

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**
**«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Детская стоматология»

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Направленность: Стоматология

Рабочая программа дисциплины «Детская стоматология» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология».

Составители рабочей программы дисциплины:

Сатыго Елена Александровна, заведующая кафедрой детской стоматологии, д.м.н.

Рецензент:

Мариенко Наталия Леонидовна, главный врач клиники ООО «Atribeaute Kids»

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры
Детской стоматологии

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры детской стоматологии
23 декабря 2020 г, Протокол № 13.

Заведующий кафедрой _____ / Сатыго Е.А./

(подпись)

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.03 Стоматология
15 января 2021г.

Председатель _____ / Сатыго Е.А./

(подпись)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
25 февраля 2021 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /

(подпись)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. <u>Цель освоения дисциплины</u>	4
2. <u>Место дисциплины в структуре образовательной программы</u>	4
3. <u>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы</u>	4
4. <u>Объем дисциплины и виды учебной работы</u>	8
5. <u>Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий</u>	8
6. <u>Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины</u>	15
7. <u>Оценочные материалы</u>	17
8. <u>Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины</u>	18
9. <u>Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем</u>	19
10. <u>Материально-техническое обеспечение дисциплины</u>	21
<u>Приложение А</u>	22

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Детская стоматология» является формирование компетенций обучающегося, в сфере профессиональной деятельности врача-стоматолога.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Детская стоматология» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень образования специалитет), направленность: Стоматология. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ИД -1. ОПК 5.1. Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
ПК-1 Способен к проведению обследования пациента в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	ИД-1 ПК-1.1 Собирает и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов. ИД-2 ПК-1.2 Анализирует результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз. ИД-5 ПК-1.5 Осуществляет диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей
ПК-2 Способен к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями	ИД-1 ПК-2.1. Разрабатывает план лечения пациента при стоматологических заболеваниях ИД-2 ПК-2.2. Обосновывает, планирует и применяет основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых ИД-3 ПК-2.3. Обосновывает тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии ИД-5 ПК-2.5. Осуществляет лечение заболеваний молочных и постоянных зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных

	<p>желез, слизистой рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта), губ (за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ).</p> <p>ИД-6 ПК-2.6. Проводит поэтапную санацию полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).</p> <p>ИД-7 ПК-2.7. Применяет различные методики местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.</p>
<p>ПК-3 Способен разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациентов со стоматологической патологией</p>	<p>ИД-1 ПК-3.1. Разрабатывает индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области</p>
<p>ПК-4 Способен 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</p>	<p>ИД-1 ПК-4.1. Проводит профилактические осмотры и профилактические процедуры стоматологических заболеваний</p> <p>ИД-2 ПК-4.2. Проводит профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез</p>
<p>ПК-5 Способен и готов к проведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения с целью профилактики стоматологических заболеваний</p>	<p>ИД-1 ПК-5.1. Проводит гигиенические мероприятия оздоровительного характера, среди населения, направленные на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья.</p>
<p>ПК-6 Способен и готов к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях, и оценке качества оказания медицинской помощи</p>	<p>ИД-1 ПК-6.1 Ведет необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p>

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД -1. ОПК-5.1.	Знает порядки оказания стоматологической помощи	Тестирование Собеседование Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	Умеет использовать медицинские изделия при обследовании пациента	
	Имеет навык использования стоматологических материалов	
ИД-1 ПК-1.1	Знает алгоритм сбора жалоб пациента, анамнеза жизни и анамнеза заболевания	Тестирование Собеседование Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	Умеет проводить осмотр стоматологического пациента (ребенка) , общаться с детьми разного возраста и их родителями	
	Имеет навык осмотра пациента в клинических условиях	
ИД-2 ПК-1.2	Знает стандарты обследования ребенка на стоматологическом приеме	Тестирование Собеседование Ситуационные задачи
	Умеет анализировать результаты обследования ребенка на стоматологическом приеме	
	Имеет навык постановки предварительного диагноза стоматологического пациента	
ИД-5 ПК-1.5	Знает особенности диагностики и выставления диагноза по МКБ-10	Тестирование Собеседование Ситуационные задачи
	Умеет устанавливать диагноз на основе данных полученных при обследовании пациента	
	Имеет навык выставления постановки развернутого стоматологического диагноза для стоматологического пациента	
ИД-1 ПК-2.1	Знает алгоритмы лечения основных стоматологических заболеваний у детей	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет составлять предварительный план лечения стоматологического пациента (ребенка)	
	Имеет навык последовательного формирования плана лечения стоматологического пациента	
ИД-2 ПК-2.2	Знает стандарты лечения основных стоматологических заболеваний у детей	Тестирование Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	Умеет препарировать и пломбировать временные зубы при лечении кариеса и его осложнений	
	Имеет навык установки пломб в постоянных и временных зубах	
ИД-3 ПК-2.3	Знает особенности планирования и лечения стоматологической патологии у детей в зависимости от соматической патологии	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет определять приоритеты лечения стоматологической патологии	
	Имеет навык обсуждения плана лечения с родителями и детьми на стоматологическом приеме	

ИД-5 ПК-2.5	Знает алгоритмы лечения основных стоматологических заболеваний у детей, стоматологические материалы и изделия.	Тестирование Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	Умеет препарировать и пломбировать временные зубы при лечении кариеса и его осложнений	
	Имеет навык установки пломб из СИЦ в постоянных и временных зубах	
ИД-6 ПК-2.6	Знает этапы санации полости рта у детей разных возрастных групп	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет препарировать и пломбировать временные и постоянные зубы	
	Имеет навык пломбирования 1 и 2 класса полостией	
ИД-7 ПК-2.7	Знает анатомию ЧЛЮ	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет подбирать вид анестезии у детей	
	Имеет навык выбора инфильтрационной анестезии	
ИД-1 ПК-3.1	Знает особенности стоматологической реабилитации детей с различными стоматологическими заболеваниями	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет планировать этапы реабилитации детей с кариесом и некариозными поражениями	
	Имеет навык проведения осмотра и минерализации зубов на стоматологическом приеме для детей	
ИД-1 ПК-4.1	Знает правила осмотра пациента(ребенка) на стоматологическом приеме	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет проводить профилактические осмотры	
	Имеет навык осмотра пациента на стоматологическом приеме и проведения минерализации, герметизации	
ИД-2 ПК-4.2	Знает способы профилактики основных стоматологических заболеваний	Тестирование Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	Умеет определять уровень гигиены полости рта	
	Имеет навык фторирования эмали зубов	
ИД-1 ПК-5.1	Знает принципы профилактики основных стоматологических заболеваний	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет проводить разъяснительную работу среди населения (в детских коллективах) о профилактике стоматологических заболеваний	
	Имеет навык подбора средств гигиены полости рта	
ИД-1 ПК-6.1	Знает правила ведения медицинской документации	Тестирование Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	Умеет оформлять медицинскую документацию	
	Имеет навык заполнения медицинской карты стоматологического пациента	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		8	9
Контактная работа обучающихся с преподавателем	148	48	100
Аудиторная работа:	144	48	96
Лекции (Л)	36	12	24
Практические занятия (ПЗ)	108	36	72
Самостоятельная работа:	104	24	80
в период теоретического обучения	72	24	48
подготовка к сдаче экзамена	32		32
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4		4
Общая трудоемкость: академических часов		252	
зачетных единиц		7	

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Введение в специальность. Основные разделы дисциплины.	Формируются знания о специфике развития детей, знать их психофизиологические особенности. Обучающиеся должны знать сроки прорезывания временных и постоянных зубов и особенности их строения. Обучающиеся должны уметь определять на моделях челюстей временные и постоянные зубы и дифференцировать на рентгенограммах стадии формирования зубов. Обучающиеся должны владеть методом описания рентгенограмм детей и способами идентификации временных и постоянных зубов на этапах формирования временного, сменного, постоянного прикуса. Отрабатывается навык осмотра и оформления документации на стоматологическом приеме.	ПК-1, ПК-3
2	Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.	Обучающийся осваивает навыки различать клиническую картину различных форм кариеса у детей разных возрастных периоды. Уметь диагностировать кариес в разных	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		клинических ситуациях. Владеть навыками диагностики и дифференциальной диагностики и лечения кариеса зубов у детей. Отрабатывается навык препарирования и пломбирования кариозной полости у детей в молочном зубе	
3	Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста.	В разделе предусмотрено обучение выявления основных форм пульпитов временных и постоянных зубов и способы их лечения у детей. Отрабатывается навык лечения фиброзного пульпита у детей	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4	Пороки развития твердых тканей зубов у детей.	Проводиться обучение выявления, диагностики, лечения некариозных поражений твердых тканей зубов	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ОПК 5
5	Острая травма зубов у детей.	Формируется навыки распознавания травматических поражений временных и постоянных зубов у детей	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ОПК-5
6	Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.	Формируется знания о заболеваниях слизистой оболочки полости рта у детей	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ОПК-5.1
7	Болезни пародонта у детей.	Формируются знания о заболеваниях пародонта у детей, этиологии, профилактике, клинических проявлениях и лечении. Отрабатывается навык профессиональной гигиены полости рта	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6
8	Премедикация, обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике.	Формируется знания об особенностях анестезии у детей и принципах оказания неотложной помощи на стоматологическом приеме.	ПК-2, ОПК-5

5.2. Тематический план лекций

8 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
1	Введение в специальность. Основные разделы дисциплины.	ЛЗ.1 Значение знания психологии детей разного возраста.	ИЛ	2
		ЛЗ.2 Особенности строения молочных и постоянных зубов.	ИЛ	2
2	Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.	ЛЗ.3 Особенности клиники и диагностики кариеса зубов у детей разного возраста.	ИЛ	2
		ЛЗ.4 Методы лечения кариеса зубов у детей.	ИЛ	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
		ЛЗ.5 Методы лечения кариеса постоянных зубов.	ИЛ	2
	Пороки развития твердых тканей зубов у детей.	ЛЗ.6 Клиника, диагностика и Лечение некариозных поражений зубов у детей	ИЛ	2
			Итого:	12

9 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
1	Введение в специальность. Основные разделы дисциплины.	ЛЗ.1 Анатомо-физиологические особенности строения пульпы в молочных и постоянных зубах у детей. Этиология, патогенез пульпитов в молочных и постоянных зубах у детей. Классификация пульпитов.	ИЛ	2
2	Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста.	ЛЗ.2 Клинические особенности течения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей различного возраста.	ИЛ	2
		ЛЗ.3 Лечение пульпитов молочных зубов у детей.	ИЛ	2
		ЛЗ.4 Лечение пульпитов постоянных зубов у детей.	ИЛ	2
		ЛЗ.5 Клинические особенности течения периодонтитов молочных и постоянных зубов у детей различного возраста.	ИЛ	2
3	Острая травма зубов у детей.	ЛЗ.6 Травмы временных зубов. Клиника, диагностика.	ИЛ	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
		ЛЗ.7 Травмы постоянных зубов. Принципы лечения	ИЛ	2
4	Болезни пародонта у детей.	ЛЗ.8 Анатомо-физиологические особенности строения пародонта у детей различного возраста. Заболевания пародонта.	ИЛ	2
		ЛЗ.9 Идиопатические заболевания пародонта у детей.	ИЛ	2
5	Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста	ЛЗ.10 Анатомо-физиологические особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей разного возраста.	ИЛ	2
		ЛЗ.11 Заболевания слизистой оболочки полости рта.	ИЛ	2
6	Премедикация, обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике.	ЛЗ.12 Премедикация, обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике.	ИЛ	2
		Итого		24

ИЛ- интерактивная лекция

5.3. Тематический план практических занятий

8 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения*	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Введение в специальность. Основные разделы дисциплины.	ПЗ.1 Психология детей разного возраста для установления контакта с ребенком при осмотре, лечении	РИ	Решение ситуационных задач, тестирование	4
		ПЗ.2 Особенности строения молочных и постоянных зубов. Прорезывание зубов.	ГД	Демонстрация практических навыков	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения*	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		ПЗ.3 Методы обследования стоматологом детей, осмотр полости рта ребенка, зубная формула молочных и постоянных зубов.	-	Демонстрация практических навыков,	4
		ПЗ.4 Методы обследования стоматологом детей. Постановка диагноза. Составление плана лечения. Оформление документации на детском стоматологическом приеме.	-	Демонстрация практических навыков,	4
		ПЗ.5 Неотложная помощь в стоматологии у детей	ГД	Решение ситуационных задач, тестирование	4
3	Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп	ПЗ.6 Пломбировочные и другие материалы в детской стоматологии.	ГД	Решение ситуационных задач, тестирование	4
		ПЗ.7 Особенности клиники и диагностики кариеса зубов у детей разного возраста. Профилактика, фторирование.	ГД	Решение ситуационных задач, тестирование	4
		ПЗ.8 Методы лечения кариеса разной локализации молочных зубов. (фантом)		Демонстрация практических навыков,	4
4	Пороки развития твердых тканей зубов у детей.	ПЗ.9 Клиника и диагностика некариозных поражений твердых тканей зубов у детей.		Демонстрация практических навыков,	2
		ПЗ.10 Лечение некариозных поражений твердых тканей зубов у детей.	ГД	Решение ситуационных задач, тестирование	2
ИТОГО:					36

9 семестр

№ п / п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения*	Формы текущего контроля**	Трудоемкость (академических часов)
1	Введение в специальность. Основные разделы дисциплины.	ПЗ.1 Анатомо-физиологические особенности строения пульпы в молочных и постоянных зубах у детей. Этиология, патогенез пульпитов в молочных и постоянных зубах у детей. Классификация пульпитов.	ГД	Решение ситуационных задач, тестирование	8
2	Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста.	ПЗ.2 Клинические особенности течения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей различного возраста. Методы диагностики.	ГД	Решение ситуационных задач, тестирование	8
		ПЗ.3 Лечение пульпитов молочных зубов у детей. Ошибки и осложнения при лечении пульпитов у детей.	-	Решение ситуационных задач	4
		ПЗ.4 Лечение пульпитов постоянных зубов у детей. Ошибки и осложнения при лечении пульпитов у детей.	-	Решение ситуационных задач	4
		ПЗ.5 Клинические особенности течения периодонтитов молочных и постоянных зубов у детей различного возраста. Методы диагностики.	-	Решение ситуационных задач	8
3	Острая травма зубов у детей.	ПЗ.6 Травмы зубов. Клиника, диагностика.	-	Решение ситуационных задач	4
		ПЗ.7 Травмы зубов. Принципы лечения	ГД	Решение ситуационных задач, тестирование	8
4	Болезни пародонта у детей.	ПЗ.8 Анатомо-физиологические особенности строения пародонта у детей различного возраста. Заболевания пародонта. Профилактика заболеваний пародонта. Подбор средств гигиены.	ГД	Решение ситуационных задач, тестирование	4
		ПЗ.9 Идиопатические	ГД	Решение	4

		заболевания пародонта у детей.		ситуационных задач, тестирование	
5	Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста	ПЗ.10 Анатомо-физиологические особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей разного возраста..	ГД	Решение ситуационных задач, тестирование	4
		ПЗ.11 Заболевания слизистой оболочки полости рта.	ГД	Решение ситуационных задач, тестирование	8
6	Премедикация, обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике.	ПЗ.12 Премедикация, обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике.	ГД	Решение ситуационных задач, тестирование	8
ИТОГО:					72

ГД - групповая дискуссия

5.4.Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы*	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Введение в специальность Основные разделы дисциплины.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	тестирование	9
2	Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	тестирование	9
3	Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	тестирование	9
4	Пороки развития твердых тканей зубов у детей.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	тестирование	9
5	Острая травма зубов у детей.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	тестирование	9

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы*	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
6	Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	тестирование	9
7	Болезни пародонта у детей.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	тестирование	9
8	Премедикация, обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	тестирование	9
ИТОГО:				72
Подготовка к экзамену:				32

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

По освоению дисциплины «Детская стоматология» предусмотрено изучение материала на лекционных занятиях и практических занятиях. Рекомендовано изучение учебной литературы (использование электронных ресурсов библиотеки СЗГМУ и сведений из баз данных, информационно-справочных систем.

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на

конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Стоматология детская. Терапия : учебник для студентов мед. вузов/ Г. Р. Бадретдинова, В. Ф. Выгорко, Л. А. Дмитриева [и др.] ; ред. В. М. Елизарова. - М. : Медицина, 2009. - 404 с.
2. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова ; Ассоциация медицинских обществ по качеству (АСМОК). - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 950 с.
3. Виноградова Т.Ф. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей \ издательства: МЕДпресс-информ, 2010, 168 с
4. Лечение осложнений кариеса временных зубов у детей / С. И. Гажва, Е. С. Пожиток, И. Г. Стельникова ;Нижегор. гос. мед. акад. - 2-е изд. - Н.-Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. - 305 с.
5. Кисельникова Л.П. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям \ издательства: ГЭОТАР-МЕД, 2013, 288 с
6. Стоматология: учебник для медицинских вузов и последиplomной подготовки специалистов/ под ред. В.А.Козлова. – 2-е изд., испр. И доп. – СПб.: СпецЛит, 2011. – 487.
7. Неотложная помощь в стоматологии/ А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. – М.: «ГэотарМедиа», 2016-318 с.
8. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под редакцией акад.РАМН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой, Москва, 2010.
9. Детская стоматология : Пер. с англ. / ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггал, М.-Т. Хози. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2013. - 456 с.
10. Справочник по детской стоматологии = Handbook of Pediatric Dentistry : справочное издание / пер. Н.В. Гинали ; ред. А.С. Камерон, Ричард П. Уидмер Р.П., Т. Ф. Виноградова. - 2-е изд., испр. и перераб. - М. :МЕДпресс-информ, 2010. - 391 с.
11. Детская терапевтическая стоматология : учебное пособие / ред. Л. П. Кисельникова. - М. :Литтерра, 2009. - 208 с. : ил. - (Серия "Алгоритмы диагностики и лечения")
12. Местное обезболивание в детской стоматологии и его осложнения : учебное пособие / С. А. Туманова. - СПб. : Издательский дом СПбМАПО, 2007. - 33 с.
13. Лечение осложнений кариеса временных зубов у детей / С. И. Гажва, Е. С. Пожиток, И. Г. Стельникова ;Нижегор. гос. мед. акад. - 2-е изд. - Н.-Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. - 305 с. : ил

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Стоматологическая ассоциация России	https://e-stomatology.ru/star/
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
	Детская стоматология	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=80
1	Введение в специальность. Основные разделы дисциплины.	
2	Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.	
3	Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста.	
4	Пороки развития твердых тканей зубов у детей.	
5	Острая травма зубов у детей.	
6	Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.	
7	Болезни пародонта у детей.	
8	Премедикация, обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике.	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8	Неограниченно	Государственный контракт

	MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core		№ 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConfEnterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	GoogleChrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special

6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4), ауд. № 5, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
 Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя стол студенческий четырёхместный;
 Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.
 Специальные технические средства обучения: RogerPen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), RogerMyLink (приемник сигнала системы RogerPen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России; Учебно-клинический стоматологический центр
 Оборудование: фантомы, пластмассовые зубы, гипсовые модели челюстей
 Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.
 Специальные технические средства обучения): RogerPen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), RogerMyLink (приемник сигнала системы RogerPen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.03 Стоматология
Направленность:	Стоматология
Наименование дисциплины:	Детская стоматология

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД -1. ОПК-5.1.	Знает порядки оказания стоматологической помощи	Тестирование Собеседование Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	Умеет использовать медицинские изделия при обследовании пациента	
	Владеет навыком использования стоматологических материалов	
ИД-1 ПК-1.1	Знает алгоритм сбора жалоб пациента, анамнеза жизни и анамнеза заболевания	Тестирование Собеседование Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	Умеет проводить осмотр стоматологического пациента (ребенка) , общаться с детьми разного возраста и их родителями	
	Имеет навык осмотра пациента в клинических условиях	
ИД-2 ПК-1.2	Знает стандарты обследования ребенка на стоматологическом приеме	Тестирование Собеседование Ситуационные задачи
	Умеет анализировать результаты обследования ребенка на стоматологическом приеме	
	Имеет навык постановки предварительного диагноза стоматологического пациента	
ИД-5 ПК-1.5	Знает особенности диагностики и выставления диагноза по МКБ-10	Тестирование Собеседование Ситуационные задачи
	Умеет устанавливать диагноз на основе данных полученных при обследовании пациента	
	Имеет навык выставления постановки развернутого стоматологического диагноза для стоматологического пациента	
ИД-1 ПК-2.1	Знает алгоритмы лечения основных стоматологических заболеваний у детей	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет составлять предварительный план лечения стоматологического пациента (ребенка)	
	Имеет навык последовательного формирования плана лечения стоматологического пациента	
ИД-2 ПК-2.2	Знает стандарты лечения основных стоматологических заболеваний у детей	Тестирование Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	Умеет препарировать и пломбировать временные зубы при лечении кариеса и его осложнений	
	Имеет навык установки пломб в постоянных и временных зубах	
ИД-3 ПК-2.3	Знает особенности планирования и лечения стоматологической патологии у детей в зависимости от соматической патологии	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет определять приоритеты лечения стоматологической патологии	

	Имеет навык обсуждения плана лечения с родителями и детьми на стоматологическом приеме	
ИД-5 ПК-2.5	Знает алгоритмы лечения основных стоматологических заболеваний у детей, стоматологические материалы и изделия.	Тестирование Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	Умеет препарировать и пломбировать временные зубы при лечении кариеса и его осложнений	
	Имеет навык установки пломб из СИЦ в постоянных и временных зубах	
ИД-6 ПК-2.6	Знает этапы санации полости рта у детей разных возрастных групп	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет препарировать и пломбировать временные и постоянные зубы	
	Имеет навык пломбирования 1 и 2 класса полостей	
ИД-7 ПК-2.7	Знает анатомию ЧЛЮ	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет подбирать вид анестезии у детей	
	Имеет навык выбора инфильтрационной анестезии	
ИД-1 ПК-3.1	Знает особенности стоматологической реабилитации детей с различными стоматологическими заболеваниями	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет планировать этапы реабилитации детей с кариесом и некариозными поражениями	
	Имеет навык проведения осмотра и минерализации зубов на стоматологическом приеме для детей	
ИД-1 ПК-4.1	Знает правила осмотра пациента(ребенка) на стоматологическом приеме	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет проводить профилактические осмотры	
	Имеет навык осмотра пациента на стоматологическом приеме и проведения минерализации, герметизации	
ИД-2 ПК-4.2	Знает способы профилактики основных стоматологических заболеваний	Тестирование Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	Умеет определять уровень гигиены полости рта	
	Имеет навык фторирования эмали зубов	
ИД-1 ПК-5.1	Знает принципы профилактики основных стоматологических заболеваний	Тестирование Ситуационные задачи
	Умеет проводить разъяснительную работу среди населения (в детских коллективах) о профилактике стоматологических заболеваний	
	Имеет навык подбора средств гигиены полости рта	
ИД-1 ПК-6.1	Знает правила ведения медицинской документации	Тестирование Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	Умеет оформлять медицинскую документацию	
	Имеет навык заполнения медицинской карты стоматологического пациента	

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля.

2.1. Примеры входного контроля

1. Что такое кариес зубов?
2. Этиология кариеса зубов?

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

.2.2 Примеры тестовых заданий:

ИД1- ОПК 5.1.

Название вопроса: Вопрос № 1

Показанием для пломбирования временных зубов стеклоиономерными цементами является:

- А. в любых клинических ситуациях
- Б. При пульпите
- В. При значительном разрушении коронки зуба
- Г. При лечении кариеса и пульпита с разрушением коронки зуба не более 50%**

ИД 1 ПК-1.1

Название вопроса: Вопрос № 2

При сборе жалоб у ребенка обязательно уточняют:

- А. Время прорезывания первого зуба
- Б. Цвет глаз отца
- В. Пищевой рацион
- Г. Аллергоanamnez**

ИД 2 ПК-1.2

Название вопроса: Вопрос № 3

Для ребенка 5 лет при определении индекса гигиены используют:

- А. Индекс Федорова-Володкиной**
- Б. Индекс OHS
- В. Индекс РМА
- Г. Индекс РНР

ИД 5 ПК-1.5

Название вопроса: Вопрос № 4

При составлении плана лечения кариеса у ребенка до 3 лет в первую очередь назначают:

- А. Противовоспалительную терапию
- Б. Рациональную гигиену полости рта и уменьшение частоты приемов пищи.**
- В. Пломбирование всех зубов композитами

Г. Опаласкиватель для полости рта

ИД 1 ПК-2.1

Название вопроса: Вопрос № 5

Выбрать наиболее рациональный метод лечения кариеса временных зубов у детей до 3-х лет:

- А.. запечатывание фиссур
- Б. аппликации фторсодержащими препаратами
- В. серебрение**
- Г. пломбирование полостей амальгамой

ИД 2 ПК-2.2

Название вопроса: Вопрос № 6

Метод лечения хронического фиброзного пульпита у детей вне обострения:

- А. Витальная ампутация**
- Б. Удаление
- В. Пломбирование всех зубов композитами
- Г. Серебрение

ИД 3 ПК-2.3

Название вопроса: Вопрос № 7

Выбор этиологического метода лечения герпетического стоматита в период высыпаний:

- А. Противовоспалительную терапию
- Б. Противовирусная терапия**
- В. Санация полости рта
- Г. Клотримазол

ИД 5 ПК-2.5

Название вопроса: Вопрос № 8

Тактика врача стоматолога при выявлении флюороза зубов у ребенка в 7т лет:

- А. Удаление зубов
- Б. Рациональная гигиена полости рта и исключение потребления питьевой воды с высоким содержанием фтора**
- В. Пломбирование всех зубов композитами
- Г. Опаласкиватель для полости рта

ИД 6 ПК-2.6

Название вопроса: Вопрос № 9

Возрастная группа по ВОЗ для определения интенсивности кариеса постоянных зубов у детей :

- А. 12 лет**
- Б. 5 лет
- В. 2 года
- Г. 6 месяцев

ИД ПК-2.7

Название вопроса: Вопрос № 10

Вид анестезии для лечения первого постоянного моляра у детей на нижней челюсти:

- А. Торусальная**
- Б. Туберальная
- В. Аппликационная

Г. Инфильтрационная

ИД 1 ПК-3.1

Название вопроса: Вопрос № 11

При профосмотре ребенка в 9 месяцев фиксируют при наличии:

- А. Анкилоглоссию
- Б. Аномалию прикуса
- В. КПУ
- Г. Состояние зачатков третьих моляров.

ИД 1 ПК-4.1

Название вопроса: Вопрос № 12

Основной способ профилактики флюороза в эндемических районах:

- А. Дефторирование питьевой воды
- Б. Фторид натрия внутрь
- В. Адсорбенты
- Г. Серебрение

ИД 2 ПК-4.2

Название вопроса: Вопрос № 13

Герметизация фиссур проводится детям:

- А. для профилактики
- Б. При лечении кариеса
- В. При лечении пульпита
- Г. Не проводится детям

ИД 1 ПК-5.1

Название вопроса: Вопрос № 14

Проведение индивидуального обучения гигиене полости рта эффективно у:

- А. У всех пациентов
- Б. Только у детей до 3 лет
- В. Только у подростков
- Г. Только у детей инвалидов

ИД 1 ПК-6.1

Название вопроса: Вопрос № 15

Информированное добровольное согласие необходимо заполнить пациенту:

- А. До начала манипуляции
- Б. При входе в клинику
- В. Можно не заполнять
- Г. Только по окончании лечения.

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	20	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	15-19	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	10-14	Выполнено с отклонением –70%-79%
«неудовлетворительно»	Менее 10	Выполнено частично –69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД 1 ОПК-5.1 Владеет навыком использования стоматологических материалов
Замешать пломбировочный материал для пломбирования (СИЦ)

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Правильно выбрал МИ)
2	Прочитал инструкцию
3	Правильно дозировал материал
4	Правильная техника смешивания
5	Правильная тактика полимеризации
6	Утилизировал отходы
7	Правильно убрал рабочее место

ИД 1 ПК-1.1 имеет навык осмотра пациента в клинических условиях

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
2	Уточнил жалобы (запись в карте)
3	Уточнил анамнез жизни и заболевания (запись в карте)
4	Правильно провел осмотр полости рта (_запись формулы)
5	Правильно составил план лечения (_запись в карте)
6	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции
7	Правильно дал рекомендации и назначил на повторный прием

ИД 2 ПК-2.2 имеет навык препарирования полости в временных зубах

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Подготовил рабочее место
2	Правильно выбрал инструменты
3	Последовательно препарировал кариозную полость
4	Правильно работал с наконечниками и отсасывающей ситемой
5	Правильно обработал полость
6	Правильно проверил качество препарирования полости
7	Не совершал лишних действий

ИД 5 ПК-2.5 имеет навык установки пломб СИЦ в постоянных и временных зубах

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Выбрал пломбировочный материал правильно
2	Правильно дозировал и замешал материал
3	Правильно внес в полости распределил
4	Правильно провел полимеризацию
5	Правильно определил контакты
6	Правильно провел пришлифовывание и полировку
7	Правильно дал рекомендации

ИД 2 ПК-4.2 имеет навык проведения профессиональной гигиены полости рта у детей

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
2	Уточнил жалобы (запись в карте)
3	Уточнил предрасполагающие факторы(запись в карте)
4	Правильно провел осмотр полости рта (_ запись формулы)
5	Правильно выбрал способ герметизации
6	Правильно провел все этапы герметизации фиссуры
7	Правильно дал рекомендации и назначил на повторный прием

ИД 1 ПК-6.1

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
2	Уточнил жалобы (запись в карте)
3	Уточнил анамнез жизи и заболевания (запись в карте)
4	Правильно провел осмотр полости рта (_ запись формулы)
5	Правильно составил план лечения и провел лечение (запись в карте)
6	Правильно назначил к другим специалистам (запись в карте)
7	Правильно дал рекомендации и назначил на повторный прием(запись в карте)

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Балл Правильно выполненные манипуляции	Описание
«отлично»	20	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	15-19	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	10-14	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»	Менее 10	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

2.4. Примеры ситуационных задач:

ИД 1 ОПК 5.1.

В клинику обратилась мать ребенка с ребенком 5 лет.

Жалобы на боли в 5.4. от холодного.

Объективно: В 5.4. кариозная полость выполненная размягченным дентином.

Зондирование дна болезненно, перкуссия безболезненна.

1. Составьте план лечения
2. Напишите алгоритмы лечения.
3. Выбелите пломбировочный материал для пломбы.

ИД 1 ПК-1.1

В клинику детской стоматологии обратилась мама с ребенком 3х лет с жалобами на разрушение зубов. Ребенок наблюдается у невролога, находился на искусственном вскармливании, до сих пор употребляет молочную смесь в ночное время. При осмотре – ребенок капризный не контактный. При осмотре обнаружены множественные кариозные полости – циркулярный кариес всех резцов верхней челюсти, кариес жевательных и аппроксимальных поверхностей первых временных моляров, кариес жевательных поверхности вторых моляров. Зондирование и перкуссия зубов провести не удалось.

Задание: Напишите формулу зубов пациента. Какие дополнительные методы обследования Вы порекомендуете для постановки диагноза? Поставьте диагноз, установите основную причину развития заболевания, подробно опишите лечение, рекомендации. (Выбор пломбировочных материалов и других средств должен быть однозначным применительно к данному пациенту).

ИД 2ПК-1.2

Мальчик 14 лет обратился с жалобами на косметический дефект левого верхнего центрального резца. Анамнез: в возрасте 7 лет при катании на коньках упал и ударился о конек рядом ехавшего товарища. Вследствие травмы был незначительный отлом коронки зуба. Обратился к врачу на следующий день. Врач, подшлифовал поверхность зуба, посоветовал прийти для наблюдения. Повторно к врачу не явился. Через год зуб незначительно изменился в цвете, боли не беспокоили. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, слизистая оболочка в области 21 зуба бледно-розового цвета. 21 зуб изменен в цвете. Коронка зуба по режущему краю на 0,5 мм короче, чем на 11 зубе. Реакция на температурные раздражители безболезненная, перкуссия болезненная.

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

1. Ваш предполагаемый диагноз.
2. Какой дополнительный метод подтвердит диагноз.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте выбор пломбировочного материала для постоянной obturации корневого канала.

ИД 5ПК-1.5

Ребенок 5 лет, предъявляет жалобы на боль при накусывании и приеме пищи в верхнем жевательном зубе слева. Анамнез: 5 дней назад были у стоматолога, 65 поставлен был диагноз хронический фиброзный пульпит; на вскрытую точку была поставлена мышьяковистая паста под повязку из водного дентина на 36 ч. В назначенное время повторно на прием не явились. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, безболезненные, слизистая в области 65 зуба гиперемирована, отечна. 65 зуб находится под повязкой из водного дентина, перкуссия резко болезненная.

5	4	3	2	1	1	2	3	4	5
5	4	3	2	1	1	2	3	4	5

1. Предположительный диагноз.
2. Какую помощь нужно оказать?
3. Дальнейшая тактика в лечении данного заболевания.
4. Какие причины не смогут дать положительный исход данного заболевания
5. Охарактеризуйте патологическую резорбцию корней зубов

ИД 1 ПК-2.1

Ребенок 6 лет обратился к стоматологу в связи с возникшей ночью болью в области 54 зуба. При осмотре: гиперсаливация, отек и гиперемия слизистой альвеолярного отростка в области 54 зуба. Зуб подвижен - I степень подвижности. Перкуссия болезненная. На жевательной поверхности имеется кариозная полость. Реакция пульпы на термические раздражители сохранена. Какой метод лечения Вы выберете?

ИД 2ПК-2.2

В клинику детской стоматологии обратилась мать с ребенком 10 лет с жалобами на наличие кариозных полостей на фронтальных зубах и в постоянных молярах. У ребенка 3 года диагностирована аллергия на молочный белок, поэтому молочные продукты ребенок не употребляет. Витамины педиатром назначены курсами 2 раза в год в возрастной дозировке. Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное. Бабушка ежедневно покупает ребенку конфеты чупа-чупс за каждую отличную оценку в школе. При осмотре полости рта: на окклюзионных поверхностях 1.6 ,2.6, 3.6, 4.6 кариозные полости в области фиссур, на небной поверхности 1.2, 2.1в области слепых ямок определяются кариозные полости, выполненные белым мягким дентином. Зондирование кариозных полостей безболезненное, перкуссия – безболезненна.

Задание: Напишите формулу зубов пациента, поставьте диагноз, установите основную причину развития заболевания, подробно опишите лечение, рекомендации. .(Выбор пломбирочных материалов и других средств должен быть однозначным применительно к данному пациенту)

ИД 3ПК-2.3

При плановом осмотре детским стоматологом ребенка 13 лет, находящегося на ортодонтическом лечении была диагностирована неудовлетворительная гигиена полости рта – большое количество мягкого налета на всех поверхностях зубов, плотные зубные отложения в области язычных поверхностей фронтальных зубов нижней челюсти и щечных поверхностей моляров верхней челюсти. На окклюзионных поверхностях зубов

1.6, 2.6, 3.6, 4.6. видны следы герметика из под которого просвечивает пигментированный дентин, прилегание герметика к поверхности зубов нарушено. На момент осмотра зубы 4.7 и 3.7 находятся в стадии прорезывания имеют пигментированные фиссуры. Зонд при зондировании 4.7, 3.7 застревает в фиссурах, вызывает болевые ощущения у пациента.
Задание: Напишите формулу зубов пациента, поставьте диагноз, установите основную причину развития заболевания, подробно опишите лечение, рекомендации. (Выбор пломбировочных материалов и других средств должен быть однозначным применительно к данному пациенту).

ИД 5ПК-2.5

В клинику детской стоматологии обратилась мама с ребенком 3х лет с жалобами на разрушение зубов. Ребенок наблюдается у невролога, находился на искусственном вскармливании, до сих пор употребляет молочную смесь в ночное время. При осмотре – ребенок капризный не контактный. При осмотре обнаружены множественные кариозные полости – циркулярный кариес всех резцов верхней челюсти, кариес жевательных и аппроксимальных поверхностей первых временных моляров, кариес жевательных поверхности вторых моляров. Зондирование и перкуссию зубов провести не удалось.

Задание: Напишите формулу зубов пациента. Какие дополнительные методы обследования Вы порекомендуете для постановки диагноза? Поставьте диагноз, установите основную причину развития заболевания, подробно опишите лечение, рекомендации. (Выбор пломбировочных материалов и других средств должен быть однозначным применительно к данному пациенту).

ИД 6 ПК-2.6

В школе проводиться осмотры детей для выявления стоматологической патологии. Необходимо определить средний КПУ.

1. Какую возрастную группу будете смотреть
2. Какие зубы будут включены в осмотр
3. Какие полости по локализации будут фиксироваться при кариозном поражении
4. В какую карту заносятся данные.
5. Что такое индекс КПУ.

ИД 7ПК-2.7

В стоматологическую поликлинику обратился подросток 13 лет с жалобами на острую, приступообразную боль в 26 зубе, которая возникла впервые 3 часа назад. Боль продолжалась 30 минут, затем прекратилась. Со слов подростка: болеет крайне редко, на диспансерном учете у узких специалистов не состоит. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, слизистая оболочка в области 26 бледно-розового цвета, ГИ=1,7. На жевательной поверхности 26 зуба глубокая кариозная полость, дно полости плотное, пигментированное, зондирование резко болезненное в проекции рога пульпы. ЭОД = 10 мкА.

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

1. Поставьте диагноз.
2. Какие объективные данные подтверждают диагноз.

3. Метод лечения.
4. Дайте характеристику каждому этапу лечения.
5. Проведите дифференциальную диагностику.

ИД 1 ПК-3.1

Мальчик 15 лет. На приеме у стоматолога с целью санации. Жалоб не предъявляет. Объективно: Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, безболезненные, слизистая оболочка в области 22 зуба бледно-розового цвета. На медиально-оральной поверхности 22 зуба глубокая кариозная полость, заполненная некротическим дентином. Реакции на температурные раздражители нет. Зондирование полости зуба, перкуссия безболезненны. На внутривисочной рентгенограмме: очаг деструкции костной ткани округлой формы с четкими границами у верхушки корня 22 зуба диаметром 3 мм.

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

1. Предполагаемый диагноз.
2. Какие данные подтвердят диагноз
3. Какой дополнительный метод обследования подтвердит диагноз.
4. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию.
5. Прогноз данного заболевания.

ИД 1 ПК-4.1

Ребенок 11 лет. Жалобы: на выпадение пломбы в 24 зубе, изменение его в цвете. Анамнез: 24 ранее лечен по неосложненному кариесу, пломба выпала неделю назад. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, слизистая оболочка в области 24 бледно-розового цвета, без изменений. На жевательной поверхности 24 зуба глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Пульпа зуба некротизирована, зондирование вскрытой полости зуба, перкуссия и реакция на температурные раздражители безболезненны. ЭОД=100мкА. Подвижности 24 зуба нет. Рентгенологически: расширение периодонтальной щели в области верхушки корня зуба, деформация ее с сохранением четких контуров компактной пластинки альвеолы.

6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6		
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6		

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Определите метод лечения.
4. Дайте определение термину апексификация.
5. Назовите основные профилактические меры для предупреждения развития данного заболевания.

ИД 2ПК-4.2

Ребенок 6,5 лет. На приеме у стоматолога с целью санации. В анамнезе мама отмечает появление около года назад незначительной, непродолжительной боли на нижней челюсти слева при приеме пищи, со временем исчезнувшей. К врачу-стоматологу за помощью не обращались. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, слизистая в области 74, 75 зубов гиперемирована, отечна. На жевательной поверхности 74, 75 зубов кариозные полости средних размеров с плотным пигментированным дентином на дне и стенках. Зондирование безболезненное, реакции на температурные раздражители нет. Перкуторно отмечается притупление звука в 74, 75 зубах, при сравнении с 84,85 интактными зубами. Подвижность 74, 75 зубов I степени.

6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6

1. О каких заболеваниях можно думать при данной симптоматике.
2. Какие из них вероятнее.
3. Какие дополнительные методы исследования нужны.
4. Какие изменения на рентгенограмме возможны при предполагаемом диагнозе.
5. Назовите основные профилактические меры для предупреждения развития данного заболевания.

ИД 1 ПК-5.1

В клинику детской стоматологии обратилась мать с ребенком для профилактического осмотра. Ребенок 6 лет жалоб на боли не предъявляет. При осмотре полости рта на дистальной поверхности 8.4 и дистальной поверхности 7.4 определяются кариозные полости. Цвет зубов не изменен. Десна в области зубов без патологических изменений. Зондирование кариозной полости безболезненно, перкуссия – безболезненна.

Задание: Напишите формулу зубов пациента, поставьте диагноз, подробно опишите лечение, рекомендации. (Выбор пломбировочных материалов и других средств должен быть однозначным применительно к данному пациенту)

ИД 1 ПК-6.1

В клинику детской стоматологии обратилась мама с ребенком 3х лет с жалобами на разрушение зубов. Ребенок наблюдается у невролога, находился на искусственном вскармливании, до сих пор употребляет молочную смесь в ночное время. При осмотре – ребенок капризный не контактный. При осмотре обнаружены множественные кариозные полости – циркулярный кариес всех резцов верхней челюсти, кариес жевательных и аппроксимальных поверхностей первых временных моляров, кариес жевательных поверхностей вторых моляров. Зондирование и перкуссия зубов провести не удалось.

Задание: Напишите формулу зубов пациента. Какие дополнительные методы обследования Вы порекомендуете для постановки диагноза? Поставьте диагноз, установите основную причину развития заболевания, подробно опишите лечение, рекомендации. (Выбор пломбировочных материалов и других средств должен быть однозначным применительно к данному пациенту).

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	20	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	18	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	17	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	<17	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, решения ситуационных задач и демонстрации практического навыка.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации.

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД 1ОПК - 5.1

Расскажите состав стеклоиномерного цемента.

ИД 1ПК-1.1

Какой индекс гигиены полости рта определяют у детей 4 лет? Как он определяется и оценивается?

ИД 2 ПК-1.2

Какие системные заболевания (наиболее значимые для формирования кариеса) уточняют при обследовании детей до 3 лет на стоматологическом приеме

ИД 5 ПК-1.5

Какой метод обследования используется для подтверждения хронических форм пульпитов у детей?

ИД 1ПК-2.1

Этиология патогенез кариеса зубов у детей до 3 лет. Особенности.

ИД 2 ПК-2.2

Клиническая картина вколоченного вывиха постоянного зуба. Лечение данной патологии.

ИД 3 ПК-2.3

Этиология и патогенез гипоплазии эмали постоянных зубов. Клиническая картина при каждой форме.

ИД 5 ПК-2.5

Острые и обострившиеся хронические периодонтиты временных зубов: этиология, клиника, лечение.

ИД 6 ПК-2.6

Интенсивность кариеса зубов. Прирост интенсивности и редукция прироста интенсивности.

ИД 7 ПК-2.7

Дозы и виды анестетика для детей 3-5 лет

ИД 1ПК-3.1

Виды физиотерапевтического лечения герпетической инфекции у детей. Сроки, схемы, эффективность.

ИД 1ПК-4.1

Диспансеризация детей с системным кариесом у стоматолога.

ИД 2 ПК-4.2

Герметизация фиссур. Виды, сроки. Материалы. Методы.

ИД 1ПК-5.1

Метод контролируемой чистки зубов.

ИД 1ПК-6.1

Основные пункты заполнения медицинской карты стоматологического пациента на первичном приеме. Приложения к договору.

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	10	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	5	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных

1. Ваш предполагаемый диагноз.
2. Какой дополнительный метод подтвердит диагноз.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте выбор пломбировочного материала для постоянной obtурации корневого канала.

ИД 5ПК-1.5

Ребенок 5 лет, предъявляет жалобы на боль при накусывании и приеме пищи в верхнем жевательном зубе слева. Анамнез: 5 дней назад были у стоматолога, 65 поставлен был диагноз хронический фиброзный пульпит; на вскрытую точку была поставлена мышьяковистая паста под повязку из водного дентина на 36 ч. В назначенное время повторно на прием не явились. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, безболезненные, слизистая в области 65 зуба гиперемирована, отечна. 65 зуб находится под повязкой из водного дентина, перкуссия резко болезненная.

5	4	3	2	1	1	2	3	4	5
5	4	3	2	1	1	2	3	4	5

1. Предположительный диагноз.
2. Какую помощь нужно оказать?
3. Дальнейшая тактика в лечении данного заболевания.
4. Какие причины не смогут дать положительный исход данного заболевания
5. Охарактеризуйте патологическую резорбцию корней зубов

ИД 1 ПК-2.1

1. Ребенок 6 лет обратился к стоматологу в связи с возникшей ночью болью в области 54 зуба. При осмотре: гиперсаливация, отек и гиперемия слизистой альвеолярного отростка в области 54 зуба. Зуб подвижен - I степень подвижности. Перкуссия болезненная. На жевательной поверхности имеется кариозная полость. Реакция пульпы на термические раздражители сохранена. Какой метод лечения Вы выберете?

ИД 2ПК-2.2

В клинику детской стоматологии обратилась мать с ребенком 10 лет с жалобами на наличие кариозных полостей на фронтальных зубах и в постоянных молярах. У ребенка 3 года диагностирована аллергия на молочный белок, поэтому молочные продукты ребенок не употребляет. Витамины педиатром назначены курсами 2 раза в год в возрастной дозировке. Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное. Бабушка ежедневно покупает ребенку конфеты чупа-чупс за каждую отличную оценку в школе. При осмотре полости рта: на окклюзионных поверхностях 1.6, 2.6, 3.6, 4.6 кариозные полости в области фиссур, на небной поверхности 1.2, 2.1 в области слепых ямок определяются кариозные полости, выполненные белым мягким дентином. Зондирование кариозных полостей безболезненное, перкуссия – безболезненна.

Задание: Напишите формулу зубов пациента, поставьте диагноз, установите основную причину развития заболевания, подробно опишите лечение, рекомендации. (Выбор

пломбировочных материалов и других средств должен быть однозначным применительно к данному пациенту)

ИД ЗПК-2.3

При плановом осмотре детским стоматологом ребенка 13 лет, находящегося на ортодонтическом лечении была диагностирована неудовлетворительная гигиена полости рта – большое количество мягкого налета на всех поверхностях зубов, плотные зубные отложения в области язычных поверхностей фронтальных зубов нижней челюсти и щечных поверхностей моляров верхней челюсти. На окклюзионных поверхностях зубов 1.6, 2.6, 3.6, 4.6. видны следы герметика из под которого просвечивает пигментированный дентин, прилегание герметика к поверхности зубов нарушено. На момент осмотра зубы 4.7 и 3.7 находятся в стадии прорезывания имеют пигментированные фиссуры. Зонд при зондировании 4.7, 3.7 застревает в фиссурах, вызывает болевые ощущения у пациента. *Задание:* Напишите формулу зубов пациента, поставьте диагноз, установите основную причину развития заболевания, подробно опишите лечение, рекомендации. (Выбор пломбировочных материалов и других средств должен быть однозначным применительно к данному пациенту).

ИД 5ПК-2.5

В клинику детской стоматологии обратилась мама с ребенком 3х лет с жалобами на разрушение зубов. Ребенок наблюдается у невролога, находился на искусственном вскармливании, до сих пор употребляет молочную смесь в ночное время. При осмотре – ребенок капризный не контактный. При осмотре обнаружены множественные кариозные полости – циркулярный кариес всех резцов верхней челюсти, кариес жевательных и аппроксимальных поверхностей первых временных моляров, кариес жевательных поверхности вторых моляров. Зондирование и перкуссия зубов провести не удалось. *Задание:* Напишите формулу зубов пациента. Какие дополнительные методы обследования Вы порекомендуете для постановки диагноза? Поставьте диагноз, установите основную причину развития заболевания, подробно опишите лечение, рекомендации. (Выбор пломбировочных материалов и других средств должен быть однозначным применительно к данному пациенту).

ИД 6ПК-2.6

В стоматологическую поликлинику обратился подросток 13 лет с жалобами на острую, приступообразную боль в 26 зубе, которая возникла впервые 3 часа назад. Боль продолжалась 30 минут, затем прекратилась. Со слов подростка: болеет крайне редко, на диспансерном учете у узких специалистов не состоит. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, слизистая оболочка в области 26 бледно-розового цвета, ГИ=1,7. На жевательной поверхности 26 зуба глубокая кариозная полость, дно полости плотное, пигментированное, зондирование резко болезненное в проекции рога пульпы. ЭОД = 10 мкА.

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

1. Поставьте диагноз.
2. Какие объективные данные подтверждают диагноз.
3. Метод лечения.

4. Дайте характеристику каждому этапу лечения.
5. Проведите дифференциальную диагностику.

ИД 7ПК-2.7

В стоматологическую поликлинику обратился подросток 13 лет с жалобами на острую, приступообразную боль в 26 зубе, которая возникла впервые 3 часа назад. Боль продолжалась 30 минут, затем прекратилась. Со слов подростка: болеет крайне редко, на диспансерном учете у узких специалистов не состоит. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, слизистая оболочка в области 26 бледно-розового цвета, ГИ=1,7. На жевательной поверхности 26 зуба глубокая кариозная полость, дно полости плотное, пигментированное, зондирование резко болезненное в проекции рога пульпы. ЭОД = 10 мкА.

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

1. Поставьте диагноз.
2. Какие объективные данные подтверждают диагноз.
3. Метод лечения.
4. Дайте характеристику каждому этапу лечения.
5. Проведите дифференциальную диагностику.

ИД 1 ПК-3.1

Мальчик 15 лет. На приеме у стоматолога с целью санации. Жалоб не предъявляет. Объективно: Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, безболезненные, слизистая оболочка в области 22 зуба бледно-розового цвета. На медиально-оральной поверхности 22 зуба глубокая кариозная полость, заполненная некротическим дентином. Реакции на температурные раздражители нет. Зондирование полости зуба, перкуссия безболезненны. На внутриротовой рентгенограмме: очаг деструкции костной ткани округлой формы с четкими границами у верхушки корня 22 зуба диаметром 3 мм.

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

1. Предполагаемый диагноз.
2. Какие данные подтвердят диагноз
3. Какой дополнительный метод обследования подтвердит диагноз.
4. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию.
5. Прогноз данного заболевания.

ИД 1 ПК-4.1

Ребенок 11 лет. Жалобы: на выпадение пломбы в 24 зубе, изменение его в цвете. Анамнез: 24 ранее лечен по неосложненному кариесу, пломба выпала неделю назад. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические

узлы не пальпируются, слизистая оболочка в области 24 бледно-розового цвета, без изменений. На жевательной поверхности 24 зуба глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Пульпа зуба некротизирована, зондирование вскрытой полости зуба, перкуссия и реакция на температурные раздражители безболезненны. ЭОД=100мкА. Подвижности 24 зуба нет. Рентгенологически: расширение периодонтальной щели в области вершины корня зуба, деформация ее с сохранением четких контуров компактной пластинки альвеолы.

6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Определите метод лечения.
4. Дайте определение термину апексификация.
5. Назовите основные профилактические меры для предупреждения развития данного заболевания.

ИД 2ПК-4.2

Ребенок 6,5 лет. На приеме у стоматолога с целью санации. В анамнезе мама отмечает появление около года назад незначительной, непродолжительной боли на нижней челюсти слева при приеме пищи, со временем исчезнувшей. К врачу-стоматологу за помощью не обращались. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, слизистая в области 74, 75 зубов гиперемирована, отечна. На жевательной поверхности 74, 75 зубов кариозные полости средних размеров с плотным пигментированным дентином на дне и стенках. Зондирование безболезненное, реакции на температурные раздражители нет. Перкуторно отмечается притупление звука в 74, 75 зубах, при сравнении с 84,85 интактными зубами. Подвижность 74, 75 зубов I степени.

6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6

1. О каких заболеваниях можно думать при данной симптоматике.
2. Какие из них вероятнее.
3. Какие дополнительные методы исследования нужны.
4. Какие изменения на рентгенограмме возможны при предполагаемом диагнозе.
5. Назовите основные профилактические меры для предупреждения развития данного заболевания.

ИД 1 ПК-5.1

В клинику детской стоматологии обратилась мать с ребенком для профилактического осмотра. Ребенок 6 лет жалоб на боли не предъявляет. При осмотре полости рта на дистальной поверхности 8.4 и дистальной поверхности 7.4 определяются кариозные

полости. Цвет зубов не изменен. Десна в области зубов без патологических изменений. Зондирование кариозной полости безболезненно, перкуссия – безболезненна.

Задание: Напишите формулу зубов пациента, поставьте диагноз, подробно опишите лечение, рекомендации. (Выбор пломбировочных материалов и других средств должен быть однозначным применительно к данному пациенту)

ИД 1 ПК-6.1

В клинику детской стоматологии обратилась мама с ребенком 3х лет с жалобами на разрушение зубов. Ребенок наблюдается у невролога, находился на искусственном вскармливании, до сих пор употребляет молочную смесь в ночное время. При осмотре – ребенок капризный не контактный. При осмотре обнаружены множественные кариозные полости – циркулярный кариес всех резцов верхней челюсти, кариес жевательных и аппроксимальных поверхностей первых временных моляров, кариес жевательных поверхности вторых моляров. Зондирование и перкуссии зубов провести не удалось.

Задание: Напишите формулу зубов пациента. Какие дополнительные методы обследования Вы порекомендуете для постановки диагноза? Поставьте диагноз, установите основную причину развития заболевания, подробно опишите лечение, рекомендации. (Выбор пломбировочных материалов и других средств должен быть однозначным применительно к данному пациенту).

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	10	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	5	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-4	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

ИТОГОВОЕ ОЦЕНИВАНИЕ.

Критерии оценки, шкала *итогового оценивания*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного

Оценка	Балл	Описание
		материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	18-24	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	11-17	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	0-10	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: Решение ситуационных задач и собеседование по вопросам.