



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)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России



Саймаков С.А.

2020 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ:**

теме «Актуальные вопросы заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей»»

Кафедра ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Специальность СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ

Санкт-Петербург – 2020

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы.....
2. Общие положения.....
3. Характеристика программы.....
4. Планируемые результаты обучения.....
5. Календарный учебный график
6. Учебный план.....
7. Рабочая программа.....
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....
9. Формы контроля и аттестации.....
10. Оценочные средства.....
11. Нормативные правовые акты.....


1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей», специальность «Стоматология детская»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Сатыго Елена Александровна	Доктор медицинских наук,	доцент, заведующая кафедрой детской стоматологии	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
2.	Реутская Карина Владимировна			СЗГМУ имени И.И.Мечникова
3.	Барановская Надежда Васильевна		Заведующая детским отделением ООО Вероника	ООО Вероника

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей» обсуждена на заседании кафедры детской стоматологии «25» июня 2020 г., протокол № 7 и рекомендована к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Заведующий кафедрой, доцент

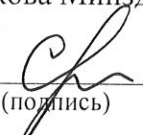


(подпись)

/Сатыго Е.А./
(расшифровка подписи)

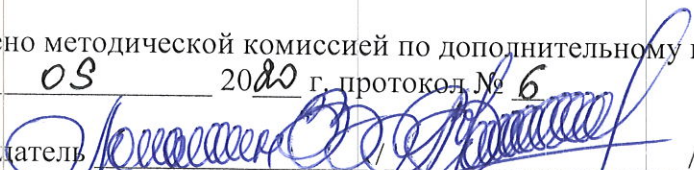
Согласовано:

с отделом дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «10» 03 2020 г.

 / Коброва /
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методической комиссией по дополнительному профессиональному образованию «15» 03 2020 г. протокол № 6

Председатель



(подпись) (расшифровка подписи)

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме **«Актуальные вопросы заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей»**

(далее – Программа), специальность «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций врача детского стоматолога, для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностической, лечебной, реабилитационной и профилактической деятельности в области детской стоматологии.

- обновление и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам лечения заболеваний пародонта и СОПР у детей.

3. Характеристика программы

теме «**Актуальные вопросы заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей**»

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часа (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им.И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент: Высшее образование – специалитет по специальности «Стоматология»

Подготовка в ординатуре по специальности «Стоматология детская» или профессиональная переподготовка по специальности "Стоматология детская"

Дополнительная специальность: стоматология общей практики, стоматология.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается ОСК .

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские, практические и самостоятельные занятия, формы контроля знаний и умений обучающихся).

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

3.9. Связь Программы с профессиональными стандартами (при наличии):

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)	Уровень квалификации
теме « Актуальные вопросы заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей »	Профессиональный стандарт детский Врач-стоматолог	Уровень 8

4. Планируемые результаты обучения

теме «Актуальные вопросы заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей»

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: Высшее образование – специалитет по специальности «Стоматология» Подготовка в ординатуре по специальности «Стоматология детская» или профессиональная переподготовка по специальности "Стоматология детская" (согласно приказа МЗ РФ от 8 октября 2015 г. N 707н, приказа МЗ РФ от 10 февраля 2016 г. N 83н).

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации по специальности стоматология детская, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Профессиональные компетенции (ПК) формулируются на основании трудовых действий соответствующей трудовой функции (ТФ), описанной в рамках определенной обобщенной трудовой функции (ОТФ) выбранного профессионального стандарта.

Квалификация					
Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Трудовые функции при наличии профстандарта	Практический опыт	Умения	Знания
Детская стоматологическая практика Диагностическая и лечебная	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);	Проведение обследования пациентов детского возраста с целью установления диагноза	Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациентов детского возраста (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний Установление предварительного диагноза	Проводить первичное клиническое стоматологическое обследование пациента детского возраста и интерпретировать его результаты	Клиническая картина, симптомы основных общих заболеваний и пограничных состояний, проявления в челюстно-лицевой области у детей, их диагностика

		<p>готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-2)</p>	<p>Назначение, контроль эффективности немедикаментозного и медикаментозного лечения детей</p>	<p>Лечение пациентов детского возраста с кариозными и некариозными заболеваниями временных и постоянных зубов Лечение пациентов детского возраста с заболеваниями пульпы и периодонта временных и постоянных зубов на разных стадиях формирования корня терапевтическими и хирургическими методами Работа в составе многопрофильной команды при необходимости комплексного лечения пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях у детей</p>
--	--	---	---	--	--	--

5. Календарный учебный график

Календарный учебный график составляется ежегодно и утверждается ученым советом университета.

6. Учебный план

теме «Актуальные вопросы заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей»

Категория обучающихся: врачи стоматологи детские

Трудоемкость: 36 академических часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий									Форма контроля	
			лекции		ОС К	СР	ПЗ		СЗ		стажировка		
			Лекции аудит	Лекции ДОГ	аудиторно	в т.ч. ЭО	аудит	ДОГ	аудит	ДОГ	аудиторно		
1.	Особенности диагностики, профилактики и лечения заболеваний пародонта у детей	16	4	6	6								Текущий контроль
1.1.	Этиология, патогенез, клиника и лечение гингивитов. Вопросы профилактики.	6			6								
1.2.	Этиология, патогенез, клиника и лечение пародонтитов. Вопросы профилактики.	6		6									
1.3.	Наследственные заболевания пародонта	4	4										
2.	Особенности диагностики, профилактики и лечения заболеваний СОПР у детей	16	6				10						Текущий контроль
2.1.	Инфекционные заболевания с проявлением в полости рта у детей. Диагностика,	6					6						

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий							Форма контроля
			лекции	ОС К	СР	ПЗ	СЗ	стажировка		
	лечение, профилактика.									
2.2.	Проявление в полости рта системных заболеваний у детей. Диагностика, профилактика, лечение.	6	6							
2.3.	Заболевания губ и языка у детей.	4	4							
	Итоговая аттестация	4				4				Зачет-решение ситуационных задач
	Всего	36	14	6	6		10			

7. Рабочая программа

По теме «Актуальные вопросы заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей»»

РАЗДЕЛ 1

Особенности диагностики, профилактики и лечения заболеваний пародонта у детей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Этиология, патогенез, клиника и лечение гингивитов. Вопросы профилактики.
1.2	Этиология, патогенез, клиника и лечение пародонтитов. Вопросы профилактики.
1.3	Наследственные заболевания парадонта

РАЗДЕЛ 2.

Особенности диагностики, профилактики и лечения заболеваний СОПР у детей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Инфекционные заболевания проявлением в полости рта у детей. Диагностика, лечение, профилактика.
2.2	Проявление в полости рта системных заболеваний у детей. Диагностика, профилактика, лечение.
2.3	Заболевания губ и языка у детей.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:
лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание ¹	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции ²
1.	Особенности диагностики, профилактики и лечения заболеваний пародонта у детей	Рассматриваются вопросы диагностики, клиники и лечения пародонтита у детей. Этиологические факторы, их роль в этиологии пародонтита у детей.	ДО с использованием конференцсвязи	ПК-2
1.	Наследственные заболевания пародонта	Самостоятельное изучение материалов, размещенных в образовательной среде moodl.szgmu	Изучаются особенности проявления наследственной патологии пародонта у детей	ПК--1
2.	Проявление в полости рта системных заболеваний у детей. Диагностика, профилактика, лечение.	Самостоятельное изучение материалов, размещенных в образовательной среде moodl.szgmu	Изучаются вопросы диагностики и лечения афтозного стоматита, многоформной экссудативной эритемы в полости рта	ПК-2
3.	Заболевания губ и языка у детей.	Самостоятельное изучение материалов, размещенных в образовательной среде moodl.szgmu	Рассматриваются вопросы диагностики и лечения хейлитов и глосситов у детей.	

практические занятия:

№	Тема занятия	Содержание ³	Совершенствуемые компетенции ⁴
1.	Инфекционные заболевания проявлением в полости рта у детей. Диагностика, лечение, профилактика.	Рассматриваются особенности клиники и лечения герпетической инфекции у детей. Кандидоз полости рта. Клиника и лечение.	ПК-1,ПК-2

обучающий симуляционный курс:

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции ⁵

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции ⁵
1.	Этиология, патогенез, клиника и лечение гингивитов. Вопросы профилактики.	Отрабатывается навык профессиональной гигиены полости рта у детей при различных формах гингивита.	Отработка техники удаления зубной бляшки (на манекене)	ПК-2

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Наличие изданий и количество экземпляров можно проверить на сайте библиотеки в рубриках «Электронный каталог» и «Электронные ресурсы. Базы данных».

Основная литература*:

1. Детская стоматология : учебник - Кисельникова Л.П., 2017.- ГЭОТАР-Медиа, 744с.

2. Детская стоматология: руководство - Велбери Р. Р., Даггал М. С., 2016. ГЭОТАР-Медиа 465с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. <https://moodle.szgmu.ru/>

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;

- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме *решения ситуационных задач*.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме *зачета*.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации

10. Оценочные средства

Примеры заданий, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

Мама у 8-летнего Жени заметила на языке участок ярко-розового цвета. Жалоб на болезненность языка нет. Анамнез: в раннем детстве несколько раз лежал в стационаре по поводу воспалительных заболеваний. Объективно: по средней линии спинки языка в заднем отделе имеется участок ромбовидной формы, лишенный нитевидных сосочков, ярко-розового цвета. Пальпация языка безболезненная. Общее состояние удовлетворительное.
КПУ+кп = 6

- 1 Назовите методы обследования.
- 2 Проведите дифференциальную диагностику.
- 3 Выскажите предположение о диагнозе.
- 4 Составьте план комплексного лечения.
- 5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Примеры тестовых заданий:

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ПИОДЕРМИИ

- А) пустулы, толстые соломенно-желтые корки
- Б) эрозии округлой формы, покрытые фибринозным налетом
- В) творожистый налет на слизистой оболочке губ, языка
- Г) эрозии неправильных очертаний

КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ПРИ

- А) язвенно-некротическом стоматите неясной этиологии
- Б) кандидозе
- В) хроническом рецидивирующем афтозном стоматите (ХРАС)
- Г) остром герпетическом стоматите (ОГС)

11. Нормативные правовые акты*

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ/ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ПО ТЕМЕ

теме «**Актуальные вопросы заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей**»

Специальность		Стоматология детская
Тема		теме « Актуальные вопросы заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей »
Цель		совершенствование имеющихся компетенций врача детского стоматолога, для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.
Задачи		обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностической, лечебной, реабилитационной и профилактической деятельности в области детской стоматологии. - обновление и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам лечения заболеваний пародонта и СОПР у детей.
Актуальность		Актуальность программы обусловлена высокой частотой встречаемости пациентов на детском стоматологическом приеме, а так же внедрением новых технологий в детскую стоматологию. Программа позволяет обновить знания детских стоматологов в области профилактики, диагностики и лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей.
Категория обучающихся		врачи-стоматологи-детские
Трудоемкость		36 акад.час.
Форма обучения		Очная
Режим занятий		6 акад.час. в день
Характеристика компетенций, подлежащих	ПК-1	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в

совершенствованию в результате освоения программы		соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-1);
	ПК-2	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-2)
Разделы программы		Особенности диагностики, профилактики и лечения заболеваний пародонта у детей
		Особенности диагностики, профилактики и лечения заболеваний СОПР у детей
Обучающий симуляционный курс	<i>(да)</i>	Отработка техники профессиональной гигиены при различных формах гингивита
Применение дистанционных образовательных технологий	<i>(да)</i>	Особенности диагностики, профилактики и лечения заболеваний пародонта у детей
Стажировка	<i>нет)</i>	-
Формы аттестации		Текущая аттестация (тестирование), итоговая аттестация (решение ситуационных задач)

Приложение к Программе

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)

Кафедра детской стоматологии

Фонд оценочных средств

Название программы

Теме «Актуальные вопросы заболеваний
слизистой оболочки полости рта и пародонта у
детей»

Специальность

Стоматология детская

Санкт-Петербург – 2020

1. Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми компетенциями

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 3 ФОС)
ПК-1	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-1);	Тестовые задания Ситуационные задачи	1-12,31,49 1-10
ПК-2	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-2)	Тестовые задания Ситуационные задачи	13-49 1-12

2. Критерии оценки, шкалы оценивания

1	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
1.	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

Критерии оценивания ситуационных задач.

Оценка	Описание
--------	----------

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.
2	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

Тестовые задания-критерии оценивания

Границы в процентах	Оценка
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

3. Оценочные средства

3.1. Тестовые задания

1. ВТОРИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эрозия
- Б) папула
- В) пузырьк
- Г) пятно 2

2. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГЕРПАНГИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вирус коксаки
- Б) вирус простого герпеса
- В) вирус гриппа
- Г) цитомегаловирус

3. ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) гингиво-стоматита Венсана
- Б) синдрома Бехчета
- В) алиментарной анемии
- Г) железодефицитной анемии

4. ЭТИОЛОГИЯ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА (ОГС)

- А) вирусная
- Б) инфекционная
- В) грибковая
- Г) аллергическая

5. ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ В АНАМНЕЗЕ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ

- А) хроническом рецидивирующем афтозном стоматите (ХРАС)
- Б) травматических эрозиях
- В) складчатом языке
- Г) афте Беднара

6. ПРИ АНГУЛЯРНОМ ХЕЙЛИТЕ ГРИБКОВОЙ ЭТИОЛОГИИ В УГЛАХ РТА ОБРАЗУЮТСЯ

- А) эрозии с влажным белым налетом
- Б) «медовые» корки
- В) эрозии с гнойным отделяемым
- Г) лихенизация, трещины, мокнутие

7. АФТЫ БЕДНАРА ВСТРЕЧАЮТСЯ У ДЕТЕЙ

- А) первых месяцев жизни
- Б) ясельного возраста
- В) дошкольного возраста
- Г) школьного возраста

8. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ТРАВМЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

- А) эрозии неправильных очертаний
- Б) пустулы, толстые соломенно-желтые корки
- В) эрозии округлой формы, покрытые фибринозным налетом
- Г) творожистый налет на слизистой оболочке губ, языка 10

9. ОСТРЫЙ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- А) утрате пассивного иммунитета
- Б) наличии сопутствующих заболеваний
- В) аллергии организма
- Г) заболеваниях эндокринной системы

10. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ГЕОГРАФИЧЕСКОМ ЯЗЫКЕ

- А) неравномерная десквамация эпителия на спинке языка
- Б) нитевидные сосочки спинки языка белого цвета, резко увеличены в размере
- В) глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием
- Г) на спинке языка эрозия округлой формы, покрытая фибринозным налетом

11. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ СКЛАДЧАТОМ ЯЗЫКЕ

- А) глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием
- Б) неравномерная десквамация эпителия на спинке языка
- В) нитевидные сосочки спинки языка темного цвета, резко увеличены в размере
- Г) налет на спинке языка

12. ДЛЯ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ РЕБЕНКА НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНО ЗАБОЛЕВАНИЕ

- А) молочница
- Б) хронический гингивит
- В) хейлит
- Г) медикаментозный стоматит

13. ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ И САМОЧУВСТВИЕ БОЛЬНОГО МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМОЙ

- А) температура тела повышена, прием пищи болезненный, головная боль, боли в мышцах, суставах
- Б) температура тела нормальная, прием пищи безболезненный
- В) температура тела нормальная, головная боль, боли в мышцах, суставах
- Г) головная боль, температура тела субфебрильная 13

14. ПРИ КАНДИДОЗЕ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ РТА ВЫЯВЛЯЮТ

- А) белый творожистый налет
- Б) фибринозный налет
- В) папулы

Г) «пятна» Филатова – Коплика

15. ПРОЯВЛЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА В ПОЛОСТИ РТА

А) папулы округлой или овальной формы

Б) гнойные корки на губах

В) афты, сливающиеся эрозии

Г) разлитая эритема

16. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА (ХРАС) ХАРАКТЕРНЫ

А) единичные эрозии округлой или овальной формы, покрытые фибринозным налетом

Б) множественные пузырьковые высыпания, в том числе на красной кайме губ

В) пузыри на разных участках слизистой оболочки рта

Г) разлитая эритема, уртикарная сыпь

17. СИМПТОМ НИКОЛЬСКОГО ПОЛОЖИТЕЛЕН ПРИ

А) пузырьчатке

Б) сифилисе

В) многоформной эритеме

Г) пиодермии

18. ДЛЯ СУХОЙ ФОРМЫ ЭКСФОЛИАТИВНОГО ХЕЙЛИТА ХАРАКТЕРНО

А) чешуйки, плотно фиксированные в центре и приподнятые по краям

Б) эрозии

В) массивные гнойные корки

Г) трещины на губах, покрытые влажным белым налетом 14

19. ЭКССУДАТИВНЫЙ ДИАТЕЗ В АНАМНЕЗЕ ХАРАКТЕРЕН ПРИ

А) атопическом (экзематозном) хейлите

Б) афтах Беднара

В) инфекционном хейлите

Г) сифилисе

20. ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) пятно

Б) язва

В) эрозия

Г) рубец

21. ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ТРАВМЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

А) единичные эрозии неправильных очертаний слабо болезненные или безболезненные

Б) единичные эрозии округлой или овальной формы резко болезненные

В) пузыри на разных участках слизистой оболочки полости рта

Г) белый творожистый налет на слизистой оболочке полости рта

22. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ЛЕГКОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА

А) явления катарального гингивита, единичные афты, покрытые налетом фибрина

Б) пустулы, толстые соломенно-желтые корки

В) эрозии неправильных очертаний

Г) творожистый налет на слизистой оболочке губ, языка

23. ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ХЕЙЛИТЕ В УГЛАХ РТА ОБРАЗУЮТСЯ

А) лихенизация, трещины, мокнутие

Б) эрозии с гнойным отделяемым

В) «медовые» корки

Г) эрозии с влажным белым налетом 20

24. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ АФТЗНОМ СТОМАТИТЕ (ХРАС)

- А) эрозии округлой формы, покрытые фибринозным налетом
- Б) пустулы, толстые соломенно-желтые корки
- В) творожистый налет на слизистой оболочке губ, языка
- Г) папулы

25. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ МОЛОЧНИЦЕ

- А) творожистый налет на слизистой оболочке губ, языка
- Б) пустулы, толстые соломенно-желтые корки
- В) эрозии округлой формы, покрытые фибринозным налетом
- Г) эрозии неправильных очертаний

26. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ПИОДЕРМИИ

- А) пустулы, толстые соломенно-желтые корки
- Б) эрозии округлой формы, покрытые фибринозным налетом
- В) творожистый налет на слизистой оболочке губ, языка
- Г) эрозии неправильных очертаний

27. КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ПРИ

- А) язвенно-некротическом стоматите неясной этиологии
- Б) кандидозе
- В) хроническом рецидивирующем афтозном стоматите (ХРАС)
- Г) остром герпетическом стоматите (ОГС)

28. ПОВЕРХНОСТНЫЕ ГРИБКОВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ВЫЗЫВАЮТ

- А) кандиды
- Б) эпидермофиты
- В) актиномицеты
- Г) трихофиты

29. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОСТРОГО ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КАНДИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) грибы Candida
- Б) фузобактерии
- В) актиномицеты
- Г) спирохеты

30. ЭТИОЛОГИЯ ПИОДЕРМИИ

- А) инфекционная
- Б) грибковая
- В) инфекционно-аллергическая
- Г) вирусная

31. ЭТИОЛОГИЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТЗНОГО СТОМАТИТА (ХРАС)

- А) инфекционно-аллергическая
- Б) инфекционная
- В) вирусная
- Г) паразитарная

32. ЭТИОЛОГИЯ ГЕРПАНГИНЫ

- А) вирусная
- Б) грибковая
- В) инфекционная
- Г) аллергическая

33. ЭТИОЛОГИЯ ОСТРОГО ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КАНДИДОЗА

- А) грибковая
- Б) инфекционная
- В) вирусная
- Г) аллергическая

34. ЭТИОЛОГИЯ МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЫ (МЭЭ)

- А) инфекционно-аллергическая
- Б) инфекционная
- В) вирусная
- Г) наследственная

35. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГЕРПАНГИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вирус Коксаки и ЕСНО
- Б) вирус простого герпеса
- В) вирус ветряной оспы
- Г) вирус иммунодефицита

36. ДИФТЕРИЙНЫЕ ПЛЕНКИ СОДЕРЖАТ

- А) фибрин и клетки возбудителя заболевания
- Б) нити псевдомицелия
- В) почкующиеся клетки гриба
- Г) обрывки эпителия и остатки пищи 28

37. ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ В МАЗКАХ СОДЕРЖИМОГО ПУЗЫРЬКОВ И СОСКОБОВ С ПОВЕРХНОСТИ АФТ В ПЕРВЫЕ 2–4 ДНЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- А) гигантские многоядерные клетки
- Б) большое количество мицелия гриба
- В) почкующиеся клетки
- Г) фузобактерии

38. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) палочка Леффлера
- Б) гемолитический стрептококк
- В) вирус Коксаки
- Г) актиномицеты

39. ПРИ КАНДИДОЗЕ В СОСКОБАХ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- А) почкующиеся клетки грибов Candida
- Б) гигантские эпителиальные клетки
- В) многоядерные клетки
- Г) скопления кокков

40. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вирус простого герпеса
- Б) микрофлора полости рта
- В) вирусная Мiх инфекция
- Г) вирус Коксаки

41. ОБРАЗОВАНИЕ ПУЗЫРЬКОВ НА КОЖЕ ЛИЦА ХАРАКТЕРНО ПРИ

- А) ОГС (остром герпетическом стоматите)
- Б) МЭЭ (многоформной экссудативной эритеме)
- В) ХРАС (хроническом рецидивирующем афтозном стоматите)
- Г) лейкоплакии 35

42. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ЧЕРНОМ ВОЛОСАТОМ ЯЗЫКЕ

- А) нитевидные сосочки спинки языка темного цвета, резко увеличены в размере

- Б) неравномерная десквамация эпителия на спинке языка
- В) глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием
- Г) налет на спинке языка

43. ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ХАРАКТЕРНЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- А) афты Беднара
- Б) ХРАС (хронический рецидивирующий афтозный стомат)
- В) МЭЭ (многоформная экссудативная эритема)
- Г) хейлиты

44. ДЛЯ ДЕТЕЙ ЯСЕЛЬНОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- А) ОГС (острый герпетический стоматит)
- Б) афты Беднара
- В) ХРАС (хронический рецидивирующий афтозный стомат)
- Г) МЭЭ (многоформная экссудативная эритема)

45. ДЛЯ ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- А) ХРАС (хронический рецидивирующий афтозный стоматит)
- Б) ОГС (острый герпетический стоматит)
- В) кожный рог
- Г) кандидоз 39

46. ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО БОЛЕЮЩИХ ОСТРЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ СТОМАТИТОМ

- А) ясельный
- Б) дошкольный
- В) младший школьный
- Г) старший школьный 40

47. ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ОГС (ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ) ИГРАЕТ

- А) снижение уровня иммунитета
- Б) контакт с больным
- В) недавно перенесенное ОРЗ
- Г) возраст ребенка

48. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ ПРИ ЧАСТЫХ РЕЦИДИВАХ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) культуральная инактивированная герпетическая вакцина
- Б) интерферон лейкоцитарный
- В) кислота аскорбиновая
- Г) гистаглобулин

49. С ЦЕЛЬЮ УДЛИНЕНИЯ ПЕРИОДА РЕМИССИИ ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ ГЕРПЕСЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) стимуляция выработки эндогенного интерферона
- Б) блокада Н-холинорецепторов
- В) седативное воздействие на ЦНС
- Г) прием антигистаминных препаратов

3.2. Ситуационные задачи

Задача №1.

Ребенок 2,5 лет. Жалобы на отказ от приема пищи, повышение

температуры тела до 37,5С. Анамнез: 3 дня назад во время падения повредил нижним клыком слизистую оболочку нижней губы. Медицинская сестра детского сада трижды смазывала спиртовым раствором бриллиантовой зелени слизистую оболочку нижней губы. Температура тела и болезненность в поднижнечелюстной области появились на 3-й день заболевания. Объективно: Конфигурация лица не изменена. В полости рта: на слизистой оболочке правой щеки эрозия размером 0,7х1,0 мм., покрытая серым налетом. Слизистая оболочка в области эрозии набухшая, имеет белесоватую неровную поверхность в виде разлитого пятна, нечетко ограниченного. Межзубные сосочки отечны, гиперемированы, при пальпации болезненны, кровоточат. Температура тела 37,2 С. В поднижнечелюстной области справа пальпируется плотный болезненный, не спаянный с окружающими тканями одиночный лимфоузел, размером с фасоль. чистит нерегулярно. Объясняет это тем, что щадит десну. При осмотре выявлена

кровоточивость десны, зубодесневые сосочки увеличены в объеме, деформированы.

1 Назовите методы обследования.

2 Проведите дифференциальную диагностику.

3 Выскажите предположение о диагнозе.

4 Составьте план комплексного лечения.

5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Задача 2. Ребенок 11 лет. Жалоб нет, обратился на профилактический осмотр.

Анамнез: Состоит на учете у невропатолога по поводу перинатальной травмы, лабильная психика. Страдает бруксизмом.

Объективно: Конфигурация лица не изменена. В полости рта: на слизистой щек, преимущественно по линии смыкания зубов, обнаружены белесоватые участки слизистой, поверхность их неровная, шероховатая на ощупь. При поскабливании «налет» частично снимается. Слизистая оболочка в остальных отделах полости рта без патологических изменений, при пальпации безболезненна.

1 Назовите методы обследования.

2 Проведите дифференциальную диагностику.

3 Выскажите предположение о диагнозе.

4 Составьте план комплексного лечения.

5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Задача 2. В поликлинику обратилась мама с ребенком в возрасте 2-х недель с жалобами на беспокойное поведение ребенка во время кормления. Анамнез: день тому назад мать обнаружила у ребенка на слизистой языка, губ и щек крошковидный налет белого цвета. Ребенок родился посредством кесарева сечения.

Объективно: В полости рта на нижней челюсти слева имеется центральный резец, на верхней челюсти слева в области проекции резца на слизистой десны выявлена эрозия овальной формы с неровными краями. На слизистой языка, губ и щек имеется крошковидный налет белого цвета. При поскабливании налет легко снимается.

Регионарные увеличены, температура тела 36,7 С.

1 Назовите методы обследования.

2 Проведите дифференциальную диагностику.

3 Выскажите предположение о диагнозе.

4 Составьте план комплексного лечения.

5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Задача 3. В поликлинику на приём обратилась мама с ребёнком в возрасте 11 мес. Жалобы на отказ ребёнка от пищи, обильное слюнотечение, высыпания мелких пузырьков на нижней губе. Анамнез: сутки тому назад мама отметила плаксивость ребёнка, отказ от еды, высыпания пузырьков на нижней губе.

Объективно: на слизистой нижней губы три эрозии, покрытые фибринозным налётом, окружены венчиком гиперемии, округлой формы около 3 мм в диаметре. Слизистая оболочка полости рта и преддверия без изменений, десны отёчны, гиперемированы. Между верхними резцами диастема, отмечается низкое прикрепление

Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, подвижны, мягкой консистенции. Температура тела 37,3 С. кп = 0

1 Назовите методы обследования.

2 Проведите дифференциальную диагностику.

3 Выскажите предположение о диагнозе.

4 Составьте план комплексного лечения.

5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Задача 4. Больной А., 3,6 лет, жалуется на боль во рту, общую слабость. Мать подчеркивает вялость ребенка, сонливость, повышение температуры тела до 39-40 град, отказ от еды. Анамнез: со слов матери перенес ОРЗ, получал 5 дней олеандомицин, глюконат кальция, витамин С, мальчик "почти выздоровел", но через день снова повысилась температура до 39 град., появились на губах и во рту язвы, не смог принимать пищу. Рос и развивался соответственно возрасту, болел экссудативным диатезом, ОРЗ, пищевая аллергия в виде крапивницы на шоколад.

Объективно:

Общее состояние температура 39,6С. Губы отечны, покрыты массивными кровянистыми корочками. Множество обширных эрозий на слизистой оболочке щек, языка, на вестибулярной поверхности губ, покрытых беловатым налетом, резко болезненных при прикосновении. Кровянистые корочки в носовых ходах, на веках, кровоизлияния в склеру левого глаза. На левой ладони два пузыря, диметром 5 мм. кп = 8

1 Назовите методы обследования.

2 Проведите дифференциальную диагностику.

3 Выскажите предположение о диагнозе.

4 Составьте план комплексного лечения.

5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Задача 5. Ребенку 6 лет. Со слов матери у ребенка появились «язвочки» в полости рта ребенка. Анамнез: «язвочки» появились 2 дня назад, перед этим было чувство жжения и болезненности при приеме пищи. Ранее такие язвочки появлялись 6 месяцев тому назад, лечение не проводилось. У ребенка отмечается нарушение аппетита, склонность к запорам, иногда беспричинные боли в области пупка.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, преддверие полости рта без особенностей, зубная формула соответствует возрасту, но удалены 74, 75, 84, 85 зубы.

На слизистой верхней губы справа и переходной складке в области 82 зуба имеются эрозии округлой формы с выраженным венчиком гиперемии

размером около 3 мм в диаметре, покрытые фибринозным налетом. Язык обложен белым налетом. кп = 8

- 1 Назовите методы обследования.
- 2 Проведите дифференциальную диагностику.
- 3 Выскажите предположение о диагнозе.
- 4 Составьте план комплексного лечения.
- 5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Задача 6.

К врачу-стоматологу обратилась мама с ребенком 10 лет с жалобами на появление участков белого цвета в области миндалин, десен, языка. Анамнез: нарушение лейкопоза, хронический лейкоз.

Объективно: Клиническая картина катарального генерализованного гингивита. На внешне неизменной слизистой оболочке миндалин, десен, обнаружены некротизированные участки находящиеся на уровне окружающей слизистой. Реакция окружающих тканей слабая. Общее состояние удовлетворительное.

- 1 Назовите методы обследования.
- 2 Проведите дифференциальную диагностику.
- 3 Выскажите предположение о диагнозе.
- 4 Составьте план комплексного лечения.
- 5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Задача 7. На прием к врачу-стоматологу обратилась мама с 5-летней девочкой с жалобами на появление пятен на языке ярко-розового цвета, которые периодически исчезают в одном месте и появляются в другом. Анамнез: состоит на диспансерном учете у врача – гастроэнтеролога по поводу дискинезии желчевыводящих протоков.

Объективно: на спинке языка и его боковой поверхности определяются участки слущенного эпителия ярко-розового цвета. По краям участка десквамации видна полоска набухшего перед слущиванием эпителия. Очаги десквамации имеют вид овала. Общее состояние удовлетворительное, болевых ощущений нет. кп = 3

- 1 Назовите методы обследования.
- 2 Проведите дифференциальную диагностику.
- 3 Выскажите предположение о диагнозе.
- 4 Составьте план комплексного лечения.
- 5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Задача 8. Дима, 10 лет предъявляет жалобы на появление «инородного» тела на спинке языка темного цвета. Анамнез: 2 мес. назад перенес пневмонию. В стационаре проведен интенсивный курс антибиотикотерапии.

Объективно: на спинке языка обнаружен участок гиперплазированных нитевидных сосочков, которые покрыты толстым роговым слоем. Участок буро-коричневого цвета. Общее состояние удовлетворительное, понижен аппетит.

КПУ+ кп = 2

- 1 Поставьте предварительный диагноз.
- 2 Проведите дополнительные методы исследования.
- 3 Составьте план лечения.
- 4 Проведите дифференцированную диагностику заболевания.
- 5 Какие гигиенические средства применяют в данном возрасте.

Задача 9

На прием к врачу-стоматологу обратилась мама с ребенком 5 лет с жалобами на боль в деснах при приеме пищи. Анамнез: 2 дня назад ребенку проводилось лечение кариозных пятен в области центральных нижних резцов, на следующий день мать заметила темно-бурый цвет края десны в области этих зубов.

Объективно: папиллярно-маргинальная десна в области нижних фронтальных зубов темно-бурого цвета, отечна, ее пальпация слегка болезненна.

- 1 Назовите методы обследования.
- 2 Проведите дифференциальную диагностику.
- 3 Выскажите предположение о диагнозе.
- 4 Составьте план комплексного лечения.
- 5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Задача 10.

В поликлинику на прием обратилась мама с ребенком в возрасте 1 месяца. Жалобы на прищелкивание языком во время кормления грудью, беспокойное поведение ребенка, наличие высыпаний на слизистой полости рта. Анамнез: ухудшение состояния ребенка мать заметила 4 дня тому назад, когда впервые в полости рта обнаружила белый крошковидный налет на языке.

Объективно: конфигурация лица не изменена, слизистая щек и языка гиперемирована, имеется обильный творожистый налет на слизистой щек и языка, при поскабливании снимается с трудом. Короткая уздечка языка.

Температура тела 36,7 С.

- 1 Назовите методы обследования.
- 2 Проведите дифференциальную диагностику.
- 3 Выскажите предположение о диагнозе.
- 4 Составьте план комплексного лечения.
- 5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Задача 11.

На прием в детскую стоматологическую поликлинику обратилась мама с 3-летней Машей с жалобами на отечность губ и кожи около ротовой области. Анамнез: страдает пищевой аллергией, отечность периодически появляется и проходит. Болеет с полугода лет.

Объективно: Кожа лица бледная, сухая. Красная кайма и кожа губ испещрена поперечными складками и трещинами, покрыта сухими чешуйками. Общее состояние удовлетворительное. кп = 0

- 1 Назовите методы обследования.
- 2 Проведите дифференциальную диагностику.
- 3 Выскажите предположение о диагнозе.
- 4 Составьте план комплексного лечения.
- 5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Задача 12. При плановой санации полости рта врач-стоматолог обнаружил у 6-летнего Кости эрозии в области углов рта, покрытые корочкой желтого цвета, на красной кайме губ - поперечные и центральная трещины. В основании трещин имеется выраженный инфильтрат. Губы сухие, шелушатся. Дыхание ротовое.

Анамнез: Болеет простудными заболеваниями часто, воспаляются, чаще всего, в осенне-зимний период. КПУ+кп = 3

- 1 Назовите методы обследования.
- 2 Проведите дифференциальную диагностику.
- 3 Выскажите предположение о диагнозе.
- 4 Составьте план комплексного лечения.
- 5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Задача 13.

Мама у 8-летнего Жени заметила на языке участок ярко-розового цвета.

Жалоб на болезненность языка нет. Анамнез: в раннем детстве несколько раз лежал в стационаре по поводу воспалительных заболеваний.

Объективно: по средней линии спинки языка в заднем отделе имеется участок ромбовидной формы, лишенный нитевидных сосочков, ярко-розового цвета.

Пальпация языка безболезненная. Общее состояние удовлетворительное.

КПУ+кп = 6

- 1 Назовите методы обследования.
- 2 Проведите дифференциальную диагностику.
- 3 Выскажите предположение о диагнозе.
- 4 Составьте план комплексного лечения.
- 5 Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?.

Примерный компонентный состав оценочных материалов

Формы контроля	Виды контроля	Состав оценочных материалов	
		Для обучающегося	Для преподавателя (экзаменатора)
Текущий контроль	Тестирование	Бланк с тестовыми заданиями (в случае бланковой формы тестирования) и инструкция по заполнению Доступ к тесту в системе компьютерного тестирования и инструкции по работе в системе	Банк тестовых заданий Инструкция по обработке результатов
Итоговая аттестация-зачет	Ситуационные задачи	Описание ситуации в форме текста, видеоматериала, иллюстрации и т.д. Задание по анализу ситуации Ответ на задачу (письменный или печатный вариант)	Критерии оценки анализа ситуации