



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)

экз. № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. проректора по учебной работе, науке и
инновационной деятельности

_____/ А.В. Силин/
«31» августа 2017

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ - ОСК

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	31.08.76, стоматология детская
<i>Квалификация, направленность (при наличии)</i>	Врач- стоматолог детский
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	<i>Обучающий симуляционный курс</i>
<i>Тип практики</i>	<i>Манипуляции на стоматологических имитаторах</i>
<i>Способ проведения практики</i>	стационарный
<i>Объем практики (в зач.единицах)</i>	3
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	108

Программа практики (Обучающий симуляционный курс) составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.76, стоматология детская**, утвержденного в 2014 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

Составители программы практики: _____ Реутская К. В., ассистент _____
(Ф.И.О., должность, степень)

Рецензент: Профессор, заведующий кафедрой стоматологии общей практики Санкт-Петербургского института стоматологии, д.м.н. Иванова Г. Г.
(Ф.И.О., должность, степень)

Программа практики обсуждена на заседании кафедры **детской стоматологии**

«17 » мая 2017 г. протокол № 5

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики.....	4
2. Задачи практики.....	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы.....	4
4. Формы проведения практики	6
5. Время и место проведения практики.....	6
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики	6
7. Структура и содержание практики	9
8. Формы отчетности и аттестации по практике	10
9. Фонд оценочных средств.....	10
9.1. Оценочные средства и критерии оценки.....	10
9.2 Оценочные средства.....	11
11. Материально-техническое обеспечение.....	15
12. Методические рекомендации по прохождению практики	15

1. Цели практики

Развитие практических умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-стоматолога детского.

Закрепление теоретических знаний по детской стоматологии, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача – стоматолога детского, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи практики

Задачи Обучающего симуляционного курса:

- совершенствование умений по профилактической, диагностической, лечебной, и реабилитационной деятельности в работе с пациентами на стоматологическом приеме;
- совершенствование умений по оказанию неотложной помощи в работе с пациентами на стоматологическом приеме;
- формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-стоматолога детского в условиях медицинских организаций по оказанию населению стоматологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов;
- развитие умений в оценке качества оказания диагностической и лечебно - профилактической стоматологической помощи;

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Обучающий симуляционный курс относится к Блоку 2 «Практики» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности **31.08.76 - стоматология детская (ординатура)**

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплиной «Стоматология детская» :

. **Знания:** основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;

основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенности работы врача-стоматолога при заключении договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке;

общие вопросы организации стоматологической помощи детям, организацию работы скорой и неотложной помощи детскому населению;

требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;

санитарно-гигиенические требования к организации работы стоматологических кабинетов, в том числе школьных, оборудование и оснащение;

анатомо-физиологические особенности детского организма в различных возрастных группах;

топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока, строение зубов, эмбриологию челюстно-лицевой области и основные нарушения эмбриогенеза;

основные вопросы нормальной и патологической физиологии челюстно-лицевой области; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения;

роль гигиены полости рта в предупреждение развития заболеваний зубов и пародонта;

методы обезболивания в детской стоматологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации;

этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний и пороков развития, их влияние на органы и системы организма человека;

клиническую симптоматику основных стоматологических заболеваний у детей, их профилактику, диагностику и лечение;

показания и противопоказания к применению лучевого и других методов обследования.

Умения: анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья детского населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;

собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов;

провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);

вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях;

проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья;

организовать профилактику стоматологических заболеваний у детей разного возраста;

осуществлять раннюю диагностику, дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний;

определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;

составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к стоматологическому вмешательству у ребёнка;

☐ оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении детей;

определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции детского стоматолога, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам;

☐ организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных со стоматологическими заболеваниями.

применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;

определить объем консервативного лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;

определить наиболее целесообразную методику терапевтического вмешательства и выполнить ее в необходимом объеме;

оценить объем терапевтического лечения с целью выбора адекватного метода обезболивания, премедикации или общего обезболивания.

Навыки: владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;

владеть методами оценки состояния стоматологического здоровья детей различных возрастно-половых групп;

владеть методами интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;

владеть методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;

владеть методами клинического обследования челюстно-лицевой области детей;

владеть методами диагностики и лечения кариеса и некариозных поражений, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей в соответствии с нормативными документами ведения пациентов;

владеть методами диспансеризации при различных стоматологических заболеваниях у детей;

владеть навыками работы с компьютером.

4. Формы проведения практики

Практика проводится дискретно – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом обучающий симуляционный курс проводится в первый год обучения в фантомном классе Учебно-клинического стоматологического центра Заневский пр.,1/82 .

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС)

№ п / п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1.	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	научные основы здорового образа жизни; влияние на следственных факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, в том числе и на возникновение основных стоматологических заболеваний; принципы профилактики основных стоматологических заболеваний; основы планирования, внедрения, оценки эффективности программы профилактики стоматологических заболеваний среди детско-	анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного влияния на него факторов окружающей среды; анализировать качество питьевой воды, структуру здорового (рационального) питания; Давать рекомендации по организации здорового образа жизни, гигиенического воспитания, профилактики и борьбы с вредными привычками обучать население практическим навыкам по гигиене рта и методам их контроля;	методами проведения санитарно-просветительной работы среди населения и населенных пунктов; алгоритмами профилактики заболеваний, обусловленных факторами окружающей среды

			го населения.		
2.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний; принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой санации полости рта;	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр	алгоритмами диагностики, профилактики, лечения основных стоматологических заболеваний у детей, технологией проведения профилактических стоматологических осмотров у детей
3.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний, повреждений и заболеваний челюстно-лицевой области у детей; существующие основные и дополнительные методы диагностики основных стоматологических заболеваний у детей; Классификации в детской стоматологии; сроки формирования и смены зубов.	ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний и заболеваний ЧЛЮ; определять необходимость специальных методов исследования, давать их трактование и использовать в постановке диагноза	Алгоритмами диагностики стоматологической патологии у детей; технологией составления плана лечения и определения прогноза.
4.	ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы	Оформлять медицинскую документацию для проведения медицинских экспертиз.	Алгоритмом проведения экспертизы временной нетрудоспособности и других видов медицинской экспертизы
5.	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	возрастные анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области (ЧЛЮ) организма; закономерности роста и развития ЧЛЮ; этиологию и патогенез различных стоматологических заболеваний и пороков развития; принципы планирования лечения сто-	определять тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами; проводить лечение кариеса зубов временных и постоянных зубов; проводить лечение заболеваний пульпы и периодонта в временных и постоянных зубах витальными и девитальными способами.	методикой составления плана комплексного лечения стоматологического пациента; методиками обработки и пломбирования кариозных полостей различной локализации; методиками эндодонтического лечения;

			матологических заболеваний в различные возрастные периоды; влияние общесоматической патологии на развитие и лечение стоматологических заболеваний		
	ПК-8	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф и специальных формирований здравоохранения, предназначенных для оказания медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях; основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; способы и средства защиты населения, при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; основные положения нормативно-правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения при	оказывать первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений службы медицины катастроф;	алгоритмами выполнения основных лечебно-эвакуационных мероприятий на этапе оказания первой врачебной помощи населению при чрезвычайных ситуациях; методами ведения медицинской учетной и отчетной документации на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи пострадавшим

			чрезвычайных ситуациях; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению		
--	--	--	--	--	--

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Тип и вид симулятора
Блок 2. Практики Первый год обучения				
Б2.1 Обучающие симуляционные курсы				
1.	<i>Кариесология и заболевание твердых тканей зубов.</i> Диагностика заболеваний твердых тканей. Методы и правила клинического обследования и снятия индексов заболеваний твердых тканей (Навык соотнесения результатов диагностики с классификацией МКБ 10). ПК-1, ПК-2, ПК-5	6	диагностическая	Фантом – имитатор челюстей человека с заболеваниями твердых тканей зубов
2.	<i>Кариесология и заболевание твердых тканей зубов.</i> Методы лечения кариеса зубов. (Навык консервативного и ультраконсервативного препарирования твердых тканей зубов для прямой реставрации) ПК-5; ПК-6; ПК-7.	21	лечебная	Стоматологическая фантомная установка, блок наконечников, терминал ассистента, осветитель стоматологический; пластмассовые блоки зубов.
3.	<i>Кариесология и заболевание твердых тканей зубов.</i> Реставрация зубов. (Навык прямой композитной реставрации зубов с учетом анатомической формы и естественного цвета зубов) ПК-6; ПК-7.	27		Стоматологическая фантомная установка, блок наконечников, терминал ассистента, осветитель стоматологический; блоки – шаблоны зубов из жесткого силикона
4.	<i>Осложненные формы кариеса временных и постоянных зубов у детей</i> Методы лечения пульпита временных зубов. (Навык обработки корневых каналов временных зубов различными инструментами. Навык obturation корневых каналов временных зубов Навык обработки полости временных зубов в зависимости от глуби-	27		Стоматологическая фантомная установка, блок наконечников, терминал ассистента, осветитель стоматологический; пластмассовые блоки зубов.

	ны ампутации) ПК-7.			
5.	<i>Осложненные формы кариеса временных и постоянных зубов у детей</i> Методы лечения пульпита и периодонтита постоянных зубов. (Навык обработки корневых каналов различными инструментами. Навык obturation корневых каналов с помощью различных техник) ПК-7.	21		Стоматологическая фантомная установка, блок наконечников, терминал ассистента, осветитель стоматологический; пластмассовые штампы-имитаторы корневых каналов
6.	<i>Острая травма зубов у детей.</i> Техника фиксации поврежденных зубов и их отломков (Навык техник местной фиксации зубов при травмах Навык техники фиксации отломков зубов). ПК-7, ПК-8	6		Стоматологическая фантомная установка, блок наконечников, терминал ассистента, осветитель стоматологический; пластмассовые блоки зубов
	ИТОГО	108		

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме проверки навыков в соответствии с программой курса, по чек-листу.

9. Фонд оценочных средств

9.1. Оценочные средства и критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Проверка практических навыков	Средство контроля выполненных действий на симуляционном оборудовании, рассчитанное на выяснение уровня мануальных навыков по определенному виду внутриротовых манипуляций	Приложение – чек-лист	При оценке манипуляций оценивается точность и последовательность выполнения задания. За каждое правильно выполненное задание выставляется 1 балл. Суммарная оценка составляет сумму баллов.

9.2 Оценочные средства

Для фиксации результатов работы ординатора в симуляционном/фантомном классе разработан чек-лист, позволяющий заключить о состоянии/корректности выполнения манипуляций. Форма чек-листа в приложении 1

Приложение 1

Индивидуальный отчет по практике

Ординатор _____

Манипуляция	Количество выполнено	Вид деятельности	Подпись преподавателя	Подпись ординатора
Кариес временного зуба. Препарирование и пломбирование временного зуба.		Лечебная Профилактическая		
Кариес постоянного зуба. Препарирование и пломбирование постоянного зуба		Лечебная Профилактическая		
Осложненный кариес временного зуба. Лечение пульпита временного зуба методом витальной ампутации		Лечебная		
Осложненный кариес временного зуба. Лечение пульпита временного зуба методом витальной экстирпации.		Лечебная		
Осложненный кариес постоянного зуба. Эндодонтическое лечение пульпита трехкорневого зуба с несформированными каналами.		Лечебная		
Острая травма зуба . Шинирование зубов при травме.		Лечебная		

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная:

№ п/ п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
				в библиотеке
	Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей.	Кудрявцева О.А., Кудрявцева Т.Д.	2013, СПб.: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	8
	Лечение временных зубов у детей: учебное пособие, Сатыго Е.А., Коско А.В	Сатыго Е.А., Коско А.В	2013, СПб.: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	2
	Клинические методы обследования в детской стоматологии	Кудрявцева Т.Д., Мирзаева Р.Б., Кудрявцева О.А	2013, СПб.: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	9
	Острая травма зубов у детей: учебное пособие.	Сатыго Е.А., Коско А.В	2017, СПб.: Изд- во СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	3
	Пульпиты у детей: учебное пособие	Е.А. Сатыго, К.В. Реутская	2007, СПб.: Изд. СПбМА- ПО	4

Дополнительная литература:

№ п/ п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
				в библиотеке
	Санитарно-противоэпидемиологический режим в стоматологической клинике: учеб. пособие	Кудрявцева Т.Д., Салова Е.Л., Куд- рявцева О.А.	2015, СПб.: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	2
	Справочник по детской	Под редакцией	2010, М.:	5

№ п/ п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
				в библиотеке
	стоматологии. 2-е издание, исправленное и переработанное.	А.Камерона, Р. Уидмера. Перевод с английского. Под редакцией Т.Ф.Виноградовой, Н.В. Гинали, О.З. Топольницкого.	«МЕД-пресс-информ»	
	Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство.	Под редакцией акад.РАМН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой	2010, Москва	4
	Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / ; Ассоциация медицинских обществ по качеству (АСМОК). - 2-е изд., перераб. и доп. - (Национальные руководства).	ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова	2017, М. : ГЭОТАР-Медиа	15
	Практическая терапевтическая стоматология : учеб. пособие по спец. 060105.65 - "Стоматология" дисциплины "Терапевтическая стоматология"	А. И. Николаев, Л. М. Цепов.	2016, М. : МЕД-пресс-информ,	5

Электронные ресурсы:

1. Стоматология : учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов [Электронный ресурс] : / Козлов В.А. под ред.-. 3-е изд., испр. и доп. — СПб. : СпецЛит, 2017. — 512 с. : ил. - <https://www.books-up.ru/ru/read/stomatologiya-6541494/>
2. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417034.html>
3. Детская стоматология [Электронный ресурс] / под ред. О.О. Янушевича, Л.П. Кисельниковой, О.З. Топольницкого - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440506.html>
4. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. <https://uisrussia.msu.ru/> - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)

2. <http://www.who.int/publications/list/ru/> - Публикации ВОЗ на русском языке
3. <https://www.guidelines.gov/> - Международные руководства по медицине
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
5. <http://www.cniis.ru/> - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.
6. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>
7. Consilium-Medicum - <http://con-med.ru/>
8. MDTube: Медицинский видеопортал - <http://mdtube.ru/>
9. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru/>
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - https://elibrary.ru/project_orgs.asp
11. EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>
12. Журналы издательства МедиаСфера - <https://www.mediasphera.ru/>
13. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
14. ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
15. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
16. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
17. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
18. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
19. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>
20. Платформа Nature - <https://www.nature.com/>
21. База данных Springer Materials - <https://materials.springer.com/>
22. База данных Springer Protocols - <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>
23. База данных zbMath - <https://zbmath.org/>
24. База данных Nano - <https://nano.nature.com/>
25. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - <http://web.b.ebscohost.com/ehost/>
26. Cambridge University Press – журналы - <https://www.cambridge.org/core>
27. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - <https://www.sciencedirect.com/>
28. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - <https://apps.webofknowledge.com/>
29. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
30. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов <http://archive.neicon.ru/xmlui/>

Annual Reviews архив журналов издательства

11. Материально-техническое обеспечение

1. Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
3	4
Учебная комната № 1 Заневский пр., 1/82 лит А подъезд №8, 5 этаж - для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	Доска, парты, стулья, стол преподавателя, мультимедийный проектор, ноутбук.
Учебная комната компьютерный класс Заневский пр., 1/82 подъезд №8, 5 этаж - для самостоятельных работ	Компьютерные терминалы (10), парты, стулья.
Клинические кабинеты клиники «Довольный зуб» - для проведения практических занятий	3 места рабочих для врача –стоматолога: МРУ, негато-скоп, автоклав, аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов, аквадистиллятор, фотополимеризатор для композита, камеры для хранения стерильных инструментов, машина упаковочная, прибор и средства для очистки и смазки, лампа бактерицидная, радиовизиограф, апекслокатор, противошоковый набор, укладка для экстренных мероприятий, тонометр, фонендоскоп.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Ординаторы в период прохождения практики обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка Университета, органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту РФ.

Практика начинается с беседы с руководителем практики, который знакомит ординаторов с целями и задачами практики.

При прохождении практики ординаторы должны

- усовершенствовать умения по профилактической, диагностической, лечебной, и реабилитационной деятельности в работе с пациентами на стоматологическом приеме;
- формировать практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-стоматолога общей практики в условиях медицинских организаций по оказанию населению стоматологической
- развитие умений в оценке качества оказания диагностической и лечебно-профилактической стоматологической помощи

После заполнения чек-листа корректно выполненных манипуляций зачет по практике симуляционного обучения считается сдан



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)

экз. № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. проректора по учебной работе, науке и
инновационной деятельности

_____ / А.В. Силин/
«31» августа 2017

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	31.08.76, стоматология детская
<i>Квалификация, направленность (при наличии)</i>	Врач- стоматолог детский
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	<i>Производственная (клиническая) практика</i>
<i>Тип практики</i>	поликлиника
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная, выездная
<i>Объем практики (в зач.единицах)</i>	63
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	2268

Санкт-Петербург – 2017

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики	18
2. Задачи практики	18
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы	5
4. Формы проведения практики	7
5. Время и место проведения практики	7
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики	7
7. Структура и содержание практики	11
8. Формы отчетности и аттестации по практике	13
9. Фонд оценочных средств	13
9.1. Критерии оценки	13
9.2. Оценочные средства	14
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение	37
11. Материально-техническое обеспечение	42
12. Методические рекомендации по прохождению практики	42

2. Цели практики

Закрепление теоретических знаний по стоматологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача – стоматолога детского, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

3. Задачи практики

Задачи первого года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития
- к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
- к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи
- к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
- 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

Задачи второго года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- 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;
- к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

- к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
- к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи
- к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
- 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
- к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к базовой части Блоку 2 «Практики» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности **31.08.76 - стоматология детская (ординатура)**.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплиной «Стоматология детская»:

. **Знания:** основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;

основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенности работы врача-стоматолога при заключении договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке;

общие вопросы организации стоматологической помощи детям, организацию работы скорой и неотложной помощи детскому населению;

требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;

санитарно-гигиенические требования к организации работы стоматологических кабинетов, в том числе школьных, оборудование и оснащение;

анатоμο-физиологические особенности детского организма в различных возрастных группах;

топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока, строение зубов, эмбриологию челюстно-лицевой области и основные нарушения эмбриогенеза;

основные вопросы нормальной и патологической физиологии челюстно-лицевой области; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения;

роль гигиены полости рта в предупреждение развития заболеваний зубов и пародонта;

методы обезболивания в детской стоматологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации;

этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний и пороков развития, их влияние на органы и системы организма человека;

клиническую симптоматику основных стоматологических заболеваний у детей, их профилактику, диагностику и лечение;

показания и противопоказания к применению лучевого и других методов обследования.

Умения: анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья детского населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;

собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов;

провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);

вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях;

проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья;

организовать профилактику стоматологических заболеваний у детей разного возраста;

осуществлять раннюю диагностику, дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний;

определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;

составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к стоматологическому вмешательству у ребёнка;

□ оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении детей;

определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции детского стоматолога, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам;

□ организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных со стоматологическими заболеваниями.

применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;

определить объем консервативного лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;

определить наиболее целесообразную методику терапевтического вмешательства и выполнить ее в необходимом объеме;

оценить объем терапевтического лечения с целью выбора адекватного метода обезболивания, премедикации или общего обезболивания.

Навыки: владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;

владеть методами оценки состояния стоматологического здоровья детей различных возрастно-половых групп;

владеть методами интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;

владеть методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;

владеть методами клинического обследования челюстно-лицевой области детей;

владеть методами диагностики и лечения кариеса некариозных поражений, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей в соответствии с нормативными документами ведения пациентов;

владеть методами диспансеризации при различных стоматологических заболеваниях у детей;

владеть навыками работы с компьютером.

5. Формы проведения практики

Практика проводится в дискретно – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

6. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на первом и втором году обучения в кабинетах Университетского научно-исследовательского центра стоматологии(Парадная ул.,2) и Учебно-клинического стоматологического центра(Заневский пр., 1/82) ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, клиники «Довольный зуб» (по договору).

7. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п / п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
6.	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	научные основы здорового образа жизни; влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, в том числе и на возникновение основных стоматологических заболеваний; принципы профилактики основных стома-	анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного влияния на него факторов окружающей среды; анализировать качество питьевой воды, структуру здорового (рационального) питания;	методами проведения санитарно-просветительной работы среди населения и населения; алгоритмами профилактики заболеваний, обусловленных факторами окружающей среды

		ния 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	тологических заболеваний; основы планирования, внедрения, оценки эффективности программы профилактики стоматологических заболеваний среди детского населения.	Давать рекомендации по организации здорового образа жизни, гигиенического воспитания, профилактики и борьбы с вредными привычками обучать население практическим навыкам по гигиене рта и методам их контроля;	
7.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний; принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой санации полости рта;	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр	алгоритмами диагностики, профилактики, лечения основных стоматологических заболеваний у детей, технологией проведения профилактических стоматологических осмотров у детей
8.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний, повреждений и заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых; существующие методы диагностики основных стоматологических заболеваний, заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у взрослых, и зубочелюстно-лицевых аномалий	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр пациента; проводить осмотр зубов, оценивать состояние слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов, определять гигиенические и пародонтологические индексы, определять основные показатели кариеса (КПУ зубов, КП полостей и др.); ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний и заболеваний ЧЛО; определять необходимость специальных методов исследования, давать их трактование и использовать в постановке диагноза (анализа периферической крови, рентгенологического, цитологического исследования)	Алгоритмами диагностики стоматологической патологии у детей; технологией составления плана лечения и определения прогноза.
9.	ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экс-	основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; правила оформления медицин-	Оформлять медицинскую документацию для проведения медицинских экспертиз.	Алгоритмом проведения экспертизы временной нетрудоспособности и других видов медицинской экспертизы

		пертизы	ской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы		
10.	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	возрастные анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области (ЧЛЮ) организма; закономерности роста и развития ЧЛЮ; этиологию и патогенез различных стоматологических заболеваний и пороков развития; принципы планирования лечения стоматологических заболеваний в различные возрастные периоды; влияние общесоматической патологии на развитие и лечение стоматологических заболеваний	определять тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами; проводить местное внутриротовое обезболивание; проводить лечение кариеса зубов с учетом локализации и активности кариозного процесса; проводить лечение заболеваний пульпы и пародонта, лечение острых и хронических заболеваний слизистой рта и пародонта у населения; оказывать неотложную и скорую стоматологическую помощь при острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области; проводить фторпрофилактику кариеса и ремотерапию	Алгоритмами составления плана комплексного лечения стоматологического пациента; методиками проведения внутриротовой анестезии; методиками обработки и пломбирования кариозных полостей различной локализации; методиками эндодонтического лечения; методиками проведения профессиональной гигиены полости рта и герметизации фиссур; методиками оказания неотложной помощи при острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях ЧЛЮ
11.	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	алгоритмы и лечебные схемы стоматологической реабилитации пациентов; медицинские показания и противопоказания для медицинской реабилитации пациентов	определить у пациента наличие показаний для медицинской реабилитации и отсутствие противопоказаний для ее осуществления с последующим направлением к врачу-специалисту по медицинской реабилитации	Алгоритмами и схемами стоматологической реабилитации детей с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
12.	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 ме-	организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения, сущность и меры первичной, вторичной и третичной профилактики; методы санитарно-просветительской работы, научные ос-	Давать рекомендации по вопросам здорового образа жизни, гигиенического воспитания и личной гигиены, профилактики и борьбы с вредными привычками обучать практическим навыкам по гигиене рта и методам их контроля; проводить	алгоритмами профилактики основных стоматологических заболеваний; методами гигиенического обучения и воспитания населения по формированию здорового образа жизни

		роприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	новы здорового образа жизни; принципы профилактики стоматологических заболеваний на разных уровнях	фторпрофилактику кариеса и ремотерапию	
13.	ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	нормативно-правовую базу здравоохранения РФ; организацию медицинской и медико-профилактической помощи населению: - системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинское страхование и др.); структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения; основы планирования и финансирования здравоохранения, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности	использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи населению; применять элементы менеджмента и маркетинга в деятельности учреждений здравоохранения;	методиками анализа показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения знаниями маркетинга и менеджмента в сфере здравоохранения
14.	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения в целом или отдельных групп; показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру	вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения; вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости; вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность лечебно-профилактических учреждений; использовать информацию о здоровье населения и деятель-	методиками анализа показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения

				ности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи населению	
--	--	--	--	--	--

8. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во
Блок 2. Практики Первый год обучения				
Б2.2 Поликлиника Базовая часть				
1.	Участие в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья (ПК-1);	36	профилактическая	20 пациентов
2.	Участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации (ПК-2);	180		50 пациентов
3.	Участие в диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	324	диагностическая	50 пациентов
4.	Участие в проведении медицинской экспертизы (ПК-6);	36		10 экспертиз
5.	Определение тактики ведения, ведение и лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7);	288	лечебная	15 пациентов
	Подготовка к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);	36		5
6.	Участие в применении природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-9);	180	реабилитационная	10
7.	Обучение пациентов мероприятиям по профилактике стоматологиче-	36	психолого-педагогическая	25 пациентов

	ских заболеваний и формирование у них мотивации к выполнению (ПК-10);		деятельность	
8.	Изучение организации стоматологического отделения (ПК-11);	36	организационно-управленческая	должностные инструкции
9.	Ведение медицинской документации (ПК-12);	36		пакеты документов
	ИТОГО	1188		
Блок 2. Практики Второй год обучения				
Б2.2 Поликлиника Базовая часть				
1.	Участие в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья (ПК-1);	36	профилактическая	15 пациентов
2.	Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации (ПК-2);	180		25 пациентов
3.	Участие в диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	288	диагностическая	25 пациентов
4.	Участие в проведении медицинской экспертизы (ПК-6);	36		5 экспертиз
5.	Определение тактики ведения, ведение и лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7);	396	лечебная	20 пациентов
6.	Подготовка к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);	36		10
7.	Участие в применении природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-9);	36	реабилитационная	10
8.	Обучение пациентов мероприятиям по профилактике стоматологических заболеваний и формирование у них мотивации к выполнению (ПК-10);	36	психолого-педагогическая деятельность	15
9.	Ведение медицинской документации (ПК-12);	36	организационно-управленческая	пакеты документов
	ИТОГО	1080		

9. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная аттестация в форме зачета

10. Фонд оценочных средств

9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
	Портфолио	Целевая подборка результатов работы обучающегося, раскрывающая его индивидуальные образовательные достижения	Структура портфолио	Критерии оценки портфолио определяются видом достижения обучающегося: 1) проекты, практики, творческие работы (эссе, рефераты и т.п.); 2) документы, подтверждающие представление результатов активности обучающегося на конференциях, публикационную активность (выходные данные), повышение квалификации (сертификат, диплом, удостоверение), участие в качестве организатора к-л меро-приятия; 3) отзывы, рецензии, заключения, рекомендательные письма; 4) участие в конкурсах (на получение стипендий, финансирование проектов НИР, конкурсах научных работ и т.д.)

9.2. Оценочные средства

Задача №1.

В поликлинику на прием обратилась мама с ребенком в возрасте 10 месяцев. Жалобы на отказ от пищи. Из анамнеза было выявлено токсикоз мамы в первую половину беременности. Ребенок находится на искусственном вскармливании. На ночь мама оставляет бутылочку со смесью малышу в кровати.

Объективно: на вестибулярной и небной поверхностях 52, 51, 61, 62 зубов в пришеечной области кариозные полости средней глубины. Дентин пигментированный, плотный. Эмаль по периферии полостей белая, хрупкая. При удалении дентина экскаватором отмечается болезненность в области эмалево-дентинной границы.

с	с	с	с
52	51	61	62
82	81	71	72

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Назначьте местное и общее лечение ребенку.
4. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 2.

Больной 14 лет, обратился с жалобами боли в 16, возникающие во время приема жесткой и холодной пищи. Из анамнеза: 16 был лечен по поводу кариеса, 2 месяца назад пломба частично выпала, появились боли на температурные и механические раздражители.

Объективно: конфигурация лица без видимых изменений. Рот открывает в полном объеме. На жевательной поверхности 16 глубокая кариозная полость, выполненная размягченным дентином и остатками пломбы из амальгамы, резкая боль при зондировании по дну кариозной полости, реакция на холодное кратковременная, перкуссия безболезненная, ЭОД 10 мкА. Прикус ортогнатический. Поднижнечелюстные лимфатические узлы не пальпируются.

с	с								п		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									п			
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение ребенку.
4. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 3.

Больной К., 15 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на наличие белого пятна в пришеечной области левого нижнего клыка. Из анамнеза: пятно появилось полгода назад, с течением времени увеличилось в размере. При осмотре 33 в пришеечной области определяется меловидное пятно с матовым оттенком. Эмаль тусклая, шероховатая. Пятно окрашивается 2% раствором метиленового синего. Реакция на температурные раздражители отрицательная.

	р	с								п		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			

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
2. Назовите наиболее вероятный (предварительный) диагноз.
3. Перечислите данные условия задачи, подтверждающие диагноз.
5. Подтвердите предварительный диагноз, используя дополнительные методы
5. Назначьте лечение.

Задача N4.

В детскую стоматологическую поликлинику обратилась мама с ребенком 5 лет для профилактического осмотра.

Объективно: кожные покровы чистые, конфигурация лица не нарушена, рот открывает в полном объеме. Носогубные и подбородочные складки умеренно выражены. Губы смыкаются без напряжения. Уздечки губ и языка прикреплены физиологично. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. ИГ = 1,9, РНР = 0,8. На контактных поверхностях 84 и 85 зубов кариозные полости в пределах эмали и дентина, зондирование слабо болезненно по эмалево-дентинному соединению, перкуссия безболезненна, реакция на холод слабо болезненна, быстро проходящая.

п	п									
16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
	с	с								с

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][2]}_[SEP]
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.^{[1][2]}_[SEP]
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта

Задача N 5.

В детскую стоматологическую поликлинику обратился пациент 13 лет с жалобами на наличие кариозной полости в 26 зубе, боль от холодного, сладкого, быстро проходящая после устранения раздражающего фактора. Зуб беспокоит в течение трех недель.

Объективно в полости рта: слизистая оболочка полости рта бледно- розового цвета, умеренно увлажнена. ИГР-У = 2,0, СРІТN = 2. На жевательной поверхности 26 зуба кариозная полость, заполненная размягченным дентином, зондирование слабо болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод слабо болезненная, быстро проходящая, перкуссия зуба безболезненная. ЭОД = 3 мА.

	с	с			п						п	с	пс
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
пс	0					з/к	з/к					0	пс

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][2]}_[SEP]
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.^{[1][2]}_[SEP]
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта

Задача N 6.

В детскую стоматологическую поликлинику с целью санации полости рта обратилась

мама с ребенком 10 лет.

Объективно: конфигурация лица не нарушена, рот открывается в полном объеме

п	пс	с						с		с	с
16	55	14	53	12	11	21	22	63	24	65	26
46	85	44	83	42	41	31	32	73	74	75	36
п	с								с	с	

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренной влажности. УИГ = 0,9, КПИ = 0,3. На дистальной поверхности 14 зуба кариозная полость, заполненная размягченным дентином, зондирование слабо болезненно по стенкам кариозной полости, реакция на холод слабо болезненная, быстро проходящая, перкуссия зуба безболезненная.

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][SEP]}
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.^{[1][SEP]}
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта

Задача N 7.

Больная К., 15-ти лет, обратилась с целью санации после исправления прикуса с помощью брекет - системы.

При осмотре конфигурация лица без видимых изменений, фронтальные зубы видны в линии улыбки. На вестибулярной поверхности в пришеечной области фронтальных зубов верхней и нижней челюстей отмечаются округлые дефекты эмали глубиной 0,5 мм, чувствительные к холодной и сладкой пище.

				с	с	с	с	с	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	с	с	с	с	с			п	

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][SEP]}
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.^{[1][SEP]}

5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта

Задача N 8.

В детском саду у пациента М., 4 лет при проведении профилактического осмотра выявлено наличие белых пятен в пришеечной области 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64 зубов. Ранее лечение 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64 не проводилось. Жалоб на боль ребенок не предъявляет. Пятна окрашиваются 2% раствором метиленового синего.

		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

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][2]}
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.^{[1][2]}
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта

Задача N 9.

Пациентка 12 лет. Во время профилактического осмотра в школе были выявлены пятна белого цвета в пришеечной области 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 32, 31, 41, 42, 43 зубов. Скопление мягкого зубного налета на вестибулярной поверхности зубов.

	с	с	с	с	с	с	с	с		п	
16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	65	26
46	85	44	43	42	41	31	32	73	74	75	36
			с	с	с	с	с				

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Назовите возможную причину возникновения дефектов.^{[1][2]}
3. Проведите местное и общее лечение.^{[1][2]}

4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.

5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 10.

В детскую стоматологическую поликлинику с целью санации обратился пациент С. 13 лет с жалобами на наличие кариозной полости в 46 зубе, боль в этом зубе от холодного, сладкого, быстро проходящая после устранения раздражающего фактора. Зуб беспокоит в течение 7-10 дней.

Объективно в полости рта: слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. На жевательной поверхности 46 зуба кариозная полость, заполненная размягченным дентином, зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод слабо болезненная, быстро проходящая, перкуссия зуба безболезненная. ЭОД = 5 мА.

	п										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
пс	с											с	

1. Поставьте предполагаемый диагноз.

2. Назовите возможную причину возникновения дефектов.

3. Проведите местное и общее лечение.

4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.

6. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 11.

В детскую стоматологическую поликлинику с целью санации полости рта обратилась мама с ребенком 8,5 лет.

Объективно: конфигурация лица не нарушена, рот открывается в полном объеме. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренной влажности. На дистальной поверхности 54 зуба кариозная полость, заполненная размягченным дентином, зондирование слабоболезненно по стенкам кариозной полости, реакция на холод слабо болезненная, быстро проходящая, перкуссия зуба безболезненная.

п	пс	с								п	
---	----	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--

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

1. Поставьте предполагаемый диагноз.

2. Назовите возможную причину возникновения дефектов.

3. Проведите местное и общее лечение.

4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.

7. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 12.

Больная К., 17-ти лет, обратилась с целью санации после исправления прикуса с помощью брекет - системы.

При осмотре конфигурация лица без видимых изменений, фронтальные зубы видны в линии улыбки. На вестибулярной поверхности в пришеечной области фронтальных зубов нижней челюстей отмечаются белые тусклые пятна, чувствительные к холодной и сладкой пище.

	п												
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	65	26	27
47	46	85	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
	п			с	с	с	с	с	с			п	

1. Поставьте предполагаемый диагноз.

2. Назовите возможную причину возникновения дефектов.

3. Проведите местное и общее лечение.

4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.

8. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 13.

В стоматологическую поликлинику с целью санации полости рта обратился пациент 8 лет.

Объективно: лицо симметрично, пропорционально. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. На жевательной поверхности 16 глубокая кариозная полость. Зондирование дна полости болезненно. Перкуссия вертикальная безболезненна.

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

Реакция на холод болезненная, быстро проходящая. На жевательной поверхности 36 и 46 зубов глубокие пигментированные фиссуры.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные методы обследования, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 14.

На прием обратилась Т. 9 лет с жалобами на наличие кариозных полостей в 36 и 46 зубах.

Объективно: На жевательной поверхности 36 глубокая кариозная полость, выполненная пигментированным дентином. Зондирование дна кариозной полости 36 зуба слабо болезненно. Реакция на холод болезненная, быстро проходящая. На жевательной поверхности 46 пломба, на щечной поверхности 46 кариозная полость средней глубины, зондирование эмалево-дентинной границы слабо болезненно, реакция на холод болезненная, быстро проходящая. Перкуссия 46, 36 зубов безболезненная.

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

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные методы обследования, позволяющие [1] подтвердить диагноз.

3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 15.

На прием обратился К. 11 лет с жалобами на наличие в пришеечных областях 13, 11, 21, 23, 24, 25 тусклых, белых пятен.

Объективно: На вестибулярной поверхности 13, 11, 21, 23, 24, 25 белые пятна и обильное количество налета. После удаления зубного налета, пятна тусклые. При зондировании пятен отмечается шероховатость. ГИ=2,5.

			с	с	с	с	с	с			
16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	65	26
46	85	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
											с

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Проведите дополнительное обследование пациента.
3. Проведите дифференциальную диагностику кариеса в стадии пятна.
4. Назначьте лечение.
5. Составьте объем профилактических мероприятий.

Задача N 16.

Во время санации полости рта у ребенка 10 лет на вестибулярной поверхности в пришеечной области 12, 11, 21, 22 обнаружены меловидные пятна. Анамнез: Ребенок родился в срок, на первом году жизни часто болел ОРЗ, перенес ветряную оспу. Пятна появились шесть месяцев назад и со временем увеличились. Поверхность эмали матовая, шероховатая. КПУ+кп=7, ГИ=2.

				с	с	с	с	п	с		
16	55	14	53	12	11	21	22	63	24	65	26
46	85	44	83	42	41	31	32	73	74	75	36
п	пс										с

1. Поставьте предполагаемый диагноз
2. Перечислите дополнительные методы исследования, подтверждающие [1] [SEP] диагноз.
3. Назовите этиологический фактор, который сыграл ведущую роль в [1] [SEP] возникновении заболевания.
4. Назовите фактор, являющийся ведущим в патогенезе данного [1] [SEP] заболевания.
5. Назначьте лечение.

Задача N 17.

Ребенок 9 лет. Обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боли от сладкого в 26 зубе. На жевательной поверхности не глубокая кариозная полость, выполненная размягченным дентином желто-серого цвета. Эмаль по периферии полости белая, хрупкая, при обработке полости дентин легко удаляется, влажный, зондирование стенок полости слабоболезненно. Болевая реакция на температурные раздражители не выражена. ГИ=2. Часто болеет ОРЗ (более 4 раз в год).

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

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Назовите этиологический фактор, сыгравший важную роль в развитии [1] [SEP] заболевания.
3. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.
4. Назначьте лечение.
5. Назовите кратность посещения пациентом врача-стоматолога в году.

Задача N 18.

Больной К., 15 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на наличие в пришеечной области 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33 пятен, которые появились полгода назад, с течением времени увеличивались.

При осмотре 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33 в пришеечной области определяется меловидное

пятно с матовым оттенком. Реакция на температурные раздражители отрицательная.
ЭОД=5 мкА.

п									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
пс	с		с	с	с	с	с	с	с			с	

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
2. Назовите наиболее вероятный (предварительный) диагноз.
3. Перечислите данные условия задачи, подтверждающие предварительный диагноз.
4. Подтвердите предварительный диагноз, перечислив результаты исследований, которые необходимо провести дополнительно.
5. Определите интенсивность кариозного процесса у пациента, проведите ремтерапию

Задача N 19.

Больной С., 12 лет, предъявляет жалобы на наличие полости в 45 зубе. Зуб ранее не был лечен.

Объективно: лицо симметрично. На жевательной поверхности 45 зуба средней глубины кариозная полость, выполненная остатками пищи. Слизистая десны в области 45, 44, 43 бледно-розового цвета. При зондировании кариозной полости 45 зуба определяется плотное дно. Реакция на холод боли не вызывает. Сравнительная перкуссия 45, 44, 43 зубов безболезненная, подвижность не отмечается. При препарировании 45 зуба по эмалево-дентиной границе возникает боль. КП = 7.

	п								п	с		п
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
	пс	с										с

1. Перечислите заболевания с данной симптоматикой.
2. Назовите наиболее вероятный диагноз.
3. Укажите дополнительные методы исследования, необходимые для уточнения

диагноза.

4. Назовите данные анамнеза и методов исследования, подтверждающие [SEP]диагноз.

5. Назначьте лечение.

Задача N20.

Во время санации полости рта у ребенка 3,5 лет на вестибулярной поверхности в пришеечной области 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 83, 82, 72, 73, 74 зубов обнаружены множественные меловидные пятна. Поверхность пятен матовая, пористая. КПУ=14, ГИ=2,4. Ребенок родился в 6 месяцев, перенес желтуху новорожденного, находился на искусственном вскармливании.

	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
п		с	с			с	с	с	пс

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Назовите данные, подтверждающие Ваш диагноз.

3. Укажите этиологический фактор, сыгравший основную роль в [SEP]возникновении заболевания.

4. Назначьте лечение.

5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 21.

Пациенту Т., 8 лет. Жалуется на боли при попадании твердой пищи в кариозную полость 36 зуба.

Объективно: на жевательной поверхности 36 зуба глубокая кариозная полость, полость зуба не вскрыта, зондирование болезненно по дну кариозной полости, реакция на холод кратковременная, КПУ+кп=4, ГИ=2.

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

п										с
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

1. Перечислите заболевания с данной симптоматикой.
2. Назовите наиболее вероятный диагноз.
3. Назовите дополнительные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.
4. Перечислите данные ^[1]_{SEP} анамнеза и методов исследования, подтверждающие диагноз.
5. Проведите лечение.

Задача N 22.

Больному Т. 4 года, жалобы на застревание пищи между 54 и 55 зубами. 54 и 55 ранее не были лечены.

Объективно: лицо симметрично. В 54 и 55 зубах на апроксимальных поверхностях средней глубины кариозные полости, выполненные остатками пищи. Слизистая десны в области нижних 54 и 55 зубов бледно-розового цвета. При зондировании кариозных полостей 54 и 55 зубов определяется плотное дентин. Реакция на холод боли не вызывает. Сравнительная перкуссия нижних 54 и 55 зубов безболезненная. Подвижность этих зубов не отмечается. При препарировании 54 и 55 по эмалево-дентиной границе возникает боль. КП=7.

п	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								п	

1. Назовите заболевания с данной симптоматикой.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Назовите дополнительные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.
4. Перечислите данные ^[1]_{SEP} анамнеза и методов исследования, подтверждающие диагноз.
5. Проведите лечение.

Задача N 23.

Во время санации полости рта у ребенка 10 лет на вестибулярной поверхности в

пришеечной области 11, 21, 33, 43 зубов обнаружены пигментированные пятна. При зондировании 11, 21, 33, 43 зубов определяется шероховатость эмали, болезненной реакции на температурные раздражители нет. ГИ=2. Из анамнеза: ребенок родился в срок, рос и развивался в соответствии с возрастом. На первом году жизни часто болел ОРЗ, перенес ветряную оспу.

					с	с				п	
16	15	14	53	12	11	21	22	63	24	25	26
46	85	44	83	42	41	31	32	73	34	75	36
п	пс		с					с	пс	пс	

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите, какие дополнительные данные подтверждают диагноз.
3. Назовите, какой фактор является в патогенезе данного заболевания ^[1]_{SEP}ведущим.
4. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.
5. Проведите лечение.

Задача N 24.

Ребенок 7,5 лет, обратился к стоматологу с жалобами на боли от приема холодной и твердой пищи в 46 зубе.

Объективно: на жевательной поверхности 46 зуба глубокая кариозная полость. Эмаль по периферии белая, хрупкая. При препарировании кариозной полости 46 зуба дентин легко удаляется, влажный, зондирование болезненно по дну кариозной полости, реакция на холод кратковременная. ГИ=2.

п	пс	п							пс	п	п
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	п	п							пс	п	п

1. Поставьте предварительный диагноз ^[1]_{SEP}.
2. Назовите дополнительные методы исследования, которые помогут установить диагноз ^[1]_{SEP}.

3. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.
4. Укажите, во сколько посещений будет проведено лечение.
5. Проведите лечение.

Задача N 25.

Мама с ребенком 2,5 лет обратилась с жалобами на «скол» эмали между 51 и 61 зубами. Со слов матери процесс очень быстро прогрессировал из пятна в дефект. Из анамнеза: ребенок находился на искусственном вскармливании с рождения, до сих пор сосет соску.

Объективно: Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. На апроксимальных поверхностях 51 и 61 зубов кариозные полости средней глубины. Реакция на холод отрицательная, при препарировании кариозных полостей 51 и 61 зубов отмечается болезненность по эмалево- дентинной границе.

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

1. Назовите предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные данные, подтверждающие диагноз.
3. Укажите фактор, являющийся в патогенезе данного заболевания ^[1]_{SEP}ведущим.
4. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.
5. Проведите лечение.

Задача N 26.

В клинику обратилась мама с ребенком 1,5 лет с жалобами на отказ фруктов и соков. Из анамнеза: ребенок родился в 6 месяцев, находился на искусственном вскармливании с рождения, часто (более 4 раз в году) болеет ОРЗ, сосет соску и как отмечает мама «очень любит Чупа-Чупс».

		с	с	с	с		
54		52	51	61	62		64
84		82	81	71	72		74

Объективно: на 52, 51, 61, 62 зубах кариозные полости средней глубины,

располагающиеся циркулярно вокруг зубов, захватывая 1/2 поверхностей.

Реакция на холод кратковременная, зондирование болезненно по эмалево- дентинной границе.

1. Поставьте предварительный диагноз.

^[1]_{SEP}2. Назовите данные, подтверждающие диагноз.

3. Назовите фактор, являющийся в патогенезе данного заболевания

ведущим.^[1]_{SEP}

4. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.

5. Проведите лечение.

Задача N 27.

На профилактическом осмотре ребенка 3,5 года обнаружена кариозная полость 75 зуба на жевательной поверхности средней глубины. Эмаль белая, края полости истончены, подрыты, дентин соломенного цвета, влажный, легко удаляется экскаватором. Реакция на холод непродолжительная, зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе. Из анамнеза: токсикоз в первом триместре беременности мамы, постоянные стрессовые ситуации, преждевременные роды (7 месяцев), искусственное вскармливание со 2 месяца. ИГ=2.

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

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Назовите, какие данные подтверждают диагноз.

3. Определите фактор, являющийся в патогенезе данного заболевания ^[1]_{SEP}ведущим.

4. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.

5. Проведите лечение.

Задача N 28.

На прием к врачу-стоматологу обратилась мама с ребенком в возрасте 2 лет. Анамнез: ребенок растет и развивается в соответствии с возрастом. Много употребляет соков и конфет. Чистить зубы не дает, развит рвотный рефлекс. Три месяца назад появились белые

пятна на 52, 51, 61, 62 зубах, которые со временем увеличились. Ребенок постоянно жалуется на боли при употреблении сладкого.

Объективно: на вестибулярной поверхности в пришеечной области 52, 51, 61, 62 зубов белые пятна, эмаль тусклая, при зондировании шероховатая. Реакция на температурные раздражители отрицательная. Пятна окрашиваются 2% раствором метиленового синего. ГИ=2.

		с	с	с	с		
54	53	52	51	61	62	63	64
84	83	82	81	71	72	73	74

1. Поставьте предварительный диагноз. ^[L]_[SEP]
2. Назовите, какие данные подтверждают диагноз. ^[L]_[SEP]
3. Определите фактор, являющийся в патогенезе данного заболевания ведущим. ^[L]_[SEP]
4. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.
5. Проведите лечение.

Задача N 29.

При профилактическом осмотре ребенка 7 лет были обнаружены глубокие пигментированные фиссуры 16, 26, 36, 46 зубов. Анамнез: 16, 26, 36, 46 зубы прорезались в шесть лет, реминерализующих процедур не проводилось. Пользуется профилактической пастой постоянно, не меняя в течение года. Чистит зубы один раз в день на ночь.

Объективно: на жевательной поверхности 16, 26, 36, 46 зубов при зондировании определяются глубокие пигментированные фиссуры. Зондирование безболезненно, температурная проба отрицательная. После профилактического раскрытия фиссур происходит окрашивание деминерализованного дентина кариес-маркером.

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

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите, какие данные анамнеза и объективного обследования ^[L]_[SEP] подтверждают

диагноз.

3. Определите фактор, являющийся в патогенезе данного заболевания ^[L]_{SEP}ведущим.

4. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.

5. Проведите лечение

Задача N 30.

На прием к врачу-стоматологу обратилась мама с ребенком 4 лет с жалобами на выпадение пломбы 55 зуба. Анамнез: 55 год назад лечен по поводу кариеса, неделю назад выпала пломба.

Объективно: на апроксимальной поверхности 55 зуба кариозная полость средней глубины, заполненная остатками пломбы и пищи. Дентин плотный, пигментированный, тяжело удаляется экскаватором. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод кратковременная.

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

1. Поставьте предварительный диагноз.

^[L]_{SEP}2. Назовите, какие данные подтверждают диагноз ^[L]_{SEP}.

3. Укажите, какое течение кариозного процесса у пациента.

4. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.

5. Проведите лечение.

Задача N 31.

При осмотре полости рта ребёнка 7 лет, врач-стоматолог выявил пятна на жевательных буграх 16, 26, 36, 46 зубов. Эмаль зубов в области пятен гладкая, блестящая, цвет молочно – белый. Ребёнок жалоб не предъявляет.

1. Поставьте диагноз. Какие данные анамнеза подтвердят диагноз? ^[L]_{SEP}

2. Проведите дополнительные методы обследования. ^[L]_{SEP}

3. Назовите период беременности, в котором были нарушены процессы минерализации зубов. ^[L]_{SEP}

4. Проведите дифференциальную диагностику патологии

5. Назначьте необходимое лечение.

Задача N 32.

В амбулаторной карте ребёнка 9 лет, врач-стоматолог отметил данные объективного осмотра: жевательные бугры 16, 15, 25, 26, 36, 46 зубов имеют шиповидную форму, травмируют слизистую оболочку языка и щёк. Эмаль на указанных зубах истончена, имеются сколы. По режущему краю всех зубов имеются борозды, идущие горизонтально, параллельно режущему краю. Дно и стенки борозд гладкие, плотные, на дне глубоких борозд виден мягкий зубной налёт.

1. Поставьте диагноз.^{[1][1]}_[SEP]
2. Перечислите жалобы, предъявляемые ребёнком.^{[1][1]}_[SEP]
3. Скажите, будут ли изменения в периодонте поражённых зубов и почему?^{[1][1]}_[SEP]
4. Проведите дифференциальный диагноз.^{[1][1]}_[SEP]
5. Перечислите изменения, которые можно увидеть на рентгенограмме.

Задача N33.

Ребёнку 5-и лет врач-стоматолог поставил диагноз: Полная аплазия эмали. Из анамнеза: во время беременности мать неоднократно перенесла вирусную инфекцию, болела длительно, тяжело. При осмотре полости рта – на всех зубах выявляется полное отсутствие эмали на коронке; в местах глубоких дефектов на молярах выявляются очаги кариозного поражения.

1. Укажите, что можно увидеть на рентгенограмме в местах отсутствия эмали.
2. Назовите группу риска, к которой относятся дети с данной патологией.
3. Назовите вид стоматологической помощи, показанной данному ребёнку.^{[1][1]}_[SEP]
4. Перечислите жалобы, предъявляемые ребёнком.^{[1][1]}_[SEP]
5. Укажите, следствием чего может быть полная аплазия эмали.

Задача N34.

Родители ребёнка 7 лет обратились к стоматологу с жалобами на необычную форму и величину прорезавшегося верхнего центрального зуба. Из анамнеза: ребёнок с 4-х лет занимается в секции хоккея. При осмотре полости рта: верхний правый центральный резец шилообразной формы, на коронке частично отсутствует эмаль, при зондировании в пришеечной области выявляется мягкий зубной налёт.

1. Поставьте диагноз.^{[1][1]}_[SEP]
2. Назовите возможные причины данной патологии.
3. Назначьте дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.^{[1][1]}_[SEP]

5. Проведите лечение.

Задача N35.

На сайте стоматологической клиники был задан вопрос анонимным пациентом: «Уважаемый доктор! У моего восьмилетнего сына верхние центральные зубы имеют бочкообразную форму. По режущему краю имеется выемка полулунной формы. У десны зубы кажутся большими, чем у края. Почему у ребёнка такие зубы и что нам делать?»

1. Поставьте диагноз.^{[1][1]}_[SEP]
2. Уточните диагноз данными анамнеза.^{[1][1]}_[SEP]
3. Назовите дополнительные клинические признаки, характерные при данном основном заболевании?^{[1][1]}_[SEP]
4. Проведите стоматологическое лечение.^{[1][1]}_[SEP]
5. Укажите, в каких случаях показано ортопедическое лечение.

Задача N36.

Мама ребёнка 2-х лет обратилась с жалобами на изменённую окраску центральных и жевательных зубов. При осмотре полости рта врач-стоматолог обнаружил светло-жёлтую окраску эмали верхних центральных резцов на 1/3 и эмали жевательной поверхности моляров.

1. Поставьте диагноз.^{[1][1]}_[SEP]
2. Назовите данные анамнеза, которые помогут в постановке диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику данной патологии.
4. Подтвердите диагноз дополнительными методами обследования.
5. Проведите лечение.

Задача N37.

Ребёнок 12 лет обратился с жалобами на необычные размеры 43, 42, 41 зубов, желтоватую окраску этих зубов, чувствительность при воздействии температурных раздражителей. В прошлом отмечает травму челюстей во фронтальном отделе. При осмотре врач отметил патологическую стираемость эмали 43, 42, 41 зубов, шероховатость эмали 43, 42, 41 зубов, тремы между зубами, меньший размер коронок указанных зубов по сравнению с одноимёнными зубами слева.

1. Поставьте диагноз.^{[1][1]}_[SEP]
2. Подтвердите диагноз данными анамнеза.
- ^{[1][1]}_[SEP]3. Назначьте дополнительные методы.^{[1][1]}_[SEP]
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Проведите лечение

Задача N38.

При осмотре ребёнка 7 лет врач-стоматолог отметил конусообразный вид первых постоянных моляров – размер коронок больше у шейки зуба, чем у жевательной поверхности. Бугры моляров недоразвиты.

1. Расспросите мать ребёнка для уточнения диагноза. Поставьте диагноз.
2. Перечислите жалобы, предъявляемые ребёнком при данной патологии.
3. Проведите лечение.
4. Назовите случаи, когда требуется ортопедическое лечение.
5. Назовите меры, предупреждающие развитие данного заболевания.
5. Назовите профилактические мероприятия, которые следует запланировать врачу.

Задача N39.

Ребёнку 10 лет врач-стоматолог поставил диагноз: флюороз, деструктивная форма. При осмотре полости рта отмечается повышенная хрупкость эмали постоянных и временных зубов, на поверхности коронок поражённых зубов множество различных по величине и форме углублений, зондирование которых болезненно.

1. Назовите жалобы, которые будет предъявлять ребёнок.
2. Укажите, какая рентгенологическая картина наблюдается при данной патологии.
3. Назовите концентрацию фтора в питьевой воде, которая может вызвать эту форму заболевания.
4. Проводите дифференциальную диагностику.
5. Проведите лечение.

Задача N40.

При осмотре полости рта ребёнка 9 лет врач-стоматолог отметил мелкие и средние по глубине ямки и бороздки на временных и постоянных зубах, количество дефектов различно; локализуются чаще на вестибулярной и щёчной поверхностях коронок. Ямки расположены хаотично или выстроены в виде продольных столбиков. Протяжённость ямок и бороздок, выстроенных в столбики, неодинакова. Слой эмали истончён в местах дефектов и изменён в цвете за счёт пищевого пигмента. Пигмент легко снимается механическим путём. Эмаль твёрдая, тремы отсутствуют. В местах отсутствия дефектов эмаль гладкая, блестящая, с ровной поверхностью.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите жалобы, которые может предъявлять ребёнок.
3. Проведите дифференциальную диагностику.

4. Укажите лечение, показанное данному больному.^{[1][2]}

5. Назовите причины, лежащие в основе данного заболевания.

Задача N41.

При профилактическом осмотре ребёнка 5 лет врач отмечает на 53, 52, 51, 63, 64, 73, 72, 71, 81, 82, 84 зубах с вестибулярной и щёчной поверхностей единичные, лишённые блеска, матово-белые пятна с ровными или фестончатыми краями, чёткими границами (вид «снежной шапки»). Поверхность коронок гладкая, эмаль твёрдая, тремы и гиперестезия отсутствуют. Величина пятен и форма различные, симметричность в расположении отсутствует, раствором метиленовым синим не окрашиваются.

1. Поставьте диагноз.^{[1][2]}

2. Проведите дифференциальную диагностику.^{[1][2]}

3. Назначьте лечение.^{[1][2]}

4. Скажите, возможно ли поражение постоянных зубов у этого ребёнка?

5. Назовите причины, лежащие в основе данного заболевания.

Задача N42.

На ортопантограмме ребёнка 13 лет корни резцов и клыков укорочены, тонкие или широкие. Первые и вторые моляры, премоляры имеют один мощный короткий корень, у верхушки которого несколько заострённых выступов. Полость зуба и каналы резко сужены. У 25, 34, 35, 44, 45 зубов у верхушек корней отмечается деструкция костной ткани с чёткими или нечёткими контурами. Слой дентина тонкий, полости 16, 26, 36, 46 зубов достаточно плотно выполнены дентиклами.

1. Поставьте диагноз.

2. Скажите, имеются ли изменения формы и величины коронок зубов, ^{[1][2]}эмали зубов?

3. Перечислите жалобы, которые может предъявлять ребёнок.

4. Проведите лечение.

5. Укажите прогноз заболевания в случае неэффективного лечения.

Задача N43.

Ребёнок 6 лет жалуется на боли в зубах от горячего, холодного; кровоточивость дёсен. В анамнезе: со слов родителей зубы прорезались в срок, нормальной величины и формы, но с изменённым цветом эмали. Вскоре после прорезывания эмаль начала скалываться. При осмотре: эмаль всех зубов водянисто-серого цвета, имеет сколы; обнажённый дентин с перламутровым блеском, со сколами, через него на отдельных зубах просвечивают контуры полости зуба.

1. Поставьте диагноз.^{[1][2]}

2. Проведите дополнительное обследование.
3. Укажите причины, лежащие в основе данного порока развития.
4. Проведите лечение.
5. Скажите, зависит ли процесс стираемости эмали и дентина от возраста ребёнка; будет ли изменена окклюзия?

Задача N44.

В карте развития ребёнка 10 лет мужского пола несколькими врачами-специалистами в разное время сделаны записи, из которых следует, что у ребёнка окостенение родничков было к 1,5 годам, наблюдалась задержка роста; страдает глухотой; окраска склер – голубая, выпуклый лоб; был перелом ключицы.

1. Поставьте диагноз.
2. Скажите, что запишет врач-стоматолог в амбулаторной карте после осмотра этого ребёнка?
3. Назовите изменения, которые можно видеть на рентгенограмме зубов и челюстей.
4. Назовите изменения, происходящие с возрастом с полостью зуба и корневыми каналами.
5. Назовите лечебную помощь, которую можно оказать.

Задача N45.

Ребёнку 11 лет врач поставил диагноз: флюороз, эрозивная форма. Из анамнеза: ребёнок родился и вырос в местности с повышенным содержанием фтора в питьевой воде. При осмотре полости рта выявлена пигментация эмали на всех группах зубов, на фоне которой видны участки отсутствия эмали – эрозии. Эмаль по краям эрозий пигментирована, имеет меловидную окраску, лишена блеска, хрупкая, легко скалывается, образуя дополнительные полости разной формы, величины и глубины, края и дно которых шероховаты.

1. Укажите клиническую картину при данной патологии.
2. Перечислите жалобы ребёнка.
3. Проведите дифференциальную диагностику данной формы флюороза.
4. Назовите причины развития тяжёлой формы заболевания.
5. Проведите лечение.

Задача N46.

В амбулаторной стоматологической карте ребёнка 8 лет записано: центральные резцы верхней челюсти имеют отвёрткообразную форму.

1. Назовите диагноз, который поставил стоматолог.
2. Перечислите жалобы ребёнка.
3. Назовите другие признаки, характерны для этого заболевания.
4. Назовите специфическую инфекцию, которая могла послужить причиной данной патологии
5. Назначьте лечение.

Задача N47.

При профилактическом осмотре ребёнка 9 лет врач обнаружил на постоянных молярах нижней челюсти у шейки зубов образования округлой формы диаметром 2-3 мм, не сливающиеся с эмалью зуба, цвет образований не отличается от здоровой эмали. Зондирование безболезненно. Жалоб ребёнок не предъявляет.

1. Поставьте диагноз.
2. Ответьте, имеются ли функциональные нарушения при данной патологии?
3. Перечислите другую локализацию данных образований
4. Назовите причины, лежащие в основе данной патологии.
5. Назначьте лечение. В каких случаях оно показано?

Задача N48.

Больная 13 лет обратилась с жалобами на наличие множественных пятен светло-жёлтого цвета на коронках всех зубов, которые появились сразу после прорезывания зубов. Боли от раздражителей нет. Родилась и проживала до 11 лет в местности с содержанием фтора в питьевой воде 2,0 мг/л.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику этой патологии.
4. Назначьте лечение.
5. Дайте рекомендации этой пациентке.

Задача N49.

Ребёнок 8 лет обратился с жалобами на дефекты на всех центральных зубах, чувствительность от сладкого, кислого, горячего. Из анамнеза: со слов родителей в возрасте от 5 месяцев до 3 лет мальчик неоднократно и длительно болел острыми респираторными заболеваниями, ангинами, перенёс тяжёлую инфекцию желудочно-кишечного тракта. Зубы были изменены с момента прорезывания. При осмотре: на жевательной поверхности первых постоянных моляров, на вестибулярной поверхности

всех резцов имеются дефекты в виде борозд и чашеобразных углублений; в местах глубоких дефектов, окрашенных в светло-коричневатый цвет, при зондировании определяется шероховатость эмали, потеря блеска.

1. Поставьте диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Перечислите, что можно увидеть на рентгенограмме поражённых зубов.

4. Проведите лечение ребёнку.

5. Дайте рекомендации по профилактике данной патологии.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература

Основная:

№ п/ п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
				в библиотеке
	Профилактика кариеса: учебно-методическое пособие	Силин А.В., Сатыго Е.А.	2017, СПб.: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	153
	Анатомо- физиологические осо- бенности челюстно- лицевой области у де- тей,	Кудрявцева О.А., Кудрявцева Т.Д.	2013, СПб.: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	8
	Лечение временных зу- бов у детей: учебное по- собие, Сатыго Е.А., Коско А.В	Сатыго Е.А., Коско А.В	2013, СПб.: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	2
	Неотложные состояния на детском стоматоло- гическом приеме: учеб- ное пособие	Кудрявцева Т.Д., Калмыкова М.Н	2015, СПб.: ФГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечнико-	2

			ва	
	Клинические методы обследования в детской стоматологии	Кудрявцева Т.Д., Мирзаева Р.Б., Кудрявцева О.А	2013, СПб.: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	9
	Этиопатогенез зубочелюстнолицевых аномалий. Часть 1: учебно-методическое пособие	Кудрявцева Т. Д., Кудрявцева О. А.	2018, СПб.: Изд- во СЗГМУ им. И. И. Мечнико- ва	80
	Этиология зубочелюстно-лицевых аномалий у детей, обследование	Кудрявцева Т.Д., Кудрявцева О.А.	2013, СПб.: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	2
	Система профилактики зубочелюстных аномалий и кариеса зубов у детей в период раннего сменного прикуса: автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук.	Сатыго Е.А	2014, СПб.: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	2
	Проявление соматической патологии в тканях и органах лицевого черепа в возрастном аспекте(избранные вопросы смежных дисциплин)	Кудрявцева Т.Д., Кудрявцева О.А	2015, СПб.: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	4
	Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей	А.В. Силин, Е.А. Сатыго, Н.А. Бухарцева	2013, СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечн икова	2
	Острая травма зубов у детей: учебное пособие.	Сатыго Е.А., Коско А.В	2017, СПб.: Изд- во СЗГМУ им. И.И. Мечнико-	3

			ва	
	Пульпиты у детей: учебное пособие	Е.А. Сатыго, К.В. Реутская	2007, СПб.: Изд. СПбМА- ПО	4
	Профилактика заболеваний тканей пародонта: учебно-методическое пособие	Сатыго Е.А., Куд- рявцева Т.Д., Куд- рявцева О.А., Мир- заева Р.Б.-	2018, СПб.: Изд- во- СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	70

Дополнительная литература:

№ п/ п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
				в библиотеке
	Санитарно-противоэпидемиологический режим в стоматологической клинике: учеб. пособие	Кудрявцева Т.Д., Салова Е.Л., Куд- рявцева О.А.	2015, СПб.: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечнико- ва	2
	Справочник по детской стоматологии. 2-е издание, исправленное и переработанное.	Под редакцией А.Камерона, Р. Уидмера. Пере- вод с английского. Под редакцией Т.Ф.Виноградовой, Н.В. Гинали, О.З. Топольницкого.	2010, М.: «МЕД- пресс- информ»	5
	Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство.	Под редакцией акад.РАМН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельнико- вой	2010, Мо- сква	4
	Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / ; Ассоциация медицинских обществ по качеству (АСМОК). - 2-е изд., перераб. и доп. - (Национальные руководства).	ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова	2017, М. : ГЭОТАР- Медиа	15
	Практическая терапевтическая стоматология : учеб. пособие по спец. 060105.65 - "Стоматоло-	А. И. Николаев, Л. М. Цепов.	2016, М. : МЕД- пресс- информ,	5

№ п/ п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
				в библиотеке
	гия" дисциплины "Терапевтическая стоматология"			
	Стоматология: учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов	под ред. В.А. Козлова	2017, СПб: СпецЛит	5

Электронные ресурсы:

5. 1. Стоматология : учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов [Электронный ресурс] : / Козлов В.А. под ред.-. 3-е изд., испр. и доп. — СПб. : СпецЛит, 2017. — 512 с. : ил. - <https://www.books-up.ru/ru/read/stomatologiya-6541494/>
6. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417034.html>
7. Детская стоматология [Электронный ресурс] / под ред. О.О. Янушевича, Л.П. Кисельниковой, О.З. Топольницкого - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440506.html>
8. 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>

Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия [Электронный ресурс] : учебник / О.З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435533.html>

Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435540.html>

6. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Зеленский В.А., Мухоморов Ф.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411704.html>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

31. <https://uisrussia.msu.ru/> - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
32. <http://www.who.int/publications/list/ru/> - Публикации ВОЗ на русском языке
33. <https://www.guidelines.gov/> - Международные руководства по медицине
34. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
35. <http://www.cniis.ru/> - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.

36. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА -
<http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>
37. Consilium-Medicum - <http://con-med.ru/>
38. MDTube: Медицинский видеопортал - <http://mdtube.ru/>
39. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru/>
40. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU -
https://elibrary.ru/project_orgs.asp
41. EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>
42. Журналы издательства МедиаСфера - <https://www.mediasphera.ru/>
43. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
44. ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
45. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
46. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
47. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
48. ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
49. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>
50. Платформа Nature - <https://www.nature.com/>
51. База данных Springer Materials - <https://materials.springer.com/>
52. База данных Springer Protocols - <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>
53. База данных zbMath - <https://zbmath.org/>
54. База данных Nano - <https://nano.nature.com/>
55. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - <http://web.b.ebscohost.com/ehost/>
56. Cambridge University Press – журналы - <https://www.cambridge.org/core>
57. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку -
<https://www.sciencedirect.com/>
58. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД -
<https://apps.webofknowledge.com/>
59. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных -
<https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
60. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов <http://archive.neicon.ru/xmlui/>

Annual Reviews архив журналов издательства

Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE

Профилактика кариеса: учебно-методическое пособие, Силин А.В., Сатыго Е.А. / - СПб.: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. - 88 с.

Неотложные состояния на детском стоматологическом приеме: учеб. пособие. Кудрявцева Т. Д., Калмыкова М.Н.— СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 40 с

Кудрявцева Т. Д., Кудрявцева О. А. Этиопатогенез зубочелюстнолицевых аномалий. Часть 1: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. — 64 с.

Этиология зубочелюстно-лицевых аномалий (ЗЧЛА) у детей, обследование: учебное пособие / Т.Д. Кудрявцева, О.А. Кудрявцева, — СПб.: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013.— 128 с.

Кудрявцева Т. Д., Кудрявцева О. А. Проявление соматической патологии в тканях и органах лицевого черепа в возрастном аспекте (Избранные вопросы смежных дисциплин): учеб. пособие. — СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. — 68 с.

Сатыго Е.А., Кудрявцева Т.Д., Кудрявцева О.А., Мирзаева Р.Б. Профилактика заболеваний тканей пародонта: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. — 68 с.

11. Материально-техническое обеспечение

6. Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
3	4
Учебная комната № 1 Заневский пр., 1/82 лит А подъезд №8, 5 этаж - для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	Доска, парты, стулья, стол преподавателя, мультимедийный проектор, ноутбук.
Учебная комната компьютерный класс Заневский пр., 1/82 подъезд №8, 5 этаж - для самостоятельных работ	Компьютерные терминалы (10), парты, стулья.
Клинические кабинеты клиники «Довольный зуб» - для проведения практических занятий	3 места рабочих для врача –стоматолога: МРУ, негато-скоп, автоклав, аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов, аквадистиллятор, фотополимеризатор для композита, камеры для хранения стерильных инструментов, машина упаковочная, прибор и средства для очистки и смазки, лампа бактерицидная, радиовизиограф, апекслокатор, противошоковый набор, укладка для экстренных мероприятий, тонометр, фонендоскоп.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Ординаторы в период прохождения практики обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка Университета, органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту РФ.

Практика начинается с беседы с руководителем практики, который знакомит ординаторов с целями и задачами практики.

При прохождении практики ординаторы должны принять участие в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохран



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)

экз. № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. проректора по учебной работе, науке и
инновационной деятельности

_____/ А.В. Силин/
«31» августа 2017

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	31.08.76, стоматология детская
<i>Квалификация, направленность (при наличии)</i>	Врач- стоматолог детский
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	<i>Производственная (клиническая) практика</i>
<i>Тип практики</i>	поликлиника
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная, выездная
<i>Объем практики (в зач.единицах)</i>	9
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	324

Санкт-Петербург – 2017

Программа практики (вариативная часть) составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.76, стоматология детская**, утвержденного в 2014 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

Составители программы практики: Реутская К. В., ассистент
(Ф.И.О., должность, степень)

Рецензент: Профессор, заведующий кафедрой стоматологии общей практики Санкт-Петербургского института стоматологии, д.м.н. Иванова Г. Г.
(Ф.И.О., должность, степень)

Программа практики обсуждена на заседании кафедры детской стоматологии
(наименование кафедры)

«17 » мая 2017 г. протокол № 5

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики.....	61
2. Задачи практики.....	61
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы.....	61
4. Формы проведения практики	63
5. Время и место проведения практики.....	63
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики	63
7. Структура и содержание практики	67
8. Формы отчетности и аттестации по практике	68
9. Фонд оценочных средств.....	68
9.1. Оценочные средства и критерии оценки.....	68
9.2. Оценочные средства.....	68
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение	93
11. Материально-техническое обеспечение.....	97
12. Методические рекомендации по прохождению практики	97

1. Цели практики

Закрепление теоретических знаний по стоматологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача – стоматолога детского, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи практики

Задачи второго года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность :

- к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития;
- к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
- к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи
- к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
- 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

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к вариативной части Блоку 2 « Практики» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.76 - стоматология детская (ординатура).**

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплиной « Стоматология детская» :

. **Знания:** основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;

основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенности работы врача-стоматолога при заключении договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любы-

ми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке;

общие вопросы организации стоматологической помощи детям, организацию работы скорой и неотложной помощи детскому населению;

требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;

санитарно-гигиенические требования к организации работы стоматологических кабинетов, в том числе школьных, оборудование и оснащение;

анатомо-физиологические особенности детского организма в различных возрастных группах;

топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока, строение зубов, эмбриологию челюстно-лицевой области и основные нарушения эмбриогенеза;

основные вопросы нормальной и патологической физиологии челюстно-лицевой области; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения;

роль гигиены полости рта в предупреждение развития заболеваний зубов и пародонта;

методы обезболивания в детской стоматологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации;

этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний и пороков развития, их влияние на органы и системы организма человека;

клиническую симптоматику основных стоматологических заболеваний у детей, их профилактику, диагностику и лечение;

показания и противопоказания к применению лучевого и других методов обследования.

Умения: анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья детского населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;

собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов;

провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);

вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях;

проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья;

организовать профилактику стоматологических заболеваний у детей разного возраста;

осуществлять раннюю диагностику, дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний;

определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;

составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к стоматологическому вмешательству у ребёнка;

□ оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении детей;

определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции детского стоматолога, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам;

□ организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных со стоматологическими заболеваниями.

применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;

определить объем консервативного лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;

определить наиболее целесообразную методику терапевтического вмешательства и выполнить ее в необходимом объеме;

оценить объем терапевтического лечения с целью выбора адекватного метода обезболивания, премедикации или общего обезболивания.

Навыки: владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;

владеть методами оценки состояния стоматологического здоровья детей различных возрастно-половых групп;

владеть методами интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;

владеть методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;

владеть методами клинического обследования челюстно-лицевой области детей;

владеть методами диагностики и лечения кариеса и некариозных поражений, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей в соответствии с нормативными документами ведения пациентов;

владеть методами диспансеризации при различных стоматологических заболеваниях у детей;

владеть навыками работы с компьютером.

4. Формы проведения практики

Практика проводится дискретно – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на втором году обучения в кабинетах Университетского научно-исследовательского центра стоматологии(Парадная ул.,2) и Учебно-клинического стоматологического центра(Заневский пр., 1/82) ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, клиники «Довольный зуб» (по договору).

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС)

№ п / п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
15.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на со-	научные основы здорового образа жизни; влияние наследственных факторов и фак-	анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблаго-	методами проведения санитарно-просветительной работы среди окру-

		хранение 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	торов внешней среды на здоровье населения, в том числе и на возникновение основных стоматологических заболеваний; принципы профилактики основных стоматологических заболеваний; основы планирования, внедрения, оценки эффективности программы профилактики стоматологических заболеваний среди населения.	приятного влияния на него факторов окружающей среды; анализировать качество питьевой воды, структуру здорового (рационального) питания; Давать рекомендации по организации здорового образа жизни, гигиенического воспитания, профилактики и борьбы с вредными привычками обучать население практическим навыкам по гигиене рта и методам их контроля;	жения и населения; алгоритмами профилактики заболеваний, обусловленных факторами окружающей среды.
16.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний; принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой санации полости рта;	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр	алгоритмами диагностики, профилактики, лечения основных стоматологических заболеваний у детей, технологией проведения профилактических стоматологических осмотров у детей
17.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний, повреждений и заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых; существующие методы диагностики основных стоматологических заболеваний, повреждений челюстно-лицевой области у взрослых, и зубочелюстно-лицевых аномалий	проводить сбор жалоб, анамнеза, осмотр пациента; проводить осмотр зубов, оценивать состояние слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов, определять гигиенические и пародонтологические индексы, определять основные показатели кариеса (КПУ зубов, КП полостей и др.); ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний и заболеваний ЧЛО; определять необходимость специальных методов исследования, давать их трактование и использовать в постановке диагноза (анализа периферической крови, рентгенологического,	Алгоритмами диагностики стоматологической патологии у детей; технологией составления плана лечения и определения прогноза.

				цитологического исследования)	
18.	ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы	Оформлять медицинскую документацию для проведения медицинских экспертиз.	Алгоритмом проведения экспертизы временной нетрудоспособностью и других видов медицинской экспертизы
19.	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	возрастные анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области (ЧЛО) организма; закономерности роста и развития ЧЛО; этиологию и патогенез различных стоматологических заболеваний и пороков развития; принципы планирования лечения стоматологических заболеваний в различные возрастные периоды; влияние общесоматической патологии на развитие и лечение стоматологических заболеваний	определять тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами; проводить местное внутриротовое обезболивание; проводить лечение кариеса зубов с учетом локализации и активности кариозного процесса; проводить лечение заболеваний пульпы и пародонта, лечение острых и хронических заболеваний слизистой рта и пародонта у населения; оказывать неотложную и скорую стоматологическую помощь при острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области; проводить фторпрофилактику кариеса и ремотерапию	методикой составления плана комплексного лечения стоматологического пациента; методиками проведения внутриротовой анестезии; методиками обработки и пломбирования кариозных полостей различной локализации; методиками эндодонтического лечения; методиками проведения профессиональной гигиены полости рта и герметизации фиссур; методиками оказания неотложной помощи при острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях ЧЛО
20.	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	алгоритмы и лечебные схемы стоматологической реабилитации пациентов; медицинские показания и противопоказания для медицинской реабилитации пациентов	определить у пациента наличие показаний для медицинской реабилитации и отсутствие противопоказаний для ее осуществления с последующим направлением к врачу-специалисту по медицинской реабилитации	Алгоритмами и схемами стоматологической реабилитации детей с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
21.	ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей	организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление	Давать рекомендации по вопросам здорового образа жизни, гигиенического вос-	алгоритмами профилактики основных стоматологических заболеваний;

		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	здоровья населения, сущность и меры первичной, вторичной и третичной профилактики; методы санитарно-просветительской работы, научные основы здорового образа жизни; принципы профилактики стоматологических заболеваний на разных уровнях	питания и личной гигиены, профилактики и борьбы с вредными привычками обучать практическим навыкам по гигиене рта и методам их контроля; проводить фторпрофилактику кариеса и ремонтерапию	методами гигиенического обучения и воспитание населения по формированию здорового образа жизни
22.	ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	нормативно-правовую базу здравоохранения РФ; организацию медицинской и медико-профилактической помощи населению: - системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинское страхование и др.); структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения; основы планирования и финансирования здравоохранения, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности	использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи населению; применять элементы менеджмента и маркетинга в деятельности учреждений здравоохранения;	методиками анализа показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения методами маркетинга и менеджмента в сфере здравоохранения
23.	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения в целом или отдельных групп; показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру	вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения; вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости; вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; вычислять и оцени-	методиками анализа показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения

				вать показатели, характеризующие деятельность лечебно-профилактических учреждений; использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи населению	
--	--	--	--	---	--

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во
Блок 2. Практики Второй год обучения				
Б2.3 Поликлиника вариативная часть				
10.	Участие в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья (ПК-1);	6	профилактическая	5 пациента
11.	Участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации (ПК-2);	72		15 пациентов
12.	Участие в диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	108	диагностическая	15 пациентов
13.	Участие в проведении медицинской экспертизы (ПК-6);	6		6 экспертизы
14.	Определение тактики ведения, ведение и лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7);	81	лечебная	15 пациентов
15.	Участие в применении природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-9);	6	реабилитационная	5
16.	Обучение пациентов мероприятиям по профилактике стоматологических заболеваний и формирование у них мотивации к выполнению (ПК-10);	36	психолого-педагогическая деятельность	15 пациентов
17.	Изучение организации стоматологического отделения (ПК-11);	3	организационно-управленческая	должностные инструкции
18.	Ведение медицинской документации (ПК-12);	6		пакеты документов

	ИТОГО	324		
--	-------	-----	--	--

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора,

Форма аттестации:

- промежуточная аттестация в форме зачета

9. Фонд оценочных средств

9.1. Оценочные средства и критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
2.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи

9.2. Оценочные средства

Контрольные вопросы

1. Принципы профилактики стоматологических заболеваний у детей
2. Профилактика в ортодонтии.
3. Рентгенологическая диагностика в детской стоматологии.
4. Развитие и рост челюстей.

5. Принципы профилактики стоматологических заболеваний у детей.
6. Профилактические аппараты в ортодонтии.
7. Функциональные обязанности детского стоматолога.
8. Обследование пациента.
9. Опишите основные положения беседы с беременными о профилактике стоматологических заболеваний.
10. Факторы, предрасполагающие к развитию кариеса зубов.
11. Экзогенные методы профилактики кариеса.
12. Контроль над кариозным процессом в детском возрасте.
13. Функциональные нарушения зубочелюстной системы.
14. Пульпиты временных зубов. Этиология патогенез. Клиника. Лечение.
15. Кариес временных зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
16. Особенности пломбирования полостей 3 класса.
17. Особенности развития зубо-челюстной системы у детей 3-6 лет.
18. Особенности развития зубо-челюстной системы у детей 6-9 лет.
19. Особенности развития зубо-челюстной системы у детей 9-12 лет.
20. Особенности реставрации фронтальной группы временных зубов.
21. Восстановление постоянных зубов после эндодонтического лечения.
22. Классификация аномалий прикуса по Энгля.
23. Особенности эндодонтического лечения постоянных зубов с несформированными корнями
24. Профилактические аппараты в ортодонтии.
25. Травма постоянных зубов.
26. Травма временных зубов
27. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов.
28. Принципы профилактики стоматологических заболеваний у детей.
29. Сроки закладки и минерализации постоянных зубов.
30. Объем проведения плановых и целевых ЭКМП
31. Основания для проведения повторной экспертизы качества медицинской помощи (реэкспертиза)
32. Основания для проведения плановой ЭКМП проводится по случаям оказания медицинской помощи по ОМС

Задача №1.

Больная 13 лет обратилась с жалобами на наличие множественных пятен светло-жёлтого цвета на коронках всех зубов, которые появились сразу после прорезывания зубов. Боли от раздражителей нет. Родилась и проживала до 11 лет в местности с содержанием фтора в питьевой воде 2,0 мг/л.

1. Поставьте диагноз. [1] [SEP]
2. Проведите дополнительные методы обследования. [1] [SEP]
3. Проведите дифференциальную диагностику этой патологии.
4. Назначьте лечение.
- [1] [SEP] 5. Дайте рекомендации этой пациентке.

Задача № 2.

Ребёнок 8 лет обратился с жалобами на дефекты на всех центральных зубах, чувствительность от сладкого, кислого, горячего. Из анамнеза: со слов родителей в возрасте от 5 месяцев до 3 лет мальчик неоднократно и длительно болел острыми респираторными заболеваниями, ангинами, перенёс тяжёлую инфекцию желудочно-кишечного тракта. Зубы были изменены с момента прорезывания. При осмотре: на жевательной поверхности первых постоянных моляров, на вестибулярной поверхности всех резцов имеются дефекты в виде борозд и чашеобразных углублений; в местах глубоких дефектов, окрашенных в светло-коричневатый цвет, при зондировании определяется шероховатость эмали, потеря блеска.

2. Поставьте диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Перечислите, что можно увидеть на рентгенограмме поражённых зубов.

4. Проведите лечение ребёнку.

5. Дайте рекомендации по профилактике данной патологии.

Задача N 3.

Больной К., 15 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на наличие белого пятна в пришеечной области левого нижнего клыка. Из анамнеза: пятно появилось полгода назад, с течением времени увеличилось в размере. При осмотре 33 в пришеечной области определяется меловидное пятно с матовым оттенком. Эмаль тусклая, шероховатая. Пятно окрашивается 2% раствором метиленового синего. Реакция на температурные раздражители отрицательная.

	р	с								п		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			

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.

2. Назовите наиболее вероятный (предварительный) диагноз.

3. Перечислите данные условия задачи, подтверждающие диагноз.

6. Подтвердите предварительный диагноз, используя дополнительные методы

5. Назначьте лечение.

Задача N4.

В детскую стоматологическую поликлинику обратилась мама с ребенком 5 лет для профилактического осмотра.

Объективно: кожные покровы чистые, конфигурация лица не нарушена, рот открывает в

полном объеме. Носогубные и подбородочные складки умерено выражены. Губы смыкаются без напряжения. Уздечки губ и языка прикреплены физиологично. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, умерено увлажнена, без видимых патологических изменений. ИГ = 1,9, РНР = 0,8. На контактных поверхностях 84 и 85 зубов кариозные полости в пределах эмали и дентина, зондирование слабо болезненно по эмалево-дентинному соединению, перкуссия безболезненна, реакция на холод слабо болезненна, быстро проходящая.

п	п									
16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
	с	с								с

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][2]}
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.^{[1][2]}
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта

Задача N 5.

В детскую стоматологическую поликлинику обратился пациент 13 лет с жалобами на наличие кариозной полости в 26 зубе, боль от холодного, сладкого, быстро проходящая после устранения раздражающего фактора. Зуб беспокоит в течение трех недель.

Объективно в полости рта: слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умерено увлажнена. ИГР-У = 2,0, СРІТN = 2. На жевательной поверхности 26 зуба кариозная полость, заполненная размягченным дентином, зондирование слабо болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод слабо болезненная, быстро проходящая, перкуссия зуба безболезненная. ЭОД = 3 мА.

	с	с			п						п	с	пс
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
пс	0					з/к	з/к					0	пс

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][2]}
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.

3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.^{[1][2]}
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта

Задача N 6.

В детскую стоматологическую поликлинику с целью санации полости рта обратилась мама с ребенком 10 лет.

Объективно: конфигурация лица не нарушена, рот открывается в полном объеме

п	пс	с						с		с	с
16	55	14	53	12	11	21	22	63	24	65	26
46	85	44	83	42	41	31	32	73	74	75	36
п	с								с	с	

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренной влажности. УИГ = 0,9, КПИ = 0,3. На дистальной поверхности 14 зуба кариозная полость, заполненная размягченным дентином, зондирование слабо болезненно по стенкам кариозной полости, реакция на холод слабо болезненная, быстро проходящая, перкуссия зуба безболезненная.

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][2]}
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.^{[1][2]}
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта

Задача N 7.

Больная К., 15-ти лет, обратилась с целью санации после исправления прикуса с помощью брекет - системы.

При осмотре конфигурация лица без видимых изменений, фронтальные зубы видны в линии улыбки. На вестибулярной поверхности в пришеечной области фронтальных зубов верхней и нижней челюстей отмечаются округлые дефекты эмали глубиной 0,5 мм, чувствительные к холодной и сладкой пище.

				с	с	с	с	с	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	с	с	с	с	с			п	

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][SEP]}
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.^{[1][SEP]}
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта

Задача N 8.

В детском саду у пациента М., 4 лет при проведении профилактического осмотра выявлено наличие белых пятен в пришеечной области 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64 зубов. Ранее лечение 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64 не проводилось. Жалоб на боль ребенок не предъявляет. Пятна окрашиваются 2% раствором метиленового синего.

		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

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][SEP]}
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.^{[1][SEP]}
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта

Задача N 9.

Пациентка 12 лет. Во время профилактического осмотра в школе были выявлены пятна белого цвета в пришеечной области 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 32, 31, 41, 42, 43 зубов. Скопление мягкого зубного налета на вестибулярной поверхности зубов.

	с	с	с	с	с	с	с	с		п	
16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	65	26
46	85	44	43	42	41	31	32	73	74	75	36
			с	с	с	с	с				

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Назовите возможную причину возникновения дефектов.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.
9. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 10.

В детскую стоматологическую поликлинику с целью санации обратился пациент С. 13 лет с жалобами на наличие кариозной полости в 46 зубе, боль в этом зубе от холодного, сладкого, быстро проходящая после устранения раздражающего фактора. Зуб беспокоит в течение 7-10 дней.

Объективно в полости рта: слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. На жевательной поверхности 46 зуба кариозная полость, заполненная размягченным дентином, зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод слабо болезненная, быстро проходящая, перкуссия зуба безболезненная. ЭОД = 5 мА.

	п										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
пс	с											с	

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Назовите возможную причину возникновения дефектов.
3. Проведите местное и общее лечение.
4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.
10. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 11.

В детскую стоматологическую поликлинику с целью санации полости рта обратилась мама с ребенком 8,5 лет.

Объективно: конфигурация лица не нарушена, рот открывается в полном объеме. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренной влажности. На дистальной поверхности 54 зуба кариозная полость, заполненная размягченным дентином, зондирование слабоболезненно по стенкам кариозной полости, реакция на холод слабо болезненная, быстро проходящая, перкуссия зуба безболезненная.

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

1. Поставьте предполагаемый диагноз.

^[1]_{SEP}2. Назовите возможную причину возникновения дефектов.

3. Проведите местное и общее лечение. ^[1]_{SEP}

4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.

11. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 12.

Больная К., 17-ти лет, обратилась с целью санации после исправления прикуса с помощью брекет - системы.

При осмотре конфигурация лица без видимых изменений, фронтальные зубы видны в линии улыбки. На вестибулярной поверхности в пришеечной области фронтальных зубов нижней челюстей отмечаются белые тусклые пятна, чувствительные к холодной и сладкой пище.

	п												
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	65	26	27
47	46	85	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
	п			с	с	с	с	с	с			п	

1. Поставьте предполагаемый диагноз.

^[1]_{SEP}2. Назовите возможную причину возникновения дефектов.

3. Проведите местное и общее лечение. ^[1]_{SEP}

4. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.

12. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 13.

В стоматологическую поликлинику с целью санации полости рта обратился пациент 8 лет.

Объективно: лицо симметрично, пропорционально. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. На жевательной поверхности 16 глубокая кариозная полость. Зондирование дна полости болезненно. Перкуссия вертикальная безболезненна.

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

Реакция на холод болезненная, быстро проходящая. На жевательной поверхности 36 и 46 зубов глубокие пигментированные фиссуры.

1. Поставьте предварительный диагноз.

6. Укажите дополнительные методы обследования, позволяющие подтвердить диагноз.

7. Проведите местное и общее лечение.

8. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.

9. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 14.

На прием обратилась Т. 9 лет с жалобами на наличие кариозных полостей в 36 и 46 зубах.

Объективно: На жевательной поверхности 36 глубокая кариозная полость, выполненная пигментированным дентином. Зондирование дна кариозной полости 36 зуба слабо болезненно. Реакция на холод болезненная, быстро проходящая. На жевательной поверхности 46 пломба, на щечной поверхности 46 кариозная полость средней глубины, зондирование эмалево-дентинной границы слабо болезненно, реакция на холод болезненная, быстро проходящая. Перкуссия 46, 36 зубов безболезненная.

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

пс	п										с
----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

6. Поставьте предварительный диагноз.

7. Укажите дополнительные методы обследования, позволяющие ^[1]_{SEP}подтвердить диагноз.

8. Проведите местное и общее лечение.

9. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.

10. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 15.

На прием обратился К. 11 лет с жалобами на наличие в пришеечных областях 13, 11, 21, 23, 24, 25 тусклых, белых пятен.

Объективно: На вестибулярной поверхности 13, 11, 21, 23, 24, 25 белые пятна и обильное количество налета. После удаления зубного налета, пятна тусклые. При зондировании пятен отмечается шероховатость. ГИ=2,5.

			с	с	с	с	с	с			
16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	65	26
46	85	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
											с

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.^[1]_{SEP}

2. Проведите дополнительное обследование пациента.

^[1]_{SEP}3. Проведите дифференциальную диагностику кариеса в стадии пятна.

4. Назначьте лечение.

5. Составьте объем профилактических мероприятий.

Задача N 16.

Во время санации полости рта у ребенка 10 лет на вестибулярной поверхности в пришеечной области 12, 11, 21, 22 обнаружены меловидные пятна. Анамнез: Ребенок родился в срок, на первом году жизни часто болел ОРЗ, перенес ветряную оспу. Пятна появились шесть месяцев назад и со временем увеличились. Поверхность эмали матовая, шероховатая. КПУ+кп=7, ГИ=2.

				с	с	с	с	п	с		
16	55	14	53	12	11	21	22	63	24	65	26
46	85	44	83	42	41	31	32	73	74	75	36
п	пс										с

6. Поставьте предполагаемый диагноз

7. Перечислите дополнительные методы исследования, подтверждающие ^[L]_{SEP}диагноз.

8. Назовите этиологический фактор, который сыграл ведущую роль в ^[L]_{SEP}возникновении заболевания.

9. Назовите фактор, являющийся ведущим в патогенезе данного ^[L]_{SEP}заболевания.

10. Назначьте лечение.

Задача N 17.

Ребенок 9 лет. Обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боли от сладкого в 26 зубе. На жевательной поверхности не глубокая кариозная полость, выполненная размягченным дентином желто-серого цвета. Эмаль по периферии полости белая, хрупкая, при обработке полости дентин легко удаляется, влажный, зондирование стенок полости слабоблезненно. Болевая реакция на температурные раздражители не выражена. ГИ=2. Часто болеет ОРЗ (более 4 раз в год).

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

6. Поставьте предположительный диагноз.

7. Назовите этиологический фактор, сыгравший важную роль в развитии ^[L]_{SEP}заболевания.

8. Рассчитайте индекс интенсивности кариеса у ребенка.

9. Назначьте лечение.

10. Назовите кратность посещения пациентом врача-стоматолога в году.

Задача N 18.

Больной К., 15 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на наличие в пришеечной области 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33 пятен, которые появились полгода назад, с течением времени увеличивались.

При осмотре 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33 в пришеечной области определяется меловидное пятно с матовым оттенком. Реакция на температурные раздражители отрицательная. ЭОД=5 мкА.

п									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
пс	с		с	с	с	с	с	с	с			с	

6. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.

7. Назовите наиболее вероятный (предварительный) диагноз.

3. Перечислите данные условия задачи, подтверждающие предварительный диагноз.

6. Подтвердите предварительный диагноз, перечислив результаты исследований, которые необходимо провести дополнительно.

7. Определите интенсивность кариозного процесса у пациента, проведите ремтерапию

Задача N 19.

Больной С., 12 лет, предъявляет жалобы на наличие полости в 45 зубе. Зуб ранее не был лечен.

Объективно: лицо симметрично. На жевательной поверхности 45 зуба средней глубины кариозная полость, выполненная остатками пищи. Слизистая десны в области 45, 44, 43 бледно-розового цвета. При зондировании кариозной полости 45 зуба определяется плотное дно. Реакция на холод боли не вызывает. Сравнительная перкуссия 45, 44, 43 зубов безболезненная, подвижность не отмечается. При препарировании 45 зуба по эмалево-дентиной границе возникает боль. КП = 7.

	п								п	с		п
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
	пс	с										с

6. Перечислите заболевания с данной симптоматикой.
7. Назовите наиболее вероятный диагноз.
8. Укажите дополнительные методы исследования, необходимые для ^[1]_{SEP} уточнения диагноза.
9. Назовите данные анамнеза и методов исследования, подтверждающие ^[1]_{SEP} диагноз.
10. Назначьте лечение.

Задача N20.

Во время санации полости рта у ребенка 3,5 лет на вестибулярной поверхности в пришеечной области 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 83, 82, 72, 73, 74 зубов обнаружены множественные меловидные пятна. Поверхность пятен матовая, пористая. КПУ=14, ГИ=2,4. Ребенок родился в 6 месяцев, перенес желтуху новорожденного, находился на искусственном вскармливании.

	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
п		с	с			с	с	с	пс

6. Поставьте предварительный диагноз.
7. Назовите данные, подтверждающие Ваш диагноз.
8. Укажите этиологический фактор, сыгравший основную роль в ^[1]_{SEP} возникновении заболевания.
9. Назначьте лечение.
10. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N 21.

Пациенту Т., 8 лет. Жалуется на боли при попадании твердой пищи в кариозную полость 36 зуба.

Объективно: на жевательной поверхности 36 зуба глубокая кариозная полость, полость зуба не вскрыта, зондирование болезненно по дну кариозной полости, реакция на холод кратковременная, КПУ+кп=4, ГИ=2.

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

4. Перечислите заболевания с данной симптоматикой.

5. Назовите наиболее вероятный диагноз.

6. Назовите дополнительные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.

6. Перечислите данные [1]_{SEP} анамнеза и методов исследования, подтверждающие диагноз.

7. Проведите лечение.

Задача N 22.

Больному Т. 4 года, жалобы на застревание пищи между 54 и 55 зубами. 54 и 55 ранее не были лечены.

Объективно: лицо симметрично. В 54 и 55 зубах на апроксимальных поверхностях средней глубины кариозные полости, выполненные остатками пищи. Слизистая десны в области нижних 54 и 55 зубов бледно-розового цвета. При зондировании кариозных полостей 54 и 55 зубов определяется плотное дентин. Реакция на холод боли не вызывает. Сравнительная перкуссия нижних 54 и 55 зубов безболезненная. Подвижность этих зубов не отмечается. При препарировании 54 и 55 по эмалево-дентиной границе возникает боль. КП=7.

п	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								п	

4. Назовите заболевания с данной симптоматикой.

5. Поставьте предварительный диагноз.

6. Назовите дополнительные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.

4. Перечислите данные [1]_{SEP} анамнеза и методов исследования, подтверждающие диагноз.

7. Проведите лечение.

Задача N 23.

Во время санации полости рта у ребенка 10 лет на вестибулярной поверхности в пришеечной области 11, 21, 33, 43 зубов обнаружены пигментированные пятна. При зондировании 11, 21, 33, 43 зубов определяется шероховатость эмали, болезненной реакции на температурные раздражители нет. ГИ=2. Из анамнеза: ребенок родился в срок, рос и развивался в соответствии с возрастом. На первом году жизни часто болел ОРЗ, перенес ветряную оспу.

					с	с				п	
16	15	14	53	12	11	21	22	63	24	25	26
46	85	44	83	42	41	31	32	73	34	75	36
п	пс		с					с	пс	пс	

6. Поставьте предварительный диагноз.

7. Укажите, какие дополнительные данные подтверждают диагноз.

8. Назовите, какой фактор является в патогенезе данного заболевания ^[1]ведущим.

9. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.

10. Проведите лечение.

Задача N 24.

Ребенок 7,5 лет, обратился к стоматологу с жалобами на боли от приема холодной и твердой пищи в 46 зубе.

Объективно: на жевательной поверхности 46 зуба глубокая кариозная полость. Эмаль по периферии белая, хрупкая. При препарировании кариозной полости 46 зуба дентин легко удаляется, влажный, зондирование болезненно по дну кариозной полости, реакция на холод кратковременная. ГИ=2.

п	пс	п							пс	п	п
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	п	п							пс	п	п

1. Поставьте предварительный диагноз.^[1]_{SEP}
2. Назовите дополнительные методы исследования, которые помогут установить диагноз.^[1]_{SEP}
3. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.
4. Укажите, во сколько посещений будет проведено лечение.
5. Проведите лечение.

Задача N 25.

Мама с ребенком 2,5 лет обратилась с жалобами на «скол» эмали между 51 и 61 зубами. Со слов матери процесс очень быстро прогрессировал из пятна в дефект. Из анамнеза: ребенок находился на искусственном вскармливании с рождения, до сих пор сосет соску.

Объективно: Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. На аппроксимальных поверхностях 51 и 61 зубов кариозные полости средней глубины. Реакция на холод отрицательная, при препарировании кариозных полостей 51 и 61 зубов отмечается болезненность по эмалево- дентинной границе.

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

6. Назовите предварительный диагноз.
7. Назовите дополнительные данные, подтверждающие диагноз.
8. Укажите фактор, являющийся в патогенезе данного заболевания ^[1]_{SEP} ведущим.
9. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.
10. Проведите лечение.

Задача N 26.

В клинику обратилась мама с ребенком 1,5 лет с жалобами на отказ фруктов и соков. Из анамнеза: ребенок родился в 6 месяцев, находился на искусственном вскармливании с рождения, часто (более 4 раз в году) болеет ОРЗ, сосет соску и как отмечает мама «очень любит Чупа-Чупс».

		с	с	с	с		
54		52	51	61	62		64

84		82	81	71	72		74

Объективно: на 52, 51, 61, 62 зубах кариозные полости средней глубины, располагающиеся циркулярно вокруг зубов, захватывая 1/2 поверхностей.

Реакция на холод кратковременная, зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе.

6. Поставьте предварительный диагноз.

^[1]_{SEP}2. Назовите данные, подтверждающие диагноз.

3. Назовите фактор, являющийся в патогенезе данного заболевания

ведущим. ^[1]_{SEP}

4. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.

5. Проведите лечение.

Задача N 27.

На профилактическом осмотре ребенка 3,5 года обнаружена кариозная полость 75 зуба на жевательной поверхности средней глубины. Эмаль белая, края полости истончены, подрыты, дентин соломенного цвета, влажный, легко удаляется экскаватором. Реакция на холод непродолжительная, зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе. Из анамнеза: токсикоз в первом триместре беременности мамы, постоянные стрессовые ситуации, преждевременные роды (7 месяцев), искусственное вскармливание со 2 месяца. ИГ=2.

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

6. Поставьте предварительный диагноз.

7. Назовите, какие данные подтверждают диагноз.

8. Определите фактор, являющийся в патогенезе данного заболевания ^[1]_{SEP}ведущим.

9. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.

10. Проведите лечение.

Задача N 28.

На прием к врачу-стоматологу обратилась мама с ребенком в возрасте 2 лет. Анамнез: ребенок растет и развивается в соответствии с возрастом. Много употребляет соков и конфет. Чистить зубы не дает, развит рвотный рефлекс. Три месяца назад появились белые пятна на 52, 51, 61, 62 зубах, которые со временем увеличились. Ребенок постоянно жалуется на боли при употреблении сладкого.

Объективно: на вестибулярной поверхности в пришеечной области 52, 51, 61, 62 зубах белые пятна, эмаль тусклая, при зондировании шероховатая. Реакция на температурные раздражители отрицательная. Пятна окрашиваются 2% раствором метиленового синего. ГИ=2.

		с	с	с	с		
54	53	52	51	61	62	63	64
84	83	82	81	71	72	73	74

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][SEP]}
2. Назовите, какие данные подтверждают диагноз.^{[1][SEP]}
3. Определите фактор, являющийся в патогенезе данного заболевания ведущим.^{[1][SEP]}
4. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.
5. Проведите лечение.

Задача N 29.

При профилактическом осмотре ребенка 7 лет были обнаружены глубокие пигментированные фиссуры 16, 26, 36, 46 зубов. Анамнез: 16, 26, 36, 46 зубы прорезались в шесть лет, реминерализующих процедур не проводилось. Пользуется профилактической пастой постоянно, не меняя в течение года. Чистит зубы один раз в день на ночь.

Объективно: на жевательной поверхности 16, 26, 36, 46 зубов при зондировании определяются глубокие пигментированные фиссуры. Зондирование безболезненно, температурная проба отрицательная. После профилактического раскрытия фиссур происходит окрашивание деминерализованного дентина кариес-маркером.

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

6. Поставьте предварительный диагноз.

7. Назовите, какие данные анамнеза и объективного обследования ^[L]_{SEP} подтверждают диагноз.

8. Определите фактор, являющийся в патогенезе данного заболевания ^[L]_{SEP} ведущим.

9. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.

10. Проведите лечение

Задача N 30.

На прием к врачу-стоматологу обратилась мама с ребенком 4 лет с жалобами на выпадение пломбы 55 зуба. Анамнез: 55 год назад лечен по поводу кариеса, неделю назад выпала пломба.

Объективно: на апроксимальной поверхности 55 зуба кариозная полость средней глубины, заполненная остатками пломбы и пищи. Дентин плотный, пигментированный, тяжело удаляется экскаватором. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод кратковременная.

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

6. Поставьте предварительный диагноз.

^[L]_{SEP}2. Назовите, какие данные подтверждают диагноз ^[L]_{SEP}.

3. Укажите, какое течение кариозного процесса у пациента.

4. Определите уровень интенсивности кариеса у пациента.

5. Проведите лечение.

Задача N 31.

При осмотре полости рта ребёнка 7 лет, врач-стоматолог выявил пятна на жевательных буграх 16, 26, 36, 46 зубов. Эмаль зубов в области пятен гладкая, блестящая, цвет молочно – белый. Ребёнок жалоб не предъявляет.

1. Поставьте диагноз. Какие данные анамнеза подтвердят диагноз? ^[L]_{SEP}

2. Проведите дополнительные методы обследования.
3. Назовите период беременности, в котором были нарушены процессы минерализации зубов.
4. Проведите дифференциальную диагностику патологии
5. Назначьте необходимое лечение.

Задача N 32.

В амбулаторной карте ребёнка 9 лет, врач-стоматолог отметил данные объективного осмотра: жевательные бугры 16, 15, 25, 26, 36, 46 зубов имеют шиповидную форму, травмируют слизистую оболочку языка и щёк. Эмаль на указанных зубах истончена, имеются сколы. По режущему краю всех зубов имеются борозды, идущие горизонтально, параллельно режущему краю. Дно и стенки борозд гладкие, плотные, на дне глубоких борозд виден мягкий зубной налёт.

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите жалобы, предъявляемые ребёнком.
3. Скажите, будут ли изменения в периодонте поражённых зубов и почему?
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Перечислите изменения, которые можно увидеть на рентгенограмме.

Задача N33.

Ребёнку 5-и лет врач-стоматолог поставил диагноз: Полная аплазия эмали. Из анамнеза: во время беременности мать неоднократно перенесла вирусную инфекцию, болела длительно, тяжело. При осмотре полости рта – на всех зубах выявляется полное отсутствие эмали на коронке; в местах глубоких дефектов на молярах выявляются очаги кариозного поражения.

1. Укажите, что можно увидеть на рентгенограмме в местах отсутствия эмали.
2. Назовите группу риска, к которой относятся дети с данной патологией.
3. Назовите вид стоматологической помощи, показанной данному ребёнку.
4. Перечислите жалобы, предъявляемые ребёнком.
5. Укажите, следствием чего может быть полная аплазия эмали.

Задача N34.

Родители ребёнка 7 лет обратились к стоматологу с жалобами на необычную форму и величину прорезавшегося верхнего центрального зуба. Из анамнеза: ребёнок с 4-х лет занимается в секции хоккея. При осмотре полости рта: верхний правый центральный резец шилообразной формы, на коронке частично отсутствует эмаль, при зондировании в пришеечной области выявляется мягкий зубной налёт.

1. Поставьте диагноз.^{[1][1]}_[SEP]
2. Назовите возможные причины данной патологии.
3. Назначьте дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.^{[1][1]}_[SEP]
5. Проведите лечение.

Задача N35.

На сайте стоматологической клиники был задан вопрос анонимным пациентом: «Уважаемый доктор! У моего восьмилетнего сына верхние центральные зубы имеют бочкообразную форму. По режущему краю имеется выемка полулунной формы. У десны зубы кажутся большими, чем у края. Почему у ребёнка такие зубы и что нам делать?»

1. Поставьте диагноз.^{[1][1]}_[SEP]
2. Уточните диагноз данными анамнеза.^{[1][1]}_[SEP]
3. Назовите дополнительные клинические признаки, характерные при данном основном заболевании?^{[1][1]}_[SEP]
4. Проведите стоматологическое лечение.^{[1][1]}_[SEP]
5. Укажите, в каких случаях показано ортопедическое лечение.

Задача N36.

Мама ребёнка 2-х лет обратилась с жалобами на изменённую окраску центральных и жевательных зубов. При осмотре полости рта врач-стоматолог обнаружил светло-жёлтую окраску эмали верхних центральных резцов на 1/3 и эмали жевательной поверхности моляров.

1. Поставьте диагноз.^{[1][1]}_[SEP]
2. Назовите данные анамнеза, которые помогут в постановке диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику данной патологии.
4. Подтвердите диагноз дополнительными методами обследования.
5. Проведите лечение.

Задача N37.

Ребёнок 12 лет обратился с жалобами на необычные размеры 43, 42, 41 зубов, желтоватую окраску этих зубов, чувствительность при воздействии температурных раздражителей. В прошлом отмечает травму челюстей во фронтальном отделе. При осмотре врач отметил патологическую стираемость эмали 43, 42, 41 зубов, шероховатость эмали 43, 42, 41 зубов, тремы между зубами, меньший размер коронок указанных зубов по сравнению с однокоронными зубами слева.

1. Поставьте диагноз.^{[1][1]}_[SEP]

2. Подтвердите диагноз данными анамнеза.

3. Назначьте дополнительные методы.

4. Проведите дифференциальную диагностику.

5. Проведите лечение

Задача N38.

При осмотре ребёнка 7 лет врач-стоматолог отметил конусообразный вид первых постоянных моляров – размер коронок больше у шейки зуба, чем у жевательной поверхности. Бугры моляров недоразвиты.

1. Расспросите мать ребёнка для уточнения диагноза. Поставьте диагноз.

2. Перечислите жалобы, предъявляемые ребёнком при данной патологии.

3. Проведите лечение.

4. Назовите случаи, когда требуется ортопедическое лечение.

5. Назовите меры, предупреждающие развитие данного заболевания.

5. Назовите профилактические мероприятия, которые следует запланировать врачу.

Задача N39.

Ребёнку 10 лет врач-стоматолог поставил диагноз: флюороз, деструктивная форма. При осмотре полости рта отмечается повышенная хрупкость эмали постоянных и временных зубов, на поверхности коронок поражённых зубов множество различных по величине и форме углублений, зондирование которых болезненно.

1. Назовите жалобы, которые будет предъявлять ребёнок.

7. Укажите, какая рентгенологическая картина наблюдается при данной патологии.

8. Назовите концентрацию фтора в питьевой воде, которая может вызвать эту форму заболевания.

9. Проводите дифференциальную диагностику.

10. Проведите лечение.

Задача N40.

При осмотре полости рта ребёнка 9 лет врач-стоматолог отметил мелкие и средние по глубине ямки и бороздки на временных и постоянных зубах, количество дефектов различно; локализуются чаще на вестибулярной и щёчной поверхностях коронок. Ямки расположены хаотично или выстроены в виде продольных столбиков. Протяжённость ямок и бороздок, выстроенных в столбики, неодинакова. Слой эмали истончён в местах дефектов и изменён в цвете за счёт пищевого пигмента. Пигмент легко снимается механическим путём. Эмаль твёрдая, тремы отсутствуют. В местах отсутствия дефектов эмаль гладкая,

блестящая, с ровной поверхностью.

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][1]}_[SEP]
2. Назовите жалобы, которые может предъявлять ребёнок.^{[1][1]}_[SEP]
3. Проведите дифференциальную диагностику.^{[1][1]}_[SEP]
4. Укажите лечение, показанное данному больному.^{[1][1]}_[SEP]
5. Назовите причины, лежащие в основе данного заболевания.

Задача N41.

При профилактическом осмотре ребёнка 5 лет врач отмечает на 53, 52, 51, 63, 64, 73, 72, 71, 81, 82, 84 зубах с вестибулярной и щёчной поверхностями единичные, лишённые блеска, матово-белые пятна с ровными или фестончатыми краями, чёткими границами (вид «снежной шапки»). Поверхность коронок гладкая, эмаль твёрдая, тремы и гиперестезия отсутствуют. Величина пятен и форма различные, симметричность в расположении отсутствует, раствором метиленовым синим не окрашиваются.

1. Поставьте диагноз.^{[1][1]}_[SEP]
2. Проведите дифференциальную диагностику.^{[1][1]}_[SEP]
3. Назначьте лечение.^{[1][1]}_[SEP]
4. Скажите, возможно ли поражение постоянных зубов у этого ребёнка?
5. Назовите причины, лежащие в основе данного заболевания.

Задача N42.

На ортопантограмме ребёнка 13 лет корни резцов и клыков укорочены, тонкие или широкие. Первые и вторые моляры, премоляры имеют один мощный короткий корень, у верхушки которого несколько заострённых выступов. Полость зуба и каналы резко сужены. У 25, 34, 35, 44, 45 зубов у верхушек корней отмечается деструкция костной ткани с чёткими или нечёткими контурами. Слой дентина тонкий, полости 16, 26, 36, 46 зубов достаточно плотно выполнены дентиклами.

1. Поставьте диагноз.
7. Скажите, имеются ли изменения формы и величины коронок зубов, ^{[1][1]}_[SEP]эмали зубов?
8. Перечислите жалобы, которые может предъявлять ребёнок.
9. Проведите лечение.
10. Укажите прогноз заболевания в случае неэффективного лечения.

Задача N43.

Ребёнок 6 лет жалуется на боли в зубах от горячего, холодного; кровоточивость дёсен. В

анамнезе: со слов родителей зубы прорезались в срок, нормальной величины и формы, но с изменённым цветом эмали. Вскоре после прорезывания эмаль начала скалываться. При осмотре: эмаль всех зубов водянисто-серого цвета, имеет сколы; обнажённый дентин с перламутровым блеском, со сколами, через него на отдельных зубах просвечивают контуры полости зуба.

1. Поставьте диагноз.^{[1][1]}_[SEP]
2. Проведите дополнительное обследование.^{[1][1]}_[SEP]
3. Укажите причины, лежащие в основе данного порока развития.^{[1][1]}_[SEP]
4. Проведите лечение.^{[1][1]}_[SEP]
5. Скажите, зависит ли процесс стираемости эмали и дентина от возраста ребёнка; будет ли изменена окклюзия?

Задача N44.

В карте развития ребёнка 10 лет мужского пола несколькими врачами-специалистами в разное время сделаны записи, из которых следует, что у ребёнка окостенение родничков было к 1,5 годам, наблюдалась задержка роста; страдает глухотой; окраска склер – голубая, выпуклый лоб; был перелом ключицы.

1. Поставьте диагноз.
- 3 Скажите, что запишет врач-стоматолог в амбулаторной карте после ^{[1][1]}_[SEP]осмотра этого ребёнка?
8. Назовите изменения, которые можно видеть на рентгенограмме зубов и челюстей.
9. Назовите изменения, происходящие с возрастом с полостью зуба и корневыми каналами.
10. Назовите лечебную помощь, которую можно оказать.

Задача N45.

Ребёнку 11 лет врач поставил диагноз: флюороз, эрозивная форма. Из анамнеза: ребёнок родился и вырос в местности с повышенным содержанием фтора в питьевой воде. При осмотре полости рта выявлена пигментация эмали на всех группах зубов, на фоне которой видны участки отсутствия эмали – эрозии. Эмаль по краям эрозий пигментирована, имеет меловидную окраску, лишена блеска, хрупкая, легко скалывается, образуя дополнительные полости разной формы, величины и глубины, края и дно которых шероховаты.

1. Укажите клиническую картину при данной патологии.^{[1][1]}_[SEP]
2. Перечислите жалобы ребёнка.^{[1][1]}_[SEP]
3. Проведите дифференциальную диагностику данной формы флюороза.
4. Назовите причины развития тяжёлой формы заболевания.^{[1][1]}_[SEP]

5. Проведите лечение.

Задача N46.

В амбулаторной стоматологической карте ребёнка 8 лет записано: центральные резцы верхней челюсти имеют отвёрткообразную форму.

1. Назовите диагноз, который поставил стоматолог.
2. Перечислите жалобы ребёнка.
3. Назовите другие признаки, характерны для этого заболевания.
4. Назовите специфическую инфекцию, которая могла послужить причиной данной патологии.
5. Назначьте лечение.

Задача N47.

При профилактическом осмотре ребёнка 9 лет врач обнаружил на постоянных молярах нижней челюсти у шейки зубов образования округлой формы диаметром 2-3 мм, не сливающиеся с эмалью зуба, цвет образований не отличается от здоровой эмали. Зондирование безболезненно. Жалоб ребёнок не предъявляет.

1. Поставьте диагноз.
6. Ответьте, имеются ли функциональные нарушения при данной патологии?
7. Перечислите другую локализацию данных образований.
8. Назовите причины, лежащие в основе данной патологии.
9. Назначьте лечение. В каких случаях оно показано?

Задача N48.

В поликлинику на прием обратилась мама с ребенком в возрасте 10 месяцев. Жалобы на отказ от пищи. Из анамнеза было выявлено токсикоз мамы в первую половину беременности. Ребенок находится на искусственном вскармливании. На ночь мама оставляет бутылочку со смесью малышу в кровати.

Объективно: на вестибулярной и небной поверхностях 52, 51, 61, 62 зубов в пришеечной области кариозные полости средней глубины. Дентин пигментированный, плотный. Эмаль по периферии полостей белая, хрупкая. При удалении дентина экскаватором отмечается болезненность в области эмалево-дентинной границы.

с	с	с	с
52	51	61	62
82	81	71	72

--	--	--	--

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][SEP]}
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Назначьте местное и общее лечение ребенку.^{[1][SEP]}
4. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.^{[1][SEP]}
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача N49.

Больной 14 лет, обратился с жалобами боли в 16, возникающие во время приема жесткой и холодной пищи. Из анамнеза: 16 был лечен по поводу кариеса, 2 месяца назад пломба частично выпала, появились боли на температурные и механические раздражители.

Объективно: конфигурация лица без видимых изменений. Рот открывает в полном объеме. На жевательной поверхности 16 глубокая кариозная полость, выполненная размягченным дентином и остатками пломбы из амальгамы, резкая боль при зондировании по дну кариозной полости, реакция на холодное кратковременная, перкуссия безболезненная, ЭОД 10 мкА. Прикус ортогнатический. Поднижнечелюстные лимфатические узлы не пальпируются.

с	с								п		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									п			

1. Поставьте предварительный диагноз.^{[1][SEP]}
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение ребенку.^{[1][SEP]}
4. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.^{[1][SEP]}
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература

Основная:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
				в библиотеке
	Анатомо-физиологические осо-	Кудрявцева О.А., Кудрявцева Т.Д.	2013, СПб.:	8

	бенности челюстно-лицевой области у детей,		ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова	
	Лечение временных зубов у детей: учебное пособие, Сатыго Е.А., Коско А.В	Сатыго Е.А., Коско А.В	2013, СПб.: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова	2
	Неотложные состояния на детском стоматологическом приеме: учебное пособие	Кудрявцева Т.Д., Калмыкова М.Н	2015, СПб.: ФГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова	2
	Клинические методы обследования в детской стоматологии	Кудрявцева Т.Д., Мирзаева Р.Б., Кудрявцева О.А	2013, СПб.: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова	9
	Острая травма зубов у детей: учебное пособие.	Сатыго Е.А., Коско А.В	2017, СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова	3
	Пульпиты у детей: учебное пособие	Е.А. Сатыго, К.В. Реутская	2007, СПб.: Изд. СПбМА-ПО	4

Дополнительная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
				в библиотеке
	Оценка эстетики лица и прикуса.	Т.Д. Кудрявцева	2010, СПб.: Изд. СПбМА-ПО	4
	Справочник по детской стоматологии. 2-е изда-	Под редакцией А.Камерона,	2010, М.: «МЕД-	5

№ п/ п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
				в библиотеке
	ние, исправленное и переработанное.	Р. Уидмера. Перевод с английского. Под редакцией Т.Ф.Виноградовой, Н.В. Гинали, О.З. Топольницкого.	пресс-информ»	
	Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство.	Под редакцией акад.РАМН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой	2010, Москва	4
	Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / ; Ассоциация медицинских обществ по качеству (АСМОК). - 2-е изд., перераб. и доп. - (Национальные руководства).	ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова	2017, М. : ГЭОТАР-Медиа	15
	Практическая терапевтическая стоматология : учеб. пособие по спец. 060105.65 - "Стоматология" дисциплины "Терапевтическая стоматология"	А. И. Николаев, Л. М. Цепов.	2016, М. : МЕД-пресс-информ,	5
	Стоматология: учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов	под ред. В.А. Козлова	2017, СПб: СпецЛит	5

Электронные ресурсы:

9. 1. Стоматология : учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов [Электронный ресурс] : / Козлов В.А. под ред.-. 3-е изд., испр. и доп. — СПб. : СпецЛит, 2017. — 512 с. : ил - <https://www.books-up.ru/ru/read/stomatologiya-6541494/>
10. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417034.html>
11. Детская стоматология [Электронный ресурс] / под ред. О.О. Янушевича, Л.П. Кисельниковой, О.З. Топольницкого - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440506.html>
12. 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>

Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435540.html>

7. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418260.html>

8. Общее обезболивание и седация в детской стоматологии [Электронный ресурс] : Руководство / В.И. Стош, С.А. Рабинович и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405055.html>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. <https://uisrussia.msu.ru/> - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
2. <http://www.who.int/publications/list/ru/> - Публикации ВОЗ на русском языке
3. <https://www.guidelines.gov/> - Международные руководства по медицине
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
5. <http://www.cniis.ru/> - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.
6. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>
7. Consilium-Medicum - <http://con-med.ru/>
8. MDTube: Медицинский видеопортал - <http://mdtube.ru/>
9. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru/>
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - https://elibrary.ru/project_orgs.asp
11. EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>
12. Журналы издательства МедиаСфера - <https://www.mediasphera.ru/>
13. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
14. ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
15. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
16. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
17. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
18. ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
19. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>
20. Платформа Nature - <https://www.nature.com/>
21. База данных Springer Materials - <https://materials.springer.com/>
22. База данных Springer Protocols - <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>

23. База данных zbMath - <https://zbmath.org/>
24. База данных Nano - <https://nano.nature.com/>
25. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - <http://web.b.ebscohost.com/ehost/>
26. Cambridge University Press – журналы - <https://www.cambridge.org/core>
27. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - <https://www.sciencedirect.com/>
28. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - <https://apps.webofknowledge.com/>
29. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
30. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов <http://archive.neicon.ru/xmlui/>

Annual Reviews архив журналов издательства

Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE

Кудрявцева Т. Д., Кудрявцева О. А. Этиопатогенез зубочелюстнолицевых аномалий. Часть 1: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. — 64 с.

Этиология зубочелюстно-лицевых аномалий (ЗЧЛА) у детей, обследование: учебное пособие / Т.Д. Кудрявцева, О.А. Кудрявцева, — СПб.: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013.— 128 с.

11. Материально-техническое обеспечение

8. Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
3	4
Учебная комната № 1 Заневский пр., 1/82 лит А подъезд №8, 5 этаж - для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	Доска, парты, стулья, стол преподавателя, мультимедийный проектор, ноутбук.
Учебная комната компьютерный класс Заневский пр., 1/82 подъезд №8, 5 этаж - для самостоятельных работ	Компьютерные терминалы (10), парты, стулья.
Клинические кабинеты клиники «Довольный зуб» - для проведения практических занятий	3 места рабочих для врача –стоматолога: МРУ, негаторскоп, автоклав, аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов, аквадистиллятор, фотополимеризатор для композита, камеры для хранения стерильных инструментов, машина упаковочная, прибор и средства для очистки и смазки, лампа бактерицидная, радиовизиограф, апекслокатор, противошоковый набор, укладка для экстренных мероприятий, тонометр, фонендоскоп.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Ординаторы в период прохождения практики обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка Университета, органов и учреждений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту РФ.

Практика начинается с беседы с руководителем практики, который знакомит ординаторов с целями и задачами практики.

При прохождении практики ординаторы должны принять участие

в осуществлении комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации

в проведении медицинской экспертизы

в подготовке к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Обучать пациентов мероприятиям по профилактике стоматологических заболеваний и формировать у них мотивации к выполнению гигиенических и профилактических мероприятий

в диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний

в определении тактики ведения, ведение и лечение пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи со стоматологическими заболеваниями.

в изучении организации стоматологической амбулаторной помощи, ее приемственности, ведению медицинской и статистической документации

Зачет по практике по практике проходит в следующей форме: по окончании практики ординатор создает портфолио самостоятельно выполненных работ, решает ситуационную задачу.

В случае не прохождения практики в установленные учебным планом сроки по уважительной причине, ординатор должен пройти практику в течение последующего периода обучения.

|