:

- Дифференциальную диагностику кариеса дентина и некариозных поражений постоянных зубов.
- Диагностику фиссурного кариеса.
- Лечение кариеса ART- методикой.
- Назначение реминерализующей терапии

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Классификацию кариеса по МКБ-С
- Отличия временных зубов от постоянных.
- Индексы гигиены полости рта
- Современные направления, принципы организации и методы лечения кариеса молочных зубов у детей.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка со сформированным прикусом
- Провести обследование челюстно-лицевой области и полости рта пациента в детском отделении стоматологической поликлиники.
- Отличить временные зубы от постоянных.
- Оценить состояние твердых тканей зубов.
- Записать графико-цифровую и международную систему обозначения зубов.
- Составить план лечения и наблюдения за пациентом.
- Диагностировать разные формы кариеса молочного зуба
- Выбрать пломбировочный материал для лечения кариеса.
- Составить план диспансерного наблюдения за ребёнком.

Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра ребенка
- Навыками записи зубной формулы в молочном и постоянном прикусах
- Расчетом индексов интенсивности и распространённости кариеса
- Рентгенологическим методом определения стадии развития корня.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Классификации кариеса временных и постоянных зубов.
2. Особенности препарирования кариозных полостей в молочных и постоянных не-сформированных зубах у детей разного возраста.

3. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике.
4. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования.
5. Возможность использования современных технологий в лечении и профилактики кариеса у детей.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции:

- Провести стоматологический осмотр ребенка
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.

2) Цель работы:

- Научиться проводить обследование ребенка

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса у группы школьников

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.)

3. Решить ситуационные задачи:

Задача №1

Обратились родители с жалобами на разрушение зубов у девочки 12 лет. Ребенок практически здоров, спортсменка. Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Зубы покрыты обильным мягким налётом, ГИ- 4, РНР-5, РМА-35%. В пришеечных областях верхних центральных резцов очаги деминерализации, пигментация. Повреждения эмали нет

16	15	14	13	12	11	11	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36



Контрольные вопросы:

1. Описать клиническую картину.

2. Поставить диагноз.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования, объяснить причину заболевания.
4. Охарактеризовать этапы лечения. Дать совет по выбору средств гигиены полости рта
5. Составить план диспансерного наблюдения.

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Пример разбора задачи по алгоритму:

1 На вестибулярных поверхностях верхних центральных резцов, имеются пятна белового и бледно-коричневого цвета, очаги деминерализации, целостность эмали не нарушена. Блеск эмали отсутствует

2. Кариес эмали К02.0 (начальный кариес в стадии пятна).

3. Необходимо провести окрашивание эмаль 2% водным раствором метиленового синего, для определения площади поражения эмали.

4. Обучение рациональной гигиены полости рта ребенка с мамой, провести курс реминерализующей терапии: нанесение геля ROCS minerals дома 2 раза в день, после чистки зубов. В условиях поликлиники каппы с APF-гелем или ROCS minerals 5000ppm. Использовать зубную пасту, содержащую не менее 1500 ppm F/

5. Осмотр через 3,6,12 месяцев. При необходимости повторять курсы ремтерапии.

Задача для самостоятельного разбора на занятии.

Обратились родители с жалобами на наличием пятен на зубах. Пятна появились сразу после прорезывания зубов, сначала были белые. Потом изменили цвет. За последнюю неделю появилось разрушение на месте пигментированного пятна. Аналогичные пятна на постоянных первых молярах. Родители и ребенок регулярно проживают в г.Киров.

Из анамнеза: у мамы на последнем месяце беременности была анемия, сразу после рождения у девочки была гемолитическая желтуха и первый месяц жизни была анемия.

П					С	С					С
16	15	14	13	12	11	11	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
С									С		С



Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Указать причину заболевания.
3. Назовите сроки возникновения заболевания.

4. Провести дифференциальную диагностику.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Классификации кариеса временных и постоянных зубов.
2. Особенности препарирования кариозных полостей в молочных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста.
3. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике.
4. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования.
5. Возможность использования современных технологий в лечении и профилактики кариеса у детей.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Кариес в стадии пятна дифференцируют от:
 - а) пятнистой формы флюороза;
 - б) поверхностного кариеса
 - в) несовершенного амелогенеза;
2. Поверхностный кариес дифференцируют от:
 - а) кариеса в стадии пятна;
 - б) бороздчатой формы системной гипоплазии эмали;
 - в) синдрома Стейнтона-Капдепона
3. Средний кариес дифференцируют от:
 - а) поверхностного кариеса;
 - б) глубокого кариеса;
 - в) хронического гранулирующего периодонтита;
4. Глубокий кариес дифференцируют от:
 - а) острого диффузного пульпита;
 - б) поверхностного кариеса;
 - в) среднего кариеса;
5. Дополнительные методы диагностики кариеса:
 - а) рентгенологический;

- б) электроодонтодиагностика;
 - в) реография;
6. Для кариозного процесса у детей до 3 лет характерно:
- а) поражение жевательной группы зубов;
 - б) поражение передней группы зубов;
 - в) медленное течение процесса;
7. Для кариозного процесса у детей 4-6 лет характерно:
- а) присоединение вирусной инфекции;
 - б) поражение жевательной группы зубов;
 - в) патологическая резорбция корней.
8. Прирост кариеса у детей:
- а) соответствует пикам роста ребенка;
 - б) зависит от стадии сформированности корня;
 - в) зависит от пола ребенка;
9. Активность течения кариозного процесса временных зубов зависит от:
- а) наличия зачатка постоянного зуба;
 - б) степени сформированности корня;
 - в) степени минерализации тканей зуба;
10. Первичная профилактика кариеса временных зубов начинается с:
- а) момента рождения ребенка;
 - б) периода минерализации
 - в) момента прорезывания зубов

Ответы: 1- а; 2- б; 3-б; 4-а; 5- б; 6-б; 7-б; 8- а; 9-в; 10-б.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Дедеян С.А. Применение раствора «Сафорайт» для профилактики и лечения кариеса зубов и гиперестезии дентина: новая мед.технология.- М.2008.- 8с.
2. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
3. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
5. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.
6. , Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 2.4: Особенности использования пломбировочных материалов в подростковом возрасте.

Цель: Дать представление об основных этапах развития и минерализации зубов. Рентгенологической картине зубов и их зачатков на различных этапах формирования. Факторы, определяющие

развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов. Оценить эффективность проведенного лечения.

Задачи:

Рассмотреть:

- Факторы риска развития кариеса у ребенка в антенатальный период
- Критические периоды в этапе первичной минерализации зуба.

Обучить:

- Выбирать пломбировочный материал в зависимости от возраста ребенка и локализации кариозной полости
- Определять глубину поражения, локализации.

Изучить:

- Дифференциальную диагностику кариеса дентина и некариозных поражений постоянных зубов.
- Диагностику фиссурного кариеса.
- Лечение кариеса ART- методикой.
- Назначение реминерализующей терапии

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Сроки закладки и прорезывания зубов
- Периоды минерализации зубов.
- Современные направления, принципы организации и методы профилактики стоматологических заболеваний у детей.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.
- Провести обследование челюстно-лицевой области и полости рта пациента в детском отделении стоматологической поликлиники.
- Отличить временные зубы от постоянных.
- Оценить состояние твердых тканей зубов.
- Записать графико-цифровую и международную систему обозначения зубов.
- Составить план лечения и наблюдения за пациентом.
- Диагностировать начальный кариес
- Назначить курс ремтерапии.
- Составить план диспансерного наблюдения за ребёнком.

Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра ребенка
- Навыками записи зубной формулы в молочном и постоянном прикусах
- Расчетом индексов интенсивности и распространённости кариеса
- Рентгенологическим методом определения стадии развития корня.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. В какие периоды проводят перинатальную профилактику
2. Как состояние здоровья матери во время беременности отразится на здоровье зубов ребенка
3. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции.
4. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте.
5. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции:

- Провести стоматологический осмотр ребенка
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.

2) Цель работы:

- Научиться проводить обследование ребенка

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса у группы школьников

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.)

3. Решить ситуационные задачи:

Задача №1

Обратился мальчик с мамой с жалобами на разрушение передних зубов, наличие на эмали пятен.

Ребенок родился доношенным, анемии на первом году жизни не было. В анамнезе у родителей заболевание щитовидной железы. Ребенок на данный вид патологии не обследовался.

Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. У шеек всех зубов очаги деминерализации. Налёта на зубах нет ГИ-0,4. На вестибулярных поверхностях центральных резцов пятна различного цвета, эрозии с пигментацией. Имеются кариозные полости на контактных поверхностях.

П				С	С	С	С				С
16	15	14	13	12	11	11	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
С										С	С



Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Назвать причины заболевания.
3. Назвать сроки возникновения заболевания.
4. Провести дифференциальную диагностику.
5. Составить план диспансерного наблюдения.

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Пример разбора задачи по алгоритму:

- 1 Гипоплазия эмали K00.40 (осложненная кариесом дентина K02.1)
- 2.Нарушение минерализации эмали на фоне заболевания щитовидной железы у родителей, т.к. нарушен фосфоро-кальциевый обмен.
3. Период минерализации эмали зубов, на последнем месяце беременности мамы
4. Флюороз, системная гипоплазия, множественной очаговой деминерализацией.
5. Обучение рациональной гигиены полости рта ребенка с мамой, провести курс реминерализующей терапии: нанесение геля ROCS minerals дома 2 раза в день, после чистки зубов. В условиях поликлиники капли с APF-гелем или ROCS minerals 5000ppm. Использовать зубную пасту, содержащую не менее 1500 ppm F. Лечение с использованием СИЦ или компомерами. Осмотр через 3,6,12 месяцев. При необходимости повторять курсы ремтерапии.

Задача для самостоятельного разбора на занятии:

Обратились родители с жалобами на наличие пятен на зубах. Пятна появились сразу после прорезывания зубов, сначала были белые. Потом изменили цвет. За последнюю неделю появилось разрушение на месте пигментированного пятна. Аналогичные пятна на постоянных первых молярах. Родители и ребенок регулярно проживают в г.Киров.

Из анамнеза: у мамы на последнем месяце беременности была анемия, сразу после рождения у девочки была гемолитическая желтуха и первый месяц жизни была анемия.

П				С	С	С	С				С
16	15	14	13	12	11	11	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
С										С	С

Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Указать причину заболевания.
3. Назовите сроки возникновения заболевания.
4. Провести дифференциальную диагностику.

5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. В какие периоды проводят перинатальную профилактику
2. Как состояние здоровья матери во время беременности отразится на здоровье зубов ребенка
3. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции.
4. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте.
5. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. В период беременности закладываются постоянные зубы:
 - а) резцы;
 - б) клыки;
 - в) премоляры;
2. Признаки сформированного молочного прикуса:
 - а) 20 зубов
 - б) 24 зуба
 - в) наличие трем между зубами
3. При пломбировании среднего кариеса у ребенка 3 лет рекомендуется применять:
 - а) композиты светового отверждения;
 - б) стеклоиономерный цемент;
 - в) силикатные цементы.
4. Сроки сформированного постоянного прикуса
 - а) 10-11 лет
 - б) 12-13 лет
 - в) 8-9 лет
5. При механической обработке кариозной полости ошибками являются:
 - а) отсутствие контактного пункта;
 - б) химический ожог пульпы;

- в) вскрытие полости зуба;
- 6. Стеклоиономерный цемент образует прочные связи с:
 - а) всеми твердыми тканями зуба.
 - б) дентином;
 - в) эмалью зуба после кислотного протравливания;
- 7. Факторы риска кариеса временных зубов в антенатальном периоде:
 - а) гестозы;
 - б) плохая гигиена полости рта у матери;
 - в) гингивит беременных;
- 8. Кариесопрофилактическим свойством обладают пасты:
 - а) фторидсодержащие.
 - б) противовоспалительные;
 - в) гигиенические;
- 9 Средний кариес дифференцируют от:
 - а) хронического гранулирующего периодонтита;
 - б) поверхностного кариеса;
 - в) хронического фиброзного пульпита;
- 10. Основным путем поступления минеральных веществ в эмаль после прорезывания зуба является
 - а) сосуды пульпы;
 - б) слюна;
 - в) вода.

Ответы: 1- а,б; 2- а; 3-б; 4-б; 5- в; 6-а; 7-а; 8- в; 9-в; 10-б.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Дедеян С.А. Применение раствора «Сафорайт» для профилактики и лечения кариеса зубов и гиперестезии дентина: новая мед.технология.- М.2008.- 8с.
2. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
3. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
5. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 2.5: Перинатальная профилактика кариеса детей

Цель: Дать представление об основных этапах развития и минерализации зубов. Рентгенологической картине зубов и их зачатков на различных этапах формирования. Факторы, определяющие развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов. Оценить эффективность проведенного

лечения.

Задачи:

Рассмотреть:

- Факторы риска развития кариеса у ребенка в антенатальный период
- Критические периоды в этапе первичной минерализации зуба.

Обучить:

- Выбирать пломбировочный материал в зависимости от возраста ребенка и локализации кариозной полости
- Определять глубину поражения, локализации.

Изучить:

- Дифференциальную диагностику кариеса дентина и некариозных поражений постоянных зубов.
- Диагностику фиссурного кариеса.
- Лечение кариеса ART- методикой.
- Назначение реминерализующей терапии

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Сроки закладки и прорезывания зубов
- Периоды минерализации зубов.
- Современные направления, принципы организации и методы профилактики стоматологических заболеваний у детей.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.
- Провести обследование челюстно-лицевой области и полости рта пациента в детском отделении стоматологической поликлиники.
- Отличить временные зубы от постоянных.
- Оценить состояние твердых тканей зубов.
- Записать графико-цифровую и международную систему обозначения зубов.
- Составить план лечения и наблюдения за пациентом.
- Диагностировать начальный кариес
- Назначить курс ремтерапии.
- Составить план диспансерного наблюдения за ребёнком.

Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра ребенка
- Навыками записи зубной формулы в молочном и постоянном прикусах
- Расчетом индексов интенсивности и распространённости кариеса
- Рентгенологическим методом определения стадии развития корня.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

6. В какие периоды проводят перинатальную профилактику

7. Как состояние здоровья матери во время беременности отразится на здоровье зубов ребенка
8. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции.
9. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте.
10. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.

2. Деловая игра

Задачей деловой игры является передача студентам знаний о том, что делать и как делать в их будущей практической деятельности. В результате таких занятий возрастает компетентность будущих врачей - способность сочетать теорию с практикой.

Суть данного метода обучения это импровизированное разыгрывание заданной проблемной ситуации. Деловые игры могут быть представлены в виде жесткого и нежесткого сценария, который предполагает разнообразные варианты тактики врача в сложной клинической ситуации. Деловая игра - это средство развития профессионального мышления. Преподаватель составляет сценарий ролевой игры, желательно на основе реальной клинической проблемной ситуации. Название игры должно отражать суть проблемы. Одной из важных задач данного активного метода обучения является проверка знаний по определенной изучаемой теме и способность студента применить полученные теоретические знания на практике. Учащиеся сами выбирают себе роли из сценария для взаимодействия между собой. При этом формируется клиническое мышление и навыки общения друг с другом. Свободные от роли студенты становятся экспертами. По окончании игры они вместе с преподавателем анализируют тактику играющих, корректируют её и дают свою оценку. Студенты, получившие роли, разыгрывают и решают заданные им проблемные ситуации, общаясь друг с другом. Организатору игры - преподавателю - следует понимать психологические особенности играющих студентов, их совместимость и коммуникативные способности - умение говорить, слушать, выделять клиническую информацию из рассказа пациента.

Деловая игра выявляет:

Уровень знаний по пройденным темам

Способности студента к различным аспектам профессиональной деятельности

Умение общаться и взаимодействовать с пациентом и его родителями

Чувство коллегиальности

Умение самостоятельно принять оптимальное решение

Способность проявить чувство ответственности, отвечать за свои слова, действия, поведение

Способность соблюдать принципы этики и деонтологии

Способность соблюдать принципы доказательной медицины

В ролевой игре выявляется так же способность студента признать свою врачебную ошибку; проанализировать её, скорректировать при обсуждении игры.

Пример задания: Обратилась мама с ребенком 4-х лет с жалобами на черные зубы. Обращались в клинику, им помазали, ничего не сказали. Вот сделайте что-нибудь, чтобы зубы стали белыми.

3. Решить ситуационные задачи:

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Обратился мальчик с мамой с жалобами на разрушение передних зубов, наличие на эмали

пятен. Ребенок родился доношенным, анемии на первом году жизни не было. В анамнезе у родителей заболевание щитовидной железы. Ребенок на данный вид патологии не обследовался.

Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. У шеек всех зубов очаги деминерализации. Налёта на зубах нет ГИ-0,4. На вестибулярных поверхностях центральных резцов пятна различного цвета, эрозии с пигментацией. Имеются кариозные полости на контактных поверхностях.

П				С	С	С	С				С
16	15	14	13	12	11	11	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
С										С	С

Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Назвать причины заболевания.
3. Назвать сроки возникновения заболевания.
4. Провести дифференциальную диагностику.
5. Составить план диспансерного наблюдения.

Пример разбора задачи по алгоритму:

1. Гипоплазия эмали K00.40 (осложненная кариесом дентина K02.1)
2. Нарушение минерализации эмали на фоне заболевания щитовидной железы у родителей, т.к. нарушен фосфоро-кальциевый обмен.
3. Период минерализации эмали зубов, на последнем месяце беременности мамы
4. Флюороз, системная гипоплазия, множественной очаговой деминерализацией.
5. Обучение рациональной гигиены полости рта ребенка с мамой, провести курс реминерализующей терапии: нанесение геля ROCS minerals дома 2 раза в день, после чистки зубов. В условиях поликлиники каппы с APF-гелем или ROCS minerals 5000ppm. Использовать зубную пасту, содержащую не менее 1500 ppm F. Лечение с использованием СИЦ или компомерами. Осмотр через 3,6,12 месяцев. При необходимости повторять курсы ремтерапии.

Задача для самостоятельного разбора на занятии:

Обратились родители с жалобами на появление пятен на зубах. Пятна появились сразу после прорезывания зубов, сначала были белые. Потом изменили цвет. За последнюю неделю появилось разрушение на месте пигментированного пятна. Аналогичные пятна на постоянных первых молярах. Родители и ребенок регулярно проживают в г. Киров.

Из анамнеза: у мамы на последнем месяце беременности была анемия, сразу после рождения у девочки была гемолитическая желтуха и первый месяц жизни была анемия.

П				С	С	С	С				С
16	15	14	13	12	11	11	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
С										С	С

Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Указать причину заболевания.
3. Назовите сроки возникновения заболевания.
4. Провести дифференциальную диагностику.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

4. Задания для групповой работы

8. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
9. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.

10. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
11. Определение гигиенических индексов в полости рта.
12. Постановка предварительного диагноза.
13. Процедура лечения зуба.
14. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

6. В какие периоды проводят перинатальную профилактику
7. Как состояние здоровья матери во время беременности отразится на здоровье зубов ребенка
8. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции.
9. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте.
10. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. В период беременности закладываются постоянные зубы:
 - а) резцы;
 - б) клыки;
 - в) премоляры;
2. Признаки сформированного молочного прикуса:
 - а) 20 зубов
 - б) 24 зуба
 - в) наличие трем между зубами
3. При пломбировании среднего кариеса у ребенка 3 лет рекомендуется применять:
 - а) композиты светового отверждения;
 - б) стеклоиономерный цемент;
 - в) силикатные цементы.
4. Сроки сформированного постоянного прикуса
 - а) 10-11 лет
 - б) 12-13 лет
 - в) 8-9 лет
5. При механической обработке кариозной полости ошибками являются:
 - а) отсутствие контактного пункта;
 - б) химический ожог пульпы;
 - в) вскрытие полости зуба;
6. Стеклоиономерный цемент образует прочные связи с:
 - а) всеми твердыми тканями зуба.
 - б) дентином;
 - в) эмалью зуба после кислотного протравливания;
7. Факторы риска кариеса временных зубов в антенатальном периоде:
 - а) гестозы;
 - б) плохая гигиена полости рта у матери;
 - в) гингивит беременных;

8. Кариесопрофилактическим свойством обладают пасты:
 - а) фторидсодержащие.
 - б) противовоспалительные;
 - в) гигиенические;
- 9 Средний кариес дифференцируют от:
 - а) хронического гранулирующего периодонтита;
 - б) поверхностного кариеса;
 - в) хронического фиброзного пульпита;
10. Основным путем поступления минеральных веществ в эмаль после прорезывания зуба является
 - а) сосуды пульпы;
 - б) слюна;
 - в) вода.

Ответы: 1- а,б; 2- а; 3-б; 4-б; 5- в; 6-а; 7-а; 8- в; 9-в; 10-б.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Дедеян С.А. Применение раствора «Сафорайт» для профилактики и лечения кариеса зубов и гиперестезии дентина: новая мед.технология.- М.2008.- 8с.
2. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
3. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
5. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Раздел 3 Пороки развития твердых тканей зубов у детей.

Тема 3.1 Некариозные поражения.

Цель: Знакомство и оценка факторов риска возникновения некариозных поражений зубов. Знать изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба. Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба.

Задачи:

Рассмотреть:

- Этиологию, патогенез некариозных поражений зубов у детей. Знать классификация по МКБ-10.
- Методы диагностики некариозных поражений зубов.

Обучить:

- Выбирать метод лечения при некариозных поражениях зубов: пломбирование, покрытие коронками.
- Определять характер и причины поражения зуба.

Изучить:

- Влияние факторов, способствующих возникновению некариозных поражений зубов.
- Диагностику некариозных поражений.
- Назначение реминерализующей терапии

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Анатомофизиологические особенности периода развития и формирования молочных и постоянных зубов.
- Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов, их дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Классификацию некариозных поражений зубов.
- Методы профилактики флюороза и гипоплазии зубов.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка со сформированным прикусом
- Провести обследование челюстно-лицевой области и полости рта пациента в детском отделении стоматологической поликлиники.
- Отличить временные зубы от постоянных.
- Оценить состояние твердых тканей зубов.
- Записать графико-цифровую и международную систему обозначения зубов.
- Составить план лечения и наблюдения за пациентом.
- Диагностировать разные формы кариеса молочного зуба
- Выбрать пломбировочный материал для лечения кариеса.
- Составить план диспансерного наблюдения за ребёнком.

Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра ребенка
- Навыками записи зубной формулы в молочном и постоянном прикусах
- Расчетом индексов интенсивности и распространённости кариеса
- Рентгенологическим методом определения стадии развития корня.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Периоды закладки, минерализации молочных и постоянных зубов..
2. Особенности развития детского организма.
3. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба;
4. Наследственные нарушения эмали – несовершенный амелогенез;
5. Наследственные нарушения дентина – несовершенный дентиногенез;
6. Наследственные нарушения и эмали и дентина – несовершенный одонтогенез
7. Классификация некариозных поражений зубов.
8. Профилактика флюороза зубов.

9. Соединения фтора, их токсичность для организма, оптимальные и токсичные дозы фтора.
10. Профилактика системной и местной гипоплазии.
11. Профилактика некариозных поражений твердых тканей зубов, возникающие после их прорезывания.
12. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний при развитии некариозных поражений.
13. Взаимоотношения ребенок, врач, родители.

2. Практическая работа. Деловая игра по теме занятия:

Задачей деловой игры является передача студентам знаний о том, что делать и как делать в их будущей практической деятельности. В результате таких занятий возрастает компетентность будущих врачей - способность сочетать теорию с практикой.

Суть данного метода обучения это импровизированное разыгрывание заданной проблемной ситуации. Деловые игры могут быть представлены в виде жесткого и нежесткого сценария, который предполагает разнообразные варианты тактики врача в сложной клинической ситуации. Деловая игра - это средство развития профессионального мышления. Преподаватель составляет сценарий ролевой игры, желательно на основе реальной клинической проблемной ситуации. Название игры должно отражать суть проблемы. Одной из важных задач данного активного метода обучения является проверка знаний по определенной изучаемой теме и способность студента применить полученные теоретические знания на практике. Учащиеся сами выбирают себе роли из сценария для взаимодействия между собой. При этом формируется клиническое мышление и навыки общения друг с другом. Свободные от роли студенты становятся экспертами. По окончании игры они вместе с преподавателем анализируют тактику играющих, корректируют её и дают свою оценку. Студенты, получившие роли, разыгрывают и решают заданные им проблемные ситуации, общаясь друг с другом. Организатору игры - преподавателю - следует понимать психологические особенности играющих студентов, их совместимость и коммуникативные способности - умение говорить, слушать, выделять клиническую информацию из рассказа пациента.

Деловая игра выявляет:

- Уровень знаний по пройденным темам
- Способности студента к различным аспектам профессиональной деятельности
- Умение общаться и взаимодействовать с пациентом и его родителями
- Чувство коллегиальности
- Умение самостоятельно принять оптимальное решение
- Способность проявить чувство ответственности, отвечать за свои слова, действия, поведение
- Способность соблюдать принципы этики и деонтологии
- Способность соблюдать принципы доказательной медицины

В ролевой игре выявляется так же способность студента признать свою врачебную ошибку; проанализировать её, скорректировать при обсуждении игры.

Разбирается тема: Обратилась мама с ребенком 8 лет с претензией. У ребенка на зубах пятна, одни врачи обещают помазать и все пройдет, а другие говорят, что не пройдет никогда. Так решите, что у моего ребенка и как это убрать.

3. Решить ситуационные задачи:

Алгоритм разбора задачи:

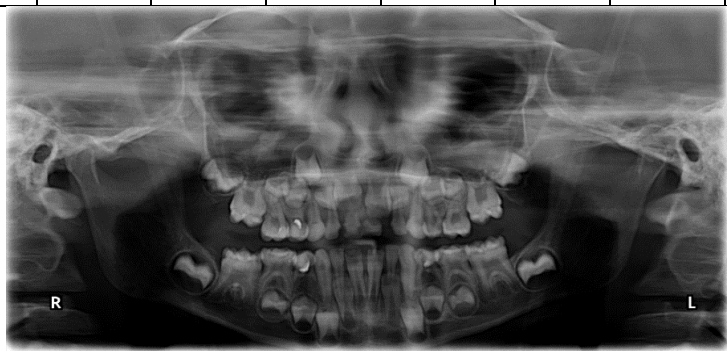
- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформу-

ликовать диагноз;

- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Обратилась мама с дочерью 8 лет. Направил на консультацию коллега. Жалоб нет, но не совсем понятна форма постоянных зубов. Сразу после рождения у девочки была гемолитическая желтуха, на первом году жизни анемия. При осмотре на одном уровне коронок полоса в эмали зубов. Зондирование по данной полосе слабо болезненно. Планируется ортодонтическое лечение.

П											С
16	55	54	53	12	11	11	22	63	64	65	26
46	45	84	43	42	41	31	32	33	74	75	36
С	П	П								С	С



Контрольные вопросы:

1. Описать рентгенологический снимок.
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

Пример разбора задачи по алгоритму:

1. На ортопантомограмме на постоянных зубах видны участки деминерализации. Корни постоянных моляров в стадии роста
2. Штриховая форма флюороза, гипоплазии
3. Генерализованная гипоплазия эмали. Пренатальная гипоплазия эмали K00.41
4. Курсы реминерализующей терапии, санация полости рта.
5. Прогноз благоприятный, осмотр через 3,6,12 месяцев с использованием рентгенографии. Не рекомендуется использовать несъемные ортодонтические аппараты.

Задача для самостоятельного разбора на занятии:

Обратился папа с сыном для санации. СОПР бледно-розового цвета, региональные лимфоузлы не увеличены. ГИ - 2,8. На жевательной поверхности и буграх 2.4 эмаль пигментирована, без блеска. Зондирование безболезненно, перкуссии отрицательны. Полость на 2.4 в пределах эмали. Все остальные зубы этой группы без видимых изменений, Имеется снимок 3-летней давности.

П				С	С	С	С				С
16	15	14	13	12	11	11	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
С										С	С



Контрольные вопросы:

1. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Поставить диагноз.
3. Составить и охарактеризовать план лечения.
4. Назовите возможные причины заболевания
5. Составить план профилактических мероприятий.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Периоды закладки, минерализации молочных и постоянных зубов.
2. Особенности развития детского организма.
3. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба;
4. Наследственные нарушения эмали – несовершенный амелогенез;
5. Наследственные нарушения дентина – несовершенный дентиногенез;
6. Наследственные нарушения и эмали и дентина – несовершенный одонтогенез
7. Классификация некариозных поражений зубов.
8. Профилактика флюороза зубов.
9. Соединения фтора, их токсичность для организма, оптимальные и токсичные дозы фтора.
10. Профилактика системной и местной гипоплазии.
11. Профилактика некариозных поражений твердых тканей зубов, возникающие после их

прорезывания.

12. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний при развитии некариозных поражений.

13. Взаимоотношения ребенок, врач, родители.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. После прорезывания зуба возникает:
 - а) перелом коронки в результате травмы;
 - б) флюороз;
 - в) гипоплазия эмали;
2. Заболевание, при котором прорезывается один зуб измененной формы, — это:
 - а) флюороз;
 - б) системная гипоплазия;
 - в) местная гипоплазия;
3. Возможные изменения при местной гипоплазии эмали:
 - а) облитерация полости зуба;
 - б) блестящее белого или коричневого цвета пятно;
 - в) продольные бороздки;
4. При местной гипоплазии эмали пациент жалуется на:
 - а) косметический недостаток;
 - б) боль при накусывании;
 - в) боль от горячего раздражителя;
5. При местной гипоплазии отмечаются изменения:
 - а) белые пятна и крапинки на зубах разного периода минерализации;
 - б) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба;
 - в) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах;
6. Группы постоянных зубов наиболее часто поражаются системной гипоплазией эмали:
 - а) только премоляры;
 - б) первые моляры, резцы;
 - в) только резцы;
7. Системная гипоплазия эмали постоянных зубов детей развивается вследствие:
 - а) нарушения состава микроэлементов в питьевой воде;
 - б) травматических повреждений временных зубов;
 - в) болезней ребенка после рождения;
8. Системная гипоплазия эмали постоянных зубов развивается вследствие:
 - а) болезней матери во второй половине беременности
 - б) болезней ребенка после рождения, нарушения режима питания;
 - в) множественного осложненного кариеса временных зубов;
9. Зубы Гетчинсона, Пфлюгера, Фурнье являются разновидностью:
 - а) патологического стирания эмали
 - б) эндемического флюороза;
 - в) системной гипоплазии эмали;
10. Внешний вид эмали зубов при системной гипоплазии:
 - а) симметричные пятна и дефекты на зубах одного периода минерализации
 - б) изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба;
 - в) окрашивание коронок зубов в желтый цвет;

Ответы: 1- а 2- в; 3-а; 4-а; 5- б; 6-б; 7-в; 8- б; 9-в; 10-а.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Дедеян С.А. Применение раствора «Сафорайт» для профилактики и лечения кариеса зубов и гиперестезии дентина: новая мед.технология.- М.2008.- 8с.
2. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
3. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
5. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.
 - 4) Написание историй болезней на темы:
 1. Лечение кариеса в стадии пятна в молодых постоянных зубах.
 2. Лечение кариеса дентина у ребенка 3-х лет ART методом.
 3. Лечение кариеса эмали первого постоянного моляра у ребенка 7- лет.

Раздел 4 Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы у детей разного возраста.

Тема 4.1: Пульпиты детей.

Цель: Познакомить студентов с особенностью строения пульпы у детей в молочных и постоянных зубах в разные периоды формирования корня. Классификацией пульпита по МКБ-С и ВОЗ

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пульпы у детей разного возраста
- Методы диагностики осложненных форм кариеса у детей.

Обучить:

- Выбирать метод лечения пульпита в зависимости от стадии развития корня.
- Определять характер и причины поражения зуба. Изучить:
- Влиянию факторов, способствующих возникновению пульпита зубов у детей.
- Диагностике пульпитов в молочном и постоянном прикусах.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Периоды формирования корней и сроки их рассасывания (по рентгенограмме).
- Дифференциальную диагностику пульпита с глубоким кариесом периодонтитом.
- Рентгенологические изменения у верхушки зуба.
- Иметь представление о взаимоотношениях: ребенок, врач, родители.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.

- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития корня зуба: молочного и постоянного.
- Оценивать состояние пульпы зуба.
- Принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы пульпитов.
- Знать классификацию пульпитов
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- Знать методы лечения пульпитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Знать методы лечения пульпитов постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Обосновать выбор метода лечения. Составить план диспансерного наблюдения за ребенком после лечения пульпита.

Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра полости рта ребенка
- Определением гигиенических индексов
- Умением поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Проведением лечения данной нозологической патологии.
- Умением поставить окончательный диагноз.
- Составлением плана диспансерного наблюдения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Особенности течения пульпитов у детей
2. Клинические классификации пульпитов у детей
3. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции.
4. Изменения в пульпе в период формирования корня.
5. Классификация пульпитов по МКБ.

2. Практическая работа.

- 1) Освоить манипуляции:
 - Провести стоматологический осмотр ребенка
 - Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
 - Собрать анамнез
 - Записать карту стоматологического осмотра.
- 2) Цель работы:
 - Научиться проводить обследование ребенка
- 3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):
 - Провести осмотр пациента
 - Записать зубную формулу
 - Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
 - Определить интенсивность и распространённость кариеса у группы школьников
- 4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____ записи в тетрадах и (или) амбулаторных картах и т.д.)

3. Решить ситуационные задачи:

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

В поликлинику обратилась мама с ребёнком 3 лет. У ребёнка отмечались жалобы на ноющие боли в области верхней челюсти слева и припухлость верхней губы. Повышение температуры тела. Слабость, недомогание.

Анамнез: Зуб 6.1 заболел 3 дня назад. Отмечались сильные ноющие боли в зубе, усиливающиеся при накусывании. Принимали «Нурофен», за медицинской помощью не обращались.

Объективно: конфигурация неизменена. Зуб 6.1 разрушен, определяется кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование в месте сообщения безболезненное, пульпа не кровоточит. Перкуссия 6.1 зуба слабобезболезненная. Переходная складка в области 6.1 зуба не изменена, слизистая по переходной складке слегка отёчна, гиперемирована, при пальпации болезненная.



Контрольные вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести
3. Поставьте окончательный диагноз
4. Охарактеризуйте этапы различных вариантов лечения.
5. 5. Дайте прогноз

Пример разбора задачи по алгоритму:

1. Обострение хронического пульпита зуба 6.1
2. Визиография проведена, корень 6.1 сформирован, имеются кариозные полости с обеих сторон.
3. Хронический пульпит K04.03.
4. Возможно лечение методом витальной ампутации, витальной экстирпации
5. Прогноз благоприятный, осмотр через 3,6,12 месяцев с использованием рентгенографии. При развитии осложнений – удаление, протезирование пластинкой до периода физиоло-

спектров лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Периоды закладки, минерализации молочных и постоянных зубов.
2. Особенности развития детского организма.
3. Классификация пульпитов у детей
4. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов временных зубов
5. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов постоянных зубов в зависимости от степени развития корня

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Форма пульпита, преобладающая во временных зубах у детей: ;
 - а) острый очаговый;
 - б) острый диффузный;
 - в) хронический фиброзный;
 - г) хронический гангренозный;
 - д) хронический гипертрофический.
2. Форма пульпита, преобладающая в постоянных зубах у детей:
 - а) острый очаговый
 - б) острый диффузный;
 - в) хронический фиброзный;
 - г) хронический гангренозный
 - д) хронический гипертрофический;
 - е) хронический в стадии обострения.
3. Зондирование дна кариозной полости в проекции ближайшего рога пульпы зуба безболезненно при хронической форме пульпита:
 - а) фиброзной;
 - б) гангренозной;
 - в) гипертрофической.
4. Зондирование коронковой пульпы безболезненно при пульпите:
 - а) хроническом фиброзном;
 - б) хроническом гангренозном;
 - в) хроническом гипертрофическом;
 - г) хроническом в стадии обострения
 - д) остром очаговом.
5. Болезненное зондирование в глубине полости зуба характерно для пульпита:
 - а) острого очагового;
 - б) острого диффузного;
 - в) хронического фиброзного;
 - г) хронического гангренозного;
 - д) хронического гипертрофического.
6. Симптомы, характерные для острого диффузионного пульпита в сформированном постоянном зубе:
 - а) боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками, иррадиирующие;
 - б) боли постоянные, усиливающиеся при накусывании на зуб;
 - в) переходная складка свободная, безболезненная при пальпации;
 - г) боли от раздражителей, приступообразные, с короткими болевыми приступами и длительными светлыми промежутками, локальные;
 - д) боли и кровоточивость при попадании пищи в кариозную полость.
7. При хроническом гипертрофическом пульпите характерны жалобы на боли:
 - а) самопроизвольные;
 - б) постоянные;
 - в) при попадании пищи в кариозную полость;

- г) иррадиирующие;
 - д) от температурных раздражителей.
8. Кариозная полость всегда сообщается с полостью зуба при пульпите:
- а) острым очаговым;
 - б) острым диффузным;
 - в) хроническом фиброзном;
 - г) хроническом гангренозном;
 - д) хроническом гипертрофическом.
9. Выбор метода лечения пульпита у детей зависит от:
- а) диагноза заболевания, групповой принадлежности зубов, стадии их развития;
 - б) возраста ребенка, наличия сопутствующей соматической патологии;
 - в) стадии развития зубов и их групповой принадлежности;
 - г) диагноза;
 - д) групповой принадлежности зубов.
10. Корни временных зубов имеют следующие особенности
- а) соотношение коронка/корень меньше, чем у постоянных зубов
 - б) у временных моляров корни расходятся меньше, чем у постоянных
 - в) их резорбция начинается вскоре после завершения формирования в длину
 - г) варианты развития их каналов обычно располагаются в мезиальной плоскости

Ответы: 1- в 2- в; 3-а; 4-б; 5- г; 6-а; 7-в; 8- д; 9-а; 10-в.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Дедеян С.А. Применение раствора «Сафорайт» для профилактики и лечения кариеса зубов и гиперестезии дентина: новая мед.технология.- М.2008.- 8с.
2. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
3. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
5. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 4.2: Лечение пульпитов.

Цель: Научить студентов лечить пульпиты молочных и постоянных зубов в разный возрастной период.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пульпы у детей разного возраста
- Методы диагностики осложненных форм кариеса у детей.

Обучить:

- Выбирать метод лечения пульпита в зависимости от стадии развития корня.

- Определить характер и причины поражения зуба.

Изучить:

- Влияние факторов, способствующих возникновению пульпита зубов у детей.
- Диагностику пульпитов в молочном и постоянном прикусах.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Периоды формирования корней и сроки их рассасывания (по рентгенограмме).
- Дифференциальную диагностику пульпита с глубоким кариесом периодонтитом.
- Рентгенологические изменения у верхушки зуба.
- Гистологическое строение пульпы в молочном и постоянном прикусе.
- Особенности клинических проявлений пульпитов.
- Методы лечения пульпитов у детей.
- Показания и противопоказания к выбору определённого метода.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития корня зуба: молочного и постоянного.
- Оценивать состояние пульпы зуба.
- Принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы пульпитов.
- Знать классификацию пульпитов
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- Знать методы лечения пульпитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Знать методы лечения пульпитов постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Обосновать выбор метода лечения. Составить план диспансерного наблюдения за ребенком после лечения пульпита.

Обучающийся должен владеть:

- Методом осмотра полости рта ребенка
- Определением гигиенических индексов
- Умением поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Проведением лечения данной нозологической патологии.
- Умением поставить окончательный диагноз.
- Составлением плана диспансерного наблюдения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Какие формы хронических пульпитов у детей вы знаете
2. Методы лечения пульпитов у детей

3. Обоснования биологического метода лечения пульпитов у детей.
4. Этапы лечения пульпита постоянных зубов в период формирования корня.
5. Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации.
6. Классификация пульпитов по МКБ.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции:

- Провести стоматологический осмотр ребенка
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.

2) Цель работы:

- Научиться проводить обследование ребенка

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса у группы школьников

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.)

3. Решить ситуационные задачи:

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Обратилась мама с дочерью 10 лет с жалобами на разрушение зуба 2.6. Зуб лечен много раз, пломбы выпадают. Снимков в предыдущие разы не делали.

При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Перкуссии отрицательны, зуб 2.6 неподвижен. Реакция на холод не выражена. Десна обычного цвета.

Под инфильтрационной анестезией проведена обработка кариозной полости зуба 2.6. После некротомии, полость зуба вскрылась в двух точках.

П								С			С
16	15	14	13	12	11	11	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
С										С	



Контрольные вопросы:

1. Составить план обследования.
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

Пример разбора задачи по алгоритму:

1. Измерить ЭОД и провести прицельную рентгенографию зуба 2.6
2. Все формы хронических пульпитов и периодонтитов.
3. Хронический фиброзный пульпит K04.03
4. Метод прямого покрытия пульпы без ампутации, т.к. кровотечение остановилось практически сразу.
5. Апексогенез при благоприятном течении процесса или апескофикация при неблагоприятном.

Задача для самостоятельного разбора на занятии:

Обратился молодой человек 16-ти лет с жалобами на разрушение зуба 4.6.

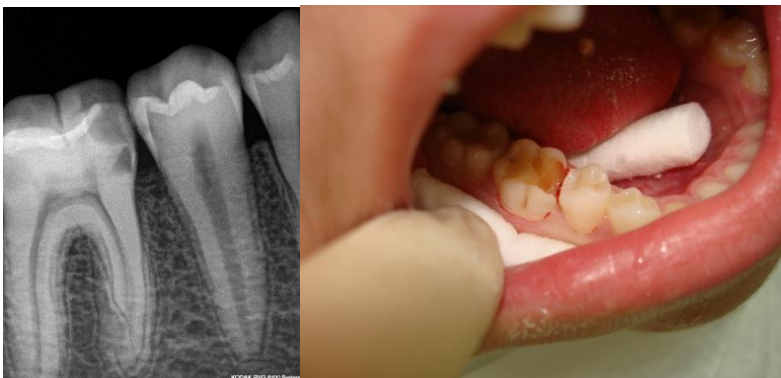
Зуб лечен много раз, пломбы выпадают. Снимков в предыдущие разы не делали.

При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Выявлена глубокая кариозная полость на медиальной поверхности зуба 4.6. Перкуссии отрицательны, зуб неподвижен. Температурная проба отрицательная.

Десна обычного цвета. После некротомии, полость зуба не вскрыта. Представлена визиография.

Зубная формула:

П	0										П	С	
17	16	15	14	13	12	11	11	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
С	С	С									С	С	



Контрольные вопросы:

1. Описать рентгенологический снимок.

2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием концептов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Какие формы хронических пульпитов у детей вы знаете
2. Методы лечения пульпитов у детей
3. Обоснования биологического метода лечения пульпитов у детей.
4. Этапы лечения пульпита постоянных зубов в период формирования корня.
5. Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Хронический пульпит у детей развивается:
 - а) возможно и то и другое.
 - б) из острых форм пульпита;
 - в) как первично-хронический процесс;
2. Хронический гипертрофический пульпит является следствием пульпита:
 - а) хронического фиброзного;
 - б) острого диффузного;
 - в) острого очагового;
3. Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:
 - а) перелом части коронки зуба;
 - б) нарушение техники препарирования кариозной полости;
 - в) инфицирование из кариозной полости;
4. Форма пульпита, преобладающая во временных зубах у детей:
 - а) острый диффузный;
 - б) хронический фиброзный;
 - в) острый очаговый;
5. Форма пульпита, преобладающая в постоянных зубах у детей:
 - а) хронический гангренозный
 - б) острый диффузный;

- в) хронический фиброзный;
- 6. Зондирование дна кариозной полости в проекции ближайшего рога пульпы зуба безболезненно при хронической форме пульпита:
 - а) фиброзной;
 - б) гангренозной;
 - в) гипертрофической.
- 7. Зондирование коронковой пульпы безболезненно при пульпите:
 - а) хроническом гангренозном;
 - б) хроническом фиброзном;
 - в) хроническом гипертрофическом;
- 8. Болезненное зондирование в глубине полости зуба характерно для пульпита:
 - а) хронического гангренозного;
 - б) острого диффузного;
 - в) хронического фиброзного;
- 9. При хроническом гипертрофическом пульпите характерны жалобы на боли:
 - а) при попадании пищи в кариозную полость;
 - б) постоянные;
 - в) самопроизвольные;
- 10. Кариозная полость всегда сообщается с полостью зуба при пульпите:
 - а) хроническом гипертрофическом.
 - б) острым диффузном;
 - в) хроническом фиброзном

Ответы: 1- в 2- а; 3-а; 4-б; 5- в; 6-а; 7-а; 8- а; 9-а; 10-а.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Петрикас А.Ж. Оперативная и восстановительная стоматология. – Тверь, 1997.
2. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.:ил.
3. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
5. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 4.3: Девиальный метод лечения пульпитов

Цель: Научиться определять цели, задачи и составлять план лечения пульпита с помощью девитализирующих средств, или одномоментно под анестезией.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пульпы у детей разного возраста
- Показания к лечению пульпита девитальным методом.

Обучить:

- Выбирать метод лечения пульпита в зависимости от стадии развития корня.
- Определять характер и причины поражения зуба.

Изучить:

- Влияние факторов, способствующих возникновению пульпита зубов у детей.
- Диагностику пульпитов в молочном и постоянном прикусах.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Периоды формирования корней и сроки их рассасывания (по рентгенограмме).
- Дифференциальную диагностику пульпита с глубоким кариесом периодонти-том.
- Рентгенологические изменения у верхушки зуба.
- Гистологическое строение пульпы в молочном и постоянном прикусе.
- Особенности клинических проявлений пульпитов.
- Методы лечения пульпитов у детей.
- Показания и противопоказания к выбору определённого метода.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития корня зуба: молочного и постоянного.
- Оценивать состояние пульпы зуба.
- Принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы пульпитов.
- Знать классификацию пульпитов
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- Знать методы лечения пульпитов временных зубов со сформированными и не-сформированными корнями
- Знать методы лечения пульпитов постоянных зубов со сформированными и не-сформированными корнями
- Обосновать выбор метода лечения. Составить план диспансерного наблюдения за ребенком после лечения пульпита.

Обучающийся должен владеть:

- Методом осмотра полости рта ребенка
- Определением гигиенических индексов
- Умением поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Умением провести лечение данной нозологической патологии.
- Умением поставить окончательный диагноз.
- Составлением плана диспансерного наблюдения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Периоды закладки, минерализации молочных и постоянных зубов.
2. Особенности развития детского организма.
3. Периоды развития зубов в рентгенологическом и гистологическом аспекте.
4. Особенности строения пульпы молочных зубов у ребёнка.
5. Особенности строения пульпы постоянных зубов у ребёнка на разных этапах развития корня.
6. Способы лечения пульпитов у детей.
7. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции:

- Провести стоматологический осмотр ребенка
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.

2) Цель работы:

- Научиться проводить обследование ребенка

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса у группы школьников

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.)

3. Решить ситуационные задачи:

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Обратилась мама с сыном 14 лет с жалобами на периодические боли в зубе 3.5. При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета, ГИ – 3.4, обнаружена кариозная полость на дистальной поверхности зуба 3.5. Перкуссии безболезненна, зуб неподвижен. Термопроба безболезненна. Десна обычного цвета. Представлена визиография. У ребенка аллергия на многие анестетики

П	С											
16	15	14	13	12	11	11	22	23	24	25	26	
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	
С										С	С	

Контрольные вопросы:

1. Описать рентгенологический снимок.
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

Пример разбора задачи по алгоритму:

1. На прицельной рентгенограмме зуба 3.5 глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Имеются явления вторичного отложения дентина, сформирован дентинный мостик. Корень в стадии сформированной.
2. Все формы пульпитов и периодонтитов
3. Хронический пульпит K04.03 зуба 3.5.
4. Метод девитальной витальной экстирпации 3.5, лечение в два посещения под анестезией с эндодонтическим лечением.
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3,6,12 месяцев, с проведением рентгенологического исследования.

Задача для самостоятельного разбора на занятии:

Обратился молодой человек 16-ти лет с жалобами на разрушение зуба 4.6.

Зуб лечен много раз, пломбы выпадают. Снимков в предыдущие разы не делали.

При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Выявлена глубокая кариозная полость на дистальной поверхности зуба 4.6. Перкуссии безболезненна, зуб неподвижен. Температурная проба отрицательная. Десна обычного цвета. После некротомии, полость зуба не вскрыта. Представлена визиография. У ребенка аллергия на артикаин

Зубная формула:

П	0										П	С	
17	16	15	14	13	12	11	11	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
С	С	С									С	С	

Контрольные вопросы:

1. Описать рентгенологический снимок.
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка

окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
 1. Этапы лечения при девитальном методе на молочных зубах.
 2. Методы лечения пульпитов у детей
 3. Выбор метода лечения пульпитов у детей в зависимости от возраста и стадии формирования корня.
 4. Этапы лечения пульпита постоянных зубов в период формирования корня.
 5. Осложнения при лечении резорцин-формалиновым методом.
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:
 1. Выбор метода лечения пульпита у детей зависит от:
 - а) диагноза заболевания, групповой принадлежности зубов, стадии их развития;
 - б) возраста ребенка, наличия сопутствующей соматической патологии;
 - в) стадии развития зубов и их групповой принадлежности;
 2. Метод девитальной экстирпации показан при лечении всех форм пульпита в:
 - а) сформированных постоянных и временных однокорневых зубах;
 - б) любых сформированных временных зубах;
 - в) сформированных постоянных зубах;
 3. Метод девитальной экстирпации показан при:
 - а) лечении всех форм пульпита в сформированных постоянных и временных однокорневых зубах;
 - б) отломе коронки с обнажением пульпы в несформированных однокорневых постоянных зубах в первые 48 ч после травмы;
 - в) отломе коронки с обнажением пульпы в несформированных однокорневых постоянных зубах спустя 48 ч после травмы;
 4. Метод девитальной ампутации с импрегнацией корневой пульпы резорцин-формалиновой смесью проводят в зубах:
 - а) временных молярах в 3 посещения;
 - б) временных молярах в 2 посещения;
 - в) постоянных сформированных молярах в 2 посещения;
 5. При лечении временных моляров методом девитальной ампутации во 2-е посещение:
 - а) раскрывают полость зуба, удаляют коронковую пульпу и оставляют на несколько дней тампон с резорцин-формалиновой смесью;
 - б) удаляют пульпу из коронки зуба и корневых каналов и пломбируют кариозную полость;
 - в) после ампутации пульпы накладывают резорцин-формалиновую пасту, прокладку и пломбу.
 6. Свойства формокрезола:
 - а) антисептическое;
 - б) остеотропное;
 - в) одонтотропное;
 7. Предпочтительным методом лечения при хроническом пульпите в стадии обострения у ребенка 5 лет является
 - а) витальная ампутация коронковой пульпы
 - б) биологический метод
 - в) девитальная ампутация
 8. Основными свойствами коллагеновых волокон периодонта являются
 - а) все перечисленные
 - б) они способны набухать в кислой среде, ощелачивая ее и создавая благоприятные

условия для фагоцитоза при воспалении

- в) они обеспечивают физиологическую подвижность зуба, устойчивы к переваривающему действию тканевых ферментов и играют большое значение в репаративных процессах

9. Какой из инструментов набора для эндодонтии предназначен для определения проходимости корневого канала?

- а) глубиномер
б) корневой бурав
в) дрельбор

10. Ведущим рентгенологическим признаком при патологической резорбции корней временных зубов является

- а) деструкция костной ткани между корнями временных зубов или вокруг них
б) деформация периодонтальной щели
в) резорбция одного из корней.

Ответы: 1- в 2- а; 3-а; 4-б; 5- в; 6-а; 7-а; 8- а; 9-а; 10-а.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Дедеян С.А., Донская И.П. Лечение пульпита во временных и постоянных молярах с использованием препарата «пульпотек»: новая мед.технология.- М.2008.- 8с.
2. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
3. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
5. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Раздел 5 Клиника и лечение воспалительных заболеваний периодонта у детей разного возраста.

Тема 5.1: Периодонтиты детей.

Цель: Обучение особенностям развития периодонтита в различные возрастные периоды. Особенности строения периодонта несформированных зубов и молочных в период резорбции их корней. Классификация периодонтитов.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения периодонта у детей разного возраста
- Показания к лечению периодонтита у детей.

Обучить:

- Выбирать метод лечения периодонтита в зависимости от стадии развития корня.
- Определять характер и причины поражения зуба.

Изучить:

- Влияние факторов, способствующих возникновению периодонтита зубов у детей.
- Диагностику периодонтита в молочном и постоянном прикусах.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Периоды формирования корней и сроки их рассасывания (по рентгенограмме).
 - Дифференциальную диагностику периодонтита
 - Рентгенологические изменения у верхушки зуба.
 - Гистологическое строение периодонта в молочном и постоянном прикусе.
 - Особенности клинических проявлений периодонтитов.
 - Методы лечения периодонтитов у детей.
- Показания и противопоказания к выбору определённого метода.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития корня зуба: молочного и постоянного.
- Оценивать состояние периодонта зуба.
- Принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы периодонтитов.
- Знать классификацию периодонтитов
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- Знать методы лечения периодонтитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Знать методы лечения периодонтитов в постоянных зубах со сформированными и несформированными корнями
- Обосновать выбор метода лечения. Составить план диспансерного наблюдения за ребенком после лечения периодонтита.

Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра полости рта ребенка
- Определением гигиенических индексов
- Умением поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Умением провести лечение данной нозологической патологии.
- Умением поставить окончательный диагноз.
- Составлением плана диспансерного наблюдения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Периоды закладки, минерализации молочных и постоянных зубов..
2. Особенности развития детского организма.
3. Классификация хронических форм периодонтита у детей.

4. Периоды развития зубов в рентгенологическом и гистологическом аспекте.
5. Особенности строения пульпы молочных зубов у ребёнка.
6. Зависимость особенностей строения пульпы постоянных зубов у ребёнка на разных этапах развития корня с развитием периодонтитов.
7. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний при выборе метода лечения.
8. Взаимоотношения ребенок, врач, родители.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции:

- Провести стоматологический осмотр ребенка
- Определить индексы распространённости и интенсивности кариеса зубов.
- Собрать анамнез
- Записать карту стоматологического осмотра.

2) Цель работы:

- Научиться проводить обследование ребенка

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр пациента
- Записать зубную формулу
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость кариеса у группы школьников

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.)

3. Решить ситуационные задачи:

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;

Ребёнку 7 лет. Родители обратились с жалобами на наличие пузырька на десне, который периодически проходит.

Объективно. На зубе 7.4 пломба, слизистая оболочка вокруг зуба отёчно, гиперемирована с цианотичным отливом, перкуссии безболезненны.



Контрольные вопросы:

1. Поставить предварительный диагноз

2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить окончательный диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.
6. Составьте план лечения.

Пример разбора задачи по алгоритму:

1. Хронический гранулирующий периодонтит
2. Все формы пульпитов и периодонтитов
3. Периапикальный абсцесс со свищем K04.6 зуба 7.4
4. Удаление.
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3,6,12 месяцев, консультация и наблюдение у ортодонта

Задача для самостоятельного разбора на занятии:

1. Ребёнку 10 лет. Обратился в поликлинику с жалобами на припухлость левой щеки. При осмотре: на 7.5 зубе пломба, слизистая оболочка истончена, переходная складка сглажена, зуб подвижен. При надавливании на зуб - гнойное отделяемое из зубодесневого желобка. Составить план обследования и лечения.

Контрольные вопросы:

1. Описать рентгенологический снимок.
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
 6. Этапы лечения при девитальном методе на молочных зубах.
 7. Методы лечения пульпитов у детей
 8. Выбор метода лечения пульпитов у детей в зависимости от возраста и стадии формирования корня.
 9. Этапы лечения пульпита постоянных зубов в период формирования корня.

10. Осложнения при лечении резорцин-формалиновым методом.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. В период беременности закладываются постоянные зубы:
 - а) резцы;
 - б) клыки;
 - в) премоляры;
2. Признаки сформированного молочного прикуса:
 - а) 20 зубов
 - б) 24 зуба
 - в) наличие трем между зубами
3. При пломбировании среднего кариеса у ребенка 3 лет рекомендуется применять:
 - а) компомер;
 - б) композиты светового отверждения;
 - в) силикатные цементы.
4. Сроки сформированного постоянного прикуса
 - а) 12-13 лет
 - б) 10-11 лет
 - в) 8-9 лет
5. При механической обработке кариозной полости ошибками являются:
 - а) термический ожог пульпы;
 - б) химический ожог пульпы;
 - в) отсутствие контактного пункта;
6. Стеклоиономерный цемент образует прочные связи с:
 - а) всеми твердыми тканями зуба.
 - б) эмалью зуба;
 - в) эмалью зуба после кислотного протравливания;
7. Факторы риска кариеса временных зубов в антенатальном периоде:
 - а) гестозы;
 - б) плохая гигиена полости рта у матери;
 - в) гингивит беременных
8. Средний кариес дифференцируют от:
 - а) глубокого кариеса;
 - б) поверхностного кариеса;
 - в) хронического гранулирующего периодонтита;
9. Проницаемость эмали с возрастом ребенка:
 - а) уменьшается;
 - б) увеличивается;
 - в) не изменяется.
10. Период физиологического покоя временного зуба длится от:
 - а) конца формирования корня до начала его резорбции;
 - б) прорезывания временного зуба до его смены на постоянный;
 - в) момента прорезывания зуба до появления кариозной полости.

Ответы: 1- а,б 2- а; 3-а; 4-а; 5- а; 6-а; 7-а; 8- а; 9-а; 10-а.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Дедеян С.А., Донская И.П. Лечение пульпита во временных и постоянных молярах с использованием препарата «пульпотек»: новая мед.технология. - М.2008.- 8с.
2. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа,

2009. – 400с.: ил.

3. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
5. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 5.2: Лечение периодонтитов у детей.

Цель: Обучение особенностям развития периодонтита в различные возрастные периоды. Особенности строения периодонта несформированных постоянных зубов и временных в период резорбции их корней. Лечение периодонтита.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения периодонта у детей разного возраста
- Показания к лечению периодонтита у детей.
- Показания для удаления зубов по поводу различных форм периодонтитов.

Обучить:

- Выбирать метод лечения периодонтита в зависимости от стадии развития корня.
- Определить характер и причины поражения зуба.

Изучить:

- Влияние факторов, способствующих возникновению периодонтита зубов у детей.
- Диагностику периодонтита в молочном и постоянном прикусах.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Периоды формирования корней и сроки их рассасывания (по рентгенограмме).
- Дифференциальную диагностику периодонтита
- Рентгенологические изменения у верхушки зуба.
- Гистологическое строение периодонта в молочном и постоянном прикусе.
- Особенности клинических проявлений периодонтитов.
- Методы лечения периодонтитов у детей.
- Показания и противопоказания к выбору определённого метода.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития корня зуба: молочного и постоянного.
- Оценивать состояние периодонта зуба.

- Принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы периодонтитов.
- Знать классификацию периодонтитов
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- Знать методы лечения периодонтитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Знать методы лечения периодонтитов в постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Обосновать выбор метода лечения. Составить план диспансерного наблюдения за ребенком после лечения периодонтита.

Обучающийся должен владеть:

- Методом осмотра полости рта ребенка
- Определением гигиенических индексов
- Умением поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Умением провести лечение данной нозологической патологии.
- Умением поставить окончательный диагноз.
- Составлением плана диспансерного наблюдения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Периоды закладки, минерализации молочных и постоянных зубов.
2. Особенности развития детского организма.
3. Классификация хронических форм периодонтита у детей.
4. Периоды развития зубов в рентгенологическом и гистологическом аспекте.
5. Особенности строения пульпы молочных зубов у ребёнка.
6. Зависимость особенности строения пульпы постоянных зубов у ребёнка на разных этапах развития корня с развитием периодонтитов.
7. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний при выборе метода лечения.
8. Взаимоотношения ребенок, врач, родители.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции

- Освоить методы опроса родителей, осмотра ребенка разного возраста.
- Знать клиническую оценку состояния твердых тканей у ребенка.
- Определить гигиенические индексы

2) Цель работы:

- Уметь поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Провести лечение данной нозологической патологии.

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр полости рта
- Записать зубную формулу
- Определить гигиенические индексы
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость заболевания пародонта

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____
- Распространенность заболевания пародонта составляет _____

3. Решить ситуационные задачи:

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Ребёнку 4 года. Обратились с жалобами на отёк щеки справа. Объективно: асимметрия лица, за счёт отёка мягких тканей справа. На 5.4 зубе глубокая кариозная полость, перкуссии и пальпация резко положительные, переходная складка сглажена, гиперемирована. Зуб болел более месяца назад, но потом боль прошла, родители к врачу обращаться не стали.

Контрольные вопросы:

1. Поставить предварительный диагноз
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить окончательный диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

Пример разбора задачи по алгоритму:

1. Обострение хронического периодонтита
2. Все формы пульпитов и периодонтитов
3. Периапикальный абсцесс без свища К04.7 зуба 5.4
4. Удаление.
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3,6,12 месяцев, консультация и наблюдение у ортодонта

Задача для самостоятельного разбора на занятии:

Ребёнку 10 лет. Жалобы на наличие глубокой кариозной полости на 2.6 зубе. Ставили несколько раз пломбы в поликлинике, они выпадали.

Объективно: На жевательной поверхности зуба 2.6 глубокая кариозная полость, выполненная пигментированным деминерализованным дентином. Перкуссии отрицательны. На визиографии- полость сообщается с полостью зуба, корни в стадии незакрытой верхушки. Составить план лечения и реабилитации.

Контрольные вопросы:

1. Поставить предварительный диагноз
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить окончательный диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпа-

тель, зеркало, пинцет).

4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Гидроокись кальция имеет свойства:
 - а. стимулировать функцию одонтобластов;
 - б. оказывать противовоспалительное действие;
 - в. увеличивать адгезию пломбировочных материалов.
2. Ростковая зона корня на рентгенограмме определяется как очаг разрежения кости:
 - а. ограниченного по периферии компактной пластинкой у верхушки корня с широким каналом
 - б. с четкими контурами у верхушки корня с узким каналом
 - в. с нечеткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с широким каналом
3. При хроническом гранулирующем периодонтите у верхушки корня или в межкорневом пространстве разрастается ткань:
 - а. грануляционная.
 - б. хрящевая;
 - в. фиброзная;
4. При лечении периодонтита временного однокорневого зуба со сформированным корнем канал пломбируют:
 - а. пастой на масляной основе;
 - б. фосфат-цементом;
 - в. резорцин-формалиновой пастой;
5. Тактика врача при лечении хронического периодонтита временного моляра со свищом у ребенка III группы здоровья:
 - а. удаление зуба.
 - б. наблюдение до появления острой боли;
 - в. проведение девитальной экстирпации;
6. О вовлечении зачатка постоянного зуба в воспалительный процесс при хроническом периодонтите временного зуба (по рентгенограмме) свидетельствует:
 - а. нарушение целостности кортикальной пластинки, ограничивающей фолликул зуба;
 - б. наличие очага разрежения костной ткани у верхушек корней;
 - в. наличие очага разрежения у бифуркации корней.
7. Основными показаниями к удалению временного зуба с хроническим периодонтитом являются:
 - а. деструктивные изменения в периодонте и наличие свищевого хода.
 - б. сроки прорезывания соответствующего постоянного зуба;

- в. возраст ребенка;
- 8. Тактика врача при хронических формах периодонтита во временных зубах в период резорбции корней:
 - а. удаление зуба;
 - б. obturation корневых каналов пломбировочными материалами;
 - в. проведение резорцин-формалинового метода;
- 9. Жалобы пациента при хроническом гранулирующем периодонтите временного зуба на:
 - а. наличие свищевого хода в проекции верхушки корня;
 - б. боль от температурных раздражителей;
 - в. повышение температуры тела, озноб.
- 10. Расширить устье корневого канала можно с помощью:
 - а. бора типа Gates- Glidden
 - б. пульпоэкстрактора;
 - в. К-файла;

Ответы: 1- а 2- а; 3-а; 4-а; 5- а; 6-а; 7-а; 8- а; 9-а; 10-а.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Дедеян С.А., Донская И.П. Лечение пульпита во временных и постоянных молярах с использованием препарата «пульпотек»: новая мед.технология.- М.2008.- 8с.
2. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
3. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
5. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Раздел 6. Травма зубов у детей.

Тема 6.1: Травмы зубов.

Цель: Студент должен освоить диагностику, классификацию и лечения острой и хронической травмы зубов.

Задачи:

Рассмотреть:

- Виды травм у детей разного возраста
- Показания к лечению или удалению зуба после полученной травмы у детей.

Обучить:

- Выбирать метод лечения травмы в зависимости от стадии развития корня.
- Определить характер и причины поражения зуба.

Изучить:

- Алгоритм лечения травм

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Периоды формирования корней и сроки их рассасывания (по рентгенограмме).
- Анатомо-физиологические особенности периода развития и формирования корней молочных и постоянных зубов.
- Клинику, дифференциальную диагностику, оценку жизнеспособности пульпы зуба после травмы.
- Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов;
- Способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития корня зуба: молочного и постоянного.
- Оценивать степень тяжести травмы зуба.
- Принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, выбрать метод лечения
- Знать классификацию травм
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- Знать методы лечения травм временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Обосновать выбор метода лечения травмы или удаления зуба. Составить план диспансерного наблюдения за ребенком после лечения периодонтита.

Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра полости рта ребенка
- Методами определения гигиенических индексов
- Умением поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Умением провести лечение данной нозологической патологии.
- Умением поставить окончательный диагноз.
- Составит план диспансерного наблюдения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Периоды закладки, минерализации молочных и постоянных зубов..
2. Особенности развития детского организма.
3. Классификация травм у детей.
4. Тактика врача при острой травме у детей.
5. Тактика врача при хронической травме.
6. Возникновение осложнений при травмах.

7. Этапы изготовления проволочно - композиционной шины.
8. Понятия апексогенез и апексофикация
9. Взаимоотношения ребенок, врач, родители.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции

- Освоить методы опроса родителей, осмотра ребенка разного возраста.
- Знать клиническую оценку состояния твердых тканей у ребенка.
- Определить гигиенические индексы

2) Цель работы:

- Уметь поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Провести лечение данной нозологической патологии.

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр полости рта
- Записать зубную формулу
- Определить гигиенические индексы
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость заболевания пародонта

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ

- Распространённость кариеса в группе составляет _____

Распространённость заболевания пародонта составляет _____

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Мальчик 10 лет упал на ступеньках. При обращении 2 недели назад, зуб 11 был подвижен, имелся симптом поплавка. ЭОД 11 = 10 мАм, перкуссии, пальпации слабо болезненны. СОПР бледно-розового цвета. Наложена композиционно - проволочная шина.

16	15	14	13	12	11	11	22	23	24	25	26	
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	



Контрольные вопросы

1. Описать рентгенологический снимок.
2. Провести дополнительные методы исследования.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

Эталон ответа:

1. На прицельной рентгенограмме зубов 1.1, 2.1 видна шина, корень 1.1 ниже корня 2.1. Корни зубов в стадии незакрытой.
2. Измерить ЭОД, для выяснения жизнеспособности пульпы. Термопроба, перкуссии, пальпация.
3. Экструзия зуба S03.21
4. Динамическое наблюдение, ограничение при жевательной нагрузке.
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3, 6, 12 месяцев с использованием рентгенографии.

2. Обратились папа с сыном с жалобами на перелом коронки зуба в результате падения.
Объективно: ГИ – 2,1, коронка зуба переломана на 1/2. Пульпарная камера не вскрыта. Реакция на холод ярко выражена. СОПР бледно-розового цвета, региональные лимфоузлы не увеличены. Перкуссии, пальпации безболезненны. Зуб неподвижен. Зондирование линии перелома болезненно.

16	15	14	13	12	11	11	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36



Контрольные вопросы

1. Назначить дополнительные методы исследования.
2. Поставить диагноз.
3. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
4. Указать сроки диспансерного наблюдения.
5. Выскажите прогноз.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.

6. Процедура лечения зуба.

7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля (привести вопросы для самоконтроля)

1. Периоды закладки, минерализации молочных и постоянных зубов..

2. Особенности развития детского организма.

3. Классификация травм у детей.

4. Тактика врача при острой травме у детей.

5. Тактика врача при хронической травме.

6. Возникновение осложнений при травмах.

7. Этапы изготовления проволочно - композиционной шины.

8. Понятия апексогенез и апексофикация

9. Взаимоотношения ребенок, врач, родители.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Жалобы при ушибах временных и постоянных зубов в первые 2-3 дня после травмы:

1) ноющие боли при накусывании;

2) жалоб нет;

3) интенсивные приступообразные ночные боли;

2. Клинические признаки при ушибе постоянного или временного зуба в первые 2-3 дня после травмы:

1) подвижность зуба незначительная или отсутствует, болезненная перкуссия;

2) дефект эмали и дентина;

3) смещение коронки в различном направлении;

3. Рентгенологические признаки ушиба временного или постоянного зуба в первые 2-3 дня после травмы:

1) на рентгенограмме изменений нет;

2) периодонтальная щель расширена на одной стороне;

3) периодонтальная щель расширена у верхушки зуба;

4. Электровозбудимость пульпы в постоянных зубах в первые 2-3 дня после ушиба:

1) снижена;

2) нормальная;

3) повышена.

5. Врачебная тактика при полном вывихе молочного зуба:

1) временные зубы реплантации не подлежат;

2) обязательно реплантировать;

3) временный зуб должен быть реплантирован, если до его смены осталось более 2 лет.

6. При лечении ушиба однокорневого временного зуба необходимо:

1) сошлифовывание зубов-антагонистов, щадящая диета.

2) удаление травмированного зуба;

3) разобщение прикуса в переднем отделе с помощью ортодонтических аппаратов;

7. При лечении ушиба однокорневого постоянного зуба необходимо:

1) щадящая диета, динамическое наблюдение.

2) шинирование проволочно-композитной шиной на 2-4 нед;

3) удаление травмированного зуба;

8. Клинические признаки неполного вывиха временного и постоянного зуба в первые дни после

травмы:

- 1) коронка зуба смещена в различном направлении, смещение коронки в окклюзионном направлении;
- 2) лунка зуба пустая;
- 3) зуб погружен в лунку;

9. Рентгенологические признаки неполного вывиха временного и постоянного зуба:

- 1) расширение периодонтальной щели с одной стороны и «исчезновение» на другой
- 2) изменений на рентгенограмме нет;
- 3) «отсутствие» периодонтальной щели у верхушки корня;

10. При лечении неполного вывиха временного сформированного зуба необходимо:

- 1) удаление зуба;
- 2) репозиция и шинирование;
- 3) динамическое наблюдение;

Ответы: везде правильный ответ 1)

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
2. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
3. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.:ил
4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Раздел 7. Методы восстановления молочных и постоянных зубов.

Тема 7.1: Методы реставрации зубов

Цель: познакомить со способами восстановления молочных и постоянных зубов после лечения пульпитов и периодонтитов, ближайшие и отдаленные результаты лечения.

Задачи:

Рассмотреть:

- Способы восстановления молочных и постоянных зубов после лечения пульпитов и периодонтитов
- Показания к лечению или удалению зуба после полученной травмы у детей.

Обучить:

- Способам контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения.
- Определению характера и причин поражения зуба.

Изучить:

- Этапы постановки стандартных коронок на молочные и постоянные

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Негативное последствие наложение мышьяковистых препаратов у детей и резорцин-формалинового метода.
- Этапы лечения пульпитов под анестезией и при девитальном методе.
- Препараты для девитализации пульпы.
- Возможные осложнения после проведенного лечения пульпитов у детей.
- Для чего используются коронки в молочном прикусе.
- Этапы подготовки молочного зуба к постановке металлических и пластмассовых коронок у детей
- Иметь представление о взаимоотношениях: с ребенком, врачом, родителем.

Обучающийся должен уметь:

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с молочным прикусом, со смешанным и сформированным.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении и ортодонтической помощи.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития корня зуба: молочного и постоянного.
- Оценивать состояние пульпы зуба.
- Принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы пульпитов.
- Знать классификацию пульпитов
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- Знать методы лечения пульпитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Знать методы лечения пульпитов постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Обосновать выбор метода лечения. Составить план диспансерного наблюдения за ребенком после лечения кариеса, пульпита и периодонтита.

Обучающийся должен владеть:

- Методами осмотра полости рта ребенка
- Определением гигиенических индексов
- Умением поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Умением провести лечение данной нозологической патологии.
- Умением поставить окончательный диагноз.
- Составлением плана диспансерного наблюдения

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Восстановление с помощью композитов, штифтов, композитных вкладок после лечения пульпитов и периодонтитов молочных и постоянных зубов у детей.
2. Протезирование винирами, металлокерамическими коронками.
3. Этапы подготовки молочного зуба к постановке металлических и пластмассовых коронок у детей.
4. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний.

5. Взаимоотношения ребенок, врач, родители.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции

- Освоить методы опроса родителей, осмотра ребенка разного возраста.
- Знать клиническую оценку состояния твердых тканей у ребенка.
- Определить гигиенические индексы

2) Цель работы:

- Уметь поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Провести лечение данной нозологической патологии.

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр полости рта
- Записать зубную формулу
- Определить гигиенические индексы
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость заболевания пародонта

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____

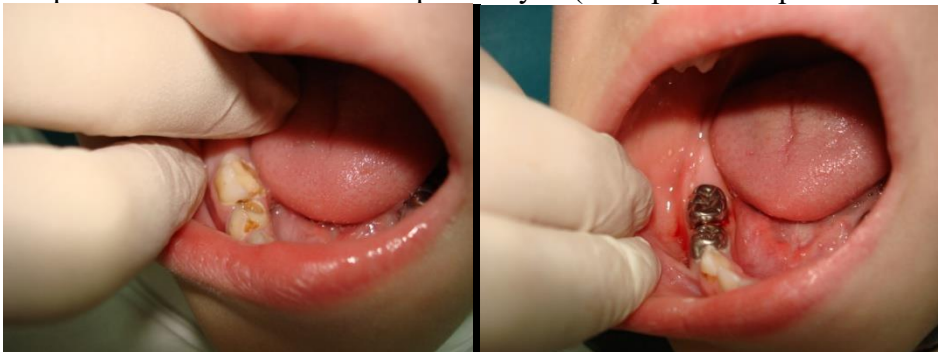
Распространенность заболевания пародонта составляет _____

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задачи:

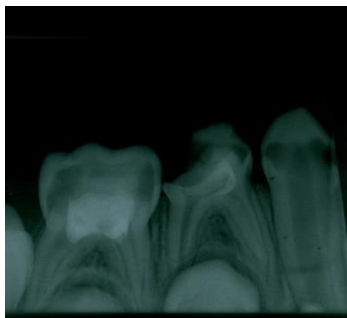
- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Ребёнку 4 года. Проведено лечение пульпита 7.4 зуба методом витальной ампутации. Составить варианты восстановления коронки зуба (выбор пломбировочных материалов, коронки)



Ответ: Рекомендуется восстановление СИЦ, компомером, стандартной металлической коронкой

Ребёнку 4 года. Составить план лечения пульпита 6.4 зуба. Выбрать метод лечения. Составить план диспансерного наблюдения и оценить результаты лечения.



4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения зуба.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций, рекомендуемой учебной литературой.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля
 1. Этапы лечения при девитальном методе на молочных зубах.
 2. Методы лечения пульпитов у детей
 3. Выбор метода лечения пульпитов у детей в зависимости от возраста и стадии формирования корня.
 4. Этапы лечения пульпита постоянных зубов в период формирования корня.
 5. Осложнения при лечении резорцин-формалиновым методом.
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля
 1. Выбор метода лечения пульпита у детей зависит от:
 - 1) диагноза заболевания, групповой принадлежности зубов, стадии их развития;
 - 2) возраста ребенка, наличия сопутствующей соматической патологии;
 - 3) стадии развития зубов и их групповой принадлежности;
 - 4) диагноза;
 - 5) групповой принадлежности зубов.
 2. Метод девитальной экстирпации показан при лечении всех форм пульпита в:
 - 1) сформированных постоянных зубах;
 - 2) любых сформированных временных зубах;
 - 3) сформированных постоянных и временных однокорневых зубах;
 - 4) однокорневых несформированных постоянных и сформированных временных зу-

бах;

5) сформированных постоянных и во всех временных зубах.

3. Метод девитальной экстирпации показан при:

- 1) отломе коронки с обнажением пульпы в сформированных однокорневых постоянных зубах в первые сутки после травмы;
- 2) отломе коронки с обнажением пульпы в несформированных однокорневых постоянных зубах в первые 48 ч после травмы;
- 3) отломе коронки с обнажением пульпы в несформированных однокорневых постоянных зубах спустя 48 ч после травмы;
- 4) лечении всех форм пульпита в сформированных постоянных и временных однокорневых зубах;
- 5) лечении всех форм пульпита во временных зубах независимо от стадии формирования корней.

4. Метод девитальной ампутации с импрегнацией корневой пульпы резорцин-формалиновой смесью проводят в зубах:

- 1) временных молярах в 2 посещения;
- 2) временных молярах в 3 посещения;
- 3) постоянных сформированных молярах в 2 посещения;
- 4) временных и в постоянных резцах в 3 посещения;
- 5) временных молярах и постоянных несформированных молярах в 2 посещения.

5. При лечении временных моляров методом девитальной ампутации во 2-е посещение:

- 1) раскрывают полость зуба, удаляют коронковую пульпу и оставляют на несколько дней тампон с резорцин-формалиновой смесью;
- 2) удаляют пульпу из коронки зуба и корневых каналов и пломбируют кариозную полость;
- 3) после ампутации пульпы накладывают резорцин-формалиновую пасту, прокладку и пломбу.

6. Свойства формокрезола:

- 1) антисептическое;
- 2) остеотропное;
- 3) одонтотропное;
- 4) мумифицирующее;
- 5) девитализирующее

7. Предпочтительным методом лечения при хроническом пульпите в стадии обострения у ребенка 5 лет является

- 1) биологический метод
- 2) витальная ампутация коронковой пульпы
- 3) высокая ампутация
- 4) девитальная ампутация
- 5) девитальная экстирпация

8. Основными свойствами коллагеновых волокон периодонта являются

- 1) они удерживают зуб в правильном положении, равномерно распределяя давление на стенки альвеолы
- 2) они способны набухать в кислой среде, ощелачивая ее и создавая благоприятные условия для фагоцитоза при воспалении
- 3) они обеспечивают физиологическую подвижность зуба, устойчивы к переваривающему действию тканевых ферментов и играют большое значение в репаративных процессах
- 4) все вышеперечисленные
- 5) не названы

9. Какой из инструментов набора для эндодонтии предназначен для определения проходимости корневого канала?
- 1) глубиномер
 - 2) корневой бурав
 - 3) дрельбор
 - 4) развертка
 - 5) не назван
10. Ведущим рентгенологическим признаком при патологической резорбции корней временных зубов является
- 1) резорбция одного из корней
 - 2) деформация периодонтальной щели
 - 3) деструкция костной ткани между корнями временных зубов или вокруг них
 - 4) остеопароз костной ткани
 - 5) равномерная резорбция всех корней

Ответы: 1-1,2-1,3-1,4-2,5-1,6-1,4; 7-1,8-4,9-1,10-3

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.:ил.
2. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
3. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Раздел 8. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.

Тема 8.1: Строение СОПР у детей разного возраста

Цель: Познакомить студентов с особенностями строения слизистой оболочки полости рта у детей. Классификацией заболеваний СОПР.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения слизистой оболочки у детей разного возраста

Обучить:

- Определению первичных морфологических элементов на слизистой оболочки полости рта у детей.
- Определению вторичных морфологических элементов на слизистой оболочки полости рта у детей.

Изучить:

- строение СОПР у детей. Знать патологии и их классификацию.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста.
- Частоту поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин.
- Классификацию заболеваний СОПР у детей.
- Иметь представление о взаимоотношениях: ребенок, врач, родители.

Обучающийся должен уметь:

- Собрать анамнез у родителей.
- Провести осмотр ребенка с заболеваниями СОПР.
- Поставить диагноз.
- Назначить общее и местное лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние слизистой оболочки полости рта у детей.
- Умением составить план обследования ребенка.
- Умением поставить предварительный диагноз.
- Умением поставить окончательный диагноз, после проведения дополнительных и лабораторных исследований.
- Умением назначать общее и местное лечение при поражениях СОПР травматического происхождения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Классификация заболеваний СОПР у детей.
2. Особенности строения СОПР.
3. Поражения СОПР травматического происхождения.
4. Поражения СОПР в результате различных видов ожогов (термических, химических).
5. Принципы и методы лечения поражения СОПР травматического происхождения.
6. Последствия травмы СОПР.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции

- Освоить методы опроса родителей, осмотра ребенка разного возраста.
- Знать клиническую классификацию заболеваний пародонта у детей.
- Определить пародонтальные индексы

2) Цель работы:

- Уметь поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Провести лечение данной нозологической патологии.

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр полости рта
- Записать зубную формулу

- Определить пародонтальные индексы
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость заболевания пародонта

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____
- Распространенность заболевания пародонта составляет _____

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму.

Обратилась мама с малышом 3-х месяцев с жалобами на язвочку в области языка. Ребенок родился доношенным, сосет грудь. Мама купила ортодонтическую пустышку. Представлена фотография языка ребенка.



Контрольные вопросы

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Укажите причину заболевания.
3. Провести дифференциальную диагностику
4. Назначить и охарактеризовать лечение.
5. Указать пути реабилитации.

Эталон ответа

1. Травматическое поражение языка.
2. Причиной является большой размер пустышки.
3. Афта Беднара.
4. Назначается местное лечение: обезболивающее, антисептическое, кератопластическое.

Общее лечение: гипосенсибилизирующие. Рекомендуется сменить пустышку

5. Наблюдение у педиатра и стоматолога

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии.

Обратилась мама с малышом 2-х месяцев с жалобами на язвочку в области неба, появившуюся после смены пустышки на ортодонтическую. Малыш капризничает, плохо кушает. Ребенок родился доношенным, питание грудное.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов,

техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).

2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических и пародонтальных индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Классификация заболеваний СОПР у детей.
2. Особенности строения СОПР.
3. Поражения СОПР травматического происхождения.
4. Поражения СОПР в результате различных видов ожогов (термических, химических).
5. Принципы и методы лечения поражения СОПР травматического происхождения.
6. Последствия травмы.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Какие морфологические элементы не встречаются при заболеваниях слизистой оболочки полости рта:
 - 1) Третичные
 - 2) Первичные
 - 3) Вторичные
2. Первичный морфологический элемент:
 - 1) Пятно
 - 2) Эрозия
 - 3) Трещина
3. Вторичный морфологический элемент:
 - 1) Корка
 - 2) Розеола
 - 3) Эритема
4. Какие травмы чаще всего встречаются у детей:
 - 1) Механические
 - 2) Химические
 - 3) Лучевые
5. Успех лечения травматических эрозий и декубитальных язв определяет:
 - 1) устранение травмирующего слизистую оболочку фактора
 - 2) выбор обезболивающих средств
 - 3) применение определенных дезинфицирующих средств
6. В возрасте 1 года—3 лет отмечается:
 - 1) высокое содержание клеточных элементов в собственном слое слизистой оболочки
 - 2) Нет клеточных элементов в собственном слое слизистой оболочки

- 3) Недефференцированные элементы в собственном слое слизистой оболочки
7. Плотный, малоблезненный круглый инфильтрат, берущий начало в подслизистой основе. По размерам гораздо больше узелка.
- 1) Узел
 - 2) Пузырь
 - 3) Гнойник
8. Нарушение целостности эпителия, возникающее в месте папулы, после вскрытия пузырька, в результате травмы
- 1) Эрозия
 - 2) Язва
 - 3) афта

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.:ил.
2. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
3. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 8.2: Вирусные заболевания СОПР

Цель: Изучить вирусные заболевания СОПР у детей.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения слизистой оболочки у детей разного возраста
- Классификацию, этиологию и патогенез вирусных заболеваний СОПР у детей

Обучить:

- Определению первичных морфологических элементов на слизистой оболочки полости рта у детей.
- Определению вторичных морфологических элементов на слизистой оболочки полости рта у детей.
- Постановке диагноза и назначения местного и общего лечения

Изучить:

- строение СОПР у детей. Знать патологии и их классификацию.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста.
- Частоту поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин.
- Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.).
- Особенности течения и лечения в разных степенях тяжести

Обучающийся должен уметь:

- Собрать анамнез у родителей.
- Провести осмотр ребенка с заболеваниями СОПР.
- Поставить диагноз.
- Назначить общее и местное лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние слизистой оболочки полости рта у детей.
- Умением составить план обследования ребенка.
- Умением поставить предварительный диагноз.
- Умением поставить окончательный диагноз, после проведения дополнительных и лабораторных исследований.
- Умением назначить общее и местное лечение при поражениях СОПР вирусного происхождения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

- 1) Этиология и патогенез острого герпетического стоматита (ОГС)
- 2) Клиническая картина ОГС
- 3) Периоды развития и степень тяжести ОГС.
- 4) Герпангина.
- 5) Принципы общего и местного лечения.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции

- Освоить методы опроса родителей, осмотра ребенка разного возраста.
- Знать клиническую классификацию заболеваний пародонта у детей.
- Определить пародонтальные индексы

2) Цель работы:

- Уметь поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Провести лечение данной нозологической патологии.

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр полости рта
- Записать зубную формулу
- Определить пародонтальные индексы
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость заболевания пародонта

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____
- Распространенность заболевания пародонта составляет _____

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Обратилась девушка 15 лет, с жалобами на высыпания в полости рта. 3 дня назад было повышение температуры тела до 38°. Плохой аппетит. Раньше такого заболевания не было. Со слов мамы в детстве стоматита не было.

При осмотре выявлено: ГИ-3,5, увеличение подчелюстных лимфатических узлов. В полости рта множественные мелкие пузырьки и эрозии, высыпания на слизистой оболочке и красной кайме губ. Педиатр назначила антибиотики и направила на консультацию к стоматологу.



Контрольные вопросы

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Укажите причину заболевания.
3. Провести дифференциальную диагностику
4. Назначить и охарактеризовать лечение.
5. Указать пути реабилитации.

Эталон ответа

1. Острый герпетический стоматит средней степени тяжести.
2. Причиной является герпетическая инфекция, что объясняется особенностями становления иммунной системы в развивающемся организме подростков, к 15 годам уже 90 % подростков являются носителями вируса герпеса.
3. Многоформная экссудативная эритема, аллергический или медикаментозный стоматит.
4. Назначается местное лечение: обезболивающее, противовирусное, антисептическое, кератопластическое. Общее лечение: гипосенсибилизирующие, иммунокорректирующие, противовирусные.
5. Санация полости рта, лечение у педиатра, профилактика сезонных инфекций, витаминотерапия.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для

обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).

2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических и пародонтальных индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля
 1. Классификация заболеваний СОПР вирусного и грибкового происхождения у детей.
 2. Особенности течения данной патологии.
 3. Поражения СОПР при герпетических поражениях.
 4. Принципы и методы лечения поражения СОПР вирусного и грибкового поражения.
 5. Диспансерное наблюдение и профилактика рецидивов.
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля
 1. Вторичным элементом поражения при ОГС является
 - 1) эрозия
 - 2) пузырьки
 2. Успех лечения травматических эрозий и декубитальных язв определяет:
 - 1) выбор обезболивающих средств
 - 2) устранение травмирующей слизистой оболочки фактора
 - 3) применение определенных дезинфицирующих средств
 - 4) применение определенных кератопластических средств
 3. Афты Бернара встречаются у:
 - 1) детей первых месяцев жизни
 - 2) детей 2-3 лет
 - 3) старших дошкольников
 - 4) детей школьного возраста
 - 5) подростков
 4. Для антисептических полосканий при ХРАС рекомендуют:
 - 1) настои и отвары трав
 - 2) растворы антибиотиков
 - 3) раствор хлоргексидина
 5. Назначьте препараты для перорального введения при ОГС в период высыпаний:
 - 1) алвитил
 - 2) ацикловир
 - 3) амоксилав
 - 4) арбидол
 6. Для лечения ОГС в первые 3 дня назначают:

- 1) противовирусные препараты
 - 2) кератопластические средства
 - 3) антисептические средства
 - 4) мази с антибиотиками
 - 5) обезболивающие препараты
7. ОГС является заболеванием:
- 1) вирусным
 - 2) бактериальным
 - 3) грибковым
8. Природа кандидоза (молочница):
- 1) грибковая
 - 2) вирусная
 - 3) травматическая
9. Возбудителем ОГС является вирус:
- 1) простого герпеса
 - 2) ветряной оспы
 - 3) Коксаки

Рекомендуемая литература

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.:ил.
2. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
3. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 8.3: Болезни СОПР

Цель: Познакомиться с проявлениями острых инфекционных заболеваний в полости рта у детей.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения слизистой оболочки у детей разного возраста
- Симпатокомплекс у пациента и соотнести с известными патологиями

Обучить:

- Определению первичных морфологических элементов на слизистой оболочки полости рта у детей.
- Определению вторичных морфологических элементов на слизистой оболочки полости рта у детей.
- Постановке диагноза и назначения местного и общего лечения

Изучить:

- строение СОПР у детей. Знать патологии и их классификацию.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста.
- Частоту поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин.
- Проявление инфекционных заболеваний в полости.
- Особенности течения и лечения в разных степенях тяжести

Обучающийся должен уметь:

- Собрать анамнез у родителей.
- Провести осмотр ребенка с заболеваниями СОПР.
- Поставить диагноз.
- Назначить общее и местное лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние слизистой оболочки полости рта у детей.
- Умением составить план обследования ребенка.
- Умением поставить предварительный диагноз.
- Умением поставить окончательный диагноз, после проведения дополнительных и лабораторных исследований.
- Умением назначить общее и местное лечение при поражениях СОПР вирусного происхождения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.).
2. Пиодермии губ, кожи лица, слизистой оболочки рта.
3. Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (кандидоз, сифилис, туберкулез и др.).
4. Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы).
5. Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ.
6. Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ.
7. Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта,

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции

- Освоить методы опроса родителей, осмотра ребенка разного возраста.
- Знать клиническую классификацию заболеваний пародонта у детей.
- Определить пародонтальные индексы

2) Цель работы:

- Уметь поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Провести лечение данной нозологической патологии.
- 3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):
 - Провести осмотр полости рта
 - Записать зубную формулу
 - Определить пародонтальные индексы
 - Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
 - Определить интенсивность и распространённость заболевания пародонта

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____
- Распространённость заболевания пародонта составляет _____

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Обратилась мама с дочкой с жалобами на изменение формы губы. Все началось в мае, появились пузырьки на губе, затем они стали сливаться. Вечером повышалась температура тела до 38° С. Очаги увеличивались в размере. Обратились к дерматологу. Он рекомендовал обрабатывать очаг 3% перекисью водорода.

Объективно: ГИ- 3,2, РМА – 86%, губа отёчна, гиперемирована. Пальпация болезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены. Представлено фото и анализ крови.



Контрольные вопросы

1. Поставьте предположительный диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте комплексный план лечения.
4. Перечислите препараты для местного лечения.
5. Выскажите прогноз.

Эталон ответа:

1. Химический ожог слизистой оболочки и красной каймы губы. К 13.08 Другие уточненные болезни губ
2. Различные виды ожогов и травм
3. Местное лечение: снять пленку ферментами, нанесение на чистые раневые поверхности

антибактериальных и глюкокортикоидных мазей:

Общее лечение: назначить курс противовоспалительных препаратов, десенсибилизирующих, поливитамины, иммуномодуляторы. Щадящая диета.

4. «Холисал», «Оксикорт»; «Флуцинар»; «Аргосульфан».

5. При соблюдении всех рекомендаций врача, благоприятный.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических и пародонтальных индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля (привести вопросы для самоконтроля)

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. При МЭЭ поражается

- 1) кожа и слизистая оболочка.
- 2) слизистая оболочка
- 3) кожа

2. Вторичным элементом поражения при ОГС является

- 1) эрозия
- 2) пузырек
- 3) пятно

3. Для ускорения заживления элементов ХРАС применяют:

- 1) масло шиповника
- 2) флореналевую мазь
- 3) мазь клотримазол

4. Эпителизация элементов при герпангине происходит через:

- 1) 10-12 дней
- 2) 4-6 дней
- 3) 1-2 дня

5. При пиодермии на красной кайме губ гнойные корки размягчают перед удалением раствором:

- 1) ферментов (трипсин, химотрипсин)
- 2) фурацилина
- 3) 3 % перекиси водорода

6. ОГС является заболеванием:

- 1) вирусным
- 2) бактериальным
- 3) грибковым

7. Для профилактики кандидоза **нистатин** назначается при лечении препаратами:
 - 1) антибиотиками
 - 2) противовоспалительными
 - 3) противовирусными
8. ОГС является заболеванием:
 - 1) вирусным
 - 2) бактериальным
 - 3) грибковым
9. Для ускорения заживления элементов ХРАС применяют:
 - 1) солкосерил дентальную адгезивную пасту
 - 2) мазь оксикорт
 - 3) мазь зовиракс
10. Возбудителем ОГС является вирус:
 - 1) простого герпеса
 - 2) ветряной оспы
 - 3) Коксаки

Ответы: правильные все ответы 1

Рекомендуемая литература

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.:ил.
2. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
3. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 8.4: СПИД и врожденный сифилис в полости рта ребенка.

Цель: Познакомиться с проявлениями соматической патологии в полости рта, СПИД, и специфических инфекционных процессов.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения слизистой оболочки у детей разного возраста
- Симптокомплекс у пациента и соотнести с известными патологиями

Обучить:

- Определению первичных морфологических элементов на слизистой оболочки полости рта у детей.
- Определению вторичных морфологических элементов на слизистой оболочки полости рта у детей.
- Постановке диагноза и назначения местного и общего лечения

Изучить:

- строение СОПР у детей. Знать патологии и их классификацию.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста.
- Состояние слизистой оболочки рта при СПИДе.
- Проявления специфической инфекции в полости рта.

Обучающийся должен уметь:

- Собрать анамнез у родителей.
- Провести осмотр ребенка с заболеваниями СОПР.
- Поставить диагноз.
- Назначить общее и местное лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние слизистой оболочки полости рта у детей.
- Умением составить план обследования ребенка.
- Умением поставить предварительный диагноз.
- Умением поставить окончательный диагноз, после проведения дополнительных и лабораторных исследований.
- Умением назначить общее и местное лечение при поражениях СОПР различного происхождения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Заболевания СОПР, вызванные специфической инфекцией.
2. Этиопатогенез заболеваний
3. Принципы диагностики.
4. Дифференциальная диагностика.
5. Принципы лечения.
6. Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта,

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции

- Освоить методы опроса родителей, осмотра ребенка разного возраста.
- Знать клиническую классификацию заболеваний пародонта у детей.
- Определить пародонтальные индексы

2) Цель работы:

- Уметь поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Провести лечение данной нозологической патологии.

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр полости рта
- Записать зубную формулу
- Определить пародонтальные индексы

- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость заболевания пародонта

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____
- Распространенность заболевания пародонта составляет _____

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Обратилась мама с сыном, с жалобой на боли во рту по переходной складке справа. Неделю назад у мальчика была температура, явления ОРЗ. Такие элементы уже были 2 года назад, когда мальчик простыл.

При осмотре состояние удовлетворительное, температура тела 36,8⁰ С, лицо симметрично, кожа лица без патологических элементов. Красная кайма губ сухая, но без корок. На слизистой оболочке полости рта, на переходной складке в области резцов верхней челюсти справа, 2 элемента округлой формы, с серым налетом на гиперемированном фоне. Больше элементов в полости рта нет.



Контрольные вопросы

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Обоснуйте постановку диагноза, выскажите возбудителя данной патологии.
3. Назначить общее и местное лечение.
4. Укажите сроки диспансерного наблюдения.
5. Выскажите прогноз.

Эталон ответа:

1. Острый герпетический стоматит.
2. На основании клинической картины и сбора анамнеза. Возбудитель вирус простого герпеса.
3. Общее лечение:
 - Жаропонижающие
 - Десенсибилизирующие
 - Противовирусное

Местное лечение:

- Обезболивающие мази за 20 минут до еды
- Антисептическая обработка 4-5 раз в день
- Противовирусные мази 5-6 раз в день.

4. В течении 6 месяцев или до появления рецидива.

5. Прогноз благоприятный

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Пациент К. 16 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах изо рта, общую слабость, головную боль, повышение температуры тела до 38,8°C. Считает себя больным около 3 дней, когда после переохлаждения появились признаки заболевания.

При внешнем осмотре: бледные кожные покровы. При пальпации регионарные лимфоузлы увеличенные, болезненные, мягкие, подвижные. Гнилостный запах изо рта.

При осмотре полости рта – неудовлетворительная гигиена, обилие наддесневого зубного налёта, гиперемия, некроз межзубных сосочков и десневого края вокруг большинства зубов, резкая кровоточивость и болезненность десны при прикосновении инструментом.



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план общего лечения.
5. Составьте план местного лечения при данной патологии

Эталон ответа:

1. Язвенно-некротический гингивостоматит, вызван фузобактериями и спирохетами.
2. Цитологическое исследование, бактериоскопический
3. Язвенные поражения слизистой, ОГС, токсическое поражение слизистой оболочки полости рта, лейкоз

4. Общее лечение:

- Жаропонижающие
- Десенсибилизирующие

5. Местное лечение:

- Обезболивающие мази за 20 минут до еды
- Антисептическая обработка 4-5 раз в день
- Эпителизирующая мазь

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов,

техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).

2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических и пародонтальных индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием концептов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля (привести вопросы для самоконтроля)

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Способы передачи возбудителя острого герпетического стоматита:
 - а. контактный;
 - б. воздушно-капельный;
 - в. алиментарный.
2. Бактериальная сенсibilизация к стрепто- и стафилококкам выявляется чаще при:
 - а. ОГС;
 - б. ХРАС;
 - в. РГС;
 - г. МЭЭ.
3. Клинический анализ крови следует провести при:
 - а. ОГС;
 - б. ХРАС;
 - в. МЭЭ;
 - г. гингивите Венсана;
 - д. язвенно-некротическом стоматите неясной этиологии.
4. Местное лечение многоформной экссудативной эритемы в период обострения включает:
 - а. обезболивание;
 - б. противогрибковые препараты;
 - в. противовирусные препараты;
 - г. протеолитические ферменты;
 - д. кератопластические препараты.
5. Для лечения острого герпетического стоматита в первые 3 дня назначают:
 - а. противовирусные препараты;
 - б. кератопластические средства;
 - в. антисептические средства;
 - г. мази с антибиотиками;

- д. обезболивающие препараты.
6. Общее состояние и самочувствие больного многоформной экссудативной эритемой:
- а. температура тела повышена;
 - б. температура тела нормальная;
 - в. головная боль, боли в мышцах, суставах;
 - г. самочувствие хорошее;
 - д. прием пищи болезненный.
7. Установите правильную последовательность при лечении декубитальной язвы слизистой оболочки нижней губы:
- а. аппликации кератопластическими средствами;
 - б. аппликации растворами ферментов;
 - в. устранение травмирующего слизистую оболочку фактора;
 - г. обезболивание слизистой оболочки аппликационным анестетиком.
8. Установите правильную последовательность при обработке эрозий в первые дни заболевания острым герпетическим стоматитом:
- а. противовирусные препараты;
 - б. антисептическая обработка;
 - в. обработка протеолитическими ферментами;
 - г. обезболивание.
9. Укажите последовательность периодов течения острого герпетического стоматита:
- а. катаральный;
 - б. высыпаний;
 - в. продромальный;
 - г. угасания.
10. Лекарственные средства, вызывающие химические ожоги:
- а. фенол;
 - б. лизоцим;
 - в. формалин;
 - г. винилин;
 - д. бриллиантовый зеленый;
 - е. резорцин-формалиновая смесь;
 - ж. метиленовый синий;
 - з. 30% нитрат серебра.

Ответы: 1-а,б; 2- б,г; 3- г,д; 4- а,г,д,; 5-а,в,д; 6-а,в,д; 7-в,г,б,а; 8-г,в,б,а; 9-в,а,б,г; 10-а,в,д,е,з.

Рекомендуемая литература

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

- 1. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
- 2. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. -

М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства").
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.

3. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 8.5: Хейлиты, глосситы у детей. Кандидомикозы.

Цель: Познакомить с заболеваниями губ и языка у детей.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения слизистой оболочки языка и губ у детей разного возраста
- Симптокомплекс у пациента и соотнести с известными патологиями

Обучить:

- Определению первичных морфологических элементов на слизистой оболочки полости рта у детей.
- Определению вторичных морфологических элементов на слизистой оболочки полости рта у детей.
- Постановке диагноза и назначения местного и общего лечения

Изучить:

- строение СОПР у детей. Знать патологии и их классификацию.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста.
- Этиопатогенетические факторы развития заболеваний языка и губ.
- Проявления специфической инфекции в полости рта.

Обучающийся должен уметь:

- Собрать анамнез у родителей.
- Провести осмотр ребенка с заболеваниями СОПР.
- Поставить диагноз.
- Назначить общее и местное лечение.

Обучающийся должен владеть:

- Умением определить состояние слизистой оболочки полости рта у детей.
- Умением составить план обследования ребенка.
- Умением поставить предварительный диагноз.
- Умением поставить окончательный диагноз, после проведения дополнительных и лабораторных исследований.
- Умением назначить общее и местное лечение при поражениях СОПР различного

происхождения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

- Этиопатогенетические факторы развития заболеваний губ (атопический, ангулярный, экзематозный и др.)
- Заболевания языка у детей.
- Особенности клинического течения заболеваний языка.
- Особенности клинического течения заболеваний губ.
- Кандидомикозы.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции

- Освоить методы опроса родителей, осмотра ребенка разного возраста.
- Знать клиническую классификацию заболеваний пародонта у детей.
- Определить пародонтальные индексы

2) Цель работы:

- Уметь поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Провести лечение данной нозологической патологии.

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр полости рта
- Записать зубную формулу
- Определить пародонтальные индексы
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость заболевания пародонта

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____
- Распространенность заболевания пародонта составляет _____

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

В клинику обратились мама с дочкой с жалобами на постоянное шелушение на верхней губе. У девочки вредная привычка облизывать губы.



3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии.

В клинику обратились мама с дочкой с жалобами на постоянное шелушение на верхней губе. У девочки вредная привычка кусать губы.



4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических и пародонтальных индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля (привести вопросы для самоконтроля)
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля 1. Вторичным элементом поражения при ОГС является
 - 1) эрозия
 - 2) пузырек
 - 3) пятно
2. Основной фактор возникновения кандидоза у детей грудного возраста:
 - 1) дисбактериоз
 - 2) острая или хроническая травма
 - 3) гиповитаминоз

3. Для обработки полости рта при кандидозе необходимо:
 - 1) удалить верхний рыхлый слой налета, обработать 1 -2 % раствором гидрокарбоната натрия и затем 1 % канестеном или клотримазолом
 - 2) обезболить слизистую оболочку, провести антисептическую обработку и аппликацию маслом шиповника
 - 3) обезболить, провести антисептическую обработку, смазать неомициновой или синтомициновой мазью
4. Насильственное отторжение налёта при тяжелой форме кандидоза может привести к:
 - 1) развитию генерализованной формы
 - 2) более быстрому выздоровлению
 - 3) стабилизации состояния
5. При кандидозе для обработки полости рта используют р-р гидрокарбоната натрия
 - 1) 1-2%
 - 2) 10-15%
 - 3) 20-30%
6. При кандидозе на слизистой оболочке полости рта выявляют:
 - 1) белый творожистый налет
 - 2) фибринозный налет
 - 3) папулы округлой или овальной формы
7. Для профилактики кандидоза **нистатин** назначается при лечении препаратами:
 - 1) антибиотиками
 - 2) противовоспалительными
 - 3) противовирусными
8. ОГС является заболеванием:
 - 1) вирусным
 - 2) бактериальным
 - 3) грибковым
9. Природа кандидоза (молочница):
 - 1) грибковая
 - 2) вирусная
 - 3) травматическая
10. Возбудителем ОГС является вирус:
 - 1) простого герпеса
 - 2) ветряной оспы
 - 3) Коксаки

Рекомендуемая литература

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
2. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
3. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016

4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания
Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Раздел 9. Болезни пародонта у детей разного возраста.

Тема 9.1: Строение пародонта у детей.

Цель: Изучение общих и местных факторов риска возникновения болезней пародонта у детей, их выявление, устранение и предупреждение.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у детей разного возраста
- Симпатокомплекс у пациента и соотнести с известными патологиями

Обучить:

- Методам и средствам первичной профилактики заболеваний пародонта
- Постановке диагноза и назначения местного и общего лечения

Изучить:

- строение пародонта у детей. Знать патологии и её классификацию.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Строение и функции пародонта.
- Механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.
- Общие и местные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.
- Их предупреждение, выявление и устранение.
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.

Обучающийся должен уметь:

- Выявить заболевания пародонта.
- Понять механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.
- Определить индексы гигиены.
- Выявить местные факторы возникновения заболеваний пародонта.
- Оценить распространенность и интенсивность поражения тканей пародонта.
- Назначить лечение.
- Выбрать методы и средства профилактики заболеваний пародонта.
- Составить план диспансерного наблюдения.

Обучающийся должен владеть:

- Методом определения пародонтальных индексов
- Методом определения гигиенических индексов
- Методом проведения профессиональной гигиены полости рта пациента
- Методом обучения родителей и ребёнка гигиеническим процедурам.
- Методом составления плана обследования ребенка.
- Умением поставить предварительный диагноз.
- Умением поставить окончательный диагноз, после проведения дополнительных и

лабораторных исследований.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Значение гигиены полости рта и средств и предметов гигиены, рекомендуемых при заболеваниях пародонта у детей и подростков.
2. Перечислить средства способы обезболивания тканей пародонта перед удалением зубных отложений
3. Последовательность действий при проведении профессиональной гигиены.
4. Перечислить антисептические средства, рекомендуемые для орошения полости рта и десневых карманов.
5. Лекарственные средства, применяемые для лечебных повязок.
6. Препараты, рекомендуемые для реабилитационной и общеукрепляющей терапии.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции

- Освоить методы опроса родителей, осмотра ребенка разного возраста.
- Знать клиническую классификацию заболеваний пародонта у детей.
- Определить пародонтальные индексы

2) Цель работы:

- Уметь поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Провести лечение данной нозологической патологии.

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр полости рта
- Записать зубную формулу
- Определить пародонтальные индексы
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость заболевания пародонта

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____
- Распространенность заболевания пародонта составляет _____

3. Решить ситуационные задачи

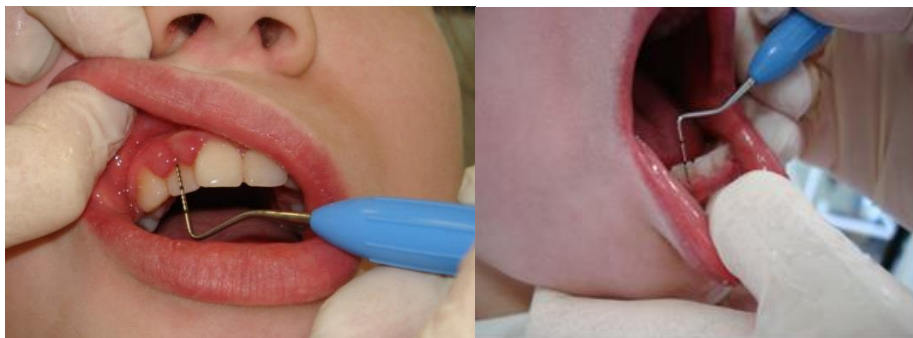
Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

Обратилась в клинику девочка 15 лет с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов. Бывают боли при приеме пищи. Гигиенические мероприятия проводит не регулярно, т.к. больно чистить зубы. Десны увеличиваются в размере особенно за неделю до начала месячных. Заболевание эндокринной системы в семье не наблюдается.

Слизистая оболочка у всех зубов отечна, гиперемирована. Имеются зубодесневые карманы до 3 мм. КПУ=0 ГИ= 2.4



Контрольные вопросы

1. Поставьте предположительный диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте комплексный план лечения.
4. Перечислите препараты для местного лечения.
5. Выскажите прогноз.

Эталон ответа

1. Острый генерализованный гингивит.
 2. Все виды гингивитов, ОГС
 3. Профессиональная гигиена полости рта, обучение гигиене полости рта, антисептические ополаскиватели. Консультация эндокринолога
 4. Холисал, Метрогил-дента, противовоспалительная зубная паста, мягкая зубная щетка.
 5. Благоприятный при соблюдении гигиены полости рта.
- 3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

Обратилась девочка 15 лет с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов, неприятный запах изо рта. Проведен осмотр и витальное окрашивание раствором Шиллера-Писарева.

с											
16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
п											с



Контрольные вопросы

1. Составить план обследования.

2. Какие индексы гигиены необходимо определить. Определить РМА для видимых на картинке зубов.

3. Определить степень активности кариеса.

4. Поставить окончательный диагноз.

5. Составить план лечения, диспансерного наблюдения.

Эталон ответа

1. Определение гигиенических и парадонтальных индексов, ОПТГ

2. Грин-Вермильона, РМА, СРІТN

3. Компенсированная

4. Катаральный гингивит.

5. Профессиональная гигиена полости рта, обучение гигиене полости рта, антисептические ополаскиватели. Консультация эндокринолога.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).

2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.

3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).

4. Определение гигиенических и парадонтальных индексов в полости рта.

5. Постановка предварительного диагноза.

6. Процедура лечения.

7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Значение гигиены полости рта и средств и предметов гигиены, рекомендуемых при заболеваниях пародонта у детей и подростков.

2. Перечислить средства способы обезболивания тканей пародонта перед удалением зубных отложений

3. Последовательность действий при проведении профессиональной гигиены.

4. Перечислить антисептические средства, рекомендуемые для орошения полости рта и десневых карманов.

5. Лекарственные средства, применяемые для лечебных повязок.

Препараты, рекомендуемые для реабилитационной и общеукрепляющей терапии

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Индекс СРІТN используют для определения:

1) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта

2) стойкости капилляров десны

3) уровня гигиены полости рта

4) степени активности кариеса

2. Факторы, способствующие развитию локального хронического гингивита:
 - 1) скученность зубов
 - 2) заболевания желудочно-кишечного тракта
 - 3) заболевания крови
3. Индекс ИГР-У позволяет выявить наличие:
 - 1) мягкого зубного налета и камня
 - 2) зубного камня
 - 3) мягкого зубного налета
 - 4) воспаления в тканях пародонта
4. Укажите вид пародонтогенных бактерий
 - 1) Porphyromonas gingivalis
 - 2) Streptococcus mutans
 - 3) Streptococcus oralis
 - 4) Candida albicans
5. У детей чаще встречаются
 - 1) гингивит
 - 2) пародонтит
 - 3) пародонтоз
 - 4) пародонтолиз
6. Гипертрофический гингивит чаще проявляется:
 - 1) в пубертатном периоде
 - 2) в раннем детском возрасте
 - 3) в периоде новорожденности
 - 4) в младшем школьном возрасте
7. Симптомы, характерные для хронического катарального гингивита:
 - 1) отек и кровоточивость десны
 - 2) изъязвление маргинального края десны
 - 3) ретракция десны
8. К генерализованным заболеваниям пародонта приводят:
 - 1) некоторые системные заболевания ребенка
 - 2) мелкое преддверие полости рта
 - 3) аномалии прикрепления уздечек языка, губ
 - 4) частичная адентия
9. Ведущим видом лечения при локальных заболеваниях пародонта является:
 - 1) гидротерапия
 - 2) УВЧ-терапия
 - 3) выявление и устранение причины воспаления
10. Для лечения хронического катарального гингивита применяются следующие препараты:
 - 1) паста «Метрогил-дента»
 - 2) линкомициновая мазь
 - 3) 30% трихлоруксусная кислота

Ответы: везде правильный ответ 1

Рекомендуемая литература

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
2. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. -

- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства").
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
3. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 9.2: Гингивиты и пародонтиты в детском возрасте.

Цель: Обследование детей с заболеваниями пародонта (Гингивита, пародонтита). Оценка состояния полости рта. Принципы лечения заболеваний пародонта.

Задачи:

Рассмотреть:

- Анатомо-физиологические особенности пародонта у детей.
- Пародонтальные синдромы при различных видах общей патологии.

Обучить:

- Методам и средствам первичной профилактики заболеваний пародонта
- Постановке диагноза и назначения местного и общего лечения

Изучить:

- Строение пародонта у детей. Знать патологию и её классификацию.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Строение и функции пародонта.
- Механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.
- Общие и местные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.
- Их предупреждение, выявление и устранение.
- Оценку распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Различные синдромы, при которых наблюдаются заболевания пародонта у детей.

Обучающийся должен уметь:

- Выявить заболевания пародонта.
- Понять механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.
- Определить индексы гигиены.
- Выявить местные факторы возникновения заболеваний пародонта.
- Оценить распространенность и интенсивность поражения тканей пародонта.
- Назначить лечение.
- Выбрать методы и средства профилактики заболеваний пародонта.
- Составить план диспансерного наблюдения.

Обучающийся должен владеть:

- Методом определения пародонтальных индексов
- Методом определения гигиенических индексов
- Методом проведения профессиональной гигиены полости рта пациента
- Методом обучения родителей и ребёнка гигиеническим процедурам.
- Умением составить план обследования ребенка.
- Умением поставить предварительный диагноз.
- Умением поставить окончательный диагноз, после проведения дополнительных и лабораторных исследований.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Строение и функции пародонта.
2. Механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.
3. Общие и местные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.
4. Их предупреждение, выявление и устранение.
5. Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
6. Методы и средства первичной профилактики заболеваний пародонта.
7. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции

- Освоить методы опроса родителей, осмотра ребенка разного возраста.
- Знать клиническую классификацию заболеваний пародонта у детей.
- Определить пародонтальные индексы

2) Цель работы:

- Уметь поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Провести лечение данной нозологической патологии.

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр полости рта
- Записать зубную формулу
- Определить пародонтальные индексы
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость заболевания пародонта

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____
- Распространённость заболевания пародонта составляет _____

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформу-

ликовать диагноз;

- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

На прием к стоматологу пришел ребенок 15 лет для профилактического осмотра. Жалоб нет. Данные анамнеза: практически здоров. Перенесенные заболевания - ветрянка, редко ОРЗ.

Внешний осмотр: патологических изменений не выявлено.

Внутриротовой осмотр: *Состояние слизистой оболочки полости рта*: слизистая оболочка полости рта достаточно увлажнена, бледно-розового цвета. Край десны в области центральных резцов на верхней и нижней челюсти отечен, гиперемирован. Зубы покрыты налётом.

Состояние твердых тканей зубов: На жевательной поверхности зуба 3.6 кариозная полость, на зубе 4.6- пломба на жевательной поверхности, на зубах 2.4, 3.4, 3.5, 4.4, 4.5 пломбы на жевательной и контактной поверхностях.

Контрольные вопросы

- 1.Поставьте предположительный диагноз
- 2.Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте комплексный план обследования.
4. Окончательный диагноз.
5. Составить план лечения.

Эталон ответа:

1. Острый катаральный гингивит.
2. Все виды гингивитов и пародонтитов.
3. Определение гигиенических и пародонтальных индексов, ОПТГ, консультация педиатра и эндокринолога.
4. Гингивит
5. Обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена полости рта. Сменить зубную щетку, использовать зубную пасту, содержащую фтор. КОС через 2 недели.

3) Задача для самостоятельного разбора на занятии

На прием к стоматологу пришел ребенок 12 лет для профилактического осмотра. Жалоб нет. Данные анамнеза: практически здоров. Перенесенные заболевания - ветрянка, редко ОРЗ.

Внешний осмотр: патологических изменений не выявлено.

Внутриротовой осмотр: *Состояние слизистой оболочки полости рта*: слизистая оболочка полости рта достаточно увлажнена, бледно-розового цвета. Зубы с вестибулярных поверхностей покрыты налётом. Десны во фронтальном отделе на верхней и нижней челюсти отечны, гиперемированы. С язычной поверхности зубов 42,41,31,32 имеются минерализованные зубные отложения.

Состояние твердых тканей зубов: На жевательной поверхности зуба 3.6 кариозная полость, на зубе 4.6- пломба на жевательной поверхности, на зубах 1.4, 2.4, пигментированы и деминерализованы фиссуры.

Контрольные вопросы

- 1.Поставьте предположительный диагноз
- 2.Проведите дифференциальную диагностику.
- 3.Составьте комплексный план обследования.
- 4.Окончательный диагноз.
- 5.Составить план лечения.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза

жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.

3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических и пародонтальных индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Строение и функции пародонта.
2. Механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.
3. Общие и местные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.
4. Их предупреждение, выявление и устранение.
5. Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
6. Методы и средства первичной профилактики заболеваний пародонта.
7. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Индекс CRITN используют для определения:

- 1) степени активности кариеса
- 2) стойкости капилляров десны
- 3) уровня гигиены полости рта
- 4) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта

2. Факторы, способствующие развитию локального хронического гингивита:

- 1) заболевания желудочно-кишечного тракта
- 2) скученность зубов
- 3) заболевания крови

3. Индекс ИГР-У позволяет выявить наличие:

- 1) мягкого зубного налета
- 2) зубного камня
- 3) мягкого зубного налета и камня
- 4) воспаления в тканях пародонта

4. Укажите вид пародонтогенных бактерий

- 1) *Porphyromonas gingivalis*
- 2) *Streptococcus mutans*
- 3) *Streptococcus oralis*
- 4) *Candida albicans*

5. У детей чаще встречаются

- 1) пародонтоз
- 2) пародонтит
- 3) гингивит
- 4) пародонтолиз

6. Гипертрофический гингивит чаще проявляется:

- 1) в раннем детском возрасте

- 2) в пубертатном периоде
 - 3) в периоде новорожденности
 - 4) в младшем школьном возрасте
7. Симптомы, характерные для хронического катарального гингивита:
- 1) изъязвление марганального края десны
 - 2) отек и кровоточивость десны
 - 3) ретракция десны
8. К генерализованным заболеваниям пародонта приводят:
- 1) аномалии прикрепления уздечек языка, губ
 - 2) мелкое преддверие полости рта
 - 3) некоторые системные заболевания ребенка
 - 4) частичная адентия
9. Ведущим видом лечения при локальных заболеваниях пародонта является:
- 1) УВЧ-терапия
 - 2) гидротерапия
 - 3) выявление и устранение причины воспаления
10. Для лечения хронического катарального гингивита применяются следующие препараты:
- 1) 30% трихлоруксусная кислота
 - 2) линкомициновая мазь
 - 3) паста «Метрогил-дента»
11. Для пубертатного периода характерны заболевания пародонта:
- 1) пародонтоз
 - 2) хронический гипертрофический гингивит
 - 3) острый катаральный гингивит
- Ответы:** 1-4,2-2,3-3,4-1, 5-3,6-2,7-2,8-3,9-2,10-3,11-2.

Рекомендуемая литература

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.: ил.
2. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
3. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Тема 9.3: Идиопатические заболевания пародонта.

Цель: Дать понятие об идиопатических заболеваниях пародонта у детей.

Задачи:

Рассмотреть:

- Особенности строения пародонта у детей разного возраста

- Пародонтальные синдромы при различных видах общей патологии.

Обучить:

- Методам и средствам первичной профилактики заболеваний пародонта
- Постановке диагноза и назначения местного и общего лечения

Изучить:

- Строение пародонта у детей. Знать патологию и её классификацию.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Строение и функции пародонта.
- Механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.
- Общие и местные факторы риска возникновения заболеваний пародонта.
- Их предупреждение, выявление и устранение.
- Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
- Различные синдромы, при которых наблюдаются заболевания пародонта у детей.

Обучающийся должен уметь:

- Выявить заболевания пародонта.
- Понять механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.
- Определить индексы гигиены.
- Выявить местные факторы возникновения заболеваний пародонта.
- Оценить распространенность и интенсивность поражения тканей пародонта.
- Назначить лечение.
- Выбрать методы и средства профилактики заболеваний пародонта.
- Составить план диспансерного наблюдения.

Обучающийся должен владеть:

- Методом определения пародонтальных индексов
- Методом определения гигиенических индексов
- Методом проведения профессиональной гигиены полости рта пациента
- Методом обучения родителей и ребёнка гигиеническим процедурам.
- Умением составить план обследования ребенка.
- Умением составить предварительный диагноз.
- Умением поставить окончательный диагноз, после проведения дополнительных и лабораторных исследований.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Значение гигиены полости рта и средств и предметов гигиены, рекомендуемых при заболеваниях пародонта у детей и подростков.
2. Состояние тканей пародонта при сахарном диабете
3. Пародонтолизис при X-гистиоцитозах.
4. Болезнь Леттерера—Зиве.

5. Хронический ксантомадоз (болезнь Хевда—Шюллера—Крисчена).
6. Пародонтолиз при нейтропении.
7. Кератодермия (синдром Папийона—Лефевра)
8. Пародонтомы — доброкачественные новообразования тканей пародонта: фиброма, фиброматоз десен, эпулис.
9. Принципы лечения детей с заболеваниями пародонта
10. Препараты, рекомендуемые для реабилитационной и общеукрепляющей терапии.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции

- Освоить методы опроса родителей, осмотра ребенка разного возраста.
- Знать клиническую классификацию заболеваний пародонта у детей.
- Определить пародонтальные индексы

2) Цель работы:

- Уметь поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Провести лечение данной нозологической патологии.

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр полости рта
- Записать зубную формулу
- Определить пародонтальные индексы
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость заболевания пародонта

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____
- Распространенность заболевания пародонта составляет _____

3. Решить ситуационные задачи

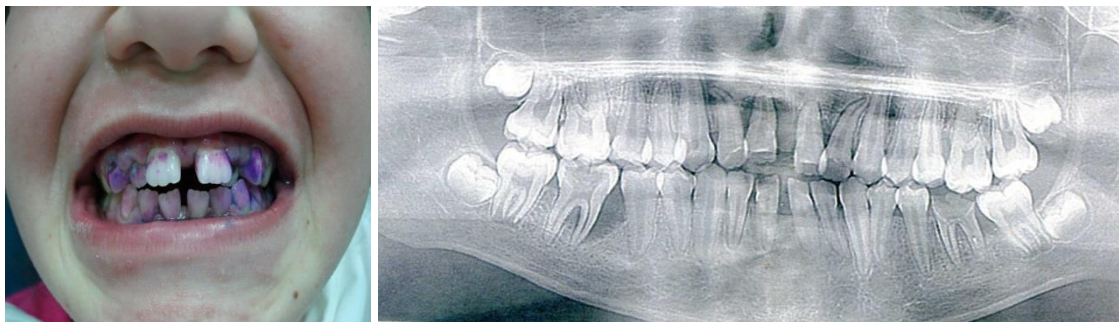
Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

2) Пример задачи с разбором по алгоритму.

На прием к стоматологу обратилась девочка 12 лет с жалобами на подвижность зубов.

Объективно: При осмотре наблюдается несоответствие внешнего вида паспортным данным (выглядит моложе). Слизистая оболочка полости рта отечна, гиперемирована. На зубах большое количество мягкого зубного налета. Имеется подвижность зубов разной степени от 2 до 3 степени. Имеются патологические зубодесневые карманы до 3 мм., кровоточивость. Представлена ОПТГ. Девочка состоит на учете в центре генетики.



Контрольные вопросы

1. Поставьте предположительный диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте комплексный план лечения.
4. Перечислите препараты для местного лечения.
5. Выскажите прогноз.

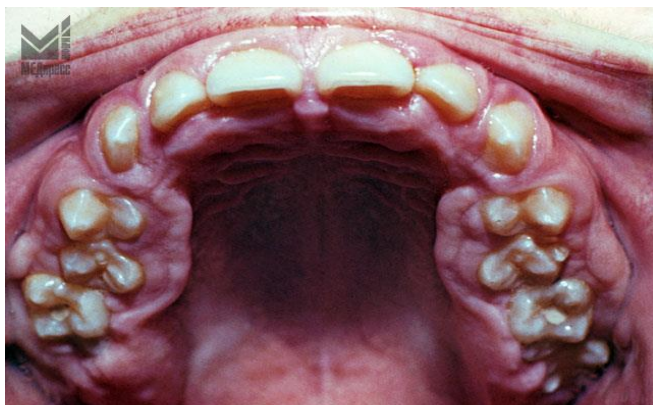
Эталон ответа:

1. Заболевание пародонта на фоне генетической патологии.
2. Все виды пародонтитов.
3. Провести профессиональную гигиену полости рта, обучение рациональной гигиене
4. Противовоспалительные ополаскиватели (раствор хлоргексидина), санация полости рта, чистка зубов мягкой щеткой со фторидсодержащей пастой. Продолжать общее лечение по основной патологии.
5. Не благоприятный.

3) *Задачи для самостоятельного разбора на занятии*

На прием к стоматологу обратилась девочка 15 лет с жалобами на разрастание десны.

Объективно: При внешнем осмотре особенностей не наблюдается. Слизистая оболочка полости рта отечна, гиперемирована, гипертрофирована. На зубах большое количество мягкого зубного налета. Имеются ложные зубодесневые карманы до 3 мм.



Контрольные вопросы

1. Поставьте предположительный диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте комплексный план лечения.
4. Перечислите препараты для местного лечения.
5. Выскажите прогноз.

4. Задания для групповой работы

8. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).
9. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.

10. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
11. Определение гигиенических и пародонтальных индексов в полости рта.
12. Постановка предварительного диагноза.
13. Процедура лечения.
14. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Ответить на вопросы для самоконтроля (привести вопросы для самоконтроля)
 1. Значение гигиены полости рта и средств и предметов гигиены, рекомендуемых при заболеваниях пародонта у детей и подростков.
 2. Состояние тканей пародонта при сахарном диабете
 3. Пародонтолизис при X-гистиоцитозах.
 4. Болезнь Леттерера—Зиве.
 5. Хронический ксантомадоз (болезнь Хевда—Шюллера—Крисчена).
 6. Пародонтолиз при нейтропении.
 7. Кератодермия (синдром Папийона—Лефевра)
 8. Пародонтомы — доброкачественные новообразования тканей пародонта: фиброма, фиброматоз десен, эпулис.
 9. Принципы лечения детей с заболеваниями пародонта
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.
 - 1 Для пубертатного периода характерны заболевания пародонта:
 - 1) хронический гипертрофический гингивит
 - 2) пародонтоз
 - 3) острый катаральный гингивит
 2. Иммунокорректирующие препараты (имудон) применяются при:
 - 1) пародонтите
 - 2) пародонтозе
 - 3) атрофическом гингивите
 - 4) остром катаральном гингивите
 3. Для хронического катарального гингивита характерно:
 - 1) отек и кровоточивость десневых сосочков
 - 2) подвижность зубов
 - 3) наличие патологических зубодесневых карманов
 - 4) разрастание тканей десны
 4. Прогрессирующий лизис костной ткани наблюдается при:
 - 1) синдроме Папийон-Лефевра
 - 2) хроническом гепатите
 - 3) болезни Крона
 - 4) ревматоидном артрите
 5. Для заболеваний с быстро прогрессирующим лизисом тканей пародонта характерно:
 - 1) ранняя потеря зубов
 - 2) хронический катаральный гингивит
 - 3) наличие ложных зубодесневых карманов
 - 4) региональный лимфаденит
 6. В комплексном лечении заболеваний пародонта антибактериальные препараты применяют:

- 1) в составе пародонтальной повязки
 - 2) для инъекций в ткани десны
 - 3) для проведения блокад
7. Антисептики, используемые для лечения заболеваний пародонта:
- 1) корсодил
 - 2) 2% спиртовой раствор бриллиантового зеленого
 - 3) 30% раствор нитрата серебра
 - 4) 30% раствор гипохлорита Na
8. Пародонт включает в себя:
- 1) периодонт, костную ткань альвеолы, десну, цемент корня зуба
 - 2) периодонт, костную ткань альвеолы, цемент корня зуба
 - 3) костную ткань альвеолы, десну, цемент корня зуба
 - 4) периодонт, десну, цемент корня зуба
 - 5) периодонт, костную ткань альвеолы, десну, цемент корня зуба, корень зуба
9. На R-грамме при сахарном диабете определяется:
- 1) горизонтальная атрофия межальвеолярных перегородок передней группы зубов.
 - 2) отсутствие патологии
 - 3) разрежение костной ткани округлой формы у верхушек корней моляров
 - 4) резкое сужение полости зуба и корневых каналов некоторых групп зубов
10. Иммунокорректирующий препарат «имудон» при пародонтите применяется в:
- 1) в таблетках под язык
 - 2) растворе для полоскания
 - 3) пародонтальных повязках
 - 4) в аэрозоли

Ответы: во всех вопросах правильный ответ 1

Рекомендуемая литература

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Стаховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Дополнительная:

1. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.:ил.
2. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2017.
3. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

Раздел 10 Методы обезболивания при лечении кариеса и пульпитов в разных возрастных группах. Премедикации, седация.

Тема 10.1: Премедикации, анестезия, седация.

Цель: Изучить методы обезболивания при лечении кариеса в разных возрастных группах.

Премедикации, седация.

Задачи:

Рассмотреть:

- Теоретическое и практическое освоение различных видов анестезии у ребёнка

Обучить:

- выбору метода анестезии в зависимости от психоэмоционального статуса ребенка и групп зубов, подлежащих лечению.

Изучить:

- Постановку диагноза согласно МКБ-С. Освоить методы анестезии при лечении кариеса, пульпита и периодонтита зубов у детей.

Сформировать:

- Понятия о клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Обучающийся должен знать:

- Чем отличается иннервация зубов у ребенка в разном возрасте.
- Какой вид анестезии предпочтительней использовать при лечении.
- Преимущества и недостатки различных видов анестезий.
- Дозировки анестетиков. Методы анестезии. Потребность в обезболивании в клинике детской терапевтической стоматологии для премедикации и седации детям.

Обучающийся должен уметь:

- Выбрать метод проведения анестезии у ребенка.
- Провести анестезию проводниковую и инфильтрационную
- Проведение анестезии различными системами.
- Подготовить и провести анестезию ребенку при лечении различных групп зубов в молочном и постоянном прикусе.
- Рассчитать количество лекарственного вещества для детей различного возраста.
- Назначить препарат для премедикации с учётом возраста и особенностей психоэмоционального развития ребёнка.
- Составить план диспансерного наблюдения.

Обучающийся должен владеть:

- Умением выбрать метод анестезии при лечении различных групп зубов у детей.
- Навыками проведения анестезии проводниковой и инфильтрационной.
- Умением назначить схему премедикации и седации ребёнку.
- Подготовкой и проведением анестезии ребенку при лечении различных групп зубов в молочном и постоянном прикусе.
- Навыком расчета количества лекарственного вещества для детей различного возраста.
- Умением назначить препарат для премедикации с учётом возраста и особенностей психоэмоционального развития ребёнка.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Иннервация зубов у детей.
2. Особенности развития детского организма.
3. Особенности проведения различных видов анестезий.

4. Анестетики, применяемые на детском приёме.
5. Показания и противопоказания для проведения анестезии у детей.
6. Возможные осложнения при анестезии у детей.
7. Первая помощь при анафилактическом и аллергическом шоке.

2. Практическая работа.

1) Освоить манипуляции

- Освоить методы опроса родителей, осмотра ребенка разного возраста.
- Знать клиническую классификацию заболеваний пародонта у детей.
- Определить пародонтальные индексы

2) Цель работы:

- Уметь поставить предварительный и окончательный диагноз.
- Провести лечение данной нозологической патологии.

3) Методика проведения работы (алгоритм освоения навыка):

- Провести осмотр полости рта
- Записать зубную формулу
- Определить пародонтальные индексы
- Провести чистку зубов с помощью щетки и пасты
- Определить интенсивность и распространённость заболевания пародонта

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (_____) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространённость кариеса в группе составляет _____
- Распространённость заболевания пародонта составляет _____

3. Решить ситуационные задачи

Алгоритм разбора задачи:

- проанализировать данные представленные в задаче (жалобы и данные объективного обследования пациента);
- на основании клинических данных и методов дополнительного исследования сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

Ребенок 6 лет готовится к операции цистэктомия на нижней челюсти в области моляров. Назначить премедикацию и рассчитать дозу анестетика, необходимого для проведения данной операции.

Контрольные вопросы

1. Поставьте предположительный диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте комплексный план лечения.
4. Перечислите препараты для местного лечения.
5. Выскажите прогноз.

4. Задания для групповой работы

1. Установка положения пациента и положения врача, света стоматологического светильника для обследования внешнего вида стоматологического пациента, особенности для обследования верхней и нижней челюсти с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, и санитарно-эпидемиологического режима (на студентах).

2. Опрос родителей (или ребенка), выяснение жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, общесоматического статуса, аллергологического анамнеза.
3. Осмотр внешнего вида больного. Определение степени открывания рта. Осмотр полости рта стоматологического больного с помощью стоматологического инструментария (шпатель, зеркало, пинцет).
4. Определение гигиенических и пародонтальных индексов в полости рта.
5. Постановка предварительного диагноза.
6. Процедура лечения.
7. Заполнение медицинской карты обследуемого стоматологического больного, постановка окончательного диагноза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля (привести вопросы для самоконтроля)

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Перед введением инъекции ребенку проводят:

- 1) аппликационную анестезию;
- 2) полоскание полости рта;
- 3) чистку зубов;

2. Зубная боль имеет причины возникновения:

- 1) пульповая боль;
- 2) боль центрального генеза;
- 3) температурный раздражитель

3. Какой вид анестезии предпочтительней использовать при лечении центральных резцов:

- 1) инфильтрационную;
- 2) проводниковую;
- 3) аппликационную;

4. Какой вид анестезии предпочтительней использовать при лечении молочных моляров:

- 1) инфильтрационную;
- 2) проводниковую;
- 3) аппликационную;

5. Обезболивание на уровне нервных рецепторов достигается:

- 1) поверхностной (аппликационной) анестезией;
- 2) инъекционным обезболиванием;
- 3) премедикацией;

6. Разновидностью какого вида анестезии является интрасептальная анестезия:

- 1) инфильтрационной;
- 2) проводниковой;
- 3) аппликационной;

7. Обезболивание на уровне проводящих путей достигается:

- 1) инъекционным обезболиванием;
- 2) поверхностной (аппликационной) анестезией;
- 3) премедикацией;

8. Обезболивание на уровне коры головного мозга достигается:

- 1) премедикацией;
- 2) поверхностной (аппликационной) анестезией;
- 3) инъекционным обезболиванием;

9. Наиболее частые осложнения при проведении анестезии у детей:

- 1) обморок;
- 2) плаксивость;

3) засыпание;

Ответы: во всех вопросах правильный ответ 1

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям под ред. Л.П.Кисельниковой, С.Ю.Страховой учебное пособие М.:ГЭОТАР-Медиа 2012.

Дополнительная:

1. Янушевич О.О. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 400с.:ил.
2. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2016.
3. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова ГЭОТАР-Медиа 2016
4. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.
5. Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения: учебное пособие сост.: С.Н. Громова, Л.М. Железнов, И.В. Уразова и др. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. – 166 с. <http://elib.kirovgma.ru/content/mestnoe-obezbolivanie-v-stomatologii-topografo-anatomicheskoe-obosnovanie-sposobov-ego>

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

Кафедра Стоматологии

Приложение Б к рабочей программе дисциплины

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине «Детская стоматология»**

Специальность 31.05.03 Стоматология
Направленность (профиль) ОПОП: Стоматология
(очная форма обучения)

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	31. Правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. Нормативно-правовую документацию, принятую в здравоохранении. Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	У1. Использовать в профессиональной деятельности нормативно-правовую документацию.	В1. Современной техникой оформления и ведения медицинской документации.	Раздел 2. Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп. Раздел 3. Пороки развития твердых тканей зубов у детей. Раздел 4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы у детей разного возраста. Раздел 5. Клиника и лечение воспалительных заболеваний периодонта у детей разного возраста. Раздел 6. Травма зубов у детей. Раздел 8. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Раздел 9. Болезни пародонта у детей разного возраста. Раздел 10. Методы обезболивания при лечении кариеса и пульпитов в разных возрастных группах. Премедикация, седация.	7,8,9 семестр

ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и их комбинаций при решении профессиональных задач	ЗЗ. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии, у пациентов пожилого, старческого возраста.	УЗ. Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.	ВЗ. Навыками подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов	Раздел 2 Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп. Раздел 3 Пороки развития твердых тканей зубов у детей Раздел 4 Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы у детей разного возраста Раздел 5 Клиника и лечение воспалительных заболеваний периодонта у детей разного возраста Раздел 6 Травма зубов у детей. Раздел 7 Методы восстановления молочных и постоянных зубов. Возможные осложнения лечения Раздел 8 Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Раздел 9 Болезни пародонта у детей разного возраста Раздел 10 Методы обезболивания при лечении кариеса и пульпитов в разных возрастных группах. Премедикация, седация.	7,8,9 семестр
ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	ЗЗ. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма	УЗ. Проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сде-	ВЗ. Методами функциональной диагностики; интерпретацией результатов объективного осмотра, лабораторных, инструментальных методов диагностики	Раздел 1. Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. Клинические аспекты развития зубов. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста Раздел 2. Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп. Раздел 3. Пороки развития твердых тканей зубов у детей Раздел 4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы у детей разного возраста	7,8,9 семестр

			<p>лать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья</p>		<p>Раздел 5. Клиника и лечение воспалительных заболеваний периодонта у детей разного возраста Раздел 6. Травма зубов у детей. Раздел 7. Методы восстановления молочных и постоянных зубов. Возможные осложнения лечения Раздел 8. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Раздел 9. Болезни пародонта у детей разного возраста Раздел 10. Методы обезболивания при лечении кариеса и пульпитов в разных возрастных группах. Премедикации, седация.</p>	
ОПК-11	<p>готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>33. Научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах. Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.</p>	<p>У3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.</p>	<p>В3. Медицинским и стоматологическим инструментарием. Методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента в соответствии с действующим СанПиН.</p>	<p>Раздел 1. Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. Клинические аспекты развития зубов. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста Раздел 2. Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп. Раздел 3. Пороки развития твердых тканей зубов у детей Раздел 4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы у детей разного возраста Раздел 5. Клиника и лечение воспалительных заболеваний периодонта у детей разного возраста Раздел 6. Травма зубов у детей. Раздел 7. Методы восстановления молочных и постоянных зубов. Возможные осложнения лечения Раздел 8. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Раздел 9. Болезни пародонта</p>	<p>7,8,9 семестры</p>

		Обязанности врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.			донта у детей разного возраста Раздел 10. Методы обезболивания при лечении кариеса и пульпитов в разных возрастных группах. Премедикации, седация.	
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	32. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных	У2. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения Диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания слизистой рта Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	В2. Навыками выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) и формулировки предварительного и окончательного диагноза в соответствии с МКБ-10.	Раздел 1. Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. Клинические аспекты развития зубов. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста Раздел 2. Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп. Раздел 3. Пороки развития твердых тканей зубов у детей Раздел 4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы у детей разного возраста Раздел 5. Клиника и лечение воспалительных заболеваний пародонта у детей разного возраста Раздел 6. Травма зубов у детей. Раздел 7. Методы восстановления молочных и постоянных зубов. Возможные осложнения лечения Раздел 8. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Раздел 9. Болезни пародонта у детей разного возраста Раздел 10. Методы обезболивания при лечении кариеса и пульпитов в разных возрастных группах. Премедикации, седация.	7,8,9 семестры

		состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.				
ПК-7	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	31. Нормативно-правовую базу врачебной экспертизы трудоспособности. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком. Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Стоматологические заболевания, которые влекут временную или стойкую утрату трудоспособности, ориентировочные сроки утраты трудоспособности при стоматологических заболеваниях. Медицинские показания к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	У1. Определять состояния в стоматологии, которые влекут временную или стойкую утрату трудоспособности. Оформлять соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на медико-социальную экспертизу.	В1. Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, методами оценки стойкой утраты трудоспособности в результате наличия стоматологического заболевания, навыками ведения соответствующей медицинской документации.	Раздел 9. Болезни пародонта у детей.	9 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными	31. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской	У1. Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей	В1. Навыками обоснования наиболее целесообразной тактики лечения, формирования	Раздел 1. Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. Клинические аспекты развития зубов.	7,8,9 семестры

	<p>стоматологическими заболеваниями</p>	<p>помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.</p>	<p>и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции. Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению. Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном</p>	<p>плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях, наблюдения за ходом лечения пациента, оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения.</p>	<p>Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста Раздел 2. Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп. Раздел 3. Пороки развития твердых тканей зубов у детей Раздел 4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы у детей разного возраста Раздел 5. Клиника и лечение воспалительных заболеваний периодонта у детей разного возраста Раздел 6. Травма зубов у детей. Раздел 7. Методы восстановления молочных и постоянных зубов. Возможные осложнения лечения Раздел 8. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Раздел 9. Болезни пародонта у детей разного возраста Раздел 10. Методы обезболивания при лечении кариеса и пульпитов в разных возрастных группах. Премедикация, седация.</p>	
--	---	---	---	--	--	--

ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	31. Основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава. Основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях. Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.	порядке. У1. Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. Назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, оценивать эффективность и безопасность терапии. Осуществлять специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков и проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта. Выполнять физиотерапевтические процедуры.	В1. Навыками проведения поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия). Навыками консультирования пациента по методам лечения стоматологических заболеваний. Навыками лечения молочных и постоянных зубов, заболеваний пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ и исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта).	Раздел 9 Болезни пародонта у детей разного возраста Раздел 10 Методы обезболивания при лечении кариеса и пульпитов в разных возрастных группах. Премедикации, седация.	9 семестр
ПК-12	готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровления	33. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и	У3. Анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружаю-	В3. Методами оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп.	Раздел 2. Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп. Раздел 3. Пороки развития твердых тканей зубов у детей	7, 8, 9 семестры

	<p>тельного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p>	<p>профилактике возникновения стоматологических заболеваний. Особенно специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста. Основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране. Назначение питания с позиции здоровья полости рта. Методы профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий, заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых.</p>	<p>щей среды. Использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания. Проводить профилактику кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов.</p>	<p>Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивацию к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта.</p>	<p>Раздел 4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы у детей разного возраста Раздел 5. Клиника и лечение воспалительных заболеваний периодонта у детей разного возраста Раздел 6. Травма зубов у детей. Раздел 7. Методы восстановления молочных и постоянных зубов. Возможные осложнения лечения Раздел 8. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Раздел 9. Болезни пародонта у детей разного возраста</p>	
ПК-14	<p>способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>32. Должностные обязанности и принципы организации работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях.</p>	<p>У2. Использовать законы Российской Федерации и нормативную документацию для организации работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях, с учетом санитарно-эпидемиологических требований к медицинским организациям.</p>	<p>В2. Навыками контроля выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений. Методами руководства медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала</p>	<p>Раздел 1. Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. Клинические аспекты развития зубов. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста</p>	7 семестр
ПК-19	<p>готовностью к участию во внедрении новых методов и</p>	<p>31. Способы и пути внедрения новых методов и методик, направленных</p>	<p>У1. Осуществлять выбор путей внедрения новых методов и методик,</p>	<p>В1. Навыками организации деятельности по внедрению новых методов и</p>	<p>Раздел 1. Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. Клинические аспекты</p>	7 семестр

	методик, направленных на охрану здоровья граждан	на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	развития зубов. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста	
--	--	---	--	---	--	--

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочные средства	
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	Для текущего контроля	Для промежуточной аттестации
ОПК-6						
Знать	Фрагментарные знания правил ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. Нормативно-правовую документацию, принятую в здравоохранении. Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	Общие, но не структурированные знания правил ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. Нормативно-правовой документацией, принятой в здравоохранении. Правил оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания правил ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. Нормативно-правовой документацией, принятой в здравоохранении. Правил оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	Сформированные систематические знания правил ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. Нормативно-правовой документацией, принятой в здравоохранении. Правил оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	тестовые задания, реферат, написанные истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Уметь	Частично освоение использования в профессиональной деятельности нормативно-правовой документации	В целом успешное, но не систематически осуществляемое использование в профессиональной деятельности нормативно-правовой документации.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения использования в профессиональной деятельности нормативно-правовой документации.	Сформированное умение использования в профессиональной деятельности нормативно-правовой документации.	тестовые задания, реферат, написанные истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Владеть	Фрагментарное применение современной техникой оформления и ведения медицинской документации.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков современной техникой оформления и ведения медицинской документации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применения навыков современной техникой оформления и ведения медицинской документации	Успешное и систематическое применение навыков современной техникой оформления и ведения медицинской документации	тестовые задания, реферат, написанные истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
ОПК-8						
Знать	Фрагментарные знания групп лекар-	Общие, но не структурированные	Сформированные, но содержащие от-	Сформированные систематические	тестовые за-	Тестовые за-

	<p>ственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии, у пациентов пожилого, старческого возраста.</p>	<p>знания групп лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии, у пациентов пожилого, старческого возраста, допускает существенные ошибки</p>	<p>дельные пробелы знания групп лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии, у пациентов пожилого, старческого возраста, допускает ошибки</p>	<p>знания лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии, у пациентов пожилого, старческого возраста.</p>	<p>дания, реферат, написание истории болезни</p>	<p>дания, оценка практических навыков, собеседование.</p>
Умет ь	<p>Частично освоенное умение назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.</p>	<p>В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.</p>	<p>Сформированное умение назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.</p>	<p>тестовые задания, реферат, написание истории болезни</p>	<p>Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.</p>
Вла- деть	<p>Фрагментарное применение навыков подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, а также для реабилита-</p>	<p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, а так-</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, а также для реабили-</p>	<p>тестовые задания, реферат, написание истории болезни</p>	<p>Тестовые задания, оценка практических навыков, со-</p>

	ции и профилактики различных стоматологических заболеваний, оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов	же для реабилитации и профилактики различных стоматологических заболеваний, оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов	заболеваний, а также для реабилитации и профилактики различных стоматологических заболеваний, оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов	литации и профилактики различных стоматологических заболеваний, оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов		беседование.
ОПК-9						
Знать	Фрагментарные знания современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерностей функционирования отдельных органов и систем, основных методик обследования и оценки функционального состояния организма	Общие, но не структурированные знания современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерностей функционирования отдельных органов и систем, основных методик обследования и оценки функционального состояния организма	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерностей функционирования отдельных органов и систем, основных методик обследования и оценки функционального состояния организма	Сформированные систематические знания современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерностей функционирования отдельных органов и систем, основных методик обследования и оценки функционального состояния организма	ситуационные задачи, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Уметь	Частично освоенное умение проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья	Сформированное умение проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья	ситуационные задачи, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Владеть	Фрагментарное применение методов функциональной диагностики; интерпретаций результатов объективного осмотра, лабораторных, ин-	В целом успешное, но не систематическое применение методов функциональной диагностики; интерпретаций результатов объективного осмотра,	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение методов функциональной диагностики; интерпретаций результатов объек-	Успешное и систематическое применение методов функциональной диагностики; интерпретаций результатов объективного осмотра,	ситуационные задачи, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, со-

	струментальных методов диагностики	лабораторных, инструментальных методов диагностики	ттивного осмотра, лабораторных, инструментальных методов диагностики	лабораторных, инструментальных методов диагностики		беседование.
ОПК-11						
Знать	Фрагментарные знания научных принципов стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах. Структуры и оснащения лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенических требований к организации медицинских организаций стоматологического профиля. Обязанностей врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.	Общие, но не структурированные знания научных принципов стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах. Структуры и оснащения лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенических требований к организации медицинских организаций стоматологического профиля. Обязанностей врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания научных принципов стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах. Структуры и оснащения лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенических требований к организации медицинских организаций стоматологического профиля. Обязанностей врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.	Сформированные систематические знания научных принципов стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах. Структуры и оснащения лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенических требований к организации медицинских организаций стоматологического профиля. Обязанностей врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.	тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Уметь	Частично освоенное умение оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биоло-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил	Сформированное умение оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биоло-	тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

	гический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.	асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.	асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.	гический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.		
Владеть	Фрагментарное владение медицинским и стоматологическим инструментарием. Методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента в соответствии с действующим СанПиН.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения медицинским и стоматологическим инструментарием. Методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента в соответствии с действующим СанПиН.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков владения медицинским и стоматологическим инструментарием. Методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента в соответствии с действующим СанПиН.	Успешное и систематическое применение навыков стерилизации, дезинфекции и применения навыков владения медицинским и стоматологическим инструментарием. Методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента в соответствии с действующим СанПиН.	тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
ПК-6						
Знать	Фрагментарные знания международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем Методов диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых Клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ Клинической картины, методов диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава Клинической картины, методов диагностики, классификация заболева-	Общие, но не структурированные знания международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем Методов диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых Клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ Клинической картины, методов диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава Клинической картины, методов диа-	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем Методов диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых Клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ Клинической картины, методов диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава Клинической кар-	Сформированные систематические знания международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем Методов диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых Клинической картины, методов диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ Клинической картины, методов диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава Клинической кар-	ситуационные задачи, написанные истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

	ний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица Клинической картины, симптомов основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Клинических проявлений и течения часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.	фикация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица Клинической картины, симптомов основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Клинических проявлений и течения часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.	гностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица Клинической картины, симптомов основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Клинических проявлений и течения часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.	фикация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица Клинической картины, симптомов основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Клинических проявлений и течения часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.		
Умет ь	Частично освоенное умение выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	Сформированное умение выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).	ситуационные задачи, написанные истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Владеть	Фрагментарное применение навыков выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых	Успешное и систематическое применение навыков выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых	ситуационные задачи, написанные истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

	аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) и формулировки предварительного и окончательного диагноза в соответствии с МКБ-10.	челюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) и формулировки предварительного и окончательного диагноза в соответствии с МКБ-10.	пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) и формулировки предварительного и окончательного диагноза в соответствии с МКБ-10.	лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) и формулировки предварительного и окончательного диагноза в соответствии с МКБ-10.	тории болезни	ческих навыков, собеседование.
--	--	---	---	--	---------------	--------------------------------

ПК-7

Знать	Фрагментарные знания нормативно-правовой базы врачебной экспертизы трудоспособности. Принципов проведения экспертизы временной нетрудоспособности, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком. Правил выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Стоматологических заболеваний, которые влекут временную или стойкую утрату трудоспособности, ориентировочные сроки утраты трудоспособности при стоматологических заболеваниях. Медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	Общие, но не структурированные знания нормативно-правовой базы врачебной экспертизы трудоспособности. Принципов проведения экспертизы временной нетрудоспособности, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком. Правил выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Стоматологических заболеваний, которые влекут временную или стойкую утрату трудоспособности, ориентировочные сроки утраты трудоспособности при стоматологических заболеваниях. Медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания нормативно-правовой базы врачебной экспертизы трудоспособности. Принципов проведения экспертизы временной нетрудоспособности, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком. Правил выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Стоматологических заболеваний, которые влекут временную или стойкую утрату трудоспособности, ориентировочные сроки утраты трудоспособности при стоматологических заболеваниях. Медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	Сформированные систематические знания нормативно-правовой базы врачебной экспертизы трудоспособности. Принципов проведения экспертизы временной нетрудоспособности, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком. Правил выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Стоматологических заболеваний, которые влекут временную или стойкую утрату трудоспособности, ориентировочные сроки утраты трудоспособности при стоматологических заболеваниях. Медицинские показания к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.	деловая игра	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Уметь	Частично освоенное умение определять состояния в стоматологии, которые	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определять	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение опреде-	Сформированное умение определять состояния в стоматологии, которые	деловая игра	Тестовые задания, оценка

	влекут временную или стойкую утрату трудоспособности. Оформлять соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на медико-социальную экспертизу.	состояния в стоматологии, которые влекут временную или стойкую утрату трудоспособности. Оформлять соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на медико-социальную экспертизу.	лять состояния в стоматологии, которые влекут временную или стойкую утрату трудоспособности. Оформлять соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на медико-социальную экспертизу.	влекут временную или стойкую утрату трудоспособности. Оформлять соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на медико-социальную экспертизу.		практических навыков, собеседование.
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности репатриентов, методами оценки стойкой утраты трудоспособности в результате наличия стоматологического заболевания, навыками ведения соответствующей медицинской документации.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, методами оценки стойкой утраты трудоспособности в результате наличия стоматологического заболевания, навыками ведения соответствующей медицинской документации.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, методами оценки стойкой утраты трудоспособности в результате наличия стоматологического заболевания, навыками ведения соответствующей медицинской документации.	Успешное и систематическое применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, методами оценки стойкой утраты трудоспособности в результате наличия стоматологического заболевания, навыками ведения соответствующей медицинской документации.	деловая игра	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
ПК-8						
Знать	Фрагментарные знания клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядков оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандартов медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Общие, но не структурированные знания Клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядков оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандартов медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядков оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Сформированные систематические знания клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядков оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандартов медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	деловая игра, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Уметь	Частично освоенное умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и даль-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и	Сформированное умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и даль-	деловая игра, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков,

	<p>нейшей реабилитации пациента. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции. Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.</p>	<p>общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции. Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.</p>	<p>взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции. Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.</p>	<p>нейшей реабилитации пациента. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции. Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.</p>		<p>собеседование.</p>
Вла- деть	<p>Фрагментарное применение навыков обоснования наиболее целесообразной тактики лечения, формирования плана лечения</p>	<p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков обоснования наиболее целесообразной тактики лечения, формиро-</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков обоснования наиболее целесообразной</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков обоснования наиболее целесообразной тактики лечения, формирования плана</p>	<p>деловая игра, описание истории</p>	<p>Тестовые задания, оценка практических</p>

	пациента при стоматологических заболеваниях, наблюдения за ходом лечения пациента, оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения.	вания плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях, наблюдения за ходом лечения пациента, оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения.	тактики лечения, формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях, наблюдения за ходом лечения пациента, оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения.	лечения пациента при стоматологических заболеваниях, наблюдения за ходом лечения пациента, оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения.	болезни	навыков, собеседование.
--	---	---	---	---	---------	-------------------------

ПК-9

Знать	<p>Фрагментарные знания основных методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ.</p> <p>Основных методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Основных методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.</p> <p>Нормального строения зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях. Методов лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.</p>	<p>Общие, но не структурированные знания. Основных методов лечения (медицинские показания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ.</p> <p>Основных методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Основных методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.</p> <p>Нормального строения зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях. Методов лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ.</p> <p>Основных методов лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Основных методов лечения (медицинские показания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.</p> <p>Нормального строения зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях. Методов лечения зубочелюстных, лицевых</p>	<p>Сформированные систематические знания основных методов лечения (медицинские показания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ.</p> <p>Основных методов лечения (медицинские показания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Основных методов лечения (медицинские показания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.</p> <p>Нормального строения зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях. Методов лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.</p>	ситуационные задачи, реферат	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
--------------	---	---	--	--	------------------------------	---

			вых аномалий у детей и взрослых.			
Уметь	<p>Частично освоенное умение применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, оценивать эффективность и безопасность терапии.</p> <p>Осуществлять специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков и проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.</p> <p>Выполнять физиотерапевтические процедуры.</p>	<p>В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять методы комплексного лечения пациентами с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, оценивать эффективность и безопасность терапии.</p> <p>Осуществлять специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков и проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.</p> <p>Выполнять физиотерапевтические процедуры.</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, оценивать эффективность и безопасность терапии.</p> <p>Осуществлять специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков и проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.</p> <p>Выполнять физиотерапевтические процедуры.</p>	<p>Сформированное умение применять методы комплексного лечения пациентами с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, оценивать эффективность и безопасность терапии.</p> <p>Осуществлять специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков и проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.</p> <p>Выполнять физиотерапевтические процедуры.</p>	ситуационные задачи, реферат	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Владеть	<p>Фрагментарное применение навыков проведения поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).</p> <p>Навыков консультирования пациента по методам лечения</p>	<p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).</p> <p>Навыков консультирования пациента по</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков проведения поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).</p> <p>Навыков консультирования пациента по методам лечения</p>	ситуационные задачи, реферат	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

	<p>стоматологических заболеваний.</p> <p>Навыков лечения молочных и постоянных зубов, заболеваний пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.</p> <p>Навыков лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ и исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта).</p>	<p>методам лечения стоматологических заболеваний.</p> <p>Навыков лечения молочных и постоянных зубов, заболеваний пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.</p> <p>Навыков лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ и исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта).</p>	<p>Навыков консультирования пациента по методам лечения стоматологических заболеваний.</p> <p>Навыков лечения молочных и постоянных зубов, заболеваний пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.</p> <p>Навыков лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ и исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта).</p>	<p>стоматологических заболеваний.</p> <p>Навыков лечения молочных и постоянных зубов, заболеваний пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.</p> <p>Навыков лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ и исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта).</p>		
--	---	---	--	---	--	--

ПК-12

Знать	<p>Фрагментарные знания основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний. Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста.</p> <p>Основных тенденций проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране.</p> <p>Методов профилактики зубочелюстных аномалий, заболеваний слизи-</p>	<p>Общие, но не структурированные знания основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний. Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста.</p> <p>Основных тенденций проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране.</p> <p>Методов профилактики зубочелюстных аномалий,</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний. Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста.</p> <p>Основных тенденций проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в</p>	<p>Сформированные систематические знания основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний. Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста.</p> <p>Основных тенденций проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране.</p> <p>Методов профилактики зубочелюстных аномалий,</p>	деловая игра	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
-------	--	--	---	--	--------------	---

	стой оболочки рта, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых.	заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых.	стране. Методов профилактики зубочелюстно-лицевых аномалий, заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых.	заболеваний слизистой оболочки рта, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых.		
Уметь	Частично освоенное умение анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды. Использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания. Проводить профилактику кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды. Использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания. Проводить профилактику кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды. Использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания. Проводить профилактику кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов	Сформированное умение анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды. Использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания. Проводить профилактику кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов	деловая игра	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Владеть	Фрагментарное применение методов оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп. Методов организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивацию к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу	В целом успешное, но не систематическое применение методов оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп. Методов организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивацию к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, се-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение методов оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп. Методов организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивацию к поддер-	Успешное и систематическое применение методов оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп. Методов организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивацию к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в	деловая игра	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

	от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта.	мей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта.	жанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта.	том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта.		
ПК-14						
Знать	Фрагментарные знания должностных обязанностей и принципов организации работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях.	Общие, но не структурированные знания должностных обязанностей и принципов организации работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания должностных обязанностей и принципов организации работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях.	Сформированные систематические знания должностных обязанностей и принципов организации работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях.	деловая игра	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Уметь	Частично освоенное умение использовать законы Российской Федерации и нормативную документацию для организации работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях, с учётом санитарно-эпидемиологических требований к медицинским организациям.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение использовать законы Российской Федерации и нормативную документацию для организации работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях, с учётом санитарно-эпидемиологических требований к медицинским организациям.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение использовать законы Российской Федерации и нормативную документацию для организации работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях, с учётом санитарно-эпидемиологических требований к медицинским организациям.	Сформированное умение использовать законы Российской Федерации и нормативную документацию для организации работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях, с учётом санитарно-эпидемиологических требований к медицинским организациям.	деловая игра	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Владеть	Фрагментарное применение навыков контроля выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений. Методов руководства медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала	В целом успешное, но не систематическое применение навыков контроля выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений. Методов руководства медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков контроля выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений. Методов руководства медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского	Успешное и систематическое применение навыков контроля выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений. Методов руководства медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала	деловая игра	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

		персонала				
ПК-19						
Знать	Фрагментарные знания способ и путей внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	Общие, но не структурированные знания способов и путей внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания способов и путей внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	Сформированные систематические знания способов и путей внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	деловая игра, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Уметь	Фрагментарное применение навыков осуществления выбора путей внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	В целом успешное, но не систематическое применение навыков осуществления выбора путей внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков осуществления выбора путей внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	Успешное и систематическое применение навыков осуществления выбора путей внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	деловая игра, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.
Владеть	Частично освоенное умение навыков организации деятельности по внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение навыков организации деятельности по внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение навыков организации деятельности по внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	Сформированное умение навыков организации деятельности по внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	деловая игра, написание истории болезни	Тестовые задания, оценка практических навыков, собеседование.

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к экзамену, критерии оценки (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12, ПК-14, ПК-19)

Развитие зубов

1. Перечислить стадии развития молочного зуба в клиничко - рентгенологическом аспекте. Количество фолликулов зубов на разной стадии минерализации у новорожденного
2. Перечислить стадии развития постоянного зуба в клиничко - рентгенологическом аспекте. Признаки правильного прорезывания зубов
3. Типы физиологической резорбции корней молочных зубов по Т.Ф.Виноградской.
4. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
5. Сроки прорезывания молочных зубов. Период формирования временного прикуса. Признаки физиологического смыкания зубных рядов, характерного для молочного прикуса.
6. Сроки прорезывания постоянных зубов. Признаки физиологического смыкания зубных рядов, характерного для постоянного прикуса.
7. Критические периоды в росте и развитии ребенка
8. Гистогенез тканей зуба. Развитие дентина и эмали зуба.
9. Гистогенез тканей зуба. Развитие цемента и корня зуба.
10. Виды рентгенограмм, наиболее часто встречающиеся в стоматологии.

Кариесология

11. Патологическая анатомия кариеса в стадии пятна по С.П. Онищенко и В.П. Зеленовскому.
12. Процессы де- и реминерализации эмали зуба. Их значение в развитии кариеса. Диагностика очаговой деминерализации.
13. Роль фторидов в повышении кариесрезистентности твердых тканей зуба
14. Степени активности кариозного процесса по Т.Ф.Виноградской.
15. Антенатальная профилактика кариеса временных и постоянных зубов. Факторы риска развития кариеса молочных зубов. Привести примеры.
16. Клиническая классификация кариеса молочных зубов.
17. Начальный кариес (кариес в стадии пятна). Этиология, клиника, этапы лечения.
18. Особенности течения кариеса в детском возрасте.
19. Особенности и методы лечения «бутылочного кариеса» кариеса молочных зубов
20. Кариес дентина во временных зубах. Этиология, клиника, этапы лечения, выбор пломбировочного материала.
21. Особенности лечения поверхностного кариеса методом инфильтрации и минимальной инвазии.
22. Этапы лечения множественного кариеса в молочном прикусе
23. Лечение кариеса временных зубов. Особенности пломбировочных материалов, применяемых при лечении молочных зубов.
24. Клиническая классификация кариеса постоянных зубов у детей. Диагностика, этапы лечение начального кариеса и кариеса фиссур.
25. Особенности пломбировочных материалов, применяемых при лечении кариеса на постоянных зубах в период сменного прикуса.
26. Методы одонтопрепарирования (химико-механический, механический)
27. Возможные осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей.
28. Понятие о распространенности и интенсивности кариозного процесса, прирост интенсивности. Индексы их характеризующие.
29. Кариес дентина в постоянных зубах. Этиология, клиника, этапы лечения, выбор пломбировочного материала.
30. Этапы проведения профессиональной гигиены у подростков.

Пульпиты.

1. Особенности клинической картины пульпита у детей.
2. Этиология воспалительного процесса в пульпе зуба. Наиболее часто встречающиеся формы пульпита.
3. Методы лечения пульпита у детей.
4. Клиническая классификация пульпитов у детей.
5. Перечислить факторы, определяющие выбор метода лечения пульпита временных зубов в зависимости от стадии развития корня.
6. Виды инъекционной анестезии, применяемые в детском возрасте: интралигаментарная, интраоссальная, инфильтрационная.
7. Общее обезболивание: показания, особенности, преимущества. Препараты для наркоза
8. Виды обезболивания в детской практике. Препараты для местной анестезии.
9. Этапы лечения пульпита методом витальной ампутации в молочном прикусе при несформированном корне.
10. Этапы лечения пульпита методом витальной ампутации в постоянном прикусе при несформированных корнях.
11. Дифференциальная диагностика хронического фиброзного и гангренозного пульпита клинически и морфологически.
12. Обоснование для выбора биологического метода лечения пульпита у детей в молочном и постоянном прикусе.
13. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов молочных зубов. Обоснование, пломбировочные материалы, лечебные пасты.
14. Показания и противопоказания для лечения пульпитов молочных зубов методом витальной ампутации.
15. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов постоянных зубов с несформированными верхушками корней. Обоснование, пломбировочные материалы, лечебные пасты.
16. Этапы метода девитальной ампутации в молочном прикусе у дошкольников
17. Этапы метода девитальной ампутации в молочном прикусе у школьников
18. Методы девитальной экстирпации в молочном и постоянном прикусе. Показания, этапы лечения, пломбировочные материалы.
19. Показания для выбора метода глубокой ампутации в молочном и постоянном прикусе. Этапы, пломбировочные материалы.
20. Метод витальной экстирпации при лечении пульпитов у детей. Этапы лечения, пломбировочные материалы.
21. Понятия апексогенеза и апексофикации. Их значение при диспансерном наблюдении.
22. Составить план лечебных мероприятий у пациента с острым пульпитом молочного моляра пациенту 5 лет.
23. Составить план лечебных мероприятий у пациента с обострением хронического пульпита молочного моляра пациенту 7 лет.

Периодонтиты.

24. Особенности развития периодонтита у детей
25. Причины возникновения периодонтитов во временных зубах. Какая форма встречается наиболее часто.
26. Показания к удалению молочных зубов при пульпите и периодонтите.
27. Методы лечения периодонтитов молочных зубов.
28. Алгоритм эндодонтических манипуляций при лечении периодонтитов у детей.
29. Особенности и методы лечения периодонтитов постоянных зубов с несформированными корнями зубов.
30. Этапы лечения гранулирующего периодонтита у детей в однокорневом зубе со

сформированном корнем.

Травмы зубов.

31. Методы обследования детей с острой травмой.
32. Принципы лечения травмы зубов с несформированной верхушкой корней постоянных зубов.
33. Клинические признаки ушиба постоянного зуба в первые 2-3 дня после травмы.
34. Клинические признаки при неполном вывихе временного зуба в первые дни после травмы
35. Рентгенологические и клинические признаки вколоченного вывиха постоянного сформированного зуба.
36. Рентгенологические и клинические признаки перелома коронки постоянного несформированного зуба.
37. Повреждения коронок зубов в области эмали и дентина без вскрытия полости зуба. Принципы подбора материалов для восстановления коронок постоянных несформированных зубов.
38. Рентгенологические признаки разных групп сформированных зубов.
39. Повреждения коронок зубов в области эмали и дентина со вскрытием полости зуба. Принципы методов лечения постоянных несформированных зубов.
40. Диспансеризация детей с острой травмой зуба
41. Переломы корня зуба в пришеечной, средней и верхушечной третях. Принципы лечения.
42. Неотложная стоматологической помощи при острой травме зубов.

Некариозные поражения твердых тканей.

43. Классификация некариозных поражений по М.И. Грошикову.
44. При каких некариозных поражениях твердых тканей зубов целесообразно провести рентгенологическое исследование
45. Клиническая классификация гипоплазии эмали зубов. Причины местной и системной гипоплазии.
46. Системная гипоплазия эмали у детей. Клинические формы системной гипоплазии.
47. Наследственные нарушения развития твердых тканей зубов. Несовершенный аamelогенез
48. Клинические формы флюороза.
49. Эндемический флюороз. Формы флюороза.
50. Классификация наследственных одонтоклазий.
51. Этиология и патогенез местной гипоплазии постоянных премоляров.

Заболевания пародонта.

52. Местные факторы и системные заболевания, приводящие к развитию заболеваний пародонта у детей.
53. Классификация заболеваний пародонта. Механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.
54. Общие факторы и системные заболевания, приводящие к развитию заболеваний пародонта у детей.
55. Понятие «ювенильный гингивит». Методы лечения.
56. Характеристика истинных и ложных пародонтальных карманов.
57. Идиопатические заболевания, приводящие к развитию заболеваний пародонта у детей.
58. Характеристика истинных и ложных пародонтальных карманов.
59. Средства и предметы гигиены, необходимые для пациентов с заболеваниями пародонта.
60. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта.
61. Заболевания пародонта у детей. Хронический катаральный и гипертрофический

гингивиты у детей.

62. Заболевания пародонта у детей. Язвенно-некротический гингивит у детей.
63. Принципы лечения детей с заболеваниями пародонта.

Заболевания слизистой оболочки полости рта.

64. Симптомы ВИЧ-инфекции в полости рта
65. Перечислите травмирующие агенты слизистой оболочки полости рта у детей и конкретные условия их воздействия.
66. Первичные морфологические элементы поражения слизистой оболочки полости рта у детей.
67. Вторичные морфологические элементы поражения слизистой оболочки полости рта у детей.
68. Термические поражения слизистой оболочки полости рта у детей.
69. Острый герпетический стоматит у детей. Этиология, патогенез
70. Острый герпетический стоматит у детей. Клиническая картина
71. Острый герпетический стоматит у детей. Общее лечение
72. Острый герпетический стоматит у детей. Местное лечение.
73. Алгоритм лечения острого герпетического стоматита у детей
74. Стрептостафилококковые поражения (пиодермии) у детей. Этиология. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.
75. Стрептостафилококковые поражения (пиодермии) у детей. Алгоритм лечения
76. Кандидоз в детском возрасте. Этиология, патогенез, клиническая картина.
77. Кандидоз в детском возрасте. Алгоритм лечения кандидоза.
78. Поражения слизистой оболочки полости рта, вызванные аллергией. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Клиническая картина, алгоритм оказания помощи.
79. Синдром Стивенса – Джонсана. Этиология, клиническая картина, алгоритм общего и местного лечения.
80. Заболевания губ у детей. Метеорологический и эксфолиативный хейлиты. Этиология, клиника, лечение.
81. Заболевания губ у детей. Ангулярный, атопический и glandулярный хейлиты. Этиология, клиника, лечение.

Критерии оценки:

Оценки **«отлично»** заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки **«хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень:

1. Сроки закладки временных зубов: (ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-14, ПК-19)
 - а) 2-6 недель беременности;
 - б) 7-20 недель беременности;
 - в) 20-30 недель беременности;
 - г) 30-33 недели беременности;
 - д) первый месяц после рождения.
2. Минерализация первых постоянных моляров и резцов начинается: (ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12, ПК-14, ПК-19)
 - а) в 1-ю половину беременности;
 - б) во 2-ю половину беременности;
 - в) в 1-е недели после рождения;
 - г) во 2-е полугодие первого года жизни;
 - д) в возрасте 2-3-х лет.
3. Сроки рассасывания корней молочных моляров (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9)
 - а) 5-8 лет
 - б) 9-12 лет
 - в) 13
 - г) 7-11
4. При проведении реминерализующей терапии ребенок должен почистить зубы: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
 - а) утром после завтрака;
 - б) непосредственно перед манипуляцией
 - в) перед завтраком.
5. Кариесопрофилактическим свойством обладают пасты: (ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
 - 1) гигиенические;
 - 2) противовоспалительные;
 - 3) фторидсодержащие
6. Реминерализующая терапия проводится при кариесе: (ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12, ПК-14)
 - 1) кариесе дентина;
 - 2) в стадии пятна
 - 3) осложненном.
7. Препарирование временных зубов показано при: (ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
 - 1) кариесе в стадии пятна при быстротекущем кариесе;
 - 2) кариесе дентина
 - 3) кариесе в стадии пятна при медленнотекущем процессе
8. Период физиологического покоя временного зуба длится от: (ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-9, ПК-12, ПК-14)
 - а) прорезывания временного зуба до его смены на постоянный;
 - б) конца формирования корня до начала его резорбции
 - в) момента прорезывания зуба до появления кариозной полости.

9. Толщина эмали после прорезывания зуба с увеличением возраста ребенка: (ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-8, ПК-9, ПК-12, ПК-14)
- а) увеличивается в результате функционирования энамелобластов
 - б) не изменяется, т.к. энамелобласты после формирования коронки отсутствуют
 - в) уменьшается в результате физиологического стирания
 - г) увеличивается в результате проведения реминерализующей терапии
 - д) увеличивается в результате функционирования одонтобластов
10. Ростковая зона корня на рентгенограмме определяется как очаг разрежения кости: (ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12, ПК-14, ПК-19)
- а) с четкими контурами у верхушки корня с узким каналом
 - б) ограниченного по периферии компактной пластинкой у верхушки корня с широким каналом
 - в) с нечеткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с широким каналом
 - г) с нечеткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с узким каналом
 - д) на рентгенограмме не определяется
11. Рентгенологически при хронических формах пульпита в межкорневом пространстве у временных моляров выявляется: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12, ПК-14)
- 1) расширение пространства периодонтальной связки;
 - 2) ослабление рисунка костных балочек
 - 3) остеосклероз;
 - 4) гиперцементоз;
 - 5) изменения отсутствуют.
12. Форма пульпита, преобладающая во временных зубах у детей: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
- 1) острый очаговый;
 - 2) острый диффузный;
 - 3) хронический фиброзный
 - 4) хронический гангренозный;
 - 5) хронический гипертрофический.
13. Форма пульпита, преобладающая в постоянных зубах у детей: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
- 1) острый очаговый
 - 2) острый диффузный;
 - 3) хронический фиброзный
 - 4) хронический гангренозный
 - 5) хронический гипертрофический;
 - 6) хронический в стадии обострения.
14. Болезненное зондирование в глубине полости зуба характерно для пульпита: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
- 1) острого очагового;
 - 2) острого диффузного;
 - 3) хронического фиброзного;
 - 4) хронического гангренозного
 - 5) хронического гипертрофического.
15. При хроническом гипертрофическом пульпите характерны жалобы на боли: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
- 1) самопроизвольные;
 - 2) постоянные;
 - 3) при попадании пищи в кариозную полость
 - 4) иррадиирующие;

- 5) от температурных раздражителей.
16. Выбор метода лечения пульпита у детей зависит от: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
- 1) диагноза заболевания, групповой принадлежности зубов, стадии их развития
 - 2) возраста ребенка, наличия сопутствующей соматической патологии;
 - 3) стадии развития зубов и их групповой принадлежности;
 - 4) диагноза;
 - 5) групповой принадлежности зубов.
17. При несовершенном амелогенезе имеются нарушения в строении: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
- 1) только дентина; 2) только эмали
 - 3) эмали и дентина; 4) пульпы;
 - 5) периодонта.
18. Гипсовые зубы являются формой: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
- 1) гипоплазии эмали;
 - 2) флюороза
 - 3) несовершенного амелогенеза
 - 4) несовершенного дентиногенеза;
 - 5) несовершенного одонтогенеза
19. При несовершенном одонтогенезе (дисплазии Капдепона) поражены: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
- 1) все временные зубы;
 - 2) временные и постоянные моляры;
 - 3) временные и постоянные резцы;
 - 4) все временные и постоянные зубы
 - 5) только постоянные зубы.
20. Подтверждение диагноза периодонтита базируется на данных: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12, ПК-14, ПК-19)
- 1) клиники
 - 2) рентгенографии
 - 3) реопародонтографии
 - 4) денситометрии
 - 5) реоплетизмографии
21. При хроническом фиброзном периодонтите воспалительный процесс локализуется: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
- 1) в периодонте
 - 2) в кости и альвеоле
 - 3) поднадкостнично
 - 4) в костной ткани челюсти
 - 5) прилежащих мягких тканях
22. При остром верхушечном периодонтите постоянного сформированного зуба на рентгенограмме выявляется: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
- 1) расширение периодонтальной щели,
 - 2) отсутствие патологических изменений
 - 3) склеротические изменения в окружающей корень зуба костной ткани
 - 4) разрежение костной ткани у верхушки корня
 - 5) разрежение костной ткани между корнями
23. Качество пломбирования каналов оценивается на основании данных: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)
- 1) ЭОД,
 - 2) рентгенографии

- 3) денситометрии
- 4) реопародонтографии
- 5) реоплетизмографии

2 уровень:

1. Из частей зубного зачатка образуется: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12, ПК-14, ПК-19)

- | | |
|--------------------|------------------------------|
| 1) зубной сосочек; | А. Эмаль. |
| 2) эмалевый орган; | Б. Дентин. |
| 3) зубной мешочек | В. Пульпа зуба. |
| | Г. Цемент. |
| | Д- Первичная кутикула эмали. |
| | Е. Периодонт. |

2. Клетки зубного зачатка строят из: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| 1) амелобласты (энамелобласты); | А. Периодонт. |
| 2) цементобласты; | Б. Дентин. |
| 3) одонтобласты. | В. Костная ткань альвеолы зуба. |
| | Г. Эмаль. |
| | Д. Цемент. |

3. Минерализация зубов начинается: (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12, ПК-19)

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| 1) с временных; | А. В первые недели после рождения. |
| 2) с постоянных первых моляров; | Б. В первую половину беременности. |
| 3) с постоянных резцов и клыков; | В. Во второе полугодие первого года |
| 4) с премоляров; | Г. В возрасте 2-3 лет. |
| 5) с постоянных вторых моляров. | Д. Во вторую половину беременности |

4. Соотнести возраст пациента и количество прорезавшихся зубов(ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)

Возраст:

- 1) конец первого года жизни;
- 2) конец второго года жизни;

Прорезавшиеся зубы:

3) к 2,5-3 годам жизни.

- | |
|--|
| А. Все временные зубы. |
| Б. Все временные резцы и первые постоянные моляры. |
| В. Только нижние центральные временные резцы. |
| Г. Все временные резцы. |
| Д. Временные резцы, клыки и первые моляры. |

3 уровень.

ЗАДАЧА 1 (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)

Обратилась мама с сыном с жалобами на наличие темных полос на зубе 2.6 . Ребенок чистит зубы нерегулярно. При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Перкуссия, пальпация, зондирование зуба безболезненно. В медиальной фиссуре зуба 2.6 пломбирочный материал.

	п											с	
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
												с	



Поставить предварительный диагноз:

1. Кариес эмали
2. Кариес дентина
3. Кариес цемента
4. Хронический пульпит

ЗАДАЧА 2 (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)

Обратилась молодая человек 16-ти лет с жалобами на разрушение зуба 4.6.

Зуб лечен много раз, пломбы выпадают. Снимков в предыдущие разы не делали.

При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Выявлена глубокая кариозная полость на медиальной поверхности зуба 4.6. Перкуссии отрицательны, зуб неподвижен. Температурная проба отрицательная.

Десна обычного цвета. После некротомии, полость зуба не вскрыта. Представлена визиография. Зубная формула:

п	0											с	п
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
с	с	с										с	с



Поставьте предварительный диагноз:

1. Кариес дентина
2. Гиперемия пульпы
3. Хронический периодонтит
4. Здоровый зуб

ЗАДАЧА 3 (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12)

Обратилась мама с дочкой 2,5-ой лет с жалобами на разрушение зубов.

Объективно: Коронки зубов покрыты обильным мягким налётом, ГИ – 1,0, имеется множество кариозных полостей. СОПР бледно-розового цвета. Ребенок сосет по ночам грудь. Гигиенические мероприятия нерегулярны. Перкуссии, пальпации зубов 52,51,61,62 безболезненны. На прицельном интраоральном снимке, корни резцов в стадии незакрытой верхушки, имеются очаги резорбции костной ткани, кортикальные пластинки зачатков не повреждены.

с	с		с	с	с	с			с
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
с	с							с	с



Ваша тактика в отношении верхних резцов:

1. Пусть стоят до смены
2. Удалить и изготовить пластинку с искусственными зубами
3. Ударить
4. Провести эндодонтическое лечение и покрыть стандартными коронками

Критерии оценки:

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

Задача 1. (ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-9)

Обратились родители с жалобами на разрушение зубов у девочки 12 лет. Ребенок практически здоров, спортсменка.

Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Зубы покрыты обильным мягким налётом, ГИ- 4, РНР-5, РМА-35%. В пришеечных областях верхних центральных резцов очаги деминерализации, пигментация. Повреждения эмали нет.

16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	37



Контрольные вопросы:

1. Описать клиническую картину.
2. Поставить диагноз.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования, объяснить причину заболевания.
4. Охарактеризовать этапы лечения. Дать совет по выбору средств гигиены полости

рта

5. Составить план диспансерного наблюдения.

Задача 2. (ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-9)

Обратилась мама 2-летней девочки с жалобами на изменения в цвете переднего зуба. Со слов мамы, 2 недели назад девочка упала и ударилась губой и зубами. За помощью никуда не обращались.

Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета.

Слизистая оболочка верхней губы без видимых изменений. Пальпация, перкуссия зуба 5.1 безболезненна. Зуб 5.1 изменён в цвете, неподвижен. Проведено визиографическое исследование.

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75



Контрольные вопросы

1. Составить план обследования.
2. Поставить предварительный диагноз.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
4. Поставить окончательный диагноз.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

Задача 3. (ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-9)

Обратилась мама с дочерью с жалобами на боли в зубе 2.4. Боли носят периодический характер.

Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. На жевательной поверхности зуба 2.4 глубокая кариозная полость, перкуссии отрицательны. Проведено визиографическое исследование.

Перкуссии горизонтальная и вертикальная безболезненны. Реакция на холод быстро-проходящая с иррадиацией.

п	с				с	с			с	п	с
16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	37
с	с								с		с



Контрольные вопросы

1. Описать рентгенограмму, стадию развития корня зуба.
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать метод лечения.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

Задача 4. (ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-9)

Обратилась мама с сыном с жалобами на разрушение зубов. Мальчику 3 года. Долго находился на грудном вскармливании, часто болеет, ночью пьёт кефир.

Резцы лечены по поводу осложнённых форм кариеса. У мамы во второй половине беременности была анемия и у ребёнка в течение первого года жизни снижены показатели гемоглобина в крови.

Гигиенические процедуры выполняет не регулярно.

Зубная формула:

с	с	п	п	п	с		с	с	
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
с	с						с	с	с



Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Указать причину заболевания.
3. Назовите сроки возникновения заболевания.
4. Провести дифференциальную диагностику.
5. Составить и охарактеризовать план лечения и диспансерного наблюдения.

Задача 5. (ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-9)

Обратились родители с мальчиком 9 лет с жалобами на разрушение зубов и неудовлетворительный их внешний вид. Зубы мальчик чистит нерегулярно. Сразу после рождения была гемолитическая желтуха и в течение первых полгода жизни анемия. Сейчас изменений

в общем состоянии здоровья ребенка нет. Заболеваний щитовидной железы в роду нет. Всегда проживал в городе Киров.



Контрольные вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительные методы обследования.
3. Поставьте окончательный диагноз.
4. Составьте план лечения.
5. Охарактеризуйте этапы лечения.

Критерии оценки:

- **«отлично»** - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

- **«хорошо»** - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

- **«удовлетворительно»** - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

- **«неудовлетворительно»** - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности механизма лабораторных синдромов; не умеет оценить ЭКГ и ФВД; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

3.4. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12, ПК-14, ПК-19)

1. Назначить курс реминерализующей терапии ребенку 3-х лет (кариес на вестибулярных поверхностях 5.2,5.1,6.1,6.2)
2. Провести герметизацию фиссур на зубах 3.6,4.6
3. Приготовить пломбирочные материалы для проведения лечения пульпита молочного зуба методом витальной ампутации.

4. Приготовить пломбировочные материалы для проведения лечения пульпита постоянного зуба методом витальной ампутации в первое посещение.
5. Приготовить пломбировочные материалы для проведения лечения пульпита постоянного зуба методом витальной ампутации во второе посещение.
6. Назначить курс реминерализующей терапии ребенку 10-и лет (кариес в стадии пятна в пришеечных областях премоляров и моляров)
7. Определить гигиенический индекс (какой) при осмотре ребенка 2-х лет. Дать совет по гигиене полости рта
8. Определить гигиенический индекс (какой) при осмотре ребенка 12-ти лет. Дать совет по гигиене полости рта, составить план профилактических мероприятий.
9. Девочке 14 лет. ГИ-3,5; РМА- 86%, на язычной поверхности резцов нижней челюсти минерализованные зубные отложения. Составить план лечения и профилактических мероприятий
10. Определить стадию развития корня на рентгенологическом снимке и выбрать метод лечения пульпита
11. Провести лечение кариеса дентина ребёнку 3-х лет. Кариез на вестибулярных поверхностях 5.2,5.1,6.1,6.2. Выбрать инструменты, пломбировочный материал
12. Выбрать метод обезболивания, материалы и инструменты для лечения пульпита 5.2,5.1, методом витальной экстирпации
13. Провести препарирование кариозной полости зуба 7.5 II класс по Блеку ребенку 6-ти лет (выбор анестезии, пломбировочных материалов, совет)
14. Травма зуба 2.1, подвижность I-II ст., коронка не переломана. Назначить план лечения.
15. Провести шинирование проволочно-композиционной шиной, подвижность 1.1,2.1 II-III ст.
16. Провести экстренную помощь при травме 2.1 зуба. Перелом коронки зуба на ½ без вскрытия пульпарной камеры
17. Снять зубные отложения с 1.6,2.6,3.2,3.1,4.1,4.2. Назначить лечение
18. Дать совет по выбору предметов и средств гигиены маме 2-х летнего ребенка. ГИ-0,6, КПУз- 6
19. Составить план лечения пациента с множественным кариесом зубов, ребенку 3 года.
20. Записать зубную формулу ребенка 8-ми лет
21. Провести сеанс реминерализующей терапии ребенку 6-ти лет в капле гелем R.O.C.S. Medical Minerals
22. Определить гигиенический индекс и тяжесть гингивита ребенку 9 лет
23. Проведение беседы с родителями о профилактике зубочелюстных аномалий у детей.
24. Провести фиссуротомию 3б зуба на фантоме
25. Составить план лечения пациента 8 лет с множественным кариесом зубов на фоне генерализованной гипоплазии эмали.
26. Постановка предварительного диагноза и составление плана обследования и лечения ребенка.
27. Исследование кариозной полости на зубе 3.6, ребенку 6 лет.
28. Исследование и запись зубной формулы ребенку 2-х лет.
29. Снятие временной пломбы, с постоянного зуба, после проведения эндодонтического лечения
30. Назначить общее лечение ОГС, ребенку 4-х лет.
31. Назначить местное лечение ребенку с ОГС.
32. Назначить общее лечение ребенку 2-х лет с тяжелой формой кандидоза.
33. Назначить местное лечение ребенку 6-ти лет с кандидозом средней степени тяжести.
34. Выписать направление на рентгенологическое исследование
35. Составить индивидуальную программу профилактики ребёнку 7 лет. ГИ- 3,2; РМА- 86%. (рекомендации по зубной пасте, ополаскивателю, использование предметов гигиены)
36. Описать рентгенологический снимок.

37. Ребёнку 10 лет. Записать зубную формулу
38. Расскажите схему оказания неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы у ребёнка 10 лет.
39. Расскажите схему оказания неотложной помощи при крапивнице астмы у ребёнка 8 лет.
40. Расскажите схему оказания неотложной помощи при абдоминальной форме анафилактического шока у ребёнка 10 лет
41. Расскажите схему оказания неотложной помощи при астматической форме анафилактического шока у ребёнка 9 лет.
42. Расскажите схему оказания неотложной помощи при церебральной форме анафилактического шока у ребёнка 8 лет.
43. Провести местную флюоризацию постоянных зубов ребенку 6 лет
44. Составить план лечебных мероприятий у пациента с острым пульпитом молочного моляра пациенту 5 лет.
45. Составить план лечебных мероприятий у пациента с обострением хронического пульпита молочного моляра пациенту 7 лет.
46. Назначить лечение ребенку 8 лет с метеорологическим хейлитом.
47. Прочитать ортопантограмму.

Критерии оценки:

- **отлично** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,
- **хорошо** — обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,
- **удовлетворительно** — обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,
- **неудовлетворительно** — обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

3.5 Примерное задание к написанию учебной истории болезни (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6, ПК-8, ПК-19)

История болезни пишется студентом в 9 семестре, после прохождения всей дисциплины «Детская стоматология». Оформляется в тетради, пишется от руки. План оформления представлен в методическом пособии кафедры «Схема написания истории болезни».

Критерии оценки:

- **«отлично»** - работа полностью соответствует правилам оформления истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, логично, использована современная медицинская терминология. Правильно собран анамнез с соблюдением этических и деонтологических норм, проведен физикальный осмотр, клиническое обследование, проанализированы результаты современных лабораторно-инструментальных исследований и выделены патологические симптомы и синдромы заболевания, сформулирован клинический диагноз с учетом МКБ, назначены патогенетически

оправданные методы диагностики, проведен дифференциальный диагноз с инфекционной и неинфекционной патологией, интерпретированы методы специфической диагностики, осуществлен алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, профилактических мероприятий. Студент свободно и аргументировано анализирует научно-медицинскую информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинико-диагностических аспектов. Назначено адекватное этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение.

- **«хорошо»** - работа полностью соответствует правилам оформления истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, литературным языком, использована современная медицинская терминология. Допущены недочеты при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализа состояния, выделении клинических синдромов, формулировке клинического диагноза, проведении дифференциального диагноза, назначении патогенетически оправданных методов диагностики и алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии. Студент анализирует информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов.

- **«удовлетворительно»** - работа не полностью соответствует правилам оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализе состояния, выделении синдромов. Имеются неточности при формулировке клинического диагноза, выделении основной и сопутствующей патологии, назначении методов диагностики и лечения. Не сделано заключение по дифференциальному диагнозу и оценке лабораторных данных.

- **«неудовлетворительно»** - история болезни не соответствует правилам оформления. Допущены существенные ошибки в сборе анамнеза, проведении физикального обследования, выделении синдромов и формулировке диагноза, составлении плана обследования и лечения, неправильно интерпретированы лабораторные данные и проведен дифференциальный диагноз. Содержание истории болезни не отражает патологии курируемого больного или работа написана не по курируемому больному.

3.6 Деловая игра, критерии оценки (ПК-7, ПК-8, ПК-12, ПК-14, ПК-19)

Задачей деловой игры является передача студентам знаний о том, что делать и как делать в их будущей практической деятельности. В результате таких занятий возрастает компетентность будущих врачей - способность сочетать теорию с практикой. Деловая игра – это имитация реальной производственной ситуации.

Суть данного метода обучения это импровизированное разыгрывание заданной проблемной ситуации. Деловые игры могут быть представлены в виде жесткого и нежесткого сценария, который предполагает разнообразные варианты тактики врача в сложной клинической ситуации. Деловая игра - это средство развития профессионального мышления. Преподаватель составляет сценарий ролевой игры, желательно на основе реальной клинической проблемной ситуации. Название игры должно отражать суть проблемы. Одной из важных задач данного активного метода обучения является проверка знаний по определенной изучаемой теме и способность студента применить полученные теоретические знания на практике. Учащиеся сами выбирают себе роли из сценария для взаимодействия между собой. При этом формируется клиническое мышление и навыки общения друг с другом. Свободные от роли студенты становятся экспертами. По окончании игры они вместе с преподавателем анализируют тактику играющих, корректируют её и дают свою оценку. Студенты, получившие роли, разыгрывают и решают заданные им проблемные ситуации, общаясь друг с другом. Организатору игры - преподавателю - следует понимать психологические особенности играющих студентов, их совместимость и коммуникативные способности - умение говорить, слушать, выделять клиническую информацию из рассказа пациента.

Деловая игра выявляет:

Уровень знаний по пройденным темам

Способности студента к различным аспектам профессиональной деятельности

Умение общаться и взаимодействовать с пациентом и его родителями

Чувство коллегиальности

Умение самостоятельно принять оптимальное решение

Способность проявить чувство ответственности, отвечать за свои слова, действия, поведение

Способность соблюдать принципы этики и деонтологии

Способность соблюдать принципы доказательной медицины

В ролевой игре выявляется так же способность студента признать свою врачебную ошибку; проанализировать её, скорректировать при обсуждении игры. Основным преимуществом игр становится активное участие группы, команды игроков, развитие творчества и коммуникативных навыков

Дается ситуация, согласно тематике занятия:

1. Перинатальная профилактика кариеса молочных и постоянных зубов у детей. Оценка отдаленных результатов лечения кариеса, диспансерное наблюдение, ошибки осложнения при диагностике и лечении кариеса у детей в разных возрастных группах.
2. Девитальный метод лечения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей. Особенности девитализации. Девитальная ампутация и экстирпация.

Заранее распределяются роли и создается конфликтная ситуация из которой доктор должен выйти. Например: обратилась мама с ребенком 3-х лет с жалобой, что у ребенка передние зубы почернели. Доктор ему помазал, сказал, что не будут болеть, а они почернели и болят. При этом ребенок ревет. Мама постоянно разговаривает то с ребенком, то ругается с доктором.

Необходимо объяснить маме ребенка, почему была применена данная методика, что делать сейчас и как это отразится на здоровье постоянных зубов. При этом можно задействовать коллегу, медицинскую сестру. Цель: не дать написать жалобу, а разойтись мирно с составленным планом лечения.

Учащиеся сами выбирают себе роли из сценария для взаимодействия между собой. При этом формируется клиническое мышление и навыки общения друг с другом. Свободные от роли студенты становятся экспертами. По окончании игры они вместе с преподавателем анализируют тактику играющих, корректируют её и дают свою оценку

Критерии оценки: оценка проводится согласно балльно-рейтинговой системы, утвержденной проректором по учебной работе от 17 декабря 2015 года.

Оценивается каждый из фигурантов игры выполнивший свою роль, поставленную задачу. Как он смог продемонстрировать уровень знаний по пройденной теме, профессионально объяснить проблему, показать умение общаться и взаимодействовать с пациентом и его родителями, как проявил чувство коллегиальности, умение самостоятельно принять оптимальное решение. При этом смог ли он проявить чувство ответственности, отвечать за свои слова, действия, поведение. Важное внимание уделяется соблюдением принципов этики и деонтологии, соблюдению принципов доказательной медицины при разборе ситуации.

3.7. Примерные задания для написания (и защиты) рефератов, критерии оценки компетенции (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-9)

Примерные темы рефератов по дисциплине:

1. Пульпит временных зубов у детей. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности клиники.
2. Лечение пульпита временных зубов у детей.
3. Пульпит постоянных зубов у детей со сформированными и несформированными корнями.
4. Лечение пульпита постоянных зубов у детей.
5. Ошибки и осложнения при лечении пульпита. Критерии эффективности лечения.
6. Периодонтит временных зубов у детей. Клиника, диагностика, выбор метода лечения.
7. Периодонтит постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями. Лечение. Выбор материалов для пломбирования каналов.
8. Пороки развития твердых тканей зуба. Современные методы лечения.
9. Травма зубов: ушибы, вывихи, переломы. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика.

10. Новые методики лечения травмы зубов у детей. Ошибки, осложнения, прогноз.

Требования к структуре и оформлению:

1. Реферат выполняется на отдельных листах формата А4 не менее 8 листов (без списка литературы и титульного листа).
2. В структуре реферата должны присутствовать титульный лист, цели, задачи, рассуждения и вывод.
3. Пишется от руки, на каждой странице не менее 30 строк.
4. Обязательно использование не менее 5 литературных источников и ссылок на них по тексту.
5. Защита реферата проходит во время проведения практического занятия. При этом, обучающийся должен своими словами объяснить проблему, вынесенную на данный разбор.
6. Речь должна быть аргументирована с использованием медицинской терминологии.

Критерии оценки:

«зачтено» – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

«не зачтено» – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1 Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа экзамена, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать один правильный ответ)
- ТЗ 2 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 3 уровня (соответствие, последовательность)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

Тема	Всего вопросов в теме 1 уровень	Кол-во ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	Всего вопросов в теме 2 уровень	Кол-во ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	Кол-во ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)
Детская стоматология	376	30	25	15	10
Начисляемые баллы (экзамен):		1		2	8

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом экзамена независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено» или «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

4.2 Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине «Детская стоматология», проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Детская стоматология». В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины «Детская стоматология» на последнем занятии по дисциплине или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину «Детская стоматология».

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины «Детская стоматология».

Проведение практических навыков проходит во время проведения практических занятий на фантомах или во время приема пациентов.

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

4.3 Методика оценки деловой игры

Цель этапа текущий контроль по теме проводимого занятия, является оценкой уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения данной темы.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Детская стоматология». В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по теме проводимого занятия, или может быть совмещена с текущим собеседованием.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину «Детская стоматология».

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается тема для игры, распределяются роли среди студентов. Не задействованные студенты будут экспертами.

Описание проведения процедуры:

Проведение деловой игры проходит во время проведения практических занятий в кабинете.

Результаты процедуры:

Результаты проведения деловой игры имеют качественную оценку согласно бально-рейтинговой системы, утвержденной проректором по учебной работе от 17 декабря 2015 года.

Оценивается каждый из фигурантов игры выполнивший свою роль, поставленную задачу. Как он смог продемонстрировать уровень знаний по пройденной теме, профессионально объяснить проблему, показать умение общаться и взаимодействовать с пациентом и его родителями, как проявил чувство коллегиальности, умение самостоятельно принять оптимальное решение. При этом смог ли он проявить чувство ответственности, отвечать за свои слова, действия, поведение. Важное внимание уделяется соблюдением принципов этики и деонтологии, соблюдению принципов доказательной медицины при разборе ситуации.

Мануальные навыки, необходимые для освоения за время проведения практических занятий.

№ п/п	Мануальные навыки и умения	Количество минимально выполняемых манипуляций	семестр
1.	Обследование больного и оформление документации	12 (по 4 в семестре)	7,8,9
2.	Сбор анамнеза и постановка диагноза	12 (по 4 в семестре)	7,8,9
3.	Лечение кариеса молочного зуба	8	7,8,9,
4.	Лечение кариеса постоянного зуба	10	7,8,9
5.	Проведение герметизации фиссур	6	7,8,9
6.	Проведение местной флюоризации	12	7,8,9
7.	Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии	3	7,8,9
8.	Составление индивидуальных программ профилактики	24	7,8,9
9.	Проведение курса реминерализующей терапии	10	7,8,9
10.	Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации	4	8,9
11.	Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации	2	8,9
12.	Работа с СИЦ, замешивание пломбы	24	7,8,9
13.	Чтение внутриротовых прицельных снимков, оценка стадии развития корня	24	7,8,9
14.	Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы»	6	8,9
15.	Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией	2	8,9

16.	Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией	1	8,9
17.	Проведение лечения периодонтита одноканального зуба со сформированной верхушкой корня	2	8,9
18.	Проведение лечения периодонтита одноканального зуба с несформированной верхушкой корня	1	8,9

4.3 Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине «Детская стоматология», проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Детская стоматология». В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины «Детская стоматология» в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации. Деканатом факультета, отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину «Детская стоматология», как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины «Детская стоматология» и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и по ситуационной задаче. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа, либо в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.