

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 24.02.2022 16:44:18

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 «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ»**

Специальность 31.08.76 Стоматология детская

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра СТОМАТОЛОГИИ

Рабочая программа дисциплины разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.76 Стоматология детская, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1119
- 2) Учебного плана по специальности 31.08.76 Стоматология детская, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 27.06.2018 г. протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины одобрена:

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

Заведующий кафедрой

С.Н. Громова

Методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации  
«27» июня 2018г. (протокол № 1)

Председатель методической комиссии

Коковихина И.А.

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

Председатель ЦМС

Е.Н. Касаткин

**Разработчики:**

Заведующий кафедрой стоматологии, доцент, к.м.н.

С.Н. Громова

доцент кафедры стоматологии

Т.Н. Кайсина

ассистент кафедры стоматологии

О.А. Макачук

**Рецензенты**

заведующий кафедрой детской стоматологии и ортодонтии,  
декан стоматологического факультета ФГБОУ ВО Тверской  
ГМУ МЗ РФ д.м.н., профессор

Главный внештатный специалист по профилактической стоматологии  
Министерства здравоохранения Тверской области

О.А. Гаврилова

Заведующий кафедрой, детской хирургии  
ФГБОУ ВО Кировского ГМУ Министерства  
Здравоохранения РФ д.м.н., профессор

М.П.Разин

## 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	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	6
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	9
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	9
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	9
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	13
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	13
3.4. Тематический план лекций	13
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	17
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	26
3.7. Лабораторный практикум	27
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	27
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	27
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	27
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	27
4.2.1. Основная литература	27
4.2.2. Дополнительная литература	28
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	29
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	29
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	31
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	32
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	33
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	34

## **Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП**

### **1.1. Цель изучения дисциплины**

«Стоматология детская» - подготовка врача-стоматолога детского, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях полости рта различного генеза в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

#### **Задачи изучения дисциплины**

- сформировать навыки участия в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- способствовать приобретению знаний по предупреждению возникновения стоматологических заболеваний среди детей и подростков путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- сформировать навыки диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний детей и подростков;
- способствовать приобретению знаний по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- способствовать приобретению навыков оказания стоматологической помощи детям и подросткам;
- сформировать навыки участия в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- сформировать навыки проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;
- способствовать приобретению знаний об особенностях строения твердых тканей зубов в различных возрастных периодах ребенка;
- способствовать приобретению знаний о методах профилактики и лечения кариеса и его осложнений у детей и подростков, а также предупреждения осложнений в клинике стоматологии детского возраста;
- изучать методы диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов детского и подросткового возраста;
- изучать организацию работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в детской стоматологической клинике;

### **1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Стоматология детская» относится к блоку Б1. Дисциплины базовой части.

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

Является предшествующей для изучения дисциплин: «Эндодонтия в детской терапевтической стоматологии», «Ортодонтия и детское протезирование», «Заболевания слизистой оболочки полости рта», «Малые инвазивные технологии».

### **1.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины, являются:

- физические лица в возрасте от 0 до 15 лет и в возрасте от 15 до 18 лет (далее - дети и подростки, пациенты);
- физические лица - родители (законные представители) детей и подростков (далее - родители (законные представители));
- население;

- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### **1.5. Виды профессиональной деятельности**

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая

## 1.6.Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Но-мер/ин-декс ком-петенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	Для текущего контроля	Для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Принципы объединения симптомов в синдромы.	Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	Тест, оценка практических навыков, собеседование
2.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их	правила и последовательность проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией, составлением индивидуальных программ профилактики	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией составлять индивидуальные программы профилактики	проведением профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией методиками составления индивидуальных программ профилактики	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, компьютерные презентации, собеседование	Тест, оценка практических навыков, собеседование

		возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания					
3.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	правила и последовательность проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией	проведением профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	Тест, оценка практических навыков, собеседование
4.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	правила и последовательность проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	правилами проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	Тест, оценка практических навыков, собеседование
5.	ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	правила и последовательность проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы	проводить экспертизу временной нетрудоспособности и иные виды медицинской экспертизы	навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы	решение ситуационных задач, тестовый контроль, собеседование	Тест, оценка практических навыков, собеседование
6.	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	правила и последовательность определения тактики ведения, и лечения пациентов, нуждающихся в	определить тактику ведения, провести лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	навыками определения тактики ведения, и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической	решение ситуационных задач, тестовый контроль,	Тест, оценка практических навыков,

			стоматологической помощи		помощи	написание истории болезни, собеседование	собеседование
7.	ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	правила и последовательность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	решение ситуационных задач, тестовый контроль, компьютерные презентации, собеседование	Тест, оценка практических навыков, собеседование
8.	ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	мотивация, направленная на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	применять мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	навыки мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, компьютерные презентации, собеседование	Тест, оценка практических навыков, собеседование



## Раздел 2. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетных единиц, 1116 академических часов.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
1	2	3	4	5	6
<b>Контактная работа (всего)</b>	342	72	90	92	88
в том числе:					
Лекции (Л)	38	8	10	12	8
Практические занятия (ПЗ)	152	32	40	40	40
Семинары (С)	152	32	40	40	40
Лабораторные занятия (ЛР)					
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	630	144	162	160	164
В том числе:					
- Подготовка к практическим занятиям	308	68	68	78	94
- Написание истории болезни	164	38	50	38	38
- Работа с компьютерными презентациями	158	38	44	42	32
Вид промежуточной аттестации	экзамен	144	36	36	36
	зачет				
Общая трудоемкость (часы)	1116	252	288	288	288
Зачетные единицы	31	7	8	8	8

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

### 3.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-10	Профилактика стоматологических заболеваний у детей	<p><i>Лекция:</i> Профилактика кариеса у детей раннего возраста</p> <p><i>Лекция:</i> Понятие кариесрезистентности</p> <p><i>Лекция:</i> Правила разработки программ профилактики</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Основные методы профилактики стоматологических заболеваний</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Основные средства и предметы гигиены полости рта</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Профилактика кариеса</p> <p><i>Семинар:</i> Основные методы профилактики стоматологических заболеваний у детей</p> <p><i>Семинар:</i> Дополнительные средства и предметы гигиены полости рта</p> <p><i>Семинар:</i> Профилактика кариеса у детей раннего возраста</p>
2.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10	Особенности лечения кариеса в молочном и постоянном прикусах	<p><i>Лекция:</i> Особенности строения твердых тканей в молочных и постоянных зубах</p> <p><i>Лекция:</i> Лечение кариеса раннего детского возраста (ЕСС)</p>

			<p><i>Лекция:</i> Особенности выбора пломбировочных материалов при лечении кариеса молочных зубов у детей</p> <p><i>Лекция:</i> Методы восстановления коронок молочных зубов</p> <p><i>Лекция:</i> Особенности строения «молодых» постоянных зубов</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Диагностика, клиника и лечение кариеса молочных зубов у детей (ЕЕС).</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Традиционные и альтернативные технологии лечения кариеса.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Особенности пломбировочных материалов и адгезивных систем, применяемых в молочных зубах</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Методы обезболивания при лечении кариеса в разных возрастных группах.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Перинатальная профилактика кариеса молочных и постоянных зубов у детей.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Диагностика, клиника и лечение кариеса постоянных зубов у детей.</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Особенности пломбировочных материалов, используемых при лечении детей раннего возраста.</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Подкладочные и бесподкладочные методики пломбирования.</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Пломбировочные материалы и адгезивные системы, применяемые у детей</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Премедикация, седация на детском приеме.</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Оценка отдаленных результатов лечения кариеса</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Особенности лечение кариеса у детей.</p>
3.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-10	Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей	<p><i>Лекция:</i> Поражения твердых тканей зубов некариозного поражения</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Некариозные поражения тканей зуба у детей.</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Гипоплазия, флюороз. Наследственные поражения зубов.</p>
4.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10	Лечение пульпитов в молочных и постоянных зубах	<p><i>Лекция:</i> Особенности строения пульпы в молочных и постоянных зубах</p> <p><i>Лекция:</i> Особенности течения пульпитов в молочных и постоянных зубах.</p> <p><i>Лекция:</i> Методы лечения пульпитов в молочных и постоянных зубах</p> <p><i>Лекция:</i> Особенности течения и лечения пульпита</p>

			<p>зуба с несформированной верхушкой корня</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Особенности строения пульпы у детей</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Лечение пульпитов у детей.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Витальные методы лечения пульпитов у детей</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Девитальный метод лечения пульпитов у детей.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Лечение пульпитов «молодых» постоянных зубов у детей.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Ошибки и осложнения при лечении пульпитов у детей</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Классификация, клиника и диагностика пульпитов у детей.</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Консервативный метод лечения пульпитов у детей.</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Витальные методы лечения пульпитов постоянных зубов</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Девитальный метод лечения пульпитов молочных зубов</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Абсолютные и относительные показания одноэтапного лечения пульпита.</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Осложнения при лечении пульпитов</p>
5.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10	Лечение периодонтитов в молочных и постоянных зубах	<p><i>Лекция:</i> Особенности течения периодонтитов в молочном прикусе</p> <p><i>Лекция:</i> Показания для лечения периодонтитов в молочных зубах</p> <p><i>Лекция:</i> Восстановление зубов после лечения периодонтитов в молочных зубах</p> <p><i>Лекция:</i> Особенности строения периодонта в зубах с несформированной верхушкой корня</p> <p><i>Лекция:</i> Выбор метода лечения периодонтита в зубах с несформированной верхушкой корня</p> <p><i>Лекция:</i> Лечение периодонтита в зубах со сформированной верхушкой корня</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Особенности строения тканей периодонта у детей</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Классификация, этиология, патогенез, клиника периодонтитов молочных зубов</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Классификация, этиология, патогенез, клиника периодонтитов постоянных зубов</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Лечение периодонтитов молочных зубов</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Лечение периодонтитов постоянных зубов.</p>

			<p><i>Практическое занятие:</i> Особенности эндодонтического лечения несформированных зубов при хроническом периодонтите.</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Особенности строения периодонта у детей</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Клиника периодонтитов молочных зубов</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Клиника периодонтитов постоянных зубов</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Методы лечение периодонтитов молочных зубов</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Методы лечение периодонтитов постоянных зубов</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Дифференциальная диагностика периодонтитов у детей</p>
6.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10	Виды травм зубов у детей	<p><i>Лекции:</i> Острые и хронические травмы у детей</p> <p><i>Лекции:</i> Травмы молочных зубов</p> <p><i>Лекции:</i> Травмы постоянных зубов</p> <p><i>Лекции:</i> Диспансерное наблюдение и реабилитация после травм у детей</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Травмы зубов у детей.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Перелом корня зуба</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Сочетанные (комбинированные) травмы.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Ошибки и осложнения при лечении травм.</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Острая травма зубов у детей</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Травма зачатка. Диспансеризация детей, перенесших травму зубов.</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Осложнения при лечении травм</p>
7.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Лечение заболеваний пародонта у детей	<p><i>Лекция:</i> Особенности строения пародонта у детей</p> <p><i>Лекция:</i> Лечение заболеваний пародонта у детей.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Анатомо-физиологические особенности пародонта у детей.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Гингивиты и пародонтиты в детском возрасте.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Идиопатические заболевания пародонта.</p> <p><i>Практическое занятие:</i> Планирование исследования ребенка при генерализованной форме пародонтита</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Возрастная динамика, развития заболеваний пародонта у детей.</p> <p><i>Семинарское занятие:</i> Гингивиты в детском возрасте.</p>

			Семинарское занятие: Идиопатические заболевания пародонта. Клиника, диагностика. Семинарское занятие: Профессиональная гигиена у детей
--	--	--	---

### 3.2. Разделы 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
1	Эндодонтия в детской терапевтической стоматологии	+			+	+	+	
2	Ортодонтия и детское протезирование	+		+	+	+	+	+
3	Заболевания слизистой оболочки полости рта	+				+	+	+
4	Малые инвазивные технологии	+	+	+			+	

### 3.3. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	6	7	8
1.	Профилактика стоматологических заболеваний у детей	3	20	18	72	111
2.	Особенности лечения кариеса в молочном и постоянном прикусах	5	28	30	92	151
3.	Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей	2	4	4	62	72
4.	Лечение пульпитов в молочных и постоянных зубах	8	26	26	80	144
5.	Лечение периодонтитов в молочных и постоянных зубах	12	34	34	160	244
6.	Виды травм зубов у детей	6	24	18	82	130
7.	Лечение заболеваний пародонта у детей	2	16	22	82	120
8.	Вид промежуточной аттестации:	зачет	экзамен			144
9.	Итого:	38	152	152	630	1116

### 3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)			
				№ 1	№ 2	№ 3	№ 4
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>1 семестр</b>							
1.	1	Профилактика кариеса у детей раннего возраста	Показатели поражения зубов кариесом: распространенность, интенсивность, прирост, заболеваемость, степень активности. Классификация зубных отложений, механизм их образования.	1			

2.		Понятие кариесрезистентности	Строение эмали и её свойства. Состав и свойства ротовой жидкости. Физико-химические свойства слюны, её функции. Понятие кариесогенной ситуации в полости рта. Условия её возникновения. Де- и реминерализация – ключевые понятия для определения кариесрезистентности эмали. Методы диагностики кариесогенной ситуации. Методы определения кариесрезистентности эмали. Теории возникновения кариеса.	1			
3.		Правила разработки программ профилактики	Санитарное просвещение населения в области стоматологии: цель, принципы, средства, формы, методы проведения. Этапы планирования программы профилактики. Цель, задачи программы, выбор методов и средств профилактики. Особенности проведения профилактических мероприятий у различных контингентов населения: беременных, детей разного возраста, подростков, взрослых.	1			
4.	2	Особенности строения твердых тканей в молочных и постоянных зубах	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.	1			
5.		Лечение кариеса раннего детского возраста (ЕСС)	Методы лечения начального кариеса разной локализации молочных и постоянных зубов. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра; инфильтрация кариеса и др. Особенности препарирования кариозных полостей в молочных зубах у детей.	1			
6.		Особенности выбора пломбировочных материалов при лечении кариеса молочных зубов у детей	Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей.	1			
7.		Методы восстановления коронок молочных зубов	Показания и противопоказания для восстановления зубов у детей стандартными коронками. Изготовление индивидуальных коронок	1			
8.		Особенности строения «молодых» постоянных зубов	Особенности строения, препарирования кариозных полостей в постоянных несформированных зубах у детей разного возраста.	1			
		<b>2 семестр</b>					
9.	3	Поражения твердых тканей зубов	Классификация некариозных поражений у детей. Виды поражений, возникающие	1	2		

		некариозного поражения	до прорезывания зубов, после их прорезывания. Генетические поражения твердых тканей зубов				
10.	4	Особенности строения пульпы в молочных и постоянных зубах	Классификация пульпитов в молочном прикусе. Острые формы пульпита у детей разного возраста; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями. Строение пульпы молочных зубов.		2		
11.		Особенности течения пульпитов в молочных и постоянных зубах	Хронические формы пульпита; дифференциальная диагностика; изменения в периодонте, определяемые на рентгенограммах.		2		
12.		Методы лечения пульпитов в молочных и постоянных зубах	Выбор и обоснование метода лечения пульпита молочных зубов. Методики лечения пульпита у детей: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные)		2		
13.		Особенности течения и лечения пульпита зуба с несформированной верхушкой корня	Классификация пульпитов в постоянном прикусе. Острые формы пульпита у детей с разной стадией формирования корней; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями. Строение пульпы молочных зубов.		2		
<b>3 семестр</b>							
14.	5	Особенности течения периодонтитов в молочном прикусе	Периодонтит. Особенности строения периодонта у временных зубов в период резорбции их корней. Классификация периодонтита.			2	
15.		Показания для лечения периодонтитов в молочных зубах	Показания и противопоказание к лечению периодонтитов молочных зубов. Показания к удалению молочных зубов.			2	
16.		Восстановление зубов после лечения периодонтитов в молочных зубах	Методы восстановления молочных зубов после их эндодонтического лечения			2	
17.		Особенности строения периодонта в зубах с несформированной верхушкой корня	Рентгенологическая характеристика изменений в тканях ростковой зоны, периапикальных тканях при осложненных формах кариеса постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями.			2	
18.		Выбор метода лечения периодонтита в зубах с несформированной верхушкой корня	Применение кальцийсодержащих препаратов при лечении осложненных форм кариеса постоянных зубов с несформированными корнями.			2	
19.		Лечение периодонтита в зубах со сформированной верхушкой корня	Особенности эндодонтического лечения острых форм периодонтита у сформированных зубов. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов постоянных зубов в зависимости от стадии развития корней.			2	
<b>4 семестр</b>							

20.	6	Острые и хронические травмы у детей	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.				2
21.		Травмы молочных зубов	Лечение ушиба, вывиха и перелома молочных зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений. Врачебная тактика при травме молочных зубов у детей.				2
22.		Травмы постоянных зубов	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.				1
23.		Диспансерное наблюдение и реабилитация после травм у детей	Этапы диспансерного наблюдения за детьми. Сроки контрольных осмотров. Этапы реабилитации пациентов после травм. Методы восстановления зубов после травм				1
24.	7	Особенности строения 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.).				1
25.		Лечение заболеваний пародонта у детей.	Лечение болезней пародонта у детей. Идиопатические заболевания Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической				1



			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.				
<b>ВСЕГО</b>				<b>8</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>12</b>
<b>Итого:</b>				<b>64</b>			

### 3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

#### Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)			
				№ 1	№ 2	№ 3	№ 4
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>1 семестр</b>							
1.	1	Основные методы профилактики стоматологических заболеваний	Поверхностные образования на зубах. Кутикула, пелликула, зубной налет Этапы образования Состав зубного налета. Виды Зубной камень (над- и поддесневой) Состояние гигиены полости рта у детей различного возраста (Назвать наиболее распространенные красители для выявления зубных отложений); Определение индексов, характеризующих состояние гигиены полости рта (описать методики проведения и подсчета индексов гигиены ГИ Федорова-Володкиной, ГИ Пахомова, Индекс ОНI-S (ИГР-У), индекс РНР.	6			
2.		Основные средства и предметы гигиены полости рта	Состав зубной пасты (абразивный наполнитель, связующие компоненты, увлажнители, консерванты, другие составляющие зубной пасты) Классификация зубных паст (по назначению, по способу употребления и т.д.) Какие требования предъявляют к зубным пастам (взрослые зубные пасты и детские зубные пасты). Активные компоненты зубных паст (фториды, минерализующие агенты, БАД, ферменты и т.д.) Зубные щетки, строение, виды, правила хранения зубной щетки, индекс зубной щетки (по С.Б.Улитовскому) Подбор зубных щеток.	8			
3.		Профилактика кариеса	Факторы риска возникновения кариеса Начальный кариес, методы диагностики Роль фторида в профилактике кариеса Кальцийсодержащие средства для профилактики кариеса зубов. Герметизация	6			

			зубов, основы реминерализующей терапии				
4.	2	Диагностика, клиника и лечение кариеса молочных зубов у детей (ЕЕС).	Особенности диагностики и локализации кариеса на молочных зубах. Определение глубины поражения, локализации. Особенности пломбировочных материалов применяемых в молочном прикусе. Диагностика, клиника и лечение кариеса молочных зубов у детей 3-5 лет. Дифференциальная диагностика начальных форм кариеса и некариозных поражений зубов. Диагностика фиссурного кариеса. Лечение кариеса в стадии пятна. ART-методика. Методика обследования челюстно-лицевой области и полости рта пациента в детском отделении стоматологической поликлиники. Классификация, клиника, диагностика кариеса зубов у детей по МКБ-С	6			
5.		Традиционные и альтернативные технологии лечения кариеса.	Классификация, клиника, диагностика кариеса зубов у детей по МКБ-С. Понятие о «бутылочном кариесе». Особенности препарирования полостей в молочных зубах в зависимости от локализации. Прогноз лечения. Выбор группы пломбировочных материалов. Прогноз, возможные осложнения и диспансерное наблюдение. Подкладочные и бесподкладочные методики пломбирования, отработка навыков на фантоме	6			
		<b>2 семестр</b>					
6.		Особенности пломбировочных материалов и адгезивных систем, применяемых в молочных зубах	Особенности препарирования полостей в постоянных зубах в зависимости от локализации. Прогноз лечения. Выбор группы пломбировочных материалов. Прогноз, возможные осложнения и диспансерное наблюдение		4		
7.		Методы обезболивания при лечении кариеса в разных возрастных группах.	Методы обезболивания при лечении кариеса в разных возрастных группах. Премедикации, седация. Показания к выбору методов общего и местного обезболивания. Значение премедикации. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Обморок, коллапс, шок. Особенности реанимации в детском возрасте.		4		
8.		Перинатальная профилактика кариеса молочных и постоянных зубов у детей.	Значение анамнеза о болезнях родителей, течении беременности и родов. Зная периоды закладки и минерализации молочных и постоянных зубов, составить план эндогенной профилактики кариеса. Данные о физиологическом и психическом развитии ребенка. Индивидуальные особенности жизни, содержания и ухода за ребенком. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Анализ жалоб и анамнеза стоматологических заболеваний ребенка.		4		

			Особенности строения молочных и постоянных зубов у детей разного возраста. Оценка отдаленных результатов лечения кариеса, диспансерное наблюдение, ошибки осложнения при диагностике и лечении кариеса у детей в разных возрастных группах.				
9.		Диагностика, клиника и лечение кариеса постоянных зубов у детей.	Методика обследования челюстно-лицевой области и полости рта пациента в детском отделении стоматологической поликлиники. Классификация, клиника, диагностика кариеса зубов у детей по МКБ-С. Особенности препарирования полостей в постоянных зубах в зависимости от локализации. Прогноз лечения. Выбор группы пломбировочных материалов. Особенности пломбировочных материалов и адгезивных систем, применяемых в молодых постоянных зубах Прогноз, возможные осложнения и диспансерное наблюдение.		4		
10.	3	Некариозные поражения тканей зуба у детей.	Классификация некариозных поражений зубов. Профилактика флюороза зубов. Соединения фтора, их токсичность для организма, оптимальные и токсичные дозы фтора. Гипоплазия, флюороз. Наследственные поражения зубов. 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		4		
11.		Особенности строения пульпы у детей.	Классификация, клиника и диагностика пульпитов у детей. Клиника и диагностика пульпитов в молочных и постоянных зубах в разные периоды роста. Знать разницу между понятиями апексогенез и апескофикацией		4		
12.	4	Лечение пульпитов у детей.	Консервативный метод лечения пульпитов молочных зубов у детей. Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных зубах		4		
13.		Витальные методы лечения пульпитов у детей	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, отработка навыков на фантоме		4		
14.		Девитальный метод лечения пульпитов у детей.	Показания и противопоказания для лечения пульпитов девитальным методом. Показания для девитальной ампутации и экстирпации. Препараты, используемые для данного метода. Особенности девитализации.		4		

			Девитальная ампутация и экстирпация. Лечение пульпитов под анестезией в одно посещение. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов молочных и постоянных зубов. Импрегнационные методы лечения.				
15.		Лечение пульпитов «молодых» постоянных зубов у детей.	Показания и противопоказания для лечения пульпитов консервативным методом. Показания для витальной ампутации и экстирпации. Препараты, используемые для данного метода.		4		
<b>3 семестр</b>							
16.		Ошибки и осложнения при лечении пульпитов у детей	Осложнения и ошибки при лечении пульпитов молочных зубов и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения			6	
17.	5	Особенности строения тканей периодонта у детей	Хронические формы периодонтита; влияние хронического воспаления у корней молочных зубов на развитие зачатков постоянных зубов. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом.			6	
6		Классификация, этиология, патогенез, клиника периодонтитов молочных зубов	Классификация, этиология, патогенез, клиника периодонтитов у детей. В молочном прикусе			6	
6		Классификация, этиология, патогенез, клиника периодонтитов постоянных зубов	Классификация, этиология, патогенез, клиника периодонтитов у детей. В постоянном прикусе			6	
18.		Лечение периодонтитов молочных зубов	Выбор и обоснование метода лечения периодонтита молочных зубов. Показания для удаления зубов			4	
19.		Лечение периодонтитов постоянных зубов	Выбор и обоснование метода лечения периодонтита постоянных зубов. Показания для удаления зубов			6	
20.		Особенности эндодонтического лечения несформированных зубов при хроническом периодонтите.	Выбор и обоснование метода лечения периодонтита постоянных зубов. Особенности медикаментозной обработки каналов Медикаментозная и инструментальная обработка зубов с несформированными верхушками корней у детей, отработка навыков на фантоме			6	
<b>4 семестр</b>							

21.	6	Травмы зубов у детей.	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 лечения, диспансерное наблюдение. Апексогенез и апексофикация.				6
22.		Перелом корня зуба	Виды переломов корней. Тактика врача при переломе корня в верхней, средней третях. Принципы шинирования зубов с переломами корней				6
23.		Сочетанные (комбинированные) травмы.	Трещина, перелом зуба. Перелом корня в пришеечной, средней и верхушечной частях. Травма зачатка. Диспансеризация детей, перенесших острую травму зубов. Травмы мягких тканей лица. Сочетанные (комбинированные) травмы. Травма зачатка. Диспансеризация детей, перенесших острую травму зубов. Травмы мягких тканей лица. Оказание помощи при острых пульпитах, периодонтитах и обострении хронических процессов.				6
24.		Ошибки и осложнения при лечении травм	Ошибки и осложнения при лечении осложнений травм в виде пульпита и периодонтита. Устранение и предотвращение ошибок. Критерии эффективности лечения травм молочных и постоянных зубов.				6
25.	7	Анатомо-физиологические особенности пародонта у детей.	Этиология, патогенез. Возрастная динамика, классификация, клиника заболеваний пародонта у детей. Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др.				4
26.		Гингивиты и пародонтиты в детском возрасте.	Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики. Лечение заболеваний пародонта у детей. 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.				4

27.	Идиопатические заболевания пародонта.	Клиника, диагностика. 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.).				4
28.	Планирование исследования ребенка при генерализованной форме пародонтита	Основные и дополнительные методы обследования ребенка при заболеваниях пародонта. Особенности профессиональной гигиены у детей				4
<b>Всего</b>			<b>32</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Итого:</b>			<b>152</b>			

### Тематический план семинаров

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика семинаров	Содержание семинаров	Трудоемкость (час)			
				№ 1	№ 2	№ 3	№ 4
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>1 семестр</b>							
1.	1	Основные методы профилактики стоматологических заболеваний у детей	Поверхностные образования на зубах. Кутикула, пелликула, зубной налет Этапы образования Состав зубного налета. Виды Зубной камень (над- и поддесневой) Состояние гигиены полости рта у детей различного возраста (Назвать наиболее распространенные красители для выявления зубных отложений); Определение индексов, характеризующие состояние гигиены полости рта (описать методики проведения и подсчета индексов гигиены ГИ Федорова-Володкиной, ГИ Пахомова, Индекс ОНИ-S (ИГР-У), индекс РНР.	6			
2.		Дополнительные средства и предметы гигиены полости рта	Состав зубной пасты (абразивный наполнитель, связующие компоненты, увлажнители, консерванты, другие составляющие зубной пасты) Классификация зубных паст (по назначению, по способу употребления и т.д.) Какие требования предъявляют к зубным пастам (взрослые зубные пасты и детские зубные пасты). Активные компоненты зубных паст (фториды, минерализующие агенты, БАД, ферменты и т.д.)	6			

			Зубные щетки, строение, виды, правила хранения зубной щетки, индекс зубной щетки (по С.Б. Улитовскому) Подбор зубных щеток.				
3.		Профилактика кариеса у детей раннего возраста	Факторы риска возникновения кариеса Начальный кариес, методы диагностики Роль фторида в профилактике кариеса Кальцийсодержащие средства для профилактики кариеса зубов. Герметизация зубов, основы реминерализующей терапии	6			
4.		Особенности пломбировочных материалов, используемых при лечении детей раннего возраста.	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. ART-методика	6			
5.	2	Подкладочные и бесподкладочные методики пломбирования	Классификация, клиника, диагностика кариеса зубов у детей по МКБ-С. Понятие о «бутылочном кариесе». Особенности препарирования полостей в молочных зубах в зависимости от локализации. Прогноз лечения. Выбор группы пломбировочных материалов. Прогноз, возможные осложнения и диспансерное наблюдение. Методика обследования челюстно-лицевой области и полости рта пациента в детском отделении стоматологической поликлиники. Классификация, клиника, диагностика кариеса зубов у детей по МКБ-С. Написание истории болезни по заданной теме	8			
<b>2 семестр</b>							
6.		Пломбировочные материалы и адгезивные системы, применяемые у детей	Особенности препарирования полостей в постоянных зубах в зависимости от локализации. Прогноз лечения. Выбор группы пломбировочных материалов. Прогноз, возможные осложнения и диспансерное наблюдение		4		
7.		Премедикация, седация на детском приеме.	Методы обезболивания при лечении кариеса в разных возрастных группах. Премедикации, седация. Показания к выбору методов общего и местного обезболивания. Значение премедикации. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Обморок, коллапс, шок. Особенности реанимации в детском возрасте.		4		
8.		Оценка отдаленных результатов лечения кариеса	Значение анамнеза о болезнях родителей, течении беременности и родов. Зная периоды закладки и минерализации молочных и постоянных зубов, составить план эндогенной профилактики кариеса.		4		

			Данные о физиологическом и психическом развитии ребенка. Индивидуальные особенности жизни, содержания и ухода за ребенком. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Анализ жалоб и анамнеза стоматологических заболеваний ребенка. Особенности строения молочных и постоянных зубов у детей разного возраста.				
9.		Особенности лечение кариеса у детей.	Методика обследования челюстно-лицевой области и полости рта пациента в детском отделении стоматологической поликлиники. Классификация, клиника, диагностика кариеса зубов у детей по МКБ-С. Особенности препарирования полостей в постоянных зубах в зависимости от локализации. Прогноз лечения. Выбор группы пломбировочных материалов. Прогноз, возможные осложнения и диспансерное наблюдение		4		
10.	3	Гипоплазия, флюороз. Наследственные поражения зубов.	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		4		
11.		Классификация, клиника и диагностика пульпитов у детей.	Клиника и диагностика пульпитов в молочных и постоянных зубах в разные периоды роста. Знать разницу между понятиями апексогенез и апескофикацией		4		
12.		Консервативный метод лечения пульпитов у детей.	Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных зубах		4		
13.	4	Витальные методы лечения пульпитов постоянных зубов	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. Написание истории болезни по заданной теме		4		
14.		Девитальный метод лечения пульпитов молочных зубов	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		4		



			заполнения каналов молочных и постоянных зубов. Импрегнационные методы лечения.				
15.		Абсолютные и относительные показания одноэтапного лечения пульпита.	Лечение пульпитов под анестезией в одно посещение. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов молочных зубов.		4		
<b>3 семестр</b>							
16.		Осложнения при лечении пульпитов	Осложнения и ошибки при лечении пульпитов молочных зубов и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения			6	
17.	5	Особенности строения периодонта у детей	Хронические формы периодонтита; влияние хронического воспаления у корней молочных зубов на развитие зачатков постоянных зубов. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом.			6	
18.		Клиника периодонтитов молочных зубов	Классификация, этиология, патогенез, клиника периодонтитов у детей. В молочном прикусе			6	
19.		Клиника периодонтитов постоянных зубов	Классификация, этиология, патогенез, клиника периодонтитов у детей. В постоянном прикусе			6	
20.		Методы лечение периодонтитов молочных зубов	Выбор и обоснование метода лечения периодонтита молочных зубов			6	
21.		Методы лечение периодонтитов постоянных зубов	Выбор и обоснование метода лечения периодонтита постоянных зубов. Особенности медикаментозной обработки каналов Медикаментозная и инструментальная обработка зубов с несформированными верхушками корней у детей			6	
22.		Дифференциальная диагностика периодонтитов у детей	Особенности течения и развития периодонтитов у детей. Написание истории болезни по заданной теме			4	
<b>4 семестр</b>							
23.	6	Острая травма зубов у детей.	Диагностика, классификация и лечение. Хроническая травма зубов у детей. Диагностика, классификация и лечение. 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.				6

			Апексогенез и апексофикация.				
24.		Травма зачатка. Диспансеризация детей, перенесших травму зубов.	Трещина, перелом зуба. Перелом корня в пришеечной, средней и верхушечной частях. Сочетанные (комбинированные) травмы. Травма зачатка. Диспансеризация детей, перенесших острую травму зубов. Травмы мягких тканей лица. Оказание помощи при острых пульпитах, периодонтитах и обострении хронических процессов.				6
25.		Осложнения при лечении травм	Ошибки и осложнения при лечении осложнений травм в виде пульпита и периодонтита. Устранение и предотвращение ошибок. Критерии эффективности лечения травм молочных и постоянных зубов.				6
26.		Возрастная динамика, развития заболеваний пародонта у детей.	Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др.				6
27.	7	Гингивиты 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. Написание истории болезни по заданной теме				6
28.		Идиопатические заболевания пародонта. Клиника, диагностика.	Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях. Пародонтолиз - тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте. Дифференциальная				6

			диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.).				
29.		Профессиональная гигиена у детей	Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта у детей разного возраста. Виды паст и порошков, используемых при проведении профессиональной гигиены у детей				4
<b>ВСЕГО</b>				<b>32</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Итого:</b>				<b>152</b>			

### 3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	1	Профилактика стоматологических заболеваний у детей	Подготовка к практическим занятиям, тестирование Работа с компьютерными презентациями	72
2		Особенности лечения кариеса в молочном и постоянном прикусах	Подготовка к практическим занятиям Написание истории болезни Работа с компьютерными презентациями,	72
Итого часов в семестре:				144
1	2	Особенности лечения кариеса в молочном и постоянном прикусах	Подготовка к практическим занятиям Работа с компьютерными презентациями	20
2		Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей	Подготовка к практическим занятиям Работа с компьютерными презентациями,	62
3		Лечение пульпитов в молочных и постоянных зубах	Подготовка к практическим занятиям Написание истории болезни Работа с компьютерными презентациями,	80
Итого часов в семестре:				162
1	3	Лечение периодонтитов в молочных и постоянных зубах	Подготовка к практическим занятиям Написание истории болезни Работа с компьютерными презентациями	160
Итого часов в семестре				160
1.	4	Виды травм зубов у детей	Подготовка к практическим занятиям Работа с компьютерными презентациями	82
2.		Лечение заболеваний пародонта у детей	Подготовка к практическим занятиям Написание истории болезни Работа с компьютерными презентациями	82
Итого часов в семестре:				164
<b>Всего часов на самостоятельную работу:</b>				<b>630</b>

### 3.7. Лабораторный практикум – не предусмотрен учебным планом

### 3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ – не предусмотрены учебным планом

## Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

### 4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

- Методические указания для написания истории болезни, разработанные сотрудниками кафедры стоматологии и выложенные на образовательном портале. Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, И.И. Толмачева, И.М. Артеменко, А.В. Сеницына, А.А. Иорданская, Е.Н. Мельничук, П.В. Громов, Е.И. Плешкова. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

- Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

### 4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

#### 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. Кисельникова, С.Ю. Стаховой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012	50	
2.	Стоматология детского возраста: учебник в 3 ч. Ч. 1: Терапия	В. М. Елизарова.	2-е изд., перераб. и доп. - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с.: ил.	2	

#### 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 детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч.	В. М. Елизарова [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html</a>	1	+ Консультант студента
2.	Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное - руководство / - 2-е изд., перераб. и доп..	Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельникова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства"). <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html</a>	1	+ Консультант врача
3.	Детская терапевтическая стоматология: учеб. пособие для студентов стомат. фак. и врачей-стоматологов (Алгоритмы диагностики и лечения.	ред. Л. П. Кисельникова	М.: Литтера, 2009	1	

	Вып. V).				
4.	Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей: учебное пособие	Т. Ф. Виноградова.	2-е изд. - М.: "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.ил.	2	
5.	Восстановление дефектов зубов у детей стандартными защитными коронками: учеб. пособие для врачей-интернов и клин. ординаторов	Л. П. Кисельникова, А. Г. Седойкин, Л. Н. Дроботько и др.	ГБОУ ВПО "Московский гос. медико-стоматологический ун-т" им. А. И. Евдокимова Минздрава России. - М.: МГМСУ, 2014. - 28 с	1	
6.	Гигиенист стоматологический - специалист по профилактике стоматологических заболеваний у населения: учебно-методический комплекс	ред. А. М. Хамадеева	Самара: ООО "Офорт", 2012. - 166 с	25	
7.	Детская стоматология: руководство	ред.: Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М. -Т. Хози; пер. с англ. Л. П. Кисельникова.	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 456 с	1	
8.	Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения	С. Н. Громова [и др.]	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с	1	+ ЭБС Кировског о ГМУ
9.	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.	50	ЭБС Кировског о ГМУ

#### 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@kirovgma.ru](mailto:stom@kirovgma.ru)
- медицинские сайты ([www.stom.ru](http://www.stom.ru); [www.dentalworld.ru](http://www.dentalworld.ru); [www.mediastom.ru](http://www.mediastom.ru); [www.dantistika.ru](http://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
аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами	аудитория 102 или 103 г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии)	Помещения оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс".
аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства	103 г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии)	Установка стоматологическая «Клер» со слюноотсосом 9452-005/1, микромотор зуботехнический "МАРАТОН-3" с наконечником М33ТС. Стоматологический тренажер ТС-Г.01, Компрессор ДК 50-2 x 2В/110 С / ДК 50-2 x 2В/110 S 230V/50Hz 404102006-300, денто-модель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Наборы стоматологических инструментов.
помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями	каб.15 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, наборы стоматологических инструментов, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), лампа для светополимеризации светодиодная Woodpecker, апекс-локатор iРex портативный, 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. Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)).

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 (модуля)**

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

Основное учебное время выделяется на практическую и самостоятельную 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 детской стоматологии.

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 детской стоматологии.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, демонстрации тематических больных и использования наглядных пособий, отработки практических навыков на тренажерах, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

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 всем темам.
- практикум традиционный по всем темам.

### **Самостоятельная работа:**

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Стоматология детская» и включает: подготовка к практическим занятиям, написание истории болезни, работа с компьютерными презентациями.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Стоматология детская» 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 и представляют их на занятиях. Написание учебной истории



болезни способствует 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 в форме устного опроса, решения ситуационных задач, тестового контроля, написания истории болезни, компьютерных презентаций, собеседования.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, оценки 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, предварительно 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 критериев 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  
«Стоматология детская»**

Специальность 31.08.76 Стоматология детская  
(очная форма обучения)

**Раздел 1. Профилактика стоматологических заболеваний у детей**

**Тема 1.1. Практическое занятие. Основные методы профилактики стоматологических заболеваний.**

**Цель:** изучить методы и средства профилактических мероприятий стоматологических заболеваний у детей школьного возраста, а также методами планирования, организации и внедрения программ профилактики, направленных на сохранение стоматологического здоровья.

**Задачи:**

Рассмотреть:

- Периоды развития ребенка
- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба

Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивности и распространённости кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах.
- Частоте поражения кариесом отдельных групп зубов

Изучить:

- Методы гигиенического воспитания и обучения детей разного возраста.
- Комплекс мер первичной профилактики стоматологических заболеваний.
- 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 детского в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий для выявления раннего кариеса зубов.
- 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.
- Развитие лица, полости рта и зубов.
- Периоды детского возраста.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Теории прорезывание зубов.
- Особенности строения временных и постоянных зубов в разные периоды их развития.
- Периоды закладки молочных и постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.

**Обучающийся должен уметь:**

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с временным, смешанным и постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.

Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости: молочного и постоянного.

**Обучающийся должен владеть:**

- Методами осмотра ребенка
- Методами стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения поддержанию стоматологического здоровья
- Записью зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах в амбулаторной карте
- Умением определять состояние твердых тканей зубов и тканей пародонта с помощью различных индексов

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Порядок и методы обследования пациентов в профилактическом отделении, критерии оценки твердых тканей зубов, тканей пародонта, гигиеническое состояние полости рта.
2. Принципы проведения эпидемиологического, стоматологического обследования населения, его цели, задачи, методики.
3. Факторы риска и причины возникновения основных стоматологических заболеваний.
4. Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний. Средства ухода за полостью рта и требования предъявляемые к ним. Особенности гигиенического воспитания детей различного возраста и взрослых.
5. Методы и средства профилактики стоматологических заболеваний.
6. Цель, задачи, методы и средства стоматологического просвещения особенности его проведения среди различных групп населения.
7. Принципы диспансеризации населения у стоматологов, организованные формы проведения плановой санации полости рта.

**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 и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса
- 4) Результаты:
  - Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У
- 5) Выводы:
  - У данного пациента (\_\_\_\_\_) степень активности кариеса по ВОЗ
  - Распространенность кариеса в группе составляет \_\_\_\_\_ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

### 3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

#### 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.** Ребенок, 12 лет, жалуется на кровоточивость десен при чистке зубов. Объективно: на зубах множественный налет. Гигиена неудовлетворительная. Зубы чистит нерегулярно.

п										п	
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										п

**Вопрос:** Подберите средства и предметы индивидуальной гигиены и проведите профилактические мероприятия.

**Ответ:** Средства и предметы индивидуальной гигиены: зубная щётка средней жесткости, зубная паста на основе экстрактов лекарственных растений, зубная нить. Профессиональная гигиена полости рта. Профилактическая беседа о регулярной чистке зубов, обучение правильной чистке зубов.

#### 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. Методы осмотра ребенка. Сбор анамнеза.
2. Сравнительная оценка здоровых и пораженных твердых тканей зуба, распространенность, интенсивность, запись зубной формулы.
3. Редукция прироста интенсивности кариеса.
4. Методы осмотра слизистой оболочки рта. Выявление аномалий уздечек, слизистой преддверия и языка. Сравнительная оценка здоровой и пораженной слизистой оболочки полости рта.
5. Гигиена рта. Индекс гигиены. Красители для определений зубного налета.

#### 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
2. Стоматология детского возраста: учебник в 3 ч. Ч. 1: Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с.: ил.

##### Дополнительная:

Гигиенист стоматологический - специалист по профилактике стоматологических заболеваний у населения: учебно-методический комплекс ред. А. М. Хамадеева Самара: ООО "Офорт", 2012. – 166

Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>

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>

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 1.1. Семинарское занятие. Основные методы профилактики стоматологических заболеваний у детей.**

**Цель:** изучить методы и средства профилактических мероприятий стоматологических заболеваний у детей школьного возраста, а также методами планирования, организации и внедрения программ профилактики, направленных на сохранение стоматологического здоровья.

#### **Задачи:**

Рассмотреть:

- Периоды развития ребенка
- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба

Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивность и распространённость кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах.
- Частота поражения кариесом отдельных групп зубов

Изучить:

- Методы гигиенического воспитания и обучения детей разного возраста.
- Комплекс мер первичной профилактики стоматологических заболеваний.
- 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 детского в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий для выявления раннего кариеса зубов.
- 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.
- Периоды закладки молочных и постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.
- Периоды детского возраста.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Теории прорезывание зубов.
- Особенности строения временных и постоянных зубов в разные периоды их развития.

**Обучающийся должен уметь:**

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с временным, смешанным и постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости: молочного и постоянного.

**Обучающийся должен владеть:**

- Методами осмотра ребенка
- Методами стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения поддержанию стоматологического здоровья
- Записью зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах в историях болезни ребенка
- Умением определять состояние твердых тканей зубов и тканей пародонта с помощью различных индексов

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Порядок и методы обследования пациентов в профилактическом отделении, критерии оценки твердых тканей зубов, тканей пародонта, гигиеническое состояние полости рта.
2. Принципы проведения эпидемиологического, стоматологического обследования населения, его цели, задачи, методики.
3. Факторы риска и причины возникновения основных стоматологических заболеваний.
4. Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний. Средства ухода за полостью рта и требования предъявляемые к ним. Особенности гигиенического воспитания детей различного возраста и взрослых.
5. Методы и средства профилактики стоматологических заболеваний.
6. Цель, задачи, методы и средства стоматологического просвещения особенности его проведения среди различных групп населения.
7. Принципы диспансеризации населения у стоматологов, организованные формы проведения плановой санации полости рта.

#### **2. Практическая работа.**

Разобрать подготовленные презентации

Темы презентаций для разбора на занятии:

1. Методы профилактического осмотра.
2. Индексы гигиены.

#### **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.

Ребенок, 8 лет, жалуется на чувствительность передних зубов. Объективно: белые пятна на вестибулярной поверхности резцов. Гигиена неудовлетворительная. Зубы чистит нерегулярно.

#### Контрольные вопросы

1. Поставьте диагноз,
2. проведите дифференциальную диагностику,
3. Назначьте лечение

#### Эталон ответа

1. гипоплазия эмали (K00.4)
2. Дифференциальная диагностика: Кариес эмали (K 02.0), эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали (K00.30)
3. Лечение: осуществить профессиональную гигиену полости рта, включающую удаление зубных отложений. Пациенту следует дать рекомендации по уходу за полостью рта. Для домашнего применения целесообразно назначить зубную пасту с гидроксиапатитом и полоскание 10% раствором Глюконата кальция или Гидроксиапатитом (2 раза в день в течение 2 недель)

#### 4. Задания для групповой работы

Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

#### 1. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ ОКРАШИВАНИЯ ЗУБНОГО НАЛЁТА ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОРЫ

- 1) Шиллера-Писарева
- 2) Метиленового синего
- 3) 1% раствор Йодиола
- 4) 5% спиртовой раствор Йода

#### 2. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рациональная гигиена полости рта
- 2) сбалансированное питание
- 3) полоскание полости рта растворами фторидов
- 4) санация полости рта

#### 3. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА, ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРАВИЛЬНОЙ МЕТОДИКЕ ЧИСТКИ ЗУБОВ И САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ ПАЦИЕНТОМ ПОД КОНТРОЛЕМ ВРАЧА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) контролируемая чистка зубов
- 2) профессиональная гигиена полости рта
- 3) профессиональная чистка зубов
- 4) индивидуальная гигиена полости рта

#### 4. КОНТРОЛИРУЕМАЯ ЧИСТКА ЗУБОВ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ УДАЛЕНИЕ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, УСТРАНЕНИЕ ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ НАКОПЛЕНИЮ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА И ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДБОР СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) профессиональная гигиена полости рта
- 2) индивидуальная гигиена полости рта
- 3) стоматологическое просвещение
- 4) профилактика стоматологических заболеваний

#### 5. В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ

- 1) мясные консервы
- 2) кисломолочные продукты
- 3) зелень, овощи
- 4) сыры

#### 6. В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ

- 1) конфеты
- 2) творог
- 3) овощи
- 4) мясо

#### 7. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ РЕБЁНКА НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ

- 1) с 1 года
- 2) в период прорезывания первых временных зубов
- 3) в период прорезывания первых постоянных зубов
- 4) у первоклассников

#### 8. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОНИЖАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) глюконата кальция
- 2) углеводистой пищи
- 3) ультрафиолетового облучения
- 4) цитрусовых

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:

Методы осмотра ребенка. Сбор анамнеза.

Сравнительная оценка здоровых и пораженных твердых тканей зуба, распространенность, интенсивность, запись зубной формулы.

Редукция прироста интенсивности кариеса.

Методы осмотра слизистой оболочки рта. Выявление аномалий уздечек, слизистой преддверия и языка. Сравнительная оценка здоровой и пораженной слизистой оболочки полости рта.

Гигиена рта. Индекс гигиены. Красители для определений зубного налета.

### 3) Подготовить презентации на тему

1. Методы профилактического осмотра.
2. Индексы гигиены.

### 4) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Для снижения кариесвосприимчивости назначают внутрь:
  1. лактат или глюконат кальция
  2. метилурацил
  3. бактрим
  4. лактобактерин
  5. интерферон
2. Для снижения кариесвосприимчивости назначают детям внутрь:
  1. препарат «Кальцинова»
  2. интерферон
  3. супрастин
  4. имудон
  5. лактобактерин
3. Для снижения кариесвосприимчивости назначают детям внутрь:
  1. викасол
  2. препарат «Берокка»
  3. бифидобактерин
  4. йодид калия
  5. метилурацил
4. Для снижения кариесвосприимчивости назначают детям внутрь:
  1. ацикловир
  2. эритромицин
  3. витафтор
  4. имудон
  5. супрастин
5. В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания:
  1. кисломолочные продукты
  2. зелень, овощи
  3. мясные консервы
  4. рыбные продукты
  5. сыры

Ответы: 1. 1); 2. 1); 3. 2); 4. 3); 5. 3).

### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

#### Дополнительная:

1. Гигиенист стоматологический - специалист по профилактике стоматологических заболеваний у населения : учебно-методический комплекс ред. А. М. Хамадеева Самара: ООО "Офорт", 2012. – 166
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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
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 1.2. Практическое занятие. Основные средства и предметы гигиены полости рта.

**Цель:** изучить средства и предметы гигиены полости рта, добиться правильного понимания студентами роли гигиены полости рта, санитарного просвещения в профилактике стоматологических заболеваний и сохранения орального здоровья.

#### Задачи:

Рассмотреть:

- Периоды развития ребенка
- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба

Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивность и распространённость кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах.
- Частота поражения кариесом отдельных групп зубов

Изучить:

- Методы гигиенического воспитания и обучения детей разного возраста.
- Комплекс мер первичной профилактики стоматологических заболеваний.
- 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 детского в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий для выявления раннего кариеса зубов.
- 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.
- Периоды детского возраста.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Теории прорезывание зубов.
- Периоды закладки молочных и постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.
- Особенности строения временных и постоянных зубов в разные периоды их развития.

**Обучающийся должен уметь:**

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с временным, смешанным и постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости: молочного и постоянного.

**Обучающийся должен владеть:**

- Методами осмотра ребенка
- Методами стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения поддержанию стоматологического здоровья
- Записью зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах
- Методами определения состояния твердых тканей зубов и тканей пародонта с помощью индексов

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Классификация зубных отложений.
2. Механизм образования зубного налета, зубного камня.
3. Роль зубного налета в этиологии и развитии кариеса зубов.
4. Роль зубного налета в этиологии и развитии заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.
5. Понятие об индивидуальной гигиене полости рта.
6. Понятие о профессиональной гигиене полости рта.
7. Средства гигиены полости рта (индивидуальные и профессиональные).
8. Методы гигиены полости рта. Стандартный метод чистки зубов.
9. Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний.
10. Значение санитарного просвещения в профилактике стоматологических 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 и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса

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.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

**3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии**

**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.** Ребенок, 13 лет, жалуется на кровоточивость при чистке зубов. Объективно: налет на зубах. Гигиена неудовлетворительная. Зубы чистит нерегулярно.

Какие средства и предметы гигиены посоветуете?

	п									п	
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									п	п

Ответ: Средства и предметы индивидуальной гигиены: зубная щётка средней жесткости, зубная паста на основе экстрактов лекарственных растений, зубная нить. Профессиональная гигиена полости рта. Профилактическая беседа о регулярной чистке зубов, обучение правильной чистке зубов.

#### 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. Перечислите виды зубного налета (по локализации).
2. Какие факторы играют важную роль в образовании зубного налета?
3. Назовите основные методы индикации зубного налета.
4. Определение ОНI-S и его интерпретация.
5. Современные представления о значении гигиены полости рта.
6. Средства гигиены полости рта.
7. Методы гигиены полости рта.
8. Основные правила чистки зубов и требования, предъявляемые к зубной щетке.
9. Методика применения зубочисток, нитей, ершиков.
10. Методы контроля чистки зубов.

3). Проверить знания с помощью тестового контроля:

1. Какие выделяют группы зубных отложений?
  - а — деминерализованные;
  - б — неминерализованные;
  - в — минерализованные;
  - г — смешанные.
2. Какие зубные отложения относятся к неминерализованным?
  - а — кутикула;
  - б — пелликула;
  - в — плотный зубной налет;
  - г — мягкий зубной налет;
  - д — все перечисленное.
3. Какие зубные отложения относятся к минерализованным?
  - а — плотный зубной налет;
  - б — наддесневой зубной камень;
  - в — поддесневой зубной камень;
  - г — все перечисленное.
4. Какие средства индивидуальной гигиены вы знаете?
  - а — зубная щетка;
  - б — зубные пасты;
  - в — зубные нити (флоссы);
  - г — эликсиры и ополаскиватели для полости рта;
  - д — зубочистки;
  - е — ершики;
  - ж — все вышеперечисленное.
5. Относятся ли жевательные резинки к средствам индивидуальной гигиены полости рта?
  - а — да;
  - б — нет;
  - в — иногда.
6. Как рекомендуется применять жевательную резинку?
  - а — до еды, в течение 10–15 мин;
  - б — только после еды, 30–60 мин;
  - в — только после еды, до 10 мин;
  - г — по желанию.
7. Должна ли жевательная резинка содержать сахар в своем составе?
  - а — да;
  - б — нет;
  - в — иногда.



8. Из каких частей состоит зубная щетка?  
 а — ручка;  
 б — головка (рабочая часть);  
 в — хвостовик.
9. Как делятся зубные щетки по степени жесткости?  
 а — мягкая;  
 б — средней жесткости;  
 в — жесткая;  
 г — очень жесткая;  
 д — все перечисленное.
10. Как делятся зубные щетки по назначению?  
 а — гигиенические;  
 б — профилактические;  
 в — специальные;  
 г — универсальные.

#### **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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### **Дополнительная:**

1. Гигиенист стоматологический - специалист по профилактике стоматологических заболеваний у населения: учебно-методический комплекс ред. А. М. Хамадеева Самара : ООО "Офорт", 2012. – 166
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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>

#### **Тема 1.2. Семинарское занятие. Дополнительные средства и предметы гигиены полости рта.**

**Цель:** изучить дополнительные средства и предметы гигиены полости рта, добиться правильного понимания студентами роли гигиены полости рта, санитарного просвещения в профилактике стоматологических заболеваний и сохранения орального здоровья.

##### **Задачи:**

Рассмотреть:

- Дополнительные средства гигиены полости рта
- Дополнительные предметы гигиены полости рта

Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивность и распространённость кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах.
- Пользованием дополнительными средствами и предметами гигиены полости рта

Изучить:

- Методы гигиенического воспитания и обучения детей разного возраста.
- Комплекс мер первичной профилактики стоматологических заболеваний.
- Особенности общения с ребёнком в разном возрасте.

Сформировать:

- Навыки назначения средств и предметов гигиены полости рта
- Санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.
- Обязанности врача-стоматолога детского в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий для выявления раннего кариеса зубов.
- соблюдение правил асептики и антисептики в соответствии с действующим СанПиНом.

##### **Обучающийся должен знать:**

- Дополнительные предметы гигиены
- Дополнительные средства гигиены
- Влияние средств и предметов гигиены полости рта на развитие кариеса.
- Периоды детского возраста.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Теории прорезывание зубов.
- Периоды закладки молочных и постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.
- Особенности строения временных и постоянных зубов в разные периоды их развития.

##### **Обучающийся должен уметь:**

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с временным, смешанным и постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости: молочного и постоянного.

##### **Обучающийся должен владеть:**

- Методами осмотра ребенка
- Методами стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения поддержанию стоматологического здоровья
- Записью зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах
- Методами определения состояния твердых тканей зубов и тканей пародонта с помощью индексов

## Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

### 1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Классификация зубных отложений.
2. Механизм образования зубного налета, зубного камня.
3. Роль зубного налета в этиологии и развитии кариеса зубов.
4. Роль зубного налета в этиологии и развитии заболеваний периодонта и слизистой оболочки полости рта.
5. Понятие об индивидуальной гигиене полости рта.
6. Понятие о профессиональной гигиене полости рта.
7. Средства гигиены полости рта (индивидуальные и профессиональные).
8. Методы гигиены полости рта. Стандартный метод чистки зубов.
9. Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний.
10. Значение санитарного просвещения в профилактике стоматологических заболеваний.

### 2. Практическая работа.

#### Разобрать подготовленные презентации

Темы презентаций для разбора на занятии:

1. Перечислите виды зубного налета
2. Современные представления о значении гигиены полости рта
3. Методы контроля чистки зубов

### 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.

Ребенок, 14 лет, жалуется на болезненность и кровоточивость десен при чистке зубов и употреблении грубой пищи. Объективно: налет на зубах, десна отечна, гиперемирована, признаки начальной стадии гингивита. Гигиена неудовлетворительная. Зубы чистит нерегулярно.

Какие средства и предметы гигиены посоветуете?

**Ответ:** Средства и предметы индивидуальной гигиены: зубная щётка средней жесткости, зубная паста на основе экстрактов лекарственных растений, зубная нить. Профессиональная гигиена полости рта. Профилактическая беседа о регулярной чистке зубов, обучение правильной чистке зубов.

### 4. Задания для групповой работы

#### 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:

с	п	п					с	с				
16	55	54	53	12	11		21	22	63	64	65	26
46	85	84	83	42	41		31	32	73	74	75	36
0	0	п					п	п	п			

## 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. Перечислите виды зубного налета (по локализации).
2. Какие факторы играют важную роль в образовании зубного налета?
3. Назовите основные методы индикации зубного налета.
4. Определение ОНИ-S и его интерпретация.
5. Современные представления о значении гигиены полости рта.
6. Средства гигиены полости рта.
7. Методы гигиены полости рта.
8. Основные правила чистки зубов и требования, предъявляемые к зубной щетке.
9. Методика применения зубочисток, нитей, ершиков.
10. Методы контроля чистки зубов.

### 3) Подготовить презентации на тему

1. Перечислите виды зубного налета
2. Современные представления о значении гигиены полости рта
3. Методы контроля чистки зубов

### 4). Проверить знания с помощью тестового контроля:

1. Укажите критерии выбора размера зубной щетки?
  - а — возраст;
  - б — размер зубов;
  - в — произвольно;
  - г — скорость образования зубного налета.
2. Сколько поверхностей зуба может очистить зубная щетка?
  - а — две;
  - б — три;
  - в — пять.
3. Как следует обработать зубную щетку после чистки зубов?
  - а — промыть под струей воды;
  - б — обработать раствором антисептика;

- в — промыть мыльным раствором.
4. Как следует хранить зубную щетку?
    - а — горизонтально, рабочей частью вверх;
    - б — вертикально, рабочей частью вниз;
    - в — вертикально, рабочей частью вверх;
    - г — в футляре.
  5. Как часто необходимо менять зубную щетку?
    - а — не реже одного раза в месяц;
    - б — не реже одного раза в пол года;
    - в — не реже одного раза в 2–3 месяца.
  6. На какие группы делятся зубные пасты в зависимости от состава и свойств?
    - а — гигиенические;
    - б — лечебно-профилактические;
    - в — универсальные.
  7. Какие ингредиенты входят в состав зубных паст?
    - а — абразивные;
    - б — пенообразующие;
    - в — увлажняющие связующие;
    - г — поверхностно-активные вещества;
    - д — консерванты;
    - е — вода;
    - ж — лечебно-профилактические элементы;
    - з — вкусовые наполнители;
    - и — все вышеперечисленное.
  8. Какое действие на органы полости рта оказывают гигиенические зубные пасты?
    - а — очищение зубов;
    - б — дезодорирование полости рта;
    - в — очищение слизистой оболочки языка и щек.
  8. От чего зависит лечебно-профилактический эффект зубных паст?
    - а — от вкусовых наполнителей;
    - б — введения в состав лечебно-профилактических элементов;
    - в — от соотношения всех составных компонентов.
  9. Какое оптимальное содержание абразива в зубной пасте?
    - а — 20–60 %;
    - б — 60–80 %;
    - в — 10–50 %.
  10. Какие абразивные вещества применяют при изготовлении зубных паст?
    - а — пемза;
    - б — карбонат кальция (мел);
    - в — кальцийфосфатные соединения;
    - г — соединения кремния;
    - д — оксид алюминия.

#### **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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### **Дополнительная:**

1. Гигиенист стоматологический - специалист по профилактике стоматологических заболеваний у населения : учебно-методический комплекс ред. А. М. Хамадеева Самара : ООО "Офорт", 2012. – 166
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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>

#### **Тема 1.3. Практическое занятие. Профилактика кариеса.**

**Цель:** изучить профилактические мероприятия для снижения заболеваемости кариесом у детей, значимость профилактики для здоровья детей.

##### **Задачи:**

Рассмотреть:

- Периоды развития ребенка
- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба

Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивность и распространённость кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах.
- Частота поражения кариесом отдельных групп зубов

Изучить:

- Методы гигиенического воспитания и обучения детей разного возраста.
- Комплекс мер первичной профилактики стоматологических заболеваний.

- 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 детского в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий для выявления раннего кариеса зубов.
- 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.
- Свойства кариесогенной микрофлоры, процессы жизнедеятельности микроорганизмов в кариозном очаге
- Периоды детского возраста.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Теории прорезывания зубов.
- Особенности строения временных и постоянных зубов в разные периоды их развития.
- Периоды закладки молочных и постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.

**Обучающийся должен уметь:**

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с временным, смешанным и постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости: молочного и постоянного.
- Назначить курс и провести реминерализующую терапию по современным технологиям (полоскания, аппликации, покрытие зубов лаком, гелем)

**Обучающийся должен владеть:**

- Методами осмотра ребенка
- Методами стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения поддержанию стоматологического здоровья
- Записью зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах
- Методами определения состояния твердых тканей зубов и тканей пародонта с помощью индексов

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Перечислите основные факторы риска развития кариеса временных зубов.
2. Назовите характерные анатомические, рентгенологические особенности временных зубов.
3. Назовите пломбировочные материалы, которые обладают химической адгезией к тканям зуба.
4. Назовите сроки закладки, минерализации временных зубов.
5. Перечислите последовательность прорезывания временных зубов.
6. Перечислите дополнительные методы диагностики кариеса 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 и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса

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.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

**3) 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. Лекарственные препараты, применяемые для премедикации, седативной терапии и обезболивания твердых тканей зубов, а также препараты, регулирующие метаболические процессы, иммунокорректоры:
2. Особенности диагностики и клинического течения кариеса временных зубов
3. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса, оценку активности кариозного процесса
4. Кальций- и фторсодержащие препараты для местной профилактики кариеса, методику их применения

#### 3). Проверить знания с помощью тестового контроля:

1. В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания:
  1. творог
  2. яблоки
  3. конфеты
  4. овощи
  5. мясо
2. Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариес-восприимчивых детей применяется:
  1. 30% раствор нитрата серебра
  2. 10% раствор глюконата кальция, 1-2% раствор фторида натрия
  3. 2% раствор питьевой соды
  4. сафарейт
  5. йодид калия
3. Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесвосприимчивых детей применяется:
  1. сафарейт
  2. фторлак
  3. 2% раствор метиленового синего
  4. 40% раствор глюкозы
  5. р-р Шиллера-Писарева
4. Для запечатывания фиссур постоянных зубов применяют:
  1. силидонт
  2. компомеры
  3. силанты
  4. амальгаму
  5. силиции
5. Герметизацию фиссур первых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте:
  1. 6-7 лет
  2. 8-9 лет
  3. 10-11 лет
  4. 12-13 лет
  5. любом

Ответы: 1. 3); 2. 2); 3. 2); 4. 3); 5. 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Гигиенист стоматологический - специалист по профилактике стоматологических заболеваний у населения : учебно-методический комплекс ред. А. М. Хамадеева Самара : ООО "Офорт", 2012. – 166
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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97859704440193.html>
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>

#### Тема 1.3. Семинарское занятие. Профилактика кариеса у детей раннего возраста.

**Цель:** изучить профилактические мероприятия для снижения заболеваемости кариесом у детей, значимость профилактики для здоровья детей.

##### Задачи:

Рассмотреть:

- Периоды развития ребенка
- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба

Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивность и распространённость кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах.
- Частота поражения кариесом отдельных групп зубов

Изучить:

- Методы гигиенического воспитания и обучения детей разного возраста.
- Комплекс мер первичной профилактики стоматологических заболеваний.
- 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 детского в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий для выявления раннего кариеса зубов.
- 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.
- Свойства кариесогенной микрофлоры, процессы жизнедеятельности микроорганизмов в кариозном очаге
- Периоды детского возраста.
- Особенности строения челюстно-лицевой области. Теории прорезывание зубов.
- Особенности строения временных и постоянных зубов в разные периоды их развития.
- Периоды закладки молочных и постоянных зубов, сроки их первичной минерализации. Иметь понятие об их физиологической зрелости.

**Обучающийся должен уметь:**

- Записать зубную формулу при осмотре ребенка с временным, смешанным и постоянным прикусом.
- Оценить нуждаемость в стоматологическом лечении.
- Определить с помощью рентгенограммы или визиограммы стадию развития кариозной полости: молочного и постоянного.
- Назначить курс и провести реминерализующую терапию по современным технологиям (полоскания, аппликации, покрытие зубов лаком, гелем)

**Обучающийся должен владеть:**

- Методами осмотра ребенка
- Методами стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения поддержанию стоматологического здоровья
- Записью зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах
- Методами определения состояния твердых тканей зубов и тканей пародонта с помощью индексов

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Перечислите основные факторы риска развития кариеса временных зубов.
2. Назовите характерные анатомические, рентгенологические особенности временных зубов.
3. Назовите пломбирочные материалы, которые обладают химической адгезией к тканям зуба.
4. Назовите сроки закладки, минерализации временных зубов.
5. Перечислите последовательность прорезывания временных зубов.
6. Перечислите дополнительные методы диагностики кариеса зубов.

**2. Практическая работа.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Факторы развития кариозных поражений у детей.
2. Герметизация фиссур. Показания, преимущества, методика.

**4) Задачи для самостоятельного разбора на занятии**

**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.**

Ребенок, 5 лет, посетил стоматолога с целью профилактического осмотра. Контактен (по шкале Франкла — 3).

Из анамнеза: в рационе избыток углеводов, дефицит кальцийсодержащих продуктов; чистит зубы 1 раз в день (утром, после еды) зубной пастой «Семейная»; дополнительные средства гигиены не использует; офисных профилактических мероприятий не проводилось; стоматолога посещает по необходимости (для лечения, по направлению педиатра); II группа здоровья.

Список выявленных проблем при обследовании полости рта: PLI = 2,7 — плохая

гигиена; кпуз + КПУЗ = 6 + 1 = 7; средняя активность кариеса.

Составьте план профилактических мероприятий.

**Ответ:**

План профилактики:

1. Мотивация, обучение чистке зубов (или коррекция), подбор индивидуальных методов и средств гигиены полости рта.
2. Стоматологическая диетологическая консультация (коррекция режима и рациона питания).
3. Профессиональная гигиена полости рта.
4. Эндогенная (системная) профилактика кариеса зубов.
5. Экзогенная (местная) профилактика кариеса зубов.
6. Профилактика кариеса ямок и фиссур (герметизация).
7. Меры профилактики патологии прикуса, некариозных поражений и травм, галитоза.
8. Направление на консультацию к другим специалистам.

**4. Задания для групповой работы**

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



### Контрольные вопросы:

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

### 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. Мотивация, обучение чистке зубов (или коррекция существующих умений), подбор индивидуальных методов и средств гигиены полости рта.
2. Стоматологическая диетологическая консультация (коррекция режима и рациона питания).
3. Профессиональная гигиена полости рта.
4. Эндогенная (системная) профилактика кариеса зубов.
5. Экзогенная (местная) профилактика кариеса зубов.
6. Профилактика кариеса ямок и фиссур (герметизация).
7. Меры профилактики патологии прикуса, некариозных поражений и травм.
8. Направление на консультацию к другим специалистам (хирург-стоматолог, ортодонт, педиатр, отоларинголог, невропатолог и др.)

**3) Подготовить презентации на тему**

1. Факторы развития кариозных поражений у детей.
2. Герметизация фиссур. Показания, преимущества, методика.

**4). Проверить знания с помощью тестового контроля:**

1. Таблетки фторида натрия для профилактики кариеса детям рекомендуют давать:
  1. 1 раз в неделю
  2. каждый день - через день
  3. 2 раза в неделю
  4. 1 раз в месяц
2. Проницаемость эмали понижается под действием:
  1. ультрафиолетового облучения
  2. глюконата кальция, ремодента
  3. лазерного облучения
  4. углеводистой пищи
  5. цитрусовых
3. Задача врача при диспансеризации детей до 1 года в I диспансерной группе состоит в:
  1. устранении факторов риска
  2. предупреждении возникновения факторов риска
  3. повышении уровня здоровья
  4. назначении корректирующих (лечебных) мероприятий
  5. выявлении факторов риска
4. Для качественной гигиены полости рта необходимо использовать:
  1. зубные щетки и пасты
  2. зубные щетки, пасты и флоссы
  3. зубные щетки, пасты, флоссы и ополаскиватели
  4. зубные щетки, пасты, флоссы и жевательную резинку
  5. зубные щетки, пасты, жевательную резинку
5. Полоскание полости рта растворами фторидов для профилактики кариеса рекомендуется детям в возрасте:
  1. 2 лет
  2. 4 лет
  3. 6 лет
  4. 8 лет
  5. 10 лет
6. Дети в возрасте 7 лет имеют показания к первичной профилактике кариеса зубов из групп активности кариеса:
  1. I степени
  2. II степени

3. III степени
  4. любой степени активности
  7. Наиболее простая и эффективная методика подготовки зубов к аппликационной терапии:
    1. гигиеническая обработка зубов специальным абразивным порошком
    2. обработка зубов 2% раствором перекиси водорода
    3. гигиеническая обработка зубов с помощью щетки и пасты
    4. гигиеническая обработка зубов специальными приспособлениями и инструментами
    5. полоскание полости рта водой
  8. Эндогенную профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно проводить:
    1. в антенатальном периоде
    2. в первом полугодии жизни
    3. во втором полугодии первого года жизни
    4. на втором году жизни
    5. на третьем году жизни
  9. Гигиеническое обучение ребенка необходимо начинать:
    1. в период прорезывания первых временных зубов
    2. с 2-х лет
    3. в 3-4 года
    4. в период прорезывания первых постоянных зубов
    5. у первоклассников
  10. Назначьте средства гигиены полости рта младшему школьнику с интактными зубами, живущему в местности с оптимальным содержанием фтора в питьевой воде:
    1. лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фтор
    2. гигиенический, зубной порошок
    3. гигиенические зубные пасты
    4. лечебно-профилактические зубные пасты, содержащие фосфорно-кальциевые соли
    5. лечебно-профилактические зубные пасты с экстрактами лечебных трав
- Ответы: 1. 2); 2. 2); 3. 2); 4. 3); 5. 3); 6. 4); 7. 3); 8. 1); 9. 2); 10. 3).

### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

#### Дополнительная:

1. Гигиенист стоматологический - специалист по профилактике стоматологических заболеваний у населения : учебно-методический комплекс ред. А. М. Хамадеева Самара : ООО "Офорт", 2012. – 166
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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>

## Раздел 2: Особенности лечения кариеса в молочном и постоянном прикусах.

### Тема 2.1. Практическое занятие. Диагностика, клиника и лечение кариеса молочных зубов у детей (ЕЕС).

**Цель:** научиться диагностировать кариес временных и постоянных зубов с учетом особенностей клинического течения в разные периоды их формирования, дифференцировать различные формы кариеса между собой и со сходными заболеваниями.

#### Задачи:

Рассмотреть:

- Периоды развития ребенка
- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба
- Инвазивную герметизацию,
- ART-метод, её преимущества и недостатки.

Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивность и распространённость кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах.
- Частота поражения кариесом отдельных групп зубов
- Методики удаления некротизированных участков тканей зуба методами минимальной инвазии

Изучить:

- анатомо-морфологические особенности строения зубов у детей.
- развитие зуба в клинко-рентгенологическом аспекте.
- Особенности общения с ребёнком в разном возрасте.
- Методики удаления некротизированных участков тканей зуба

#### Обучающийся должен знать:

- Особенности клинического проявления и течения кариеса во временных зубах в период формирования корня, в период сформированного корня и в период резорбции корня временного зуба.
- Причины возникновения, особенности течения и клинического проявления раннего детского кариеса.
- Особенности клинического течения кариеса в постоянных зубах у детей в период незаконченной минерализации эмали и в период законченной минерализации твердых тканей зуба.
- Степени активности кариозного процесса в зубах с несформированными корнями.



### **Обучающийся должен уметь:**

- Сформулировать диагноз с учетом клинической формы и активности течения кариеса.
- Дифференцировать различные формы кариеса между собой и со сходными заболеваниями.
- Прогнозировать течение кариозного процесса, учитывая анамнез жизни ребенка, исходный уровень минерализации зубов и форму течения кариеса.
- Оформить стоматологическую амбулаторную карту.

### **Обучающийся должен владеть:**

- Методами осмотра ребенка
- Записью зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах
- Методами расчета индексов интенсивности и распространенности кариеса.

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Классификации кариеса зубов (клиническая, МКБ-10, по Маунту Г.Д., по Блеку; по распространенности, характеру течения, глубине, активности процесса).
2. Особенности клинического проявления кариеса во временных зубах на разных этапах их формирования.
3. Клиническая картина кариеса в стадии пятна, поверхностного, среднего, глубокого во временных зубах у детей в зависимости от характера клинического течения, дифференциальная диагностика.
4. Кариес у детей раннего возраста: эпидемиология, терминология, особенности этиологии и патогенеза.
5. Особенности клинического течения РДК, типы, методы диагностики и дифференциальная диагностика осложненных и неосложненных форм.
6. Особенности клинического течения кариеса постоянных зубов в период минерализации при различной активности кариозного процесса у детей и уровня минерализации эмали первых постоянных моляров.
7. Дифференциальная диагностика кариеса в постоянных зубах с незавершенным формированием корней.

#### **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 и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса

##### 4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

##### 5) Выводы:

- У данного пациента (\_\_\_\_\_) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространенность кариеса в группе составляет \_\_\_\_\_ записи в тетрадях и (или) амбулаторных картах и т.д.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

#### **3) 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. 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.

### **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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с
5. Детская терапевтическая стоматология: учеб. пособие для студентов стомат. фак. и врачей-стоматологов (Алгоритмы диагностики и лечения. Вып. V). ред. Л. П. Кисельникова М.: Литтера, 2009

**Тема 2.1. Семинарское занятие. Особенности пломбировочных материалов, используемых при лечении детей раннего возраста.**

**Цель:** научиться диагностировать кариес временных и постоянных зубов с учетом особенностей клинического течения в разные периоды их формирования, дифференцировать различные формы кариеса между собой и со сходными заболеваниями.

**Задачи:**

Рассмотреть:

- Периоды развития ребенка
- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба
- Инвазивную герметизацию,
- ART-метод, её преимущества и недостатки.

Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивность и распространённость кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах.
- Частота поражения кариесом отдельных групп зубов
- Методики удаления некротизированных участков тканей зуба методами минимальной инвазии

Изучить:

- анатомо-морфологические особенности строения зубов у детей.
- развитие зуба в клинко-рентгенологическом аспекте.
- Особенности общения с ребёнком в разном возрасте.
- Методики удаления некротизированных участков тканей зуба

**Обучающийся должен знать:**

- Особенности клинического проявления и течения кариеса во временных зубах в период формирования корня, в период сформированного корня и в период резорбции корня временного зуба.
- Причины возникновения, особенности течения и клинического проявления раннего детского кариеса.
- Особенности клинического течения кариеса в постоянных зубах у детей в период незаконченной минерализации эмали и в период законченной минерализации твердых тканей зуба.
- Степени активности кариозного процесса в зубах с несформированными корнями.

**Обучающийся должен уметь:**

- Сформулировать диагноз с учетом клинической формы и активности течения кариеса.
- Дифференцировать различные формы кариеса между собой и со сходными заболеваниями.
- Прогнозировать течение кариозного процесса, учитывая анамнез жизни ребенка, исходный уровень минерализации зубов и форму течения кариеса.
- Оформить стоматологическую амбулаторную карту.

**Обучающийся должен владеть:**

- Методами осмотра ребенка
- Записью зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах в амбулаторных картах
- Методами расчета индексов интенсивности и распространённости кариеса.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Классификации кариеса зубов (клиническая, МКБ-10, по Маунту Г.Д., по Блэку; по распространенности, характеру течения, глубине, активности процесса).
2. Особенности клинического проявления кариеса во временных зубах на разных этапах их формирования.
3. Клиническая картина кариеса в стадии пятна, поверхностного, среднего, глубокого во временных зубах у детей в зависимости от характера клинического течения, дифференциальная диагностика.
4. Кариес у детей раннего возраста: эпидемиология, терминология, особенности этиологии и патогенеза.
5. Особенности клинического течения РДК, типы, методы диагностики и дифференциальная диагностика осложненных и неосложненных форм.
6. Особенности клинического течения кариеса постоянных зубов в период минерализации при различной активности кариозного процесса у детей и уровня минерализации эмали первых постоянных моляров.
7. Дифференциальная диагностика кариеса в постоянных зубах с незавершенным формированием корней.

**2. Практическая работа.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии:

1. Клинические формы кариеса молочных и постоянных зубов
2. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей

### 3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

#### 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

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	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.

#### Эталон ответа

1. Бутылочный кариес
2. Отсутствие гигиены полости рта, ночное кормление
3. При возможности лучевую диагностику, для определения объема лечения и удаления зубов
4. Реминерализующая терапия, санация полости рта, подбор средств и предметов гигиены полости рта
5. Осмотр после санации через 3, 6, 12 месяцев, далее по показаниям. Консультация педиатра.

#### Задача

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

#### 4. Задания для групповой работы

Рассмотреть правила записи истории болезни пациента

#### 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. 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) Подготовить презентации на тему

1. Клинические формы кариеса молочных и постоянных зубов
2. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей

4) Написать историю болезни на тему:

Лечение множественного кариеса у пациента 2,5 лет

#### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезбоживание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения С. Н. Громова \[и др.\] Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с](#)

#### Тема 2.2. Практическое занятие. Традиционные и альтернативные технологии лечения кариеса

**Цель:** изучить технологии пломбирования, подкладочные и бесподкладочные методики пломбирования.

##### Задачи:

Рассмотреть:

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

Обучить:

- Выбирать пломбировочный материал в зависимости от возраста ребенка и локализации 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:**

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.**

На фантоме отпрепарировать кариозные полости различных классов и провести пломбирование их СИЦ, композитом, компомером в зависимости от класса.

**3) 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. 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%
  - д) амальгаму
5. В составе эмали **постоянных** зубов органических веществ
  - а) 3,5-5,5%
  - б) 3,8%
  - в) 0,5%

**Ответы:** 1- а,г; 2- б,г; 3-б; 4-в; 5- в;

**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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

### **Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

### **Тема 2.2. Семинарское занятие. Подкладочные и бесподкладочные методики пломбирования.**

**Цель:** изучить технологии пломбирования, подкладочные и бесподкладочные методики пломбирования.

#### **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 локализации 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 пломбирочный 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:**

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. Пломбирочные материалы, используемые на данном этапе лечения.
6. Сроки физиологической зрелости эмали временных и постоянных зубов.

#### **2. Практическая работа.**

##### **2.1 Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Особенности препарирования кариозных полостей у детей.
2. Характеристика пломбирочных материалов, выбор пломбирочного материала в детской практике.

##### **2.2 Защитить историю болезни** по ранее данной теме по разделу «Особенности лечения кариеса в молочном и постоянном прикусах»

#### **3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии**

**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

Пациентка Д. 17 лет обратилась в клинику с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет. Объективно: 3.3 зуб – на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется нечётко отграниченный участок серовато-белого цвета. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходящая после устранения раздражителя. Потери эпителиального прикрепления нет, в пришеечной области всех зубов определяется наличие мягкого зубного налёта.

#### Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Меры профилактики, рекомендованные в указанном случае.

#### Пример разбора задачи по алгоритму

1. 3.3 зуб – кариес эмали, стадия «мелового пятна» [начальный кариес] (К.02.0).
2. Витальное окрашивание. Температурная проба. Трансиллюминация. Лазерная диагностика аппаратом «Диагнодент».
3. Дифференциальную диагностику проводят с эрозией эмали (К 03.29), гипоплазией эмали (K00.40), флюорозом (K00.30).
4. Коррекция индивидуальной гигиены полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Реминерализующая терапия с использованием одного из методов (метод Е.В. Боровского и П.А. Леуса, метод Ю.М. Максимовского, метод Е.В. Боровского и Е.А. Волкова с применением двухкомпонентного препарата «БВ»).
5. Меры профилактики: оздоровление организма; ограничение приёма углеводов; режим питания; приём жёсткой пищи; улучшение слюноотделения; гигиена полости рта; устранение зубочелюстных деформаций.

#### Задача

Обратились родители с жалобами на разрушение передних зубов у ребёнка. Малышу 2 года. У мамы во второй половине беременности был токсикоз и анемия. Малыш доношенный. Ночью до года находился на грудном вскармливании, сейчас пьёт воду без сахара через соску. Зубы чистить даёт 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

Рассмотреть на примере клинического случая план составления лечения пациента

#### 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) Подготовить презентации на тему

1. Особенности препарирования кариозных полостей у детей.
2. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике.

#### 4). Проверить свои знания с помощью тестового контроля:

1. 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) целостность органического матрикса эмали, что является обязательным условием для реминерализации.
  - е) увеличение межпризмных пространств и заполнение их аморфным веществом
2. Различают следующие виды кариеса зубов:
  - а) первичный
  - б) третичный
  - в) вторичный
  - д) рецидивирующий
3. Наиболее частая форма кариеса у детей
  - а) поверхностный

- б) глубокий
  - в) средний
4. Пломбировочные материалы, **не используемые** в лечении кариеса у детей без подкладок
- а) стеклоиономеры
  - б) силикофосфатные цементы
  - в) компомеры
  - г) амальгаму
  - д) силикатные цементы
5. Наиболее **перспективными** материалами в детской стоматологии
- а) стеклоиономеры
  - б) силикофосфатные цементы
  - в) компомеры

Ответы: 1-а,б,е; 2-а,в,д; 3- в; 4-г,д; 5-а,в

**5) Написать историю болезни на тему:**

Лечение пациента 4-х лет с множественным кариесом

**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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с
5. Детская стоматология: руководство ред.: Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М. -Т. Хози; пер. с англ. Л. П. Кисельникова. М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 456 с

**Тема 2.3. Практическое занятие. Особенности пломбировочных материалов и адгезивных систем, применяемых в молочных зубах.**

**Цель:** изучить пломбировочные материалы, их свойства и применение в молочном прикусе..

**Задачи:**

Рассмотреть:

- Периоды развития ребенка
- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба

Обучить:

- Понятиям о ключевых возрастных группах
- Интенсивность и распространённость кариеса в ключевых ВОЗ-овских группах.
- Частота поражения кариесом отдельных групп зубов
- Методики удаления некротизированных участков тканей зуба методами минимальной инвазии

Изучить:

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

**Обучающийся должен знать:**

- Особенности клинического проявления и течения кариеса во временных зубах в период формирования корня, в период сформированного корня и в период резорбции корня временного зуба.
- Причины возникновения, особенности течения и клинического проявления раннего детского кариеса.
- Особенности клинического течения кариеса в постоянных зубах у детей в период незаконченной минерализации эмали и в период законченной минерализации твердых тканей зуба.
- Степени активности кариозного процесса в зубах с несформированными корнями.

**Обучающийся должен уметь:**

- Сформулировать диагноз с учетом клинической формы и активности течения кариеса.
- Дифференцировать различные формы кариеса между собой и со сходными заболеваниями.
- Прогнозировать течение кариозного процесса, учитывая анамнез жизни ребенка, исходный уровень минерализации зубов и форму течения кариеса.
- Оформить стоматологическую амбулаторную карту.

**Обучающийся должен владеть:**

- Методами осмотра ребенка
- Записью зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах
- Методами расчета индексов интенсивности и распространённости кариеса.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**



### 1. Ответить на вопросы по теме занятия:

1. Лечение начального кариеса временных зубов: препараты и методики их применения.
3. Лечение поверхностного кариеса временных зубов. Тактика стоматолога в зависимости от локализации кариозной полости.
4. Лечение среднего кариеса временных зубов. Особенности препарирования, медикаментозной обработки, выбора пломбировочного материала в зависимости от степени активности (формы) кариеса, возраста ребенка.
5. Лечение глубокого кариеса временных зубов. Тактика стоматолога в зависимости от степени активности (формы) кариеса, возраста ребенка.
6. Лечение и профилактика раннего детского кариеса.
7. Особенности лечения детей до 4-х лет. ART-техника.

### 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 и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса

#### 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 тетрадах и (или) амбулаторных картах и т.д.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

### 3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

#### 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

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. Эмаль повреждена.

				С	С	С	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	



#### Контрольные вопросы:

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

#### Эталон ответа.

1. Отсутствие гигиены полости рта
2. Кариес эмали К.02.0
3. Провести ОПТГ, прицельную рентгенографию, анализ крови на содержание Са, витамина Д. Консультация педиатра и эндокринолога
4. Посещение гигиениста стоматологического, реминерализующая терапия. Материалы: СИЦ, компомеры, композиты а самопротравливающей адгезивной системой
5. Контроль гигиены, зубная паста с фтором, осмотр через 3 месяца

**Задача 1** Ребенку 3 года. Жалоб на боль нет. Мать обратила внимание на появление недавно на вестибулярной поверхности зубов 51, 61 «белых пятен».

Объективно: на вестибулярной поверхности в пришеечной области зубов 51, 61 меловидные пятна. Эмаль мутная, шероховатая при зондировании. Интенсивность кариеса - 4, PLI=1,5. Поставить диагноз. Составить план лечения.

**Задача 2** Ребенку 4 года. Жалобы (со слов матери) на наличие кариозных полостей в зубах 51, 61. Объективно: на медиальной поверхности зубов 51, 61 кариозные полости в пределах эмали. Зондирование кариозной полости безболезненно. Поставить диагноз. Составить план лечения.

#### 4. Задания для групповой работы

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).

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

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

Определение гигиенических индексов в полости рта.

Постановка предварительного диагноза.

Процедура лечения зуба.

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. 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.

#### 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

2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>

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>

4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

5. Детская стоматология: руководство ред.: Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М. -Т. Хози; пер. с англ. Л. П. Кисельникова. М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 456 с

#### Тема 2.3. Семинарское занятие, Пломбировочные материалы и адгезивные системы, применяемые у детей.

**Цель:** изучить пломбировочные материалы, их свойства и применение в молочном прикусе.

##### Задачи:

Рассмотреть:

- Периоды развития ребенка
- Особенности строения зубов
- Понятия о развитии кариеса в разные периоды развития зуба
- Самопротравливающие системы, адгезивные системы.

Обучить:

- Понятиям об адгезивных системах, применяемых у детей различного возраста
- Группам пломбировочных материалов, применяемых у детей
- Частота поражения кариесом отдельных групп зубов
- Методики удаления некротизированных участков тканей зуба методами минимальной инвазии

Изучить:

- анатомо-морфологические особенности строения зубов у детей.
- развитие зуба в клинко-рентгенологическом аспекте.
- Особенности общения с ребёнком в разном возрасте.
- Методики нанесения адгезивных систем

**Обучающийся должен знать:**

- Особенности клинического проявления и течения кариеса во временных зубах в период формирования корня, в период сформированного корня и в период резорбции корня временного зуба.
- Причины возникновения, особенности течения и клинического проявления раннего детского кариеса.
- Особенности клинического течения кариеса в постоянных зубах у детей в период незаконченной минерализации эмали и в период законченной минерализации твердых тканей зуба.
- Степени активности кариозного процесса в зубах с несформированными корнями.
- Основы взаимоотношений: ребенок, врач, родители.

**Обучающийся должен уметь:**

- Сформулировать диагноз с учетом клинической формы и активности течения кариеса.
- Дифференцировать различные формы кариеса между собой и со сходными заболеваниями.
- Прогнозировать течение кариозного процесса, учитывая анамнез жизни ребенка, исходный уровень минерализации зубов и форму течения кариеса.
- Оформить стоматологическую амбулаторную карту.

**Обучающийся должен владеть:**

- Методами осмотра ребенка
- Записью зубной формулы во временном, смешанном и постоянном прикусах
- Методами расчета индексов интенсивности и распространенности кариеса.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:****1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Лечение начального кариеса временных зубов: препараты и методики их применения.
3. Лечение поверхностного кариеса временных зубов. Тактика стоматолога в зависимости от локализации кариозной полости.
4. Лечение кариеса дентина временных зубов. Особенности препарирования, медикаментозной обработки, выбора пломбирочного материала в зависимости от степени активности (формы) кариеса, возраста ребенка.
5. Лечение кариеса дентина молодых постоянных зубов. Тактика стоматолога в зависимости от степени активности (формы) кариеса, возраста ребенка.
6. Лечение и профилактика раннего детского кариеса.

**2. Практическая работа.****Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии:

1. Особенности лечения кариеса у пациентов с генерализованной гипоплазией
2. Поколения развития адгезивных систем

**3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии****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**

Обратились родители с жалобами на разрушение зубов у девочки 12 лет. Ребенок практически здоров, спортсменка, чистит зубы не регулярно.

Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Зубы покрыты обильным мягким налётом, ГИ- 4, РНР-5, РМА-65%. В пришеечных областях верхних центральных резцов очаги деминерализации, пигментация.

						С					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
С											

**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.

**Эталон ответа.**

1. Отсутствие гигиены полости рта
2. Кариес эмали К.02.0

3. Провести ОПТГ, прицельную рентгенографию, анализ крови на содержание Са, витамина Д. Консультация педиатра и эндокринолога
4. Посещение гигиениста стоматологического, реминерализующая терапия. Материалы: СИЦ, компомеры, композиты а самопротравливающей адгезивной системой
5. Контроль гигиены, зубная паста с фтором, осмотр через 3 месяца

#### Задача 1

Ребенку 4 года. Явился для профилактического осмотра. Жалоб родители не предъявляют.

Объективно: на жевательной поверхности зубов 7.5, 8.5 кариозные полости средней глубины, выполненные размягченным пигментированным дентином. При зондировании кариозной полости дно плотное, чувствительность по эмалево-дентинной границе.

Интенсивность кариеса – 2, РLI=2,8.

Поставить диагноз.

Ответ: кариес дентина(К 02.2).

#### Задача 2

Ребенку 6 лет. Явился с целью санации полости рта. Жалоб на боли нет. Объективно: на медиально-окклюзионной поверхности зуба 8.5 кариозная полость средней глубины, выполненная светлым, инфицированным дентином, снимающимся пластинами. Зондирование дна безболезненно, зондирование стенок чувствительно в области эмалево-дентинной границы. Интенсивность кариеса - 12, ОHI-S = 2,7.

Поставить диагноз. Составить план лечения.

#### 4. Задания для групповой работы:

Рассмотреть план лечения пациента на примере клинического случая

#### 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. 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) Подготовить презентацию на тему

1. Особенности лечения кариеса у пациентов с генерализованной гипоплазией
2. Поколения развития адгезивных систем

#### 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
2. Стоматология детского возраста: учебник в 3 ч. Ч. 1: Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с.: ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезбоживание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Тема 2.4. Практическое занятие: Методы обезбоживания при лечении кариеса в разных возрастных группах.

**Цель:** Изучить методы обезбоживания при лечении кариеса в разных возрастных группах.

##### 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
- Провести анестезию 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:
  - 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 и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса
- 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.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

**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;
- составить план лечения.

**Задача**

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 щек 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	21	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
с		с			с	с				с	с



#### Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Назвать причины заболевания.
3. Выбрать вид анестезии при лечении зубов 1.1 и 2.1.
4. Провести дифференциальную диагностику.
5. Составить план диспансерного наблюдения.

#### Эталон ответа.

1. Множественный кариес дентина К.01.2
2. Плохая гигиена полости рта
3. Аппликационная, затем инфильтрационная или проводниковая- у резцового отверстия
4. Со всеми видами кариеса и пульпитов
5. Посещение гигиениста стоматологического, использование зубной пасты с фтором, санация полости рта, контрольный осмотр через 3 месяца.

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, используемые для местной анестезии.
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

1. Виды анестетиков.
2. Возрастные группы: показания и противопоказания к видам анестетиков.
3. Обоснование выбора метода анестезии.
4. Виды инъекционной анестезии, применяемые в детском возрасте: интралигаментарная, интраоссальная, инфильтрационная.
5. Общее обезболивание: показания, особенности, преимущества. Препараты для наркоза.
6. Виды обезболивания в детской практике. Препараты для местной анестезии.

#### 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;

**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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Тема 2.4. Семинарское занятие: Премедикация, седация на детском приеме.

**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
- Провести анестезию различными системами.
- Подготовить и провести анестезию ребёнку 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 ребёнку 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.

## Разобрать подготовленные презентации

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Методы премедикации и седации для детей.
2. Препараты для премедикации и седации на детском приёме.
3. Абсолютные и относительные противопоказания для премедикации и седации у детей.

## 3. Задания для групповой работы

- Рассчитать дозу препарата для премедикации и анестезии ребенку 6 лет
- Рассчитать дозу препарата для премедикации и анестезии ребенку 12 лет

## 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. Методы премедикации и седации для детей.
2. Препараты для премедикации и седации на детском приёме.
3. Абсолютные и относительные противопоказания для премедикации и седации у детей.

## 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Разновидностью какого вида анестезии является интрасептальная анестезия:
  - 1) инфльтрационной;
  - 2) проводниковой;
  - 3) аппликационной;
2. Обезболивание на уровне проводящих путей достигается:
  - 1) инъекционным обезболиванием;
  - 2) поверхностной (аппликационной) анестезией;
  - 3) премедикацией;
3. Обезболивание на уровне коры головного мозга достигается:
  - 1) премедикацией;
  - 2) поверхностной (аппликационной) анестезией;
  - 3) инъекционным обезболиванием;
4. Наиболее частые осложнения при проведении анестезии у детей:
  - 1) обморок;
  - 2) плаксивость;
  - 3) засыпание;

**Ответы:** во всех вопросах правильный ответ 1

## 4). Подготовить презентацию по теме

1. Методы премедикации и седации для детей.
2. Препараты для премедикации и седации на детском приёме.
3. Абсолютные и относительные противопоказания для премедикации и седации у детей.

## 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей: учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

## Тема 2.5. Практическое занятие. Перинатальная профилактика кариеса молочных и постоянных зубов у 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 пломбирочный 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:**

В какие периоды проводят перинатальную профилактику

Как состояние здоровья матери во время беременности отразится на здоровье зубов ребенка

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. 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 и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса

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 тетрадах и (или) амбулаторных картах и т.д.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

**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 3-х лет с жалобами на разрушение зубов. Ребенок очень капризный и всего боится. Ребенок часто боится. Гигиенические мероприятия нерегулярны.

Объективно: Коронки зубов покрыты обильным мягким налётом, ГИ – 1,0, имеется множество кариозных полостей. СОПР бледно-розового цвета. В пришеечной области зуба 6.3 кариозная полость в пределах плащевого дентина. Зондирование дна безболезненно.

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	П			с	с			П	П



**Контрольные вопросы:**

1. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
3. Поставить диагноз.
4. Составить и охарактеризовать план лечения с применением ART-технологии.
5. Составить план профилактических мероприятий.

**Эталон ответа**

1. Некариозные поражения, возникшие до прорезывания зубов
2. Лучевая диагностика, витальное окрашивание.
3. Кариес дентина зуба 6.3 V класс по Блэку
4. Профессиональная гигиена полости рта, ART метод: некротомия - экскаватором, пломбирование СИЦ.
5. Использование зубной пасты с фтором, осмотр через 6 месяцев

**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	21	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.

**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;
- Ответы:** 1- а,б; 2- а; 3-б; 4-б; 5- в;

### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

#### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

### Тема 2.5. Семинарское занятие. Оценка отдаленных результатов лечения кариеса.

**Цель:** Факторы, определяющие развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов. Оценить эффективность проведенного лечения. Отдаленные возможные осложнения лечения кариеса.

#### 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 распространенности 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.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Самые частые ошибки врача при лечении кариеса
2. Диспансерные группы детей в зависимости от заболеваемости кариесом

**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**

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 полугода 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.

**Эталон ответа**

1. Резцово-молярный синдром K00.40 – Гипоплазия эмали
2. ОПТГ
3. K00.40 – Гипоплазия эмали
4. Профессиональная гигиена полости рта, использование зубной пасты с фтором, покрытие моляров стандартными металлическими коронками, лечение зубов с использованием компомеров

**Задача 1**

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
16	15	14	13	12	11	21	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**

Составить план профилактических мероприятий ребенку 3,5,10,12 лет

**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:

- Возможные осложнения лечения кариеса
- Возможные ошибки на каждом этапе лечения и их последствия

3). Подготовить презентацию на тему

1. Самые частые ошибки врача при лечении кариеса
2. Диспансерные группы детей в зависимости от заболеваемости кариесом

**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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

**Тема 2.6. Практическое занятие. Диагностика, клиника и лечение кариеса постоянных зубов у детей.**

**Цель:** Научиться диагностировать и лечить кариес постоянных зубов с учетом особенностей клинического течения в разные периоды формирования постоянных зубов.

**Задачи:**

Рассмотреть:

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

Обучить:

- Выбирать пломбирочный 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 распространенности кариеса
- Рентгенологическим методом определения стадии развития корня.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

- Особенности анатомо-физиологического строения постоянных зубов в различные возрастные периоды
- Особенности клинического течения кариеса в первый и второй периоды формирования постоянных зубов.
- Степени активности кариозного процесса в зубах с несформированными корнями.
- Этапы лечения кариеса постоянных зубов у детей с учетом возраста, глубины и активности кариозного процесса.

**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 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.

Обратились родители с ребенком 5 лет. Жалобы на разрушение зубов и выпадение пломб. Год назад была проведена санация и на зубы 7.4 и 7.5 поставлены стандартные металлические коронки. Мама просит установить коронки на зубы 8.4, 8.5

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



#### Контрольные вопросы.

1. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
2. Обосновать показания для постановки стандартных металлических коронок.
3. Составить и охарактеризовать план лечения и диспансерного наблюдения.
4. Каков прогноз заболевания.

#### Эталон ответа.

1. Провести прицельную интраоральную радиограмму зубов 8.4 и 8.5 для уточнения диагноза.
2. Разрушение коронок зубов, которое может привести к потере межальвеолярной высоты и создание факторов риска для развития зубо-челюстных аномалий
3. При отсутствии изменений в кости, провести препарирование зубов под коронку, припасовать коронку, фиксация коронок на зубы 8.5, 8.4
4. Прогноз благоприятный, наблюдение до физиологической смены зубов.

#### 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	21	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
с										с	Pt

#### Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Назвать причины заболевания.
3. Назвать сроки возникновения заболевания.

4. Провести дифференциальную диагностику.
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:

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

#### 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

- Особенности анатомо-физиологического строения постоянных зубов в различные возрастные периоды
- Особенности клинического течения кариеса в первый и второй периоды формирования постоянных зубов.
- Степени активности кариозного процесса в зубах с несформированными корнями.
- Этапы лечения кариеса постоянных зубов у детей с учетом возраста, глубины и активности кариозного процесса.
- Свойства лекарственных препаратов и пломбировочных материалов, применяемых для лечения и профилактики кариеса, а также премедикации и обезболивания твердых тканей зуба.
- Особенности лечения ребенка с декомпенсированной формой кариеса.
- Особенности препарирования кариозных полостей в зубах с несформированными корнями.
- Методы ремтерапии.
- Показания и противопоказания к использованию тех или иных препаратов.
- Свойства пломбировочных материалов, показания и методики применения.

#### 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;

**Ответы:** 1- а,б; 2- а; 3-б; 4-б; 5- в;

#### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Тема 2.6. Семинарское занятие. Особенности лечение кариеса у 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 пломбирочный 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:**

- Особенности анатомо-физиологического строения постоянных зубов в различные возрастные периоды
- Особенности клинического течения кариеса в первый и второй периоды формирования постоянных зубов.
- Степени активности кариозного процесса в зубах с несформированными корнями.
- Этапы лечения кариеса постоянных зубов у детей с учетом возраста, глубины и активности кариозного процесса.

##### **2. Практическая работа.**

###### **Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Особенности лечения ребенка с декомпенсированной формой кариеса
2. Методы ремтерапии.

##### **3. Задания для групповой работы:**

- Составить план индивидуальной профилактики кариеса зубов ребенку 4-х лет
- Составить план реминерализующей терапии ребенку 2-х лет

#### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

##### **2). Подготовить презентации по темам**

1. Особенности лечения ребенка с декомпенсированной формой кариеса
2. Методы ремтерапии.

##### **3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:**

1. Стеклоиономерный цемент образует прочные связи с:
  - а) всеми твердыми тканями зуба.
  - б) дентином;
  - в) эмалью зуба после кислотного протравливания;
2. Факторы риска кариеса временных зубов в антенатальном периоде:
  - а) гестозы;
  - б) плохая гигиена полости рта у матери;
  - в) гингивит беременных;
3. Кариссопрофилактическим свойством обладают пасты:
  - а) фторидсодержащие.
  - б) противовоспалительные;



- в) гигиенические;
4. Средний кариес дифференцируют от:
- а) хронического гранулирующего периодонтита;
- б) поверхностного кариеса;
- в) хронического фиброзного пульпита;
5. Основным путем поступления минеральных веществ в эмаль после прорезывания зуба является
- а) сосуды пульпы;
- б) слюна;
- в) вода.

**Ответы:** 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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

#### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения С. Н. Громова \[и др.\] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с](#)

### Раздел 3: Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей

#### Тема 3.1. Практическое занятие. Некариозные поражения тканей зуба у детей.

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

#### Задачи:

Рассмотреть:

- Этиологию, патогенез некариозных поражений зубов. Знать классификацию 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
- Стандарты и протоколы лечения оказания стоматологической медицинской помощи

#### Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические 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:

- Провести обследование челюстно-лицевой области и полости рта пациента в терапевтическом отделении стоматологической поликлиники.
- Оценить состояние твердых тканей зубов.
- Записать графико-цифровую и международную систему обозначения зубов.

#### Обучающийся должен владеть:

- Методами обследования пациента и диагностики некариозных поражений.
- Навыками записи зубной формулы.
- Расчетом индексов интенсивности и распространенности кариеса.
- Методами лечения и профилактики некариозных поражений.

### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

#### 1. Ответить на вопросы по теме занятия:

- Сроки формирования зубочелюстной системы.
- Этиология и патогенез развития некариозных поражений.
- Классификация некариозных поражений, возникших до и после прорезывания зубов.
- Выбор методов минимально инвазивного лечения.
- Рекомендации по профилактике некариозных поражений 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 и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (\_\_\_\_\_) степень активности кариеса по ВОЗ

- Распространенность кариеса в группе составляет \_\_\_\_\_ записи в тетрадах и (или) амбулаторных картах и т.д.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

### 3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

#### 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

К врачу-стоматологу обратились родители девочки 11 лет 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 ребёнка 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	55	14	13	12	11	21	22	23	24	65	26
46	85	44	43	42	41	31	32	33	34	75	36
с		0	0					0	0	с	с



#### Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину заболевания.
3. Назовите сроки возникновения заболевания.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Составьте план диспансерного наблюдения.

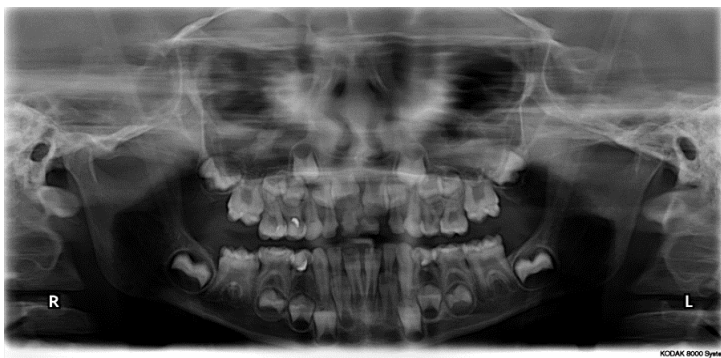
#### Эталон ответа

1. К00.40 – Гипоплазия эмали, резцово-молярный синдром
2. Анемия мамы во время беременности, гемолитическая желтуха, анемия ребенка
3. Нарушение формирования белковой матрицы в период закладки и первичной минерализации зубов
4. Генетическая патология, кариес зубов
5. Профессиональная гигиена полости рта, использование зубной пасты с фтором, при разрушении зубов-санация с использованием компомеров.

#### Задача

Обратилась мама с дочерью 8 лет. Направил на консультацию коллеги. 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	п	п								с	
16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	26
46	85	84	83	82	41	31	72	73	74	75	36
с	п	п								п	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

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).

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

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

Определение гигиенических индексов в полости рта.

Постановка предварительного диагноза.

Процедура лечения зуба.

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 и подготовить доклады по темам:

Что подразумевает понятие ART-метода.

Виды туннельного препарирования.

Показания и противопоказания к ART-методу

Показания и противопоказания к инфильтрации кариеса

Основные этапы ART-метода

#### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения С. Н. Громова \[и др.\] Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с](#)
5. Восстановление дефектов зубов у детей стандартными защитными коронками: учеб. пособие для врачей-интернов и клин. ординаторов Л. П. Кисельникова, А. Г. Седойкин, Л. Н. Дроботько и др. ГБОУ ВПО "Московский гос. медико-стоматологический ун-т" им. А. И. Евдокимова Минздрава России. - М.: МГМСУ, 2014. - 28 с

#### Тема 3.1. Семинарское занятие, Гипоплазия, флюороз. Наследственные поражения зубов.

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

##### Задачи:

Рассмотреть:

- Этиологию, патогенез некариозных поражений зубов. Знать классификацию 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
- Стандарты и протоколы лечения оказания стоматологической медицинской помощи

**Обучающийся должен знать:**

- Анатомо-физиологические 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:**

- Провести обследование челюстно-лицевой области и полости рта пациента в терапевтическом отделении стоматологической поликлиники.
- Оценить состояние твердых тканей зубов.
- Записать графико-цифровую и международную систему обозначения зубов.

**Обучающийся должен владеть:**

- Методами обследования пациента и диагностики некариозных поражений.
- Навыками записи зубной формулы.
- Расчетом индексов интенсивности и распространённости кариеса.
- Методами лечения и профилактики некариозных поражений.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Сроки формирования зубочелюстной системы.
2. Этиология и патогенез развития некариозных поражений.
3. Классификация некариозных поражений, возникших до и после прорезывания зубов.
4. Выбор методов минимально инвазивного лечения.
5. Рекомендации по профилактике некариозных поражений зубов.

**2. Практическая работа.**

**1) Разобрать подготовленные презентации**

**Темы презентаций для разбора на занятии**

1. Лечение гипоплазии эмали
2. Методы лечения флюороза у детей

**2) Задачи для самостоятельного разбора на занятии**

**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 № 47

Обратились мама с сыном 9 лет с желобами на наличие пятен и полос на всех прорезающихся постоянных зубах. Беременность у мамы протекала без особенностей. Ребенок жил в районе с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л. Вскармливание естественное до года. Мальчик до 3-х лет часто болел простудными заболеваниями.

Объективно: слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Все зубы постоянные (резцы и моляры) имеют пятна и полосы различного цвета от белого до бледно-коричневого на всех поверхностях. Зондирование, перкуссии зубов безболезненно.

	с	с							с	с	с
16	55	54	53	12	11	21	22	63	64	65	26
46	85	84	83	42	41	31	32	73	74	75	36
с	с		0						0	0	с



**Контрольные вопросы**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительные методы обследования.

3. Поставьте окончательный диагноз.
4. Составьте план лечения.
5. Охарактеризуйте этапы лечения.

#### Эталон ответа

1. K00.30 – Эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали (флюороз зубов)
2. ОПТГ
3. K00.30 – Эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали (флюороз зубов), кариес зубов
4. Профессиональная гигиена полости рта, использование зубной пасты без фтора, консультация педиатра, назначение витаминов группы В.
5. При разрушении зубов постоянных, реставрации компомерами или покрытие зубов винирами или коронками

**Задача**  
 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.

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



#### 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

Составить план лечения виртуального пациента

#### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Подготовить презентации на тему
  1. Лечение гипоплазии эмали
  2. Методы лечения флюороза у детей

#### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с
5. Восстановление дефектов зубов у детей стандартными защитными коронками: учеб. пособие для врачей-интернов и клин. ординаторов Л. П. Кисельникова, А. Г. Седойкин, Л. Н. Дроботько и др. ГБОУ ВПО "Московский гос. медико-стоматологический ун-т" им. А. И. Евдокимова Минздрава России. - М.: МГМСУ, 2014. - 28 с

#### Раздел 4. Лечение пульпитов в молочных и постоянных зубах.

#### **Тема 4.1. Практическое занятие. Особенности строения пульпы у 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:

- 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.
- Знать классификацию пульпитов
- Знать методы лечения пульпитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Знать методы лечения пульпитов постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Рентгенологические изменения у верхушки зуба.

#### **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.
- Выбрать метод лечения, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы пульпитов.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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 и возможность проводить минимально инвазивное лечение кариеса

###### 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 тетрадах и (или) амбулаторных картах и т.д.) минимально инвазивное лечение кариеса возможно или не возможно.

##### **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**

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	21	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 К04.03 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**

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 слабоболезненная. Переходная складка в области 6.1 зуба не изменена, слизистая по переходной складке слегка отёчна, гиперемирована, при пальпации болезненная.



**Контрольные вопросы:**

- Поставьте предварительный диагноз
- Какие дополнительные методы исследования необходимо провести
- Поставьте окончательный диагноз
- Охарактеризуйте этапы различных вариантов лечения.

Дайте 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. 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) острым очаговым.
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.

Ответы: 1- в 2- в; 3-а; 4-б; 5- г;

#### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с



5. Восстановление дефектов зубов у детей стандартными защитными коронками: учеб. пособие для врачей-интернов и клин. ординаторов Л. П. Кисельникова, А. Г. Седойкин, Л. Н. Дроботько и др. ГБОУ ВПО "Московский гос. медико-стоматологический ун-т" им. А. И. Евдокимова Минздрава России. - М.: МГМСУ, 2014. - 28 с

#### **Тема 4.1. Семинарское занятие. Классификация, клиника и диагностика пульпитов у 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.
- Знать методы лечения пульпитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Знать методы лечения пульпитов постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Знать классификацию пульпитов
- Рентгенологические изменения у верхушки зуба.

**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.
- Назначить метод лечения пульпита, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корневой зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы пульпитов.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Классификация пульпитов у детей.
2. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов временных зубов.

##### **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**

В стоматологическую клинику обратился пациент 11 лет с жалобами на боли в 4.6 зубе. Боли самопроизвольные, периодически возникающие, длительные, купируются приёмом обезболивающих препаратов. Последние несколько дней боли усилились, появились ночные боли. Объективно: лицо симметрично. Подчелюстные узлы увеличены, безболезненны при пальпации. В 3.6 зубе пломба, цвет зуба с сероватым оттенком. Перкуссия безболезненна, термометрия болезненна.

**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Какие дополнительные методы исследования можно провести?
4. Составьте план лечения пациента.

### Эталон ответа

1. Диагноз «K04.0 Пульпит (обострение хронического фиброзного пульпита)».
2. Дифференциальная диагностика с другими формами пульпита (K 04.1 Некроз пульпы, K 04.2 Дегенерация пульпы).
3. Дополнительные методы исследования: ЭОД. Возможные причины ложных показаний ЭОД: многокорневой зуб (различная степень изменений в пульпе в разных корнях), большая пломба. Лучевая диагностика
4. Обезболивание зуба 4.6, профессиональная гигиена, препарирование кариозной полости, некротомия, вскрытие и раскрытие полости зуба, ампутация, экстирпация, в каналах оставить кальций содержащую пасту на 2 недели, временная повязка. Во второе посещение: удалить повязку, медикаментозная и инструментальная обработка каналов, пломбирование каналов силлером с использованием гуттаперчевых штифтов, постановка пломбы

### Задача

Обратилась в клинику мама с девочкой 5-ти лет для профилактического осмотра. Ребенок жалоб не предъявляет. Объективно: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Кариозная полость в пределах околопульпарного дентина на дистальной поверхности зуба, выполненная размягченным дентином. II класс по Блэку. Коронка 8.4 зуба в цвете не изменена. Зондирование болезненно по всему дну кариозной полости. Перкуссия 8.4 зуба безболезненная. Слизистая оболочка в области 8.4 зуба бледно-розовая. Реакция на холод быстропроходящая. Снимок зуба представлен.

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



### Контрольные вопросы:

1. Описать рентгеновский снимок.
2. Указать причину заболевания.
3. Поставить предварительный диагноз
4. Провести дифференциальную диагностику и поставить окончательный диагноз
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

### 4. Задания для групповой работы

Составить план лечения пульпита у ребенка 8-ми лет постоянного зуба с несформированными верхушками корней

### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

### 2) Подготовить презентации на темы

1. Классификация пульпитов у детей
2. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов временных зубов

### 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. 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.
2. 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.
3. Кариозная полость всегда сообщается с полостью зуба при пульпите:
  - а) остром очаговом;
  - б) остром диффузном;
  - в) хроническом фиброзном;

- г) хроническом гангренозном;
  - д) хроническом гипертрофическом.
4. 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.
5. 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-а; 2-в; 3- д; 4-а; 5-в.

**4) Написать истории болезни на темы:**

- Лечение пульпита зуба 3.6 у ребенка 7 лет
- Лечение пульпита зуба 5.5 у ребенка 6 лет

**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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

**Тема 4.2. Практическое занятие. Лечение пульпитов у детей.**

**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.
- Методы лечения пульпитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Методы лечения пульпитов постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Классификацию пульпитов
- 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.
- Выбрать метод лечения, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы пульпитов.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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.

**Задача**

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
16	15	14	13	12	11	21	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. Апексogenesis при благоприятном течении процесса или апексификация при неблагоприятном.

#### 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 K04.7 зуба 5.4
4. Удаление.
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3,6,12 месяцев, консультация и наблюдение у ортодонта

#### Задача

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

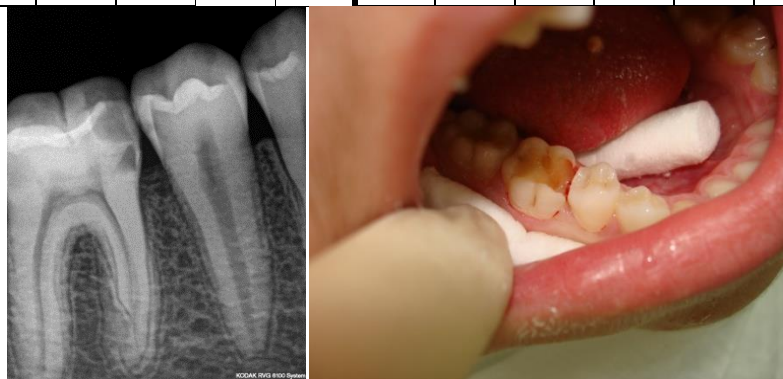
Зуб лечен много раз, пломбы выпадают. Снимков в предыдущие разы не делали.

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	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
с	с	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.

#### 4. Задания для групповой работы

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).

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

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

Определение гигиенических индексов в полости рта.

Постановка предварительного диагноза.

Процедура лечения зуба.

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. 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:

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

**Ответы:** 1- в 2- а; 3-а; 4-б; 5- в;

### Рекомендуемая литература:

#### Основная:

- Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
- Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

#### Дополнительная:

- Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.ил.
- Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
- 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>
- [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

### Тема 4.2. Семинарское занятие. Консервативный метод лечения пульпитов у детей.

**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.
- Классификацию пульпитов
- Методы лечения пульпитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Методы лечения пульпитов постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями
- 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.
- Оценить состояние пульпы зуба.
- Назначить метод лечения пульпита, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы пульпитов.
- Провести адекватную анестезию ребенку,

— 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:**

- Какие формы хронических пульпитов у детей вы знаете
- Методы лечения пульпитов у детей
- Обоснования биологического метода лечения пульпитов у детей.
- Этапы лечения пульпита постоянных зубов в период формирования корня.
- Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации.
- Классификация пульпитов по МКБ.

**2. Практическая работа.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Обоснования биологического метода лечения пульпитов у детей.
2. Этапы лечения пульпита постоянных зубов в период формирования корня.
3. Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации.

**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**

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 K04.7 зуба 5.4
4. Удаление.
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3,6,12 месяцев, консультация и наблюдение у ортодонта

**Задача**

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
16	15	14	13	12	11	21	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 К04.03
4. Метод прямого покрытия пульпы без ампутации, т.к. кровотечение остановилось практически сразу.
5. Апексогенез при благоприятном течении процесса или апексификация при неблагоприятном.

**Задача для самостоятельного разбора на занятии:**

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

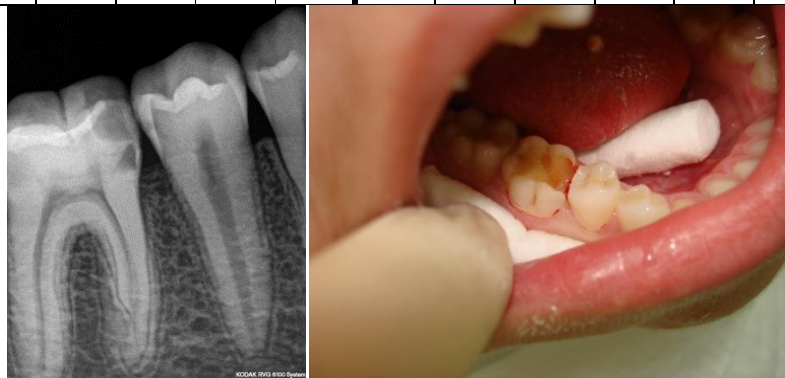
Зуб лечен много раз, пломбы выпадают. Снимков в предыдущие разы не делали.

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	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
с	с	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.

**4. Задания для групповой работы**

Разобрать этапы проведения лечение постоянного зуба при несформированных верхушках корней

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

**2). Подготовить презентацию по темам:**

1. Обоснования биологического метода лечения пульпитов у детей.
2. Этапы лечения пульпита постоянных зубов в период формирования корня.
3. Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации.

**3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:**

1. Зондирование дна кариозной полости в проекции ближайшего рога пульпы зуба безболезненно при хронической форме пульпита:
  - а) фиброзной;
  - б) гангренозной;
  - в) гипертрофической.
2. Зондирование коронковой пульпы безболезненно при пульпите:
  - а) хроническом гангренозном;
  - б) хроническом фиброзном;
  - в) хроническом гипертрофическом;
3. Болезненное зондирование в глубине полости зуба характерно для пульпита:
  - а) хронического гангренозного;
  - б) острого диффузного;
  - в) хронического фиброзного;
4. При хроническом гипертрофическом пульпите характерны жалобы на боли:
  - а) при попадании пищи в кариозную полость;
  - б) постоянные;



- в) самопроизвольные;
5. Кариозная полость всегда сообщается с полостью зуба при пульпите:
- а) хроническом гипертрофическом.
  - б) остром диффузном;
  - в) хроническом фиброзном

**Ответы:** 1-а; 2-а; 3- а; 4-а; 5-а.

**4) Написать историю болезни на тему:**

Лечение пульпита постоянного зуба у ребенка 6 лет методом витальной ампутации

**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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) [С. Н. Громова \[и др.\]](#) [Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с](#)

**Тема 4.3. Практическое занятие. Витальные методы лечения пульпитов у детей**

**Цель:** научиться витальным методам лечения пульпита временных зубов.

**Задачи:**

Рассмотреть:

- Особенности строения пульпы у детей разного возраста
- Показания к лечению пульпита витальным 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:**

- Показания и противопоказания к консервативным методам лечения.
- Этапы проведения консервативных методов лечения.
- Альтернативные методы витальной пульпотомии.
- Особенности пульпэктомии во временных зубах.
- Лекарственные средства, применяемые при лечении пульпита сохраняющими пульпу методами.
- Критерии оценки результатов лечения.
- Пасты для пломбирования корневых каналов

**Обучающийся должен уметь:**

- Собрать анамнез.
- Провести клиническое обследование.
- Проанализировать рентгенограмму.
- Поставить диагноз.
- Определить тактику лечения.
- Провести аппликационную и инъекционную анестезию.
- Раскрыть полость зуба.
- Провести ампутацию и экстирпацию пульпы.
- Обработать и запломбировать канал.

**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:**

Классификация методов лечения пульпита временных зубов. Показания и противопоказания к консервативным методам лечения.

Методика проведения биологического метода, метода непрямой пульпотерапии, метода прямого покрытия пульпы.

Показания и противопоказания.

Пульпэктомия во временных зубах. Показания, техника выполнения.

Критерии эффективности лечения пульпитов. Профилактика возникновения периодонтита.

## 2. Практическая работа.

Отработать на фантоме методику проведения лечения пульпита методом витальной ампутации на молочном и постоянном зубах

## 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

Ребёнку 4 года. Обратились с жалобами на периодические боли в зубе справа. Объективно: лицо обычной конфигурации. На дистальной поверхности зуба 5.4 глубокая кариозная полость, перкуссии и пальпация положительны, переходная складка не сглажена, не гиперемирована. Зуб болит периодически, 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. К04.03 хронический пульпит зуба 5.4
2. Все формы пульпитов и периодонтитов
3. К04.03 хронический пульпит зуба 5.4, II класс по Блэку
4. Лечение методом витальной ампутации и дальнейшим покрытием стандартной металлической коронкой
5. Прогноз благоприятный

### Задача

Пациенту 4 года. Со слов матери, у ребенка отмечаются кратковременные боли от температурных раздражителей в зубе 7.5 в течение 10 дней.

Объективно: конфигурация лица не изменена. На окклюзионной поверхности зуба 7.5 фиссуры пигментированы, при зондировании в области центральной ямки определяется кариозная полость в дентине с подрытыми краями эмали. Зуб в цвете не изменен, перкуссия безболезненна, 7.5 устойчив. Десна, переходная складка в области зуба 7.5 – без патологических изменений.

На интраоральной рентгенограмме: в зубе 7.5 - глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба; корни – в стадии незакрытой верхушки; костная ткань в области бифуркации - без патологических изменений. кпуз = 4; PLI = 2,2. Прикус – нейтральный.

Сформулируйте диагноз.

Составьте план лечения.

## 4. Задания для групповой работы

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).

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

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

Определение гигиенических индексов в полости рта.

Постановка предварительного диагноза.

Процедура лечения зуба.

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 методов лечения пульпита временных зубов. Показания и противопоказания к консервативным методам лечения.
2. Методика проведения биологического метода, метода непрямого пульпотерапии, метода прямого покрытия пульпы.
3. Показания и противопоказания.
4. Пульпэктомия во временных зубах. Показания, техника выполнения.
5. Критерии эффективности лечения пульпитов. Профилактика возникновения периодонтита.

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) острым очаговым.
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, иррадирующие;
  - 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) иррадирующие;
  - д) от температурных раздражителей.
8. Кариозная полость всегда сообщается с полостью зуба при пульпите:
- а) острым очаговым;
  - б) острым диффузном;
  - 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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

### Тема 4.3. Семинарское занятие. Витальные методы лечения пульпитов постоянных зубов

**Цель:** научиться витальным методам лечения пульпита временных зубов.

**Задачи:**

Рассмотреть:

- Особенности строения пульпы у детей разного возраста
- Показания к лечению пульпита витальным 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:**

- Показания и противопоказания к консервативным методам лечения.
- Этапы проведения консервативных методов лечения.
- Альтернативные методы витальной пульпотомии.
- Особенности пульпэктомии во временных зубах.
- Лекарственные средства, применяемые при лечении пульпита сохраняющими пульпу методами.
- Критерии оценки результатов лечения.
- Пасты для пломбирования корневых каналов

**Обучающийся должен уметь:**

- Собрать анамнез.
- Провести клиническое обследование.
- Проанализировать рентгенограмму.
- Поставить диагноз.
- Определить тактику лечения.
- Провести аппликационную и инъекционную анестезию.
- Раскрыть полость зуба.
- Провести ампутацию и экстирпацию пульпы.
- Обработать и запломбировать канал.

**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. Классификация методов лечения пульпита временных зубов. Показания и противопоказания к консервативным методам лечения.
2. Методика проведения биологического метода, метода не прямой пульпотерапии, метода прямого покрытия пульпы.
3. Показания и противопоказания.
4. Пульпэктомия во временных зубах. Показания, техника выполнения.
5. Критерии эффективности лечения пульпитов. Профилактика возникновения периодонтита.

#### 2. Практическая работа.

##### 2.1 Разобрать подготовленные презентации

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Обоснование для выбора биологического метода лечения пульпита у детей в молочном и постоянном прикусе.
2. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов молочных зубов. Обоснование, пломбировочные материалы, лечебные пасты.

##### 2.2. Защитить историю болезни по ранее данной теме раздела «Лечение пульпитов в молочных и постоянных зубах»

#### 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

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. 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 слабоболезненная. 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. 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 К04.03.
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 физиологической смены зубов.

**Задача для самостоятельного разбора на занятии:**

Обратилась в клинику мама с девочкой 5-ти лет для профилактического осмотра. Ребенок жалоб не предъявляет.

Объективно: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Кариозная полость в пределах околопульпарного дентина на дистальной поверхности зуба, выполненная размягченным дентином. II класс по Блэку. Коронка 8.4 зуба в цвете не изменена. Зондирование болезненно по всему дну кариозной полости. Перкуссия 8.4 зуба безболезненная. Слизистая оболочка в области 8.4 зуба бледно-розовая. Реакция на холод быстропроходящая. Снимок зуба представлен.

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



**Контрольные вопросы:**

1. Описать рентгеновский снимок.
2. Указать причину заболевания.
3. Поставить предварительный диагноз
4. Провести дифференциальную диагностику и поставить окончательный диагноз
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

**4. Задания для групповой работы**

Разобрать этапы лечения пульпитов методами витальной ампутации в молочных зубах

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Подготовить презентацию на тему:
  1. Обоснование для выбора биологического метода лечения пульпита у детей в молочном и постоянном прикусе.
  2. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов молочных зубов. Обоснование, пломбировочные материалы, лечебные пасты.

**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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей: учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

**Тема 4.4. Практическое занятие. Девитальный метод лечения пульпитов у детей.**

**Цель:** Научиться определять цели, задачи и составлять план лечения пульпита с помощью девитализирующих средств, или одновременно 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 периодонтитом.
- Рентгенологические изменения у верхушки зуба.
- Гистологическое строение пульпы в молочном и постоянном прикусе.
- Особенности клинических проявлений пульпитов.
- Методы лечения пульпитов у детей.
- Классификацию пульпитов
- Методы лечения пульпитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Методы лечения пульпитов постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями
- 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.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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. Классификация методов лечения пульпита временных зубов. Показания и противопоказания к консервативным методам лечения.
2. Методика проведения биологического метода, метода непрямого пульпотерапии, метода прямого покрытия пульпы.
3. Показания и противопоказания, этапы проведения девитальной ампутации.
4. Метод формокрезол-пульпотомии и пульпотомии с использованием сульфата железа. Показания и противопоказания.
5. Пульпэктомия во временных зубах. Показания, техника выполнения.
6. Критерии эффективности лечения пульпитов. Профилактика возникновения периодонтита.

**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 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.

**Задача**

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 | 21 22 23 24 25 26  
 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36  
 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.

	п						с					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	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:

Этапы лечения при девитальном методе на молочных зубах.

Методы лечения пульпитов у детей

Выбор метода лечения пульпитов у детей в зависимости от возраста и стадии формирования корня.

Этапы лечения пульпита постоянных зубов в период формирования корня.

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.

**Ответы:** 1- в 2- а; 3-а; 4-б; 5- в;

#### 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



2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

**Тема 4.4. Семинарское занятие. Девиальный метод лечения пульпитов молочных зубов.**

**Цель:** Научиться определять цели, задачи и составлять план лечения пульпита с помощью девитализирующих средств, или одновременно 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 периодонтитом.
- Рентгенологические изменения у верхушки зуба.
- Гистологическое строение пульпы в молочном и постоянном прикусе.
- Особенности клинических проявлений пульпитов.
- Методы лечения пульпитов у детей.
- Методы лечения пульпитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Методы лечения пульпитов постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Классификацию пульпитов
- 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.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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. Классификация методов лечения пульпита временных зубов. Показания и противопоказания к консервативным методам лечения.
2. Методика проведения биологического метода, метода непрямого пульпотерапии, метода прямого покрытия пульпы.
3. Показания и противопоказания, этапы проведения девитальной ампутации.
4. Метод формокрезол-пульпотомии и пульпотомии с использованием сульфата железа. Показания и противопоказания.
5. Пульпэктомия во временных зубах. Показания, техника выполнения.
6. Критерии эффективности лечения пульпитов. Профилактика возникновения периодонтита.

**2. Практическая работа.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Осложнения при лечении резорцин-формалиновым методом.
2. Выбор метода лечения пульпитов у детей в зависимости от возраста и стадии формирования корня.

**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; составить план лечения.

#### **Задача**

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 К04.6 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**

Разобрать этапы лечения пульпитов молочных зубов в молочном прикусе в зависимости от стадии развития корня

#### **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. Этапы лечения пульпита постоянных зубов в период формирования корня.

#### **3). Подготовить презентацию на тему:**

1. Осложнения при лечении резорцин-формалиновым методом.
2. Выбор метода лечения пульпитов у детей в зависимости от возраста и стадии формирования корня.

#### **4) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:**

1. Свойства формокрезола:
  - а) антисептическое;
  - б) остеотропное;
  - в) одонтотропное;
2. 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
3. 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
4. Какой из инструментов набора для эндодонтии предназначен для определения проходимости корневого канала?
  - а) глубиномер
  - б) корневой бурав

- в) дритьбор
5. 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-а; 2-а; 3- а; 4-а; 5-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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### **Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### **Тема 4.5. Практическое занятие. Лечение пульпитов «молодых» постоянных зубов у детей.**

**Цель:** Освоить методы лечения пульпита постоянных зубов с незаконченным формированием корней.

##### **Задачи:**

Рассмотреть:

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

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:**

- Показания и противопоказания к консервативным методам лечения.
- Показания к хирургическим методам лечения.
- Этапы проведения консервативных методов лечения.
- Этапы проведения витальной пульпотомии.
- Этапы проведения пульпэктомии.
- Классификацию пульпитов
- Методы лечения пульпитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Методы лечения пульпитов постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Критерии оценки ближайших и отдаленных результатов лечения.

##### **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.
- Выбрать метод лечения, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы пульпитов.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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. Классификация методов лечения пульпита постоянных зубов с незаконченным формированием корней.
2. Показания и методика проведения биологического метода, метода непрямой пульпотерапии, прямого покрытия пульпы у детей.
3. Показания и методика проведения витальной пульпотомии у детей.

4. Показания и особенности проведения пульпэктомии у детей.  
 5. Критерии успешного лечения пульпита постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Диспансерное наблюдение. Профилактика осложнений.

## 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
- Распространенность 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

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 радиологическое исследование.

Перкуссии горизонтальная и вертикальная безболезненны. Реакция на холод быстропроходящая 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	36
с	с								с		с



### Контрольные вопросы

1. Описать интраоральную радиограмму, стадии развития корня зуба.
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать метод лечения.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

### Пример разбора задачи по алгоритму:

1. На интраоральной радиограмме зуба 2.4 от 24.01.2019: кариозная полость зуба 2.4 сообщается с полостью зуба, дентинный мостик отсутствует, корни зуба 2.4 в стадии развития, у верхушки раструб, ростковая зона контурирует.
2. Все формы пульпитов и периодонтитов
3. К04.03 хронический пульпит зуба 2.4, I класс по Блэку
4. Метод витальной или глубокой ампутации в 2 или 3 посещения
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3,6,12 месяцев, наблюдение до периода формирования корня

### Задача

Обратилась мама с сыном 13 лет с жалобами на периодические боли в зубе 4.6. При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета, ГИ – 3.1, обнаружена кариозная полость на жевательной поверхности зуба 4.6. Перкуссии безболезненны, зуб неподвижен. Термопроба безболезненна. Десна обычного цвета. Представлена визиография. У ребенка аллергия на многие анестетики

П	с										
16	15	14	53	12	11	21	22	63	24	25	26
46	45	44	83	42	41	31	32	73	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.

#### 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 пульпита 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.

#### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

- Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.ил.
1. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
  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>
  3. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Тема 4.5. Семинарское занятие. Абсолютные и относительные показания одноэтапного лечения пульпита.

**Цель:** Научиться определять цели, задачи и составлять план лечения пульпита одномоментно под анестезией. Знать показания и противопоказания данного метода лечения.

#### Задачи:

Рассмотреть:

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

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.
- Рентгенологические изменения у верхушки зуба.
- Гистологическое строение пульпы в молочном и постоянном прикусе.
- Особенности клинических проявлений пульпитов.
- Методы лечения пульпитов у детей.
- Методы лечения пульпитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Методы лечения пульпитов постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Классификацию пульпитов
- 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.
- Назначить метод лечения, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы пульпитов.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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. Этапы лечения пульпита 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.

**2. Практическая работа.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Одноэтапное лечение пульпита у детей. Преимущества, показания и противопоказания.
2. Критерии успешного лечения пульпита постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Диспансерное наблюдение. Профилактика осложнений.

**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**

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

						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	



**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 интраоральной радиогамме зуба 3.5 глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Имеются явления вторичного отложения дентина, сформирован дентинный мостик. Корень в стадии формирования (незакрытая верхушка).
2. Все формы пульпитов и периодонтитов
3. Хронический пульпит К04.03 зуба 3.5.
4. Метод витальной ампутации или глубокой ампутации 3.5, лечение в два посещения под анестезией.
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. 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
п	с											п	п



**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**

Разбор пациента, составление плана лечения по данным амбулаторной карты и дополнительным методам исследования

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

2) Подготовить презентацию на тему:

1. Одноэтапное лечение пульпита у детей. Преимущества, показания и противопоказания.
2. Критерии успешного лечения пульпита постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Диспансерное наблюдение. Профилактика осложнений.

**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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

**Тема 4.6. Практическое занятие. Ошибки и осложнения при лечении пульпитов у детей.**

**Цель:** научиться прогнозировать и предупреждать возможные ошибки и осложнения при лечении пульпитов у детей, проводить лечение.

**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.
- Предотвратить ошибки и осложнения при лечении пульпитов молочных зубов

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:**

- Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита временных зубов и постоянных зубов с незаконченным формированием корней консервативными методами.
- Ошибки и осложнения, возникающие при выборе и проведении пульпотомии.
- Возможные ошибки и осложнения при проведении пульпэктомии.
- Лечение осложнений пульпотерапии временных зубов и постоянных зубов с незаконченным формированием корней.
- Ошибки и осложнения при диагностике апикальных периодонтитов у детей.
- Ошибки и осложнения при лечении апикальных периодонтитов у детей.
- Методы лечения осложнений, возникающих при лечении апикальных периодонтитов у детей

**Обучающийся должен уметь:**

- Собрать анамнез, выявить жалобы у родителей и ребенка.
- Провести комплексное обследование.
- Проанализировать рентгенограмму.
- Установить причину осложнений при лечении пульпита или апикального периодонтита временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корней.
- Определить тактику лечения.
- Составить план лечения.
- Оказать неотложную помощь.

**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. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита постоянных зубов с незаконченным формированием корней консервативными методами лечения. Тактика.
2. Ошибки и осложнения, возникающие при проведении ампутированных методов лечения пульпита постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Способы устранения.
3. Возможные ошибки, осложнения при проведении пульпэктомии постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Тактика.
4. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита постоянных зубов с незаконченным формированием корней методами витальной пульпотомии и пульпэктомии. Способы устранения.

**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  
- Распространенность кариеса в группе составляет \_\_\_\_\_ записи в тетрадах и (или) амбулаторных картах и т.д.)

### 3. 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. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита постоянных зубов с незаконченным формированием корней консервативными методами лечения. Тактика.
2. Ошибки и осложнения, возникающие при проведении ампутированных методов лечения пульпита постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Способы устранения.
3. Возможные ошибки, осложнения при проведении пульпэктомии постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Тактика.
4. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита постоянных зубов с незаконченным формированием корней методами витальной пульпотомии и пульпэктомии. Способы устранения.

### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

#### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97859704440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения С. Н. Громова \[и др.\] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с](#)

### Тема 4.6. Семинарское занятие. Осложнения при лечении пульпитов.

**Цель:** научиться прогнозировать и предупреждать возможные ошибки и осложнения при лечении пульпитов у детей, проводить лечение.

#### 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.
- Предотвратить ошибки и осложнения при лечении пульпитов молочных зубов

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:**

- Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита временных зубов консервативными методами.
- Ошибки и осложнения, возникающие при выборе и проведении пульпотомии.
- Возможные ошибки и осложнения при проведении пульпэктомии.
- Лечение осложнений пульпотерапии временных зубов.

**Обучающийся должен уметь:**

- Собрать анамнез, выявить жалобы у родителей и ребенка.
- Провести комплексное обследование.
- Проанализировать рентгенограмму.
- Установить причину осложнений при лечении пульпита или апикального периодонтита временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корней.
- Определить тактику лечения.
- Составить план лечения.
- Оказать неотложную помощь.

**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. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита временных зубов и постоянных зубов консервативными методами.
2. Ошибки и осложнения, возникающие при выборе и проведении пульпотомии.
3. Возможные ошибки и осложнения при проведении пульпэктомии.
4. Лечение осложнений пульпотерапии временных зубов.

**2. Практическая работа.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита временных зубов консервативными методами лечения. Тактика.
2. Возможные ошибки, осложнения при проведении пульпэктомии временных зубов. Тактика.

**3. Задания для групповой работы**

Разбор пациента на примере клинического случая

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

**2) Подготовить презентацию по теме:**

1. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита временных зубов консервативными методами лечения. Тактика.
2. Возможные ошибки, осложнения при проведении пульпэктомии временных зубов. Тактика.

**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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезбоживание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

**Раздел 5. Лечение периодонтитов в молочных и постоянных зубах.**

**Тема 5.1. Практическое занятие. Особенности строения тканей периодонта у детей.**

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

**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.
- Классификацию периодонтитов
- Методы лечения периодонтитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Методы лечения периодонтитов в постоянных зубах со сформированными и несформированными корнями
- 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.
- Уметь выбрать метод лечения, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы периодонтитов.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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:**

Периоды закладки, минерализации молочных и постоянных зубов..

Особенности развития детского организма.

Классификация хронических форм периодонтита у детей.

Периоды развития зубов в рентгенологическом и гистологическом аспекте.

Особенности строения пульпы молочных зубов у ребёнка.

Зависимость особенности строения пульпы постоянных зубов у ребёнка на разных этапах развития корня с развитием периодонтитов.

Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний при выборе метода лечения.

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;

### Задача

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 К04.6 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:

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:

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.

### 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

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 свищем 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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Тема 5.1: Семинарское занятие. Особенности строения периодонта у детей.

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

##### 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.
- Уметь выбрать метод лечения, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы периодонтитов.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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. Периоды развития зубов в рентгенологическом и гистологическом аспекте.
4. Особенности строения пульпы молочных зубов у ребёнка.
5. Зависимость особенности строения пульпы постоянных зубов у ребёнка на разных этапах развития корня с развитием периодонтитов.

#### **2. Практическая работа.**

##### **Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Особенности развития периодонтита у детей.
2. Причины возникновения периодонтитов во временных зубах. Какая форма встречается наиболее часто.

#### **4. Задания для групповой работы**

Разбор клинического случая по данным амбулаторной карты пациента.

### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

**2) Подготовить презентацию на тему:**

1. Особенности развития периодонтита у детей.
2. Причины возникновения периодонтитов во временных зубах. Какая форма встречается наиболее часто.

**3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:**

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

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

**Ответы:** везде правильный ответ г.

#### 4) Подготовить презентации

1. Особенности развития периодонтита у детей.
2. Причины возникновения периодонтитов во временных зубах. Какая форма встречается наиболее часто.

#### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Тема 5.2. Практическое занятие. Классификация, этиология, патогенез, клиника периодонтитов молочных зубов.

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

##### 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.
- Классификацию периодонтитов
- Методы лечения периодонтитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Методы лечения периодонтитов в постоянных зубах со сформированными и несформированными корнями
- 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.
- Выбрать метод лечения, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы периодонтитов.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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:

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

#### 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.)

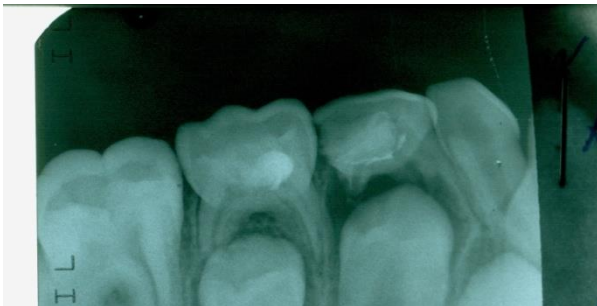
#### 3. Решить ситуационные задачи:

##### 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:

6. Хронический гранулирующий периодонтит
7. Все формы пульпитов и периодонтитов
8. Периапикальный абсцесс со свищем К04.6 зуба 7.4
9. Удаление.
10. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3,6,12 месяцев, консультация и наблюдение у ортодонта

##### Задача для самостоятельного разбора на занятии:

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:

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.

#### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Тема 5.2. Семинарское занятие. Клиника периодонтитов молочных зубов.

**Цель:** Классификация, этиология, патогенез, клиника периодонтитов молочных зубов.

##### 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.
- Классификацию периодонтитов

- Методы лечения периодонтитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Методы лечения периодонтитов в постоянных зубах со сформированными и несформированными корнями
- 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.
- Выбрать метод лечения, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы периодонтитов.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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 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.

**2. Практическая работа.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Показания к удалению молочных зубов при пульпите и периодонтите.
2. Методы лечения периодонтитов молочных зубов

**4. Задания для групповой работы**

Разбор клинической ситуации по данным амбулаторной карты

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

**2) Подготовить презентацию на тему:**

1. Показания к удалению молочных зубов при пульпите и периодонтите.
2. Методы лечения периодонтитов молочных зубов

**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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97859704440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения С. Н. Громова \[и др.\] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с](#)

**Тема 5.3. Практическое занятие. Классификация, этиология, патогенез, клиника периодонтитов постоянных зубов.**

Цель: Изучить этиология, патогенез, классификацию периодонтитов. Изучить клинику, диагностику, дифференциальную диагностику форм периодонтитов. Рассмотреть методы лечения апикального периодонтита. Получение первичных мануальных профессиональных навыков врача-стоматолога общего профиля по приему пациентов с заболеваниями зубов.

**Задачи:**

Рассмотреть:

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина

— Методы лечения заболеваний периодонта.

Обучить:

— Методам диагностики и лечения острых форм периодонтита

— Методам диагностики и лечения хронических форм периодонтита

— Чтению рентгеновских снимков и определению форм периодонтита по рентгенологической картине.

Изучить:

— Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.

— Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.

— Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.

— Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

— Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина

— Методы лечения заболеваний периодонта.

**Обучающийся должен знать:**

— Понятие «Периодонтит».

— Строение, функции периодонта.

— Кровоснабжение периодонта.

— Иннервация периодонта.

— Методы обследования стоматологического больного.

— Классификации периодонтита (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ).

— Особенности проведения основных и дополнительных методов обследования пациентов с различными клиническими формами периодонтита.

— Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.

— Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

— Пути распространения экссудата при остром периодонтите.

— Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.

— Патоморфология хронического воспаления периодонта.

— *после изучения темы*

— Хронический периодонтит общая симптоматология.

— Патогистология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина:

— а) хронического фиброзного периодонтита;

— б) хронического гранулирующего периодонтита;

— в) хронического гранулематозного периодонтита.

**Обучающийся должен уметь:**

— последовательно обследовать пациентов с различными клиническими формами периодонтита.

— проводить электроодонтометрию, оценивать внутривитальную рентгенографию.

— диагностировать клинические формы острого и хронического периодонтита; уметь проводить и оценивать дополнительные методы обследования больных с различными клиническими формами хронического периодонтита.

**Обучающийся должен владеть:**

— основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного; правилами техники безопасности, нормами санитарно – гигиенических требований.

— способами применения современного стоматологического оборудования, инструментария, пломбирочных материалов и их функциональным назначением; овладеть принципами профессионального врачебного поведения, этики и деонтологии, необходимых для выполнения врачебных обязанностей

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Особенности клинического течения острого инфекционного периодонтита временных зубов.

2. Особенности клинического течения острого токсического периодонтита временных зубов.

3. Особенности клинического течения острого травматического периодонтита временных зубов.

4. Назовите пути распространения экссудата при остром периодонтите.

5. Особенности клинического течения хронического фиброзного периодонтита временных зубов.

6. Особенности клинического течения хронического гранулирующего периодонтита временных зубов.

7. Особенности клинического течения хронического гранулематозного периодонтита временных зубов.

8. Симптоматика хронического периодонтита в стадии обострения, в период формирования, стабилизации и резорбции корней временных зубов.

9. Дифференциальная диагностика острых, хронических форм периодонтита временных зубов у детей.

10. Влияние периодонтита временных зубов на общее состояние организма 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 тетрадах и (или) амбулаторных картах и т.д.)

#### 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. Особенности клинического течения острого периодонтита временных зубов.
2. Назовите пути распространения экссудата при остром периодонтите.
3. Особенности клинического течения хронического периодонтита временных зубов.
4. Симптоматика хронического периодонтита в стадии обострения, в период формирования, стабилизации и резорбции корней временных зубов.
5. Дифференциальная диагностика острых, хронических форм периодонтита временных зубов у детей.
6. Влияние периодонтита временных зубов на общее состояние организма у детей.

#### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Тема 5.3. Семинарское занятие. Клиника периодонтитов постоянных зубов.

Цель: Изучить этиология, патогенез, классификацию периодонтитов. Изучить клинику, диагностику, дифференциальную диагностику форм периодонтитов. Рассмотреть методы лечения апикального периодонтита. Получение первичных мануальных профессиональных навыков врача-стоматолога общего профиля по приему пациентов с заболеваниями зубов.

#### Задачи:

Рассмотреть:

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина
- Методы лечения заболеваний периодонта.

Обучить:

- Методам диагностики и лечения острых форм периодонтита
- Методам диагностики и лечения хронических форм периодонтита
- Чтению рентгеновских снимков и определению форм периодонтита по рентгенологической картине.

Изучить:

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина
- Методы лечения заболеваний периодонта.

#### Обучающийся должен знать:

- Понятие «Периодонтит».
- Строение, функции периодонта.
- Кровоснабжение периодонта.
- Иннервация периодонта.
- Методы обследования стоматологического больного.

- Классификации периодонтита (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ).
- Особенности проведения основных и дополнительных методов обследования пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Пути распространения экссудата при остром периодонтите.
- Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.
- Патоморфология хронического воспаления периодонта.

*после изучения темы*

- Хронический периодонтит общая симптоматология.
- Патогистология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина:
  - а) хронического фиброзного периодонтита;
  - б) хронического гранулирующего периодонтита;
  - в) хронического гранулематозного периодонтита.

#### **Обучающийся должен уметь:**

- последовательно обследовать пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- проводить электроодонтометрию, оценивать внутривитальную рентгенографию.
- диагностировать клинические формы острого и хронического периодонтита; уметь проводить и оценивать дополнительные методы обследования больных с различными клиническими формами хронического периодонтита.

#### **Обучающийся должен владеть:**

- основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного; правилами техники безопасности, нормами санитарно – гигиенических требований.
- способами применения современного стоматологического оборудования, инструментария, пломбирочных материалов и их функциональным назначением; овладеть принципами профессионального врачебного поведения, этики и деонтологии, необходимых для выполнения врачебных обязанностей

#### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

##### **Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Особенности клинического течения острого периодонтита временных зубов.
2. Назовите пути распространения экссудата при остром периодонтите.
3. Особенности клинического течения хронического периодонтита временных зубов.
4. Симптоматика хронического периодонтита в стадии обострения, в период формирования, стабилизации и резорбции корней временных зубов.
5. Дифференциальная диагностика острых, хронических форм периодонтита временных зубов у детей.
6. Влияние периодонтита временных зубов на общее состояние организма у детей.

#### **2. Практическая работа.**

##### **Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Дифференциальная диагностика острых, хронических форм периодонтита временных зубов у детей.
2. Симптоматика хронического периодонтита в стадии обострения, в период формирования, стабилизации и резорбции корней временных зубов.

#### **3. Задания для групповой работы**

Разбор клинической ситуации по данным амбулаторной карты

#### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

##### **2) Подготовьте презентации по теме:**

1. Дифференциальная диагностика острых, хронических форм периодонтита временных зубов у детей.
2. Симптоматика хронического периодонтита в стадии обострения, в период формирования, стабилизации и резорбции корней временных зубов.

#### **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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### **Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### **Тема 5.4. Практическое занятие. Лечение периодонтитов молочных зубов**

**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 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.
- Классификацию периодонтитов
- Методы лечения периодонтитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Методы лечения периодонтитов в постоянных зубах со сформированными и несформированными корнями
- 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.
- Выбрать метод лечения, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы периодонтитов.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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 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.

**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:**

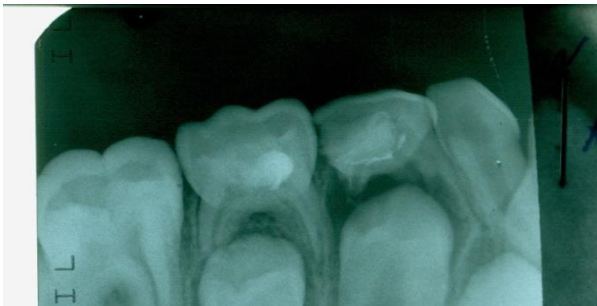
**Алгоритм разбора задачи:**

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.

**Задача**

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 К04.6 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:**

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) Проверить свои знания при помощи тестового контроля

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 свищем 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. obturация 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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Тема 5.4. Семинарское занятие. Методы лечение периодонтитов молочных зубов.

**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.
- Классификацию периодонтитов
- Методы лечения периодонтитов временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Методы лечения периодонтитов в постоянных зубах со сформированными и несформированными корнями
- 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.
- Выбрать метод лечения, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, диагностировать формы периодонтитов.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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 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.

#### **2. Практическая работа.**

##### **Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Особенности и методы лечения периодонтитов постоянных зубов с несформированными корнями зубов.
2. Алгоритм эндодонтических манипуляций при лечении периодонтитов у детей.

#### **3. Задания для групповой работы**

Разбор клинической ситуации по данным амбулаторной карты пациента

### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

**2) Подготовьте презентацию по теме:**

1. Особенности и методы лечения периодонтитов постоянных зубов с несформированными корнями зубов.
2. Алгоритм эндодонтических манипуляций при лечении периодонтитов у детей.

### **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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

#### **Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

### **Тема 5.5. Практическое занятие. Лечение периодонтитов постоянных зубов.**

**Цель:** Изучить анатомо-физиологические особенности периодонта и его функции. Изучить этиология, патогенез, классификацию периодонтитов. Изучить клинику, диагностику, дифференциальную диагностику острых и хронических форм периодонтитов. Рассмотреть методы лечения апикального периодонтита. Получение первичных мануальных профессиональных

навыков врача-стоматолога общего профиля по приему пациентов с заболеваниями зубов.

#### **Задачи:**

Рассмотреть:

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина
- Методы лечения заболеваний периодонта.

Обучить:

- Методам диагностики и лечения острых форм периодонтита
- Методам диагностики и лечения хронических форм периодонтита
- Чтению рентгеновских снимков и определению форм периодонтита по рентгенологической картине.

Изучить:

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина
- Методы лечения заболеваний периодонта.

**Обучающийся должен знать:**

- Понятие «Периодонтит».
- Строение, функции периодонта.
- Кровоснабжение периодонта.
- Иннервация периодонта.
- Методы обследования стоматологического больного.
- Классификации периодонтита (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ).
- Особенности проведения основных и дополнительных методов обследования пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Пути распространения экссудата при остром периодонтите.
- Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.
- Патоморфология хронического воспаления периодонта.
- *после изучения темы*
- Хронический периодонтит общая симптоматология.
- Патогистология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина:
- а) хронического фиброзного периодонтита;
- б) хронического гранулирующего периодонтита;
- в) хронического гранулематозного периодонтита.

**Обучающийся должен уметь:**

- последовательно обследовать пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- проводить электроодонтометрию, оценивать внутривитальную рентгенографию.
- диагностировать клинические формы острого и хронического периодонтита; уметь проводить и оценивать дополнительные методы обследования больных с различными клиническими формами хронического периодонтита.

**Обучающийся должен владеть:**

- основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного; правилами техники безопасности, нормами санитарно – гигиенических требований.
- способами применения современного стоматологического оборудования, инструментария, пломбирочных материалов и их функциональным назначением; овладеть принципами профессионального врачебного поведения, этики и деонтологии, необходимых для выполнения врачебных обязанностей

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

1. Строение, функции периодонта.
2. Этиология апикального периодонтита.
3. Классификация периодонтитов.
4. Диагностика острого периодонтита.
5. Клиническая картина апикального периодонтита.
6. Методы лечения апикального периодонтита.

**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 тетрадах и (или) амбулаторных картах и т.д.)

**3. Задания для групповой работы**

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).

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

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

Определение гигиенических индексов в полости рта.

Постановка предварительного диагноза.

Процедура лечения зуба.

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, функции периодонта.
- 2) Этиология апикального периодонтита.
- 3) Классификация периодонтитов.
- 4) Диагностика острого периодонтита.
- 5) Клиническая картина апикального периодонтита.
- 6) Методы лечения апикального периодонтита.

**3). Проверить свои знания с помощью тестового контроля:**

1. ПОЛОСТЬ ЗУБА В МОЛЯРАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАСКРЫВАЮТ БОРОМ В НАПРАВЛЕНИИ

1. переднезаднем
2. по оси зуба
3. щечно-язычном
4. заднеязычном

2. НЕКАЧЕСТВЕННОЕ ПЛОМБИРОВАНИЕ КАНАЛА НА ?-1/3 ДЛИНЫ КАНАЛА ПОКАЗАНИЕ к

1. повторному эндодонтическому лечению
2. не показано дополнительное вмешательство
3. удалению зуба
4. реплантации зуба

3. ПРИЧИНА ИЗБЫТОЧНОГО ВЫХОДА ПЛОМБИРОВОЧНОГО МАТЕРИАЛА ЗА ВЕРХУШЕЧНОЕ ОТВЕРСТИЕ

1. избыточное расширение апикального отверстия
2. перфорация стенки корневого канала
3. отлом стержневого инструмента в канале
4. недостаточная медикаментозная обработка канала

4. БЛАГОПРИЯТНЫЙ ИСХОД ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА

1. восстановление периодонта до нормального физиологического состояния
2. клиническое выздоровление
3. развитие периостита
4. переход в хронический периодонтит

5. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА УСПЕШНО, ЕСЛИ

1. канал запломбирован полностью
2. периапикальный очаг сообщается с пародонтальным карманом
3. канал запломбирован не полностью
4. зуб испытывает повышенную функциональную нагрузку

6. ЦЕЛЬ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ФОРМ ПЕРИОДОНТИТА

1. устранение очага одонтогенной инфекции
2. сохранение зуба
3. прохождение корневого канала
4. воздействие на микрофлору корневого канала

7. ИЗМЕНЕНИЕ КОНФИГУРАЦИИ ЛИЦА НАБЛЮДАЮТ ПРИ

1. периостите, подслизистом абсцессе
2. остром периодонтите пульпарного происхождения
3. хроническом пульпите
4. хроническом язвенном пульпите

8. БЛАГОПРИЯТНЫЙ ИСХОД ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА

1. клиническое выздоровление
2. удаление зуба

3. хронический пульпит
  4. переход в кистогранулему
9. ПРИ ОТСУТСТВИИ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИАПИКАЛЬНОГО АБСЦЕССА СО СВИЩЕМ ВОЗМОЖЕН ПЕРЕХОД
1. в корневую кисту или гранулему
  2. в фиброзную форму
  3. к клиническому излечению
  4. к физиологическому восстановлению
10. БЛАГОПРИЯТНЫЙ ИСХОД ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА
1. восстановление периодонта до нормального физиологического состояния
  2. клиническое выздоровление
  3. периостит
  4. переход в хронический процесс

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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Тема 5.5. Семинарское занятие. Методы лечение периодонтитов постоянных зубов.

**Цель:** Изучить анатомо-физиологические особенности периодонта и его функции. Изучить этиология, патогенез, классификацию периодонтитов. Изучить клинику, диагностику, дифференциальную диагностику острых и хронических форм периодонтитов. Рассмотреть методы лечения апикального периодонтита. Получение первичных мануальных профессиональных навыков врача-стоматолога общего профиля по приему пациентов с заболеваниями зубов.

##### Задачи:

Рассмотреть:

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина
- Методы лечения заболеваний периодонта.

Обучить:

- Методам диагностики и лечения острых форм периодонтита
- Методам диагностики и лечения хронических форм периодонтита
- Чтению рентгеновских снимков и определению форм периодонтита по рентгенологической картине.

Изучить:

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина
- Методы лечения заболеваний периодонта.

##### Обучающийся должен знать:

- Понятие «Периодонтит».
- Строение, функции периодонта.
- Кровоснабжение периодонта.
- Иннервация периодонта.
- Методы обследования стоматологического больного.
- Классификации периодонтита (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ).
- Особенности проведения основных и дополнительных методов обследования пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Пути распространения экссудата при остром периодонтите.
- Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.
- Патоморфология хронического воспаления периодонта.
- *после изучения темы*
- Хронический периодонтит общая симптоматология.

- Патогистология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина:
- а) хронического фиброзного периодонтита;
- б) хронического гранулирующего периодонтита;
- в) хронического гранулематозного периодонтита.

**Обучающийся должен уметь:**

- последовательно обследовать пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- проводить электроодонтометрию, оценивать внутривитальную рентгенографию.
- диагностировать клинические формы острого и хронического периодонтита; уметь проводить и оценивать дополнительные методы обследования больных с различными клиническими формами хронического периодонтита.

**Обучающийся должен владеть:**

- основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного; правилами техники безопасности, нормами санитарно – гигиенических требований.
- способами применения современного стоматологического оборудования, инструментария, пломбирочных материалов и их функциональным назначением; овладеть принципами профессионального врачебного поведения, этики и деонтологии, необходимых для выполнения врачебных обязанностей

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

- 1) Строение, функции периодонта.
- 2) Этиология апикального периодонтита.
- 3) Классификация периодонтитов.
- 4) Диагностика острого периодонтита.
- 5) Клиническая картина апикального периодонтита.
- 6) Методы лечения апикального периодонтита.

**2. Практическая работа.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Этиология апикального периодонтита
2. Методы лечения апикального периодонтита

**3. Задания для групповой работы**

Обсудить подготовленные презентации

1. Этиология апикального периодонтита
2. Методы лечения апикального периодонтита

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

**2) Подготовить презентацию по теме:**

1. Этиология апикального периодонтита
2. Методы лечения апикального периодонтита

**3) Подготовить историю болезни по теме раздела**

«Лечение периодонтитов в молочных и постоянных зубах»

**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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

**Тема 5.6. Практическое занятие. Особенности эндодонтического лечения несформированных зубов при хроническом периодонтите.**

**Цель:** научиться проводить обследование, диагностировать различные формы периодонтита, дифференцировать их формы.

**Задачи:**

Рассмотреть:

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина
- Методы лечения заболеваний периодонта.

Обучить:

- Методам диагностики и лечения острых форм периодонтита

- Методам диагностики и лечения хронических форм периодонтита
- Чтению рентгеновских снимков и определению форм периодонтита по рентгенологической картине.

#### Изучить:

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина
- Методы лечения заболеваний периодонта.

#### Обучающийся должен знать:

- Этиологию. Патогенез, классификацию пульпитов.
- Закономерности клинического проявления и течения пульпита у детей в разные возрастные периоды, связанные с особенностями строения твердых тканей зуба и пульпы.
- Особенности основных и дополнительных методов диагностики пульпита у детей.
- Клинические симптомы характерные для различных форм пульпита временных и постоянных несформированных зубов у детей.
- Показания к рентгендиагностике.
- Понятие «Периодонтит».
- Строение, функции периодонта.
- Кровоснабжение периодонта.
- Иннервация периодонта.
- Методы обследования стоматологического больного.
- Классификации периодонтита (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ).
- Особенности проведения основных и дополнительных методов обследования пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Пути распространения экссудата при остром периодонтите.
- Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.
- Патоморфология хронического воспаления периодонта.
- *после изучения темы*
- Хронический периодонтит общая симптоматология.
- Патогистология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина:
  - а) хронического фиброзного периодонтита;
  - б) хронического гранулирующего периодонтита;
  - в) хронического гранулематозного периодонтита.

#### Обучающийся должен уметь:

- Последовательно обследовать пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- Проводить электроодонтометрию, оценивать внутриротовую рентгенографию.
- Диагностировать клинические формы острого и хронического периодонтита; уметь проводить и оценивать дополнительные методы обследования больных с различными клиническими формами хронического периодонтита.
- Оценить сведения, полученные при сборе жалоб и анамнеза.
- Провести клиническое обследование ребенка с пульпитом.
- Провести дополнительные методы диагностики (ЭОД, термодиагностика) и правильно оценить результаты исследования.
- Оценить рентгенограмму.
- Провести дифференциальную диагностику пульпита у детей.
- Сформулировать и обосновать диагноз.

#### Обучающийся должен владеть:

- основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного; правилами техники безопасности, нормами санитарно – гигиенических требований.
- способами применения современного стоматологического оборудования, инструментария, пломбирочных материалов и их функциональным назначением; овладеть принципами профессионального врачебного поведения, этики и деонтологии, необходимых для выполнения врачебных обязанностей

#### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

##### 1. Ответить на вопросы по теме занятия:

- 1) Строение, функции периодонта.
- 2) Этиология апикального периодонтита.
- 3) Классификация периодонтитов.
- 4) Диагностика острого периодонтита.
- 5) Клиническая картина апикального периодонтита.
- 6) Методы лечения апикального периодонтита.

##### 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 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;

#### Задача

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

Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Десна вокруг зуба 3.6 обычного цвета. На жевательной поверхности зуба 3.6 глубокая кариозная полость. Проведено визиографическое исследование.

	п					с	с					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											Pt	с



#### Контрольные вопросы

1. Описать рентгенограмму.
2. Поставить предварительный диагноз.
3. Назовите причину развития данного заболевания.
4. Какие ещё необходимо провести методы исследования.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

#### Эталон ответа

1. На прицельной интраоральной радиограмме зуба 3.6 глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Формирование корней закончено апексофикацией (остановлен рост на этапе воспаления), корни зуба в стадии незакрытой верхушки, т.к. стенки канала идут параллельно. В области фуркации и у верхушек корней очаги разрыхления костной ткани, с четкими границами.

2. Хронический апикальный периодонтит, К04.5 зуба 3.6

3. Кариозный процесс, осложненный заболеванием пульпы, приведшим к развитию гибели пульпы и ростковой зоны.

4. Перкуссия, пальпация, зондирование устьев каналов, определение рабочей длины корня.

5. Провести препарирование зуба, медикаментозную и инструментальную обработку каналов.

В первое посещение ввести в каналы противовоспалительную пасту (метапекс) на 3 недели.

Во второе посещение – медикаментозную и инструментальную обработку каналов, пломбирование каналов, обязателен контроль рентгена, наложение временной пломбы.

В третье посещение – восстановление зуба пломбировочными материалами.

Осмотр через 3,6,12, 24 месяцев с проведением рентгенографии, до периода восстановления кости.

#### Задача

Обратилась мама с сыном 14 лет с жалобами на разрушение зуба. Зуб лечен много раз, пломбы выпадают. Снимков в предыдущие разы не делали.

Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Десна вокруг зуба 3.6 обычного цвета. На жевательной поверхности зуба 3.6 глубокая кариозная полость. Перкуссии безболезненны. Проведено радиологическое исследование.

	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											с	с



#### Контрольные вопросы

1. Описать интраоральную радиограмму.
2. Поставить предварительный диагноз.
3. Назовите причину развития данного заболевания.
4. Какие ещё необходимо провести методы исследования.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

#### 4. Задания для групповой работы

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).

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

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

Определение гигиенических индексов в полости рта.

Постановка предварительного диагноза.

Процедура лечения зуба.

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, функции периодонта.
2. Этиология апикального периодонтита.
3. Классификация периодонтитов.
4. Диагностика острого периодонтита.
5. Клиническая картина апикального периодонтита.
6. Методы лечения апикального периодонтита.

#### 3). Проверить свои знания с помощью тестового контроля:

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



- з. obturation корневых каналов пломбировочными материалами;
- и. проведение резорцин-формалинового метода;
- 9. Жалобы пациента при хроническом гранулирующем периодонтите временного зуба на:
  - ж. наличие свищевого хода в проекции верхушки корня;
  - з. боль от температурных раздражителей;
  - и. повышение температуры тела, озноб.
- 10. Расширить устье корневого канала можно с помощью:
  - ж. бора типа Gates- Glidden
  - з. пульпоэкстрактора;
  - и. 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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

#### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

### Тема 5.6. Семинарское занятие. Дифференциальная диагностика периодонтитов у детей.

**Цель:** научиться проводить обследование, диагностировать различные формы периодонтита, дифференцировать их формы.

#### Задачи:

Рассмотреть:

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина
- Методы лечения заболеваний периодонта.

Обучить:

- Методам диагностики и лечения острых форм периодонтита
- Методам диагностики и лечения хронических форм периодонтита
- Чтению рентгеновских снимков и определению форм периодонтита по рентгенологической картине.

Изучить:

- Анатомо-физиологическое строение периодонта, функции, кровоснабжение и иннервацию периодонта.
- Классификацию (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ, МКБ-10), клинику, диагностику периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Хронический периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина
- Методы лечения заболеваний периодонта.

#### Обучающийся должен знать:

- Этиологию. Патогенез, классификацию пульпитов.
- Закономерности клинического проявления и течения пульпита у детей в разные возрастные периоды, связанные с особенностями строения твердых тканей зуба и пульпы.
- Особенности основных и дополнительных методов диагностики пульпита у детей.
- Клинические симптомы характерные для различных форм пульпита временных и постоянных несформированных зубов у детей.
- Показания к рентгендиагностике.
- Понятие «Периодонтит».
- Строение, функции периодонта.
- Кровоснабжение периодонта.
- Иннервация периодонта.
- Методы обследования стоматологического больного.
- Классификации периодонтита (И.Г. Лукомский, М.И. Грошиков, ММСИ).
- Особенности проведения основных и дополнительных методов обследования пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- Острый периодонтит. Основные клинические и морфологические признаки воспаления.
- Фазы течения острого периодонтита, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- Пути распространения экссудата при остром периодонтите.
- Основные и дополнительные методы исследования, необходимые для диагностики хронических форм периодонтита.
- Патоморфология хронического воспаления периодонта.
- *после изучения темы*
- Хронический периодонтит общая симптоматология.

- Патогистология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и рентгенологическая картина:
- а) хронического фиброзного периодонтита;
- б) хронического гранулирующего периодонтита;
- в) хронического гранулематозного периодонтита.

**Обучающийся должен уметь:**

- Последовательно обследовать пациентов с различными клиническими формами периодонтита.
- Проводить электроодонтометрию, оценивать внутривитальную рентгенографию.
- Диагностировать клинические формы острого и хронического периодонтита; уметь проводить и оценивать дополнительные методы обследования больных с различными клиническими формами хронического периодонтита.
- Оценить сведения, полученные при сборе жалоб и анамнеза.
- Провести клиническое обследование ребенка с пульпитом.
- Провести дополнительные методы диагностики (ЭОД, термодиагностика) и правильно оценить результаты исследования.
- Оценить рентгенограмму.
- Провести дифференциальную диагностику пульпита у детей.
- Сформулировать и обосновать диагноз.

**Обучающийся должен владеть:**

- основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного; правилами техники безопасности, нормами санитарно – гигиенических требований.
- способами применения современного стоматологического оборудования, инструментария, пломбировочных материалов и их функциональным назначением; овладеть принципами профессионального врачебного поведения, этики и деонтологии, необходимых для выполнения врачебных обязанностей

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия:**

- 1) Строение, функции периодонта.
- 2) Этиология апикального периодонтита.
- 3) Классификация периодонтитов.
- 4) Диагностика острого периодонтита.
- 5) Клиническая картина апикального периодонтита.
- 6) Методы лечения апикального периодонтита.

**2. Практическая работа.**

**2.1 Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Дифференциальная диагностика форм периодонтитов в детей
2. Рентгеновские изменения при различных формах периодонтита

**2.2 Защитить историю болезни по ранее назначенной теме раздела «Лечение периодонтитов в молочных и постоянных зубах»**

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

**2) Подготовить презентацию на тему:**

1. Дифференциальная диагностика форм периодонтитов в детей
2. Рентгеновские изменения при различных формах периодонтита

**3). Проверить свои знания с помощью тестового контроля:**

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 свищем 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.

**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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

**Раздел 6. Виды травм зубов у детей**

**Тема 6.1. Практическое занятие: Травмы зубов у детей.**

**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;
- Методы лечения травм временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- Классификацию травм
- 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.
- Назначить лечение, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка, выбрать метод лечения
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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**

- Периоды закладки, минерализации молочных и постоянных зубов.
- Особенности развития детского организма.
- Классификация травм у детей.
- Тактика врача при острой травме у детей.
- Тактика врача при хронической травме.
- Возникновение осложнений при травмах.
- Этапы изготовления проволочно - композиционной шины.
- Понятия апексогенез и апексофикация
- 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 12 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.

**Задача**

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 12 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

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).

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

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

Определение гигиенических индексов в полости рта.

Постановка предварительного диагноза.

Процедура лечения зуба.

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. 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.

**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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Тема 6.2. Практическое занятие: Перелом корня зуба.

**Цель:** Студент должен освоить диагностику, классификацию и лечения острой и хронической травмы зубов, клинику перелома корня зуба.

##### 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.
- Классификацию травм
- Методы лечения травм временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- 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.
- Назначить лечения, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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 \_\_\_\_\_

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.

**Задача**

Обратились родители с дочерью 8 лет, врезалась в ледяную стену, каталась на горке. Травма произошла 2 дня назад. При ударе теряла сознание и зубы сместились орально, параллельно небу. Зубы девочка сама поставила на место рукой в варежке. Зубы 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 подвижны, Перкуссии, пальпации переходных складок болезненны.



**Контрольные вопросы**

1. Описать рентгенологический снимок.
2. Поставить диагноз.
3. Выбрать и охарактеризовать тактику лечения.
4. Выскажите прогноз.

**Эталон ответа:**

1. На интраоральной радиогамме зубов 1.1,2.1 коронки зубов не сломаны, виден перелом корней зубов в верхней трети. Корни зубов в стадии незакрытой верхушки. На КТ- перелом не полный
2. Перелом корней зубов S02.53 1.1, 2.1
3. Шинирование зубов проволочно-композиционной шиной, ограничение при жевательной нагрузке, прием внутрь в течение 3-х дней НПВС.
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3,6,12 месяцев с использованием рентгенографии до периода стабилизации процесса.

**Задача**

Обратилась мама с дочкой 3-х лет. Девочка упала со стула и ударилась центральными резцами на верхней челюсти. Сознание не теряла. К врачу не обращались. Через 5 дней зуб 5.1 изменился в цвете.

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



#### Контрольные вопросы

1. Описать рентгенологический снимок.
2. Поставить диагноз.
3. Выбрать и охарактеризовать тактику лечения.
4. 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. 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.

#### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезбоживание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Тема 6.1 Семинарское занятие: Острая травма зубов у детей.

**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.
- Классификацию травм
- Методы лечения травм временных зубов со сформированными и несформированными корнями
- 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.
- Назначить лечения, принимая во внимание ряд факторов: возраст, а значит степень формирования корней зубов, конституцию, общие заболевания ребенка.
- Провести адекватную анестезию ребенку,
- 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.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня).
2. Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы.

**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**

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 12 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.

### Задача

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 12 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

Составить план лечения и диспансерного наблюдения у виртуального пациента

### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) Подготовить презентацию по теме:

1. Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня).

2. Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы.

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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Тема 6.3. Практическое занятие: Сочетанные (комбинированные) травмы.

**Цель:** Научиться диагностировать травматические повреждения зубов у детей и выбирать оптимальный метод лечения.

##### 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:

- классификацию травматических повреждений зубов;
- этиологию травмы зубов у детей;
- методы диагностики травматических повреждений зубов у детей;
- клиническую картину острой травмы зубов у детей;
- методы лечения временных и постоянных зубов, пострадавших в результате травмы;
- осложнения, возникающие после лечения зубов, пострадавших в результате травмы;
- влияние травмы временных зубов на зачатки постоянных зубов;

##### Обучающийся должен уметь:

- выяснить жалобы, собрать анамнез полученной травмы зуба;
- провести клиническое обследование ребенка;
- провести дополнительные методы обследования (рентгенологический, электроодонтометрия) и анализировать их результаты;
- оказать неотложную помощь и провести лечение в зависимости от вида травмы зуба;
- оформить стоматологическую амбулаторную карту;

**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. Этиология и классификация травматических повреждений зубов у детей (МКБ-10 1997, Н.М. Чупрыниной).
2. Обследование детей с травмой челюстно-лицевой области.
3. Перелом коронки зуба: перелом только эмали зуба; перелом коронки зуба без повреждения пульпы; перелом коронки зуба с повреждением пульпы. Диагностика. Методы лечения временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корней с переломом коронки.
4. Перелом корня зуба. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения зубов с переломом корня.
5. Травмы зубов с повреждением опорно-удерживающего аппарата зуба: ушиб зуба, неполный вывих (экструзия и интрузия зуба), полный вывих. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения вывихов временных и постоянных зубов у детей, возможные осложнения.
6. Профилактика травматических повреждений зубов у детей.

**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 распространенность 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. 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. Этиология и классификация травматических повреждений зубов у детей (МКБ-10 1997, Н.М. Чупрыниной).
2. Обследование детей с травмой челюстно-лицевой области.
3. Перелом коронки зуба: перелом только эмали зуба; перелом коронки зуба без повреждения пульпы; перелом коронки зуба с повреждением пульпы. Диагностика. Методы лечения временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корней с переломом коронки.
4. Перелом корня зуба. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения зубов с переломом корня.
5. Травмы зубов с повреждением опорно-удерживающего аппарата зуба: ушиб зуба, неполный вывих (экструзия и интрузия зуба), полный вывих. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения вывихов временных и постоянных зубов у детей, возможные осложнения.

## 6. Профилактика травматических повреждений зубов у детей.

### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

#### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

### Тема 6.2. Семинарское занятие: Травма зачатка. Диспансеризация детей, перенесших травму зубов.

**Цель:** Научиться диагностировать травматические повреждения зубов у детей и выбирать оптимальный метод лечения.

#### 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:

- классификацию травматических повреждений зубов;
- этиологию травмы зубов у детей;
- методы диагностики травматических повреждений зубов у детей;
- клиническую картину острой травмы зубов у детей;
- методы лечения временных и постоянных зубов, пострадавших в результате травмы;
- осложнения, возникающие после лечения зубов, пострадавших в результате травмы;
- влияние травмы временных зубов на зачатки постоянных зубов;

#### Обучающийся должен уметь:

- выявить жалобы, собрать анамнез полученной травмы зуба;
- провести клиническое обследование ребенка;
- провести дополнительные методы обследования (рентгенологический, электроодонтометрия) и анализировать их результаты;
- оказать неотложную помощь и провести лечение в зависимости от вида травмы зуба;
- оформить стоматологическую амбулаторную карту;

#### 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. Этиология и классификация травматических повреждений зубов у детей (МКБ-10 1997, Н.М. Чупрыниной).
2. Обследование детей с травмой челюстно-лицевой области.
3. Перелом коронки зуба: перелом только эмали зуба; перелом коронки зуба без повреждения пульпы; перелом коронки зуба с повреждением пульпы. Диагностика. Методы лечения временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корней с переломом коронки.
4. Перелом корня зуба. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения зубов с переломом корня.
5. Травмы зубов с повреждением опорно-удерживающего аппарата зуба: ушиб зуба, неполный вывих (экструзия и интрузия зуба), полный вывих. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения вывихов временных и постоянных зубов у детей, возможные осложнения.
6. Профилактика травматических повреждений зубов у детей.

#### 2. Практическая работа.

#### Разобрать подготовленные презентации

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Травмы мягких тканей лица.
2. Диспансеризация детей, перенесших острую травму зубов.

### 3. Задания для групповой работы

Описать рентгеновский снимок, компьютерную томографию пациента

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

2) Подготовить презентацию на тему:

1. Травмы мягких тканей лица.
2. Диспансеризация детей, перенесших острую травму зубов.

**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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей: учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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/ISBN978597043526.html>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

**Тема 6.4. Практическое занятие: Ошибки и осложнения при лечении травм.**

**Цель:** Научиться диагностировать травматические повреждения зубов у детей и выбирать оптимальный метод лечения.

**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:**

- классификацию травматических повреждений зубов;
- этиологию травмы зубов у детей;
- методы диагностики травматических повреждений зубов у детей;
- клиническую картину острой травмы зубов у детей;
- методы лечения временных и постоянных зубов, пострадавших в результате травмы;
- осложнения, возникающие после лечения зубов, пострадавших в результате травмы;
- влияние травмы временных зубов на зачатки постоянных зубов;

**Обучающийся должен уметь:**

- выявить жалобы, собрать анамнез полученной травмы зуба;
- провести клиническое обследование ребенка;
- провести дополнительные методы обследования (рентгенологический, электроодонтометрия) и анализировать их результаты;
- оказать неотложную помощь и провести лечение в зависимости от вида травмы зуба;
- оформить стоматологическую амбулаторную карту;

**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. Этиология и классификация травматических повреждений зубов у детей (МКБ-10 1997, Н.М. Чупрыниной).
2. Обследование детей с травмой челюстно-лицевой области.
3. Перелом коронки зуба: перелом только эмали зуба; перелом коронки зуба без повреждения пульпы; перелом коронки зуба с

повреждением пульпы. Диагностика. Методы лечения временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корней с переломом коронки.

4. Перелом корня зуба. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения зубов с переломом корня.

5. Травмы зубов с повреждением опорно-удерживающего аппарата зуба: ушиб зуба, неполный вывих (экструзия и интрузия зуба), полный вывих. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения вывихов временных и постоянных зубов у детей, возможные осложнения.

6. Профилактика травматических повреждений зубов у детей.

## 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 распространенность заболевания пародонта

4) Результаты:

- Произвести запись в амбулаторной карте форма 043/У

5) Выводы:

- У данного пациента (\_\_\_\_\_) степень активности кариеса по ВОЗ
- Распространенность кариеса в группе составляет \_\_\_\_\_

Распространенность заболевания пародонта составляет \_\_\_\_\_

## 3. Задания для групповой работы

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).

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

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

Определение гигиенических индексов в полости рта.

Постановка предварительного диагноза.

Процедура лечения зуба.

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. Этиология и классификация травматических повреждений зубов у детей (МКБ-10 1997, Н.М. Чупрыниной).
2. Обследование детей с травмой челюстно-лицевой области.
3. Перелом коронки зуба: перелом только эмали зуба; перелом коронки зуба без повреждения пульпы; перелом коронки зуба с повреждением пульпы. Диагностика. Методы лечения временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корней с переломом коронки.
4. Перелом корня зуба. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения зубов с переломом корня.
5. Травмы зубов с повреждением опорно-удерживающего аппарата зуба: ушиб зуба, неполный вывих (экструзия и интрузия зуба), полный вывих. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения вывихов временных и постоянных зубов у детей, возможные осложнения.
6. Профилактика травматических повреждений зубов у детей.

## 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

## Тема 6.3. Семинарское занятие: Ошибки при лечении травм.

**Цель:** Научиться диагностировать травматические повреждения зубов у детей и выбирать оптимальный метод лечения.

**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:**

- классификацию травматических повреждений зубов;
- этиологию травмы зубов у детей;
- методы диагностики травматических повреждений зубов у детей;
- клиническую картину острой травмы зубов у детей;
- методы лечения временных и постоянных зубов, пострадавших в результате травмы;
- осложнения, возникающие после лечения зубов, пострадавших в результате травмы;
- влияние травмы временных зубов на зачатки постоянных зубов;

**Обучающийся должен уметь:**

- выявить жалобы, собрать анамнез полученной травмы зуба;
- провести клиническое обследование ребенка;
- провести дополнительные методы обследования (рентгенологический, электроодонтометрия) и анализировать их результаты;

их результаты;

- оказать неотложную помощь и провести лечение в зависимости от вида травмы зуба;
- оформить стоматологическую амбулаторную карту;

**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. Этиология и классификация травматических повреждений зубов у детей (МКБ-10 1997, Н.М. Чупрыниной).
2. Обследование детей с травмой челюстно-лицевой области.
3. Перелом коронки зуба: перелом только эмали зуба; перелом коронки зуба без повреждения пульпы; перелом коронки зуба с повреждением пульпы. Диагностика. Методы лечения временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корней с переломом коронки.
4. Перелом корня зуба. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения зубов с переломом корня.
5. Травмы зубов с повреждением опорно-удерживающего аппарата зуба: ушиб зуба, неполный вывих (экструзия и интрузия зуба), полный вывих. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Методы лечения вывихов временных и постоянных зубов у детей, возможные осложнения.
6. Профилактика травматических повреждений зубов у детей.

**2. Практическая работа.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Ошибки и осложнения при лечении осложнений травм в виде пульпита и периодонтита.
2. Устранение и предотвращение ошибок. Критерии эффективности лечения травм молочных и постоянных зубов.

**3. Задания для групповой работы**

Составить план лечения виртуального пациента

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

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

**2) Подготовить презентацию на тему:**

1. Ошибки и осложнения при лечении осложнений травм в виде пульпита и периодонтита.
2. Устранение и предотвращение ошибок. Критерии эффективности лечения травм молочных и постоянных зубов.

**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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### Раздел 7. Лечение заболеваний пародонта у детей.

##### Тема 7.1. Практическое занятие: Анатомо-физиологические особенности 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
- 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.

**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 \_\_\_\_\_
- 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.

**Задача**

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. Заболеваний 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.

### Задача

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

### 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. 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 CRITN 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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

#### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

## Тема 7.1. Семинарское занятие: Возрастная динамика, развития заболеваний 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 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.

### 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

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

Перечислить средства способы обезболивания тканей пародонта перед удалением зубных отложений

Последовательность действий при проведении профессиональной гигиены.

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

Лекарственные средства, применяемые для лечебных повязок.

Препараты, рекомендуемые для реабилитационной и общеукрепляющей терапии.

### 2. Практическая работа.

#### Разобрать подготовленные презентации

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Значение гигиены полости рта и средств и предметов гигиены, рекомендуемых при заболеваниях пародонта у детей и подростков.
2. Лекарственные средства, применяемые для лечебных повязок.

### 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 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 пародонтальных 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

Составление плана лечения виртуальному пациенту

### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) Подготовить презентацию на тему:

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

2. Лекарственные средства, применяемые для лечебных повязок.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Индекс СРІТN 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.

**4. Подготовить историю болезни по теме раздела**  
«Лечение заболеваний пародонта у детей»

**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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

**Тема 7.2. Практическое занятие: 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.**

- 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.
- Методы и средства первичной профилактики заболеваний пародонта.
- 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 сформулировать диагноз;
- какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза;
- составьте план лечения.

**Задача**

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 отёчен, 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.

**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 отёчны, 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**

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).

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

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

Определение гигиенических и пародонтальных индексов в полости рта.

Постановка предварительного диагноза.

Процедура лечения.

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**

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.

Методы и средства первичной профилактики заболеваний пародонта.

Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний 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:  
таблетках под язык

1) в

- 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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

#### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

### Тема 7.2. Семинарское занятие: Гингивиты в детском возрасте.

**Цель:** Исследование 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.

- 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.
- Методы и средства первичной профилактики заболеваний пародонта.
- Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта

#### 2. Практическая работа.

##### 2.1 Разобрать подготовленные презентации

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
2. Общие и местные факторы риска возникновения заболеваний пародонта. Их предупреждение, выявление и устранение.

##### 2.2 Защитить историю болезни по ранее выданной теме раздела «Лечение заболеваний пародонта у детей»

#### 3. Задания для групповой работы

Провести анализ амбулаторных карт пациентов с заболеваниями пародонта

### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) Подготовить презентацию на тему:

1. Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
2. Общие и местные факторы риска возникновения заболеваний пародонта. Их предупреждение, выявление и устранение.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Гипертрофический гингивит чаще проявляется:

- 1) в раннем детском возрасте
- 2) в пубертатном периоде
- 3) в периоде новорожденности
- 4) в младшем школьном возрасте

2. Симптомы, характерные для хронического катарального гингивита:

- 1) изъязвление марганального края десны
- 2) отек и кровоточивость десны
- 3) ретракция десны

3. К генерализованным заболеваниям пародонта приводят:

- 1) аномалии прикрепления уздечек языка, губ
- 2) мелкое преддверие полости рта
- 3) некоторые системные заболевания ребенка
- 4) частичная адентия

4. Ведущим видом лечения при локальных заболеваниях пародонта является:

- 1) УВЧ-терапия
- 2) гидротерапия
- 3) выявление и устранение причины воспаления

5. Для лечения хронического катарального гингивита применяются следующие препараты:

- 1) 30% трихлоруксусная кислота
- 2) линкомициновая мазь
- 3) паста «Метрогил-дента»

6. Для пубертатного периода характерны заболевания пародонта:

- 1) пародонтоз
- 2) хронический гипертрофический гингивит
- 3) острый катаральный гингивит

Ответы: 1-2,2-2,3-3,4-2,15-3,6-2.

### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

#### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезбоживание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] [Киров](#) : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

### Тема 7.3. Практическое занятие: 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 ксантоматоз (болезнь Хевда—Шюллера—Крисчена).
6. Пародонтолиз при нейтропении.
7. Кератодермия (синдром Папийона—Лефевра)
8. Пародонтомы — доброкачественные новообразования тканей пародонта: фиброма, фиброматоз десен, эпюлис.
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 \_\_\_\_\_
- Распространённость заболевания пародонта составляет \_\_\_\_\_

### 3. Решить ситуационные задачи

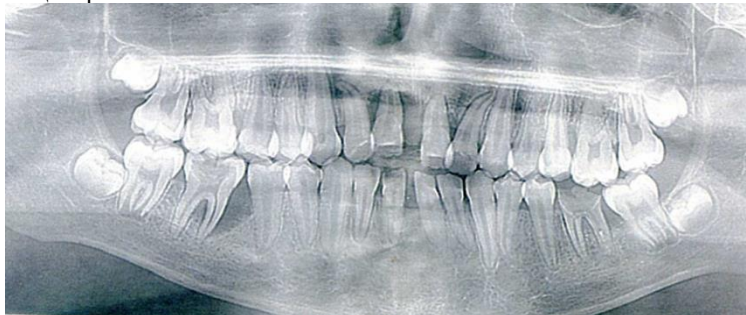
#### Алгоритм разбора задачи:

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.

#### Задача

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.

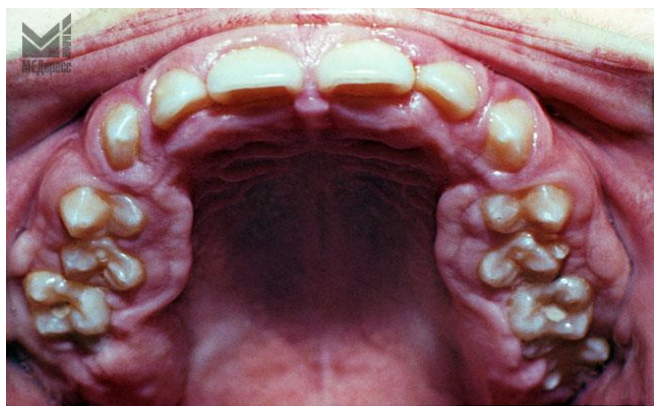
#### Эталон ответа:

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.

Задача 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

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).

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

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

Определение гигиенических и пародонтальных индексов в полости рта.

Постановка предварительного диагноза.

Процедура лечения.

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. 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, эпюлис.

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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

**Дополнительная:**

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

**Тема 7.3. Семинарское занятие: Идиопатические заболевания пародонта. Клиника, диагностика.**

**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, эпulis.
9. Принципы лечения детей с заболеваниями пародонта
10. Препараты, рекомендуемые для реабилитационной и общеукрепляющей терапии.

**2. Практическая работа.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях.
2. Пародонтолиз - тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте.

### 3. Задания для групповой работы

Описать ОПТГ и КТ пациентов

#### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) Подготовить презентацию на тему:

1. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях.
2. Пародонтолиз - тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

- 1 Для пубертатного периода характерны заболевания парадонта:
  - 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 гингивит е
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. Страховой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

#### **Тема 7.4. Практическое занятие: Планирование исследования ребенка при генерализованной форме пародонтита.**

**Цель:** Изучить специфику генерализованного пародонтита, его клинические проявления, дифференциальную диагностику и методы лечения.

##### **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. Этиологические факторы способствующие развитию генерализованного пародонтита.
2. Патогенез генерализованного пародонтита.
3. Диагностика генерализованного пародонтита.
4. Тактика лечения генерализованного пародонтита у детей.

##### **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. 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 самостоятельного контроля:

1. Этиологические факторы, способствующие развитию генерализованного пародонтита.
2. Патогенез генерализованного пародонтита.
3. Диагностика генерализованного пародонтита.
4. Тактика лечения генерализованного пародонтита у детей.

#### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения С. Н. Громова \[и др.\] Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с](#)

#### Тема 7.4. Семинарское занятие: Профессиональная гигиена у детей

**Цель:** Разобрать методику профессиональной гигиены полости рта у детей и особенности, связанные с возрастом.

##### 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 проведение 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**

Процессы де- и реминерализации эмали зуба. Их значение в развитии кариеса. Диагностика очаговой деминерализации. Роль фторидов в повышении кариесрезистентности твердых тканей зуба.

Обучение индивидуальной 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.

**2. Практическая работа.**

**Разобрать подготовленные презентации**

Темы презентаций для разбора на занятии

1. Кюретаж десневых карманов у детей разных возрастных групп.
2. Роль профилактики стоматологических заболеваний и профессиональной гигиены в детской стоматологии.

**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**

Обратилась мама с сыном 13 лет с целью профилактического осмотра. Иногда бывает кровоточивость десен при чистке зубов. При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Множественный мягкий налёт, особенно в пришеечных областях зубов. Эмаль зубов без блеска.



**Контрольные вопросы**

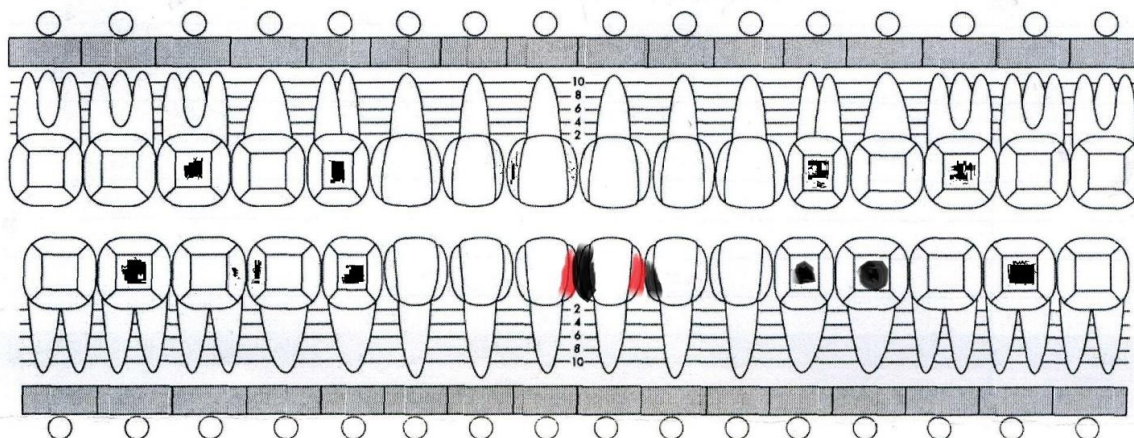
1. Составить план гигиенического обследования.
2. Поставить предварительный диагноз.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
4. Поставить окончательный диагноз.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения. Подберите предметы и средства гигиены.

**Эталон ответа**

1. Направить к гигиенисту стоматологическому. Провести профессиональную и контролируемые гигиены полости рта. Подобрать средства и предметы гигиены полости рта.
2. K05.0 - Острый гингивит.
3. Определить гигиенические ( ИГР-у) и пародонтальные ( РМА, GI, CPINT) индексы
4. K05.0 - Острый гингивит.
5. Нормализовать гигиену полости рта, в первые 14 дней противовоспалительную зубную пасту и мягкую зубную щетку. Далее зубная паста с фтором и зубная щетка средней жесткости. Использование ополаскивателей, зубной нити

**Задача для самостоятельного разбора на занятии:**

Представлена запись стоматологической формулы из карточки пациента 18 лет.



#### Контрольные вопросы:

1. Записать формулу зубов в графико-цифровом и международном обозначении
2. Поставить предварительный диагноз. Определить степень активности кариеса по ВОЗ
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
4. Поставить окончательный диагноз.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения. Подберите средства и предметы гигиены полости рта данному пациенту.

#### 4. Задания для групповой работы

Составить план комплексного лечения виртуальному пациенту

#### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Подготовить презентацию на тему:
  1. Кюретаж десневых карманов у детей разных возрастных групп.
  2. Роль профилактики стоматологических заболеваний и профессиональной гигиены в детской стоматологии.

#### 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
2. Стоматология детского возраста : учебник в 3 ч. Ч. 1 : Терапия В. М. Елизарова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 480 с. : ил.

##### Дополнительная:

1. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей : учебное пособие Т. Ф. Виноградова. 2-е изд. - М. : "МЕДпресс-информ", 2010. - 168 с. : цв.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, 2017. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>
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>
4. [Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения](#) С. Н. Громова [и др.] Киров : ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018. - 166 с

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

**Кафедра СТОМАТОЛОГИИ**  
**Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**  
**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся**  
**по дисциплине (модулю)**

**«СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ»**

Специальность 31.08.76 Стоматология детская  
(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>		
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Принципы объединения симптомов в синдромы.	Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.	1,2,3,4,5,6,7	1,2,3,4
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	правила и последовательность проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией, составлением индивидуальных программ профилактики	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией составлять индивидуальные программы профилактики	проведением профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией методиками составления индивидуальных программ профилактики	1,2,3,4,5,6,7	1,2,3,4
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	правила и последовательность проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией	проведением профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	1,2,3,4,5,6,7	1,2,3,4

ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	правила и последовательность проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	правилами проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1,2,3,4,5,6,7	1,2,3,4
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	правила и последовательность проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы	проводить экспертизу временной нетрудоспособности и иные виды медицинской экспертизы	навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы	2,5,6	1,2,3,4
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	правила и последовательность определения тактики ведения, и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	определить тактику ведения, провести лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	навыками определения тактики ведения, и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	1,2,3,4,5,6	1,2,3,4
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	правила и последовательность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	4,5	1,2,3,4
ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям	мотивация, направленная на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера,	применять мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям	навыки мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям	1,2,3,4,5,6	1,2,3,4

	<p>мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p>	<p>способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p>	<p>оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p>	<p>оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p>		
--	---	--	--	--	--	--



## 2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатель и оценивание	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
<b>УК-1</b>						
Знать	Не знает принципы объединения симптомов в синдромы	Не в полном объеме принципы объединения симптомов в синдромы, допускает существенные ошибки	Знает основные принципы объединения симптомов в синдромы, допускает ошибки	Знает принципы объединения симптомов в синдромы	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование
Уметь	Не умеет анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	Частично освоено умение анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	Правильно использует анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии, допускает ошибки	Самостоятельно использует анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование
Владеть	Не владеет навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний	Не полностью владеет навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний	Способен использовать навыки составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний	Владеет навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование
<b>ПК-1</b>						
Знать	Фрагментарные знания правил и последовательности проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией, составлением индивидуальных программ профилактики	Общие, но не структурированные знания правил и последовательности проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией, составлением индивидуальных программ профилактики.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания правил и последовательности проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией, составлением индивидуальных программ профилактики	Сформированные систематические знания правил и последовательности проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией, составлением индивидуальных программ профилактики.	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, компьютерные презентации, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование

Уметь	Частично освоенное умение проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией составлять индивидуальные программы профилактики	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией составлять индивидуальные программы профилактики	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией составлять индивидуальные программы профилактики	Сформированное умение проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией составлять индивидуальные программы профилактики	Собеседование по теме занятий, компьютерные презентации	Практические навыки, тестирование, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией методиками составления индивидуальных программ профилактики	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией методиками составления индивидуальных программ профилактики	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией методиками составления индивидуальных программ профилактики	Успешное и систематическое применение навыков проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией методиками составления индивидуальных программ профилактики	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	прием практических навыков

**ПК-2**

Знать	Фрагментарные знания правил и последовательности проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией	Общие, но не структурированные знания правил и последовательности проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания правил и последовательности проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией	Сформированные систематические знания правил и последовательности проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации пациентов со стоматологической патологией	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией	Сформированное умение проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов со стоматологической патологией	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование

		стоматологической патологией				
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлении диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Успешное и систематическое применение навыков проведения профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлением диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	прием практических навыков
<b>ПК-5</b>						
Знать	Фрагментарные знания правил и последовательности проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Общие, но не структурированные знания правил и последовательности проведения стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания правил и последовательности проведения стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Сформированные систематические знания правил и последовательности проведения стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Сформированное умение проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение правилами проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных	В целом успешное, но не систематическое владение правилами проведения диагностики стоматологических	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение правилами проведения диагностики	Успешное и систематическое владение правилами проведения диагностики стоматологических	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание	прием практических навыков

	состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	истории болезни, собеседование	
<b>ПК-6</b>						
Знать	Фрагментарные знания правил и последовательности проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы	Общие, но не структурированные знания правил и последовательности проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания правил и последовательности проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы	Сформированные систематические знания правил и последовательности проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы	решение ситуационных задач, тестовый контроль, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение проводить экспертизу временной нетрудоспособности и иные виды медицинской экспертизы	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить экспертизу временной нетрудоспособности и иные виды медицинской экспертизы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить экспертизу временной нетрудоспособности и иные виды медицинской экспертизы	Сформированное умение проводить экспертизу временной нетрудоспособности и иные виды медицинской экспертизы	решение ситуационных задач, тестовый контроль, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы	Успешное и систематическое применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иных видов медицинской экспертизы	решение ситуационных задач, тестовый контроль, собеседование	прием практических навыков
<b>ПК-7</b>						
Знать	Фрагментарные знания правил и последовательности определения тактики ведения и лечения пациентов, нуждающихся в детской стоматологической помощи	Общие, но не структурированные знания правил и последовательности определения тактики ведения и проведения лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания правил и последовательности определения тактики ведения и лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	Сформированные систематические знания правил и последовательности определения тактики ведения и проведения лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение определить тактику ведения,	В целом успешное, но не систематически	В целом успешное, но содержащее отдельные	Сформированное умение определить тактику ведения,	решение ситуационных	Практические навыки,

	провести лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	осуществляемое умение определить тактику ведения, провести лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	пробелы умение определить тактику ведения, провести лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	провести лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	тестирование, собеседование
Владеть	Фрагментарное владение навыками определения тактики ведения и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	В целом успешное, но не систематическое владение навыками определения тактики ведения, и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение навыками определения тактики ведения, и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи.	Успешное и систематическое владение навыками определения тактики ведения, и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	прием практических навыков
<b>ПК-9</b>						
Знать	Фрагментарные знания навыки мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Общие, но не структурированные знания навыки мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания навыки мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Сформированные систематические знания навыки мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	решение ситуационных задач, тестовый контроль, компьютерные презентации, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение навыков применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение навыков применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение навыков применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Сформированное умение применения навыков природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	решение ситуационных задач, тестовый контроль, компьютерные презентации, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование

Владеть	Фрагментарное владение навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	В целом успешное, но не систематическое владение навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Успешное и систематическое владение навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	решение ситуационных задач, тестовый контроль, собеседование	прием практических навыков
---------	---	---	---	--	--	----------------------------

**ПК-10**

Знать	Фрагментарные знания мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Общие, но не структурированные знания мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Сформированные систематические знания мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, компьютерные презентации, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение применять мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Сформированное умение применять мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, компьютерные презентации, собеседование	Практические навыки, тестирование, собеседование

		стоматологических заболеваний				
Владеть	Фрагментарное применение навыков мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	В целом успешное, но не систематическое применение навыков мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	Успешное и систематическое применение навыков мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	решение ситуационных задач, тестовый контроль, написание истории болезни, собеседование	прием практических навыков

### **3. Типовые контрольные задания и иные материалы**

#### **3.1. Примерные вопросы к собеседованию по текущему контролю и к экзамену, критерии оценки**

##### **Вопросы собеседованию по текущему контролю по теме занятия и к экзамену 1 семестра (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10)**

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.
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.

##### **Вопросы к собеседованию по текущему контролю и к экзамену 2 семестра (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10)**

1. Кариес дентина во временных зубах. Этиология, клиника, этапы лечения, выбор пломбировочного материала.
2. Особенности лечения поверхностного кариеса методом инфильтрации и минимальной инвазии.
3. Этапы лечения множественного кариеса в молочном прикусе
4. Лечение кариеса временных зубов. Особенности пломбировочных материалов, применяемых при лечении молочных зубов.
5. Клиническая классификация кариеса постоянных зубов у детей. Диагностика, этапы лечение начального кариеса и кариеса фиссур.
6. Особенности пломбировочных материалов, применяемых при лечении кариеса на постоянных зубах в период сменного прикуса.
7. Методы одонтопрепарирования ( химико-механический, механический)
8. Возможные осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей.
9. Понятие о распространённости и интенсивности кариозного процесса, прирост интенсивности. Индексы их характеризующие.
- 10.Кариес дентина в постоянных зубах. Этиология, клиника, этапы лечения, выбор пломбировочного материала.
- 11.Этапы проведения профессиональной гигиены у подростков.
- 12.Особенности клинической картины пульпита у детей.
- 13.Этиология воспалительного процесса в пульпе зуба. Наиболее часто встречающиеся формы пульпита.
- 14.Методы лечения пульпита у детей.
- 15.Клиническая классификация пульпитов у детей.
- 16.Перечислить факторы, определяющие выбор метода лечения пульпита временных зубов в зависимости от стадии развития корня.



17. Виды инъекционной анестезии, применяемые в детском возрасте: интралигаментарная, интраоссальная, инфльтрационная.
18. Общее обезболивание: показания, особенности, преимущества. Препараты для наркоза
19. Виды обезболивания в детской практике. Препараты для местной анестезии.
20. Этапы лечения пульпита методом витальной ампутации в молочном прикусе при несформированном корне.
21. Этапы лечения пульпита методом витальной ампутации в постоянном прикусе при несформированных корнях.
22. Дифференциальная диагностика хронического фиброзного и гангренозного пульпита клинически и морфологически.
23. Обоснование для выбора биологического метода лечения пульпита у детей в молочном и постоянном прикусе.
24. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов молочных зубов. Обоснование, пломбировочные материалы, лечебные пасты.
25. Показания и противопоказания для лечения пульпитов молочных зубов методом витальной ампутации.
26. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов постоянных зубов с несформированными верхушками корней. Обоснование, пломбировочные материалы, лечебные пасты.
27. Этапы метода девитальной ампутации в молочном прикусе у дошкольников
28. Этапы метода девитальной ампутации в молочном прикусе у школьников
29. Методы девитальной экстирпации в молочном и постоянном прикусе. Показания, этапы лечения, пломбировочные материалы.
30. Показания для выбора метода глубокой ампутации в молочном и постоянном прикусе. Этапы, пломбировочные материалы.
31. Метод витальной экстирпации при лечении пульпитов у детей. Этапы лечения, пломбировочные материалы.
32. Понятия апексогенеза и апексофикации. Их значение при диспансерном наблюдении.

**Вопросы к собеседованию по текущему контролю и к экзамену 3 семестра (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10)**

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, инфльтрационная.
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. Особенности развития периодонтита у детей.
23. Причины возникновения периодонтитов во временных зубах. Какая форма встречается наиболее часто.
24. Показания к удалению молочных зубов при пульпите и периодонтите.
25. Методы лечения периодонтитов молочных зубов.
26. Алгоритм эндодонтических манипуляций при лечении периодонтитов у детей.
27. Особенности и методы лечения периодонтитов постоянных зубов с несформированными корнями зубов.
28. Этапы лечения гранулирующего периодонтита у детей в однокорневом зубе со сформированным корнем.

**Вопросы к собеседованию по текущему контролю и к экзамену 4 семестра (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10)**

1. Какова дифференциальная диагностика осложненных форм кариеса у детей в разные возрастные периоды
2. Методы лучевой диагностики при оценке эффективности лечения периодонтитов у детей
3. Обоснование и выбор методов лечения периодонтитов у детей
4. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Критерии эффективности лечения молочных и постоянных зубов.
5. Восстановление с помощью композитов, штифтов, композитных вкладок после лечения пульпитов и периодонтитов молочных и постоянных зубов у детей.
6. Этапы подготовки молочного зуба к постановке стандартных металлических и пластмассовых коронок у детей.
7. Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы
8. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений. Исход лечение, диспансерное наблюдение.
9. Понятия апексогенез и апексофикация.
10. Трещина, перелом зуба. Перелом корня в пришеечной, средней и верхушечной частях.
11. Сочетанные (комбинированные) травмы.
12. Травма зачатка. Диспансеризация детей, перенесших острую травму зубов. Травмы мягких тканей лица. Оказание помощи при острых пульпитах, периодонтитах и обострении хронических процессов.
13. Ошибки и осложнения при лечении осложнений травм в виде пульпита и периодонтита. Устранение и предотвращенное ошибок. Критерии эффективности лечения травм молочных и постоянных зубов.
14. Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний.
15. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др.
16. Лечение болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники.
17. Обучение индивидуальной 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.
18. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях.
19. Пародонтолиз - тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте.
20. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.).

**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: (ПК-1, ПК-7, ПК-10)
  - 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: (УК-1, ПК-1, ПК-2)
  - 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 (ПК-5, ПК-6, ПК-10)
  - а) 5-8 лет
  - б) 9-12 лет
  - в) 13
  - г) 7-11
4. При проведении реминерализующей терапии ребенок должен почистить зубы: (ПК-2, ПК-5, ПК-6)
  - а) утром после завтрака;
  - б) непосредственно перед манипуляцией
  - в) перед завтраком.
5. Карисепрофилактическим свойством обладают пасты: (ПК-6, ПК-9, ПК-10)
  - 1) гигиенические;
  - 2) противовоспалительные;
  - 3) фторидсодержащие
6. Реминерализующая терапия проводится при кариесе: (УК-1, ПК-5, ПК-6.)
  - 1) кариесе дентина;
  - 2) в стадии пятна
  - 3) осложненном.
7. Препарирование временных зубов показано при: (ПК-2, ПК-5, ПК-10)
  - 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: (ПК-5, ПК-6, ПК-7)
  - 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: (ПК-2, ПК-5, ПК-6)
  - 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: (УК-1, ПК-7, ПК-10)
  - 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: (ПК-1, ПК-6, ПК-9)
- 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: (ПК-5, ПК-6, ПК-9)
- 1) острый очаговый;
  - 2) острый диффузный;
  - 3) хронический фиброзный
  - 4) хронический гангренозный;
  - 5) хронический гипертрофический.
13. Форма пульпита, преобладающая в постоянных зубах у детей: (ПК-1, ПК-7, ПК-10)
- 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: (УК-1, ПК-1, ПК-2)
- 1) острого очагового;
  - 2) острого диффузного;
  - 3) хронического фиброзного;
  - 4) хронического гангренозного
  - 5) хронического гипертрофического.
15. При хроническом гипертрофическом пульпите характерны жалобы на боли: (УК-1, ПК-1, ПК-9)
- 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: (ПК-2, ПК-5, ПК-10)
- 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: (ПК-5, ПК-6, ПК-10)
- 1) только дентина;                    2) только эмали
  - 3) эмали и дентина;                4) пульпы;
  - 5) периодонта.
18. Гипсовые зубы являются формой: (ПК-2, ПК-9, ПК-10)
- 1) гипоплазии эмали;
  - 2) флюороза
  - 3) несовершенного амелогенеза
  - 4) несовершенного дентиногенеза;
  - 5) несовершенного одонтогенеза
19. При несовершенном одонтогенезе (дисплазии Капдепона) поражены: (ПК-5, ПК-6, ПК-7)
- 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: (ПК-1, ПК-6, ПК-7)
- 1) клиники

- 2) рентгенографии
  - 3) реопародонтографии
  - 4) денситометрии
  - 5) реоплетизмографии
21. При хроническом фиброзном периодонтите воспалительный процесс локализуется: (УК-1, ПК-9, ПК-10)
- 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: (УК-1, ПК-7, ПК-10)
- 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: (УК-1, ПК-9, ПК-10)
- 1) ЭОД,
  - 2) рентгенографии
  - 3) денситометрии
  - 4) реопародонтографии
  - 5) реоплетизмографии

2 уровень:

1. Из частей зубного зачатка образуется: (ПК-2, ПК-6, ПК-7)
- 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: (УК-1, ПК-5, ПК-10)
- 1) амелобласты (энамелобласты); А. Периодонт.
  - 2) цементобласты; Б. Дентин.
  - 3) одонтобласты. В. Костная ткань альвеолы зуба.
- Г. Эмаль.  
Д. Цемент.
3. Минерализация зубов начинается: (ПК-2, ПК-5, ПК-6)
- 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 (ПК-2, ПК-6, ПК-7)
- Возраст: Прорезавшиеся зубы:
- 1) конец первого года жизни; А. Все временные зубы.
  - 2) конец второго года жизни; Б. Все временные резцы и первые постоянные моляры.
- 3) к 2,5-3 годам жизни. В. Только нижние центральные временные резцы.  
Г. Все временные резцы.  
Д. Временные резцы, клыки и первые моляры.

3 уровень.

**ЗАДАЧА 1 (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7)**

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 пломбировочный материал.

	I																		
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7	6	5	4	3	2	1								
7	6	5	4	3	2	1								



Поставить предварительный диагноз:

1. Кариес эмали
2. Кариес дентина
3. Кариес цемента
4. Хронический пульпит

**ЗАДАЧА 2 (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10)**

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	д													
7	6	5	4	3	2	1								
7	6	5	4	3	2	1								
с	с	с												



Поставьте предварительный диагноз:

1. Кариес дентина
2. Гиперемия пульпы
3. Хронический периодонтит
4. Здоровый зуб

**ЗАДАЧА 3 (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10)**

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
5	4	3	2	1	1	2	3	4	5

5	4	3	2	1	1	2	3	4	5
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.

**3.1. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки**

**Задача 1. (УК-1, ПК-1, ПК-7, ПК-10)**

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. (ПК-2, ПК-5, ПК-6)**

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. (УК-1, ПК-6, ПК-10)

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. (ПК-5, ПК-6, ПК-7)

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. ( ПК-5, 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

5. Поставьте предварительный диагноз.
6. Назначьте дополнительные методы обследования.
7. Поставьте окончательный диагноз.
8. Составьте план лечения.
9. 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.

### **3.2. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10)**

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 пломбирочные материалы для проведения лечения пульпита постоянного зуба методом витальной ампутации в первое посещение.
5. Приготовить пломбирочные 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 лечения кариеса дентина ребёнку 3-х лет. Кариез на вестибулярных поверхностях 5.2,5.1,6.1,6.2. Выбрать инструменты, пломбирочный 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, пломбирочных 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-хлетнего 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 ребёнку 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 ребёнку 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 (малосущественные 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 (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-10)

История болезни пишется студентом в каждом семестре. Оформляется в тетради, пишется от руки. План оформления представлен в методическом пособии кафедры «Схема написания истории болезни».

1. Лечение множественного кариеса у пациента 3-х лет
2. Лечение кариеса дентина V класса по Блеку у пациента 10 лет с заболеванием щитовидной железы
3. Лечение кариеса дентина V класса по Блеку у пациента в 1,5 года
4. Лечение пульпита моляра у пациента 5 лет методом витальной ампутации
5. Лечение хронического фиброзного пульпита моляра с несформированной верхушкой корня у пациента 8 лет
6. Лечение гранулирующего периодонтита у пациента 9 лет на премоляре на верхней челюсти
7. Лечение гранулирующего периодонтита у пациента 12 лет на центральном резце на верхней челюсти.
8. Лечение острого катарального гингивита у подростка
9. Лечение язвенно-некротического гингивостоматита Венсана у пациента 8 лет

#### Критерии оценки:

- «зачтено» - 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.

- «незачтено» - 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.

### **3.5. Работа с компьютерными презентациями, критерии оценки (ПК-1, ПК-9, ПК-10)**

#### **Примерные темы подготовки компьютерных презентаций по дисциплине:**

1. Методы профилактического осмотра.
2. Индексы гигиены.
3. Перечислите виды зубного налета
4. Современные представления о значении гигиены полости рта
5. Методы контроля чистки зубов
6. Факторы развития кариозных поражений у детей.
7. Герметизация фиссур. Показания, преимущества, методика
8. Клинические формы кариеса молочных и постоянных зубов
9. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей
10. Особенности лечения кариеса у пациентов с генерализованной гипоплазией
11. Поколения развития адгезивных систем
12. Методы премедикации и седации для детей.
13. Препараты для премедикации и седации на детском приеме.
14. Абсолютные и относительные противопоказания для премедикации и седации у детей.
15. Самые частые ошибки врача при лечении кариеса
16. Диспансерные группы детей в зависимости от заболеваемости кариесом
17. Особенности лечения ребенка с декомпенсированной формой кариеса
18. Методы ремтерапии
19. Лечение гипоплазии эмали
20. Методы лечения флюороза у детей
21. Классификация пульпитов у детей.
22. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов временных зубов.
23. Обоснования биологического метода лечения пульпитов у детей.
24. Этапы лечения пульпита постоянных зубов в период формирования корня.
25. Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации.
26. Обоснование для выбора биологического метода лечения пульпита у детей в молочном и постоянном прикусе.
27. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов молочных зубов. Обоснование, пломбирочные материалы, лечебные пасты
28. Осложнения при лечении резорцин-формалиновым методом.
29. Выбор метода лечения пульпитов у детей в зависимости от возраста и стадии формирования корня.
30. Одноэтапное лечение пульпита у детей. Преимущества, показания и противопоказания.
31. Критерии успешного лечения пульпита постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Диспансерное наблюдение. Профилактика осложнений
32. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита временных зубов консервативными методами лечения. Тактика.
33. Возможные ошибки, осложнения при проведении пульпэктомии временных зубов. Тактика.
34. Особенности развития периодонтита у детей.
35. Причины возникновения периодонтитов во временных зубах. Какая форма встречается наиболее часто.
36. Показания к удалению молочных зубов при пульпите и периодонтите.
37. Методы лечения периодонтитов молочных зубов
38. Дифференциальная диагностика острых, хронических форм периодонтита временных зубов у детей.
39. Симптоматика хронического периодонтита в стадии обострения, в период формирования, стабилизации и резорбции корней временных зубов.
40. Особенности и методы лечения периодонтитов постоянных зубов с несформированными корнями зубов.
41. Алгоритм эндодонтических манипуляций при лечении периодонтитов у детей.
42. Этиология апикального периодонтита
43. Методы лечения апикального периодонтита

44. Дифференциальная диагностика форм периодонтитов в детей
45. Рентгеновские изменения при различных формах периодонтита
46. Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня).
47. Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы.
48. Травмы мягких тканей лица.
49. Диспансеризация детей, перенесших острую травму зубов.
50. Ошибки и осложнения при лечении осложнений травм в виде пульпита и периодонтита.
51. Устранение и предотвращенное ошибок. Критерии эффективности лечения травм молочных и постоянных зубов.
52. Значение гигиены полости рта и средств и предметов гигиены, рекомендуемых при заболеваниях пародонта у детей и подростков.
53. Лекарственные средства, применяемые для лечебных повязок.
54. Оценка распространенности и интенсивности поражения тканей пародонта.
55. Общие и местные факторы риска возникновения заболеваний пародонта. Их предупреждение, выявление и устранение.
56. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях.
57. Пародонтолиз - тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте.
58. Кюретаж десневых карманов у детей разных возрастных групп.
59. Роль профилактики стоматологических заболеваний и профессиональной гигиены в детской стоматологии.

#### **Критерии оценки:**

**«зачтено»** – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану презентации 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 презентации, 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 презентации, 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 презентации, отсутствует грамотность и культура.

#### **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 «Стоматология детская», 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 29.02.2016 № 74-ОД.

##### **Субъекты, на которых направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). 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 (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**

	Вид промежуточной аттестации
	экзамен
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	30
Кол-во баллов за правильный ответ	1
Всего баллов	<b>30</b>
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	15
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	<b>30</b>
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	5
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	<b>40</b>
Всего тестовых заданий	<b>50</b>
Итого баллов	<b>100</b>
Мин. количество баллов для аттестации	70

**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 «Стоматология детская», 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 29.02.2016 № 74-ОД.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Стоматология детская». 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 «Стоматология детская» 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 «Стоматология детская».

**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. Некоторые навыки обучающийся отрабатывает на фантомах.

**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 «Стоматология детская».

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.

**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	100	1,2,3,4.
2.	Сбор анамнеза и постановка диагноза	100	1,2,3,4
3.	Лечение кариеса молочного зуба	60	1,2,3,4
4.	Лечение кариеса постоянного зуба	60	1,2,3,4
5.	Проведение герметизации фиссур	60	1,2,3,4
6.	Проведение местной флюоризации	60	1,2,3,4
7.	Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии	60	1,2,3,4
8.	Составление индивидуальных программ профилактики	60	1,2,3,4
9.	Проведение курса реминерализующей терапии	100	1,2,3,4
10.	Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации	60	1,2,3,4
11.	Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации	20	1,2,3,4
12.	Работа с СИЦ, замешивание пломбы	120	1,2,3,4
13.	Чтение внутриротовых прицельных снимков, оценка стадии развития корня	100	1,2,3,4
14.	Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы»	60	1,2,3,4
15.	Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией	40	1,2,3,4
16.	Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией	20	1,2,3,4

17.	Проведение лечения периодонтита одноканального зуба со сформированной верхушкой корня	30	1,2,3,4
18.	Проведение лечения периодонтита одноканального зуба с несформированной верхушкой корня	30	1,2,3,4

### 4.3 Методика проведения устного собеседования

**Целью процедуры** промежуточной аттестации по дисциплине «Стоматология детская», 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 29.02.2016 № 74-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 «Стоматология детская» 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.

**«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.

#### **4.4. Методика проведения оценки компьютерных презентаций**

**Целью процедуры** текущего контроля в форме оценки компьютерных презентаций, проводимой в форме устного выступления, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

##### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину.

##### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится во время изучения дисциплины в соответствии с расписанием учебных занятий (на последнем занятии. 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.

##### **Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается тема индивидуального задания. После получения темы индивидуального задания обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в презентации вопросы и задания в установленное преподавателем время (не более 15 минут).

##### **Требования к структуре и оформлению презентации:**

1. Презентация готовится в формате РРТХ, имеет не менее 10 слайдов.
2. В структуре презентации должны присутствовать титульный лист с названием темы, ФИО автора и преподавателя, цели, задачи, рассуждения и вывод.
3. Обязательно использование фотографий.
4. Работа с презентацией проходит во время проведения практического занятия. При этом, обучающийся должен своими словами объяснить проблему, вынесенную на данную презентацию.
5. Речь должна быть аргументирована с использованием медицинской терминологии.