

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

Т.Ю. Нагорная

20 25 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Стоматология детская

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.76 Стоматология детская

Квалификация Врач-стоматолог детский

Нормативный срок обучения 2 года

Форма обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Терапевтическая и детская стоматология

Выпускающая кафедра Терапевтическая и детская стоматология

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Узденова Л.Х.

г. Черкесск 2025г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	2
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	2
3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры	7
4. Структура и содержание дисциплины	7
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	7
4.2. Содержание и структура дисциплины	8
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	13
5. Перечень учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	15
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям.....	15
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям ..	15
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям.....	15
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	16
6. Образовательные технологии.....	19
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	20
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	20
7.2. Интернет-ресурсы, справочные системы	20
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	20
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	21
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	21
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	22
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	23
10. Оценка качества освоения программы	23

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Стоматология детская» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности врача-стоматолога детского.

Задачи дисциплины:

формирование знаний, умений и практических навыков, необходимых для:

1. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.76 Стоматология детская;
2. Подготовка врача-стоматолога детского, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
3. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
4. Формирование компетенций врача-стоматолога детского в соответствии с видами профессиональной деятельности.
5. Формирование навыков определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.08.76 Стоматология детская и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания стоматологических заболеваний у детей Шифр: З (УК-1) -1	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
		Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей Шифр: У (УК-1) -1	
		Владеть: В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения стоматологических заболеваний у детей Шифр: В (УК-1) -1	

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
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.	Знать: З – комплекс 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. Шифр: З (ПК-1) -1 Уметь: У – осуществлять комплекс 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. Шифр: У (ПК-1) -1 Владеть: В – навыком осуществления 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. Шифр: В (ПК-1) -1	тестовые задания, ситуационные клинические задачи.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских	Знать: З – принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществ-	тестовые задания, ситуационные клинические

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
	ских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	ления наблюдения за пациентами со стоматологической патологией Шифр: З (ПК-2) -1 Уметь: У- планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление наблюдения за пациентами со стоматологической патологией Шифр: У (ПК-2) -1 Владеть: В – навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления наблюдения за пациентами со стоматологической патологией Шифр: В (ПК-2) -1	задачи.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Знать: З- применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости у детей Шифр: З (ПК-4) -1 Уметь: У - применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости у детей. Шифр: У (ПК-4) -1 Владеть: В - навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости у детей. Шифр: В (ПК-4) -1	контрольные вопросы
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией	Знать: З - правильность проведения диагностики стоматологической патологии челюстно-лицевой области и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-5) -1 Уметь:	тестовые задания, доклады.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
	болезней и проблем, связанных со здоровьем	У - провести диагностику стоматологической патологии челюстно-лицевой области и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: У (ПК-5) -1 Владеть: В - методами диагностики стоматологической патологии челюстно-лицевой области и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: В (ПК-5) -1	
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи.	Знать: З – принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи. Шифр: З (ПК-7) -1 Уметь: У - определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи. Шифр: У (ПК-7) -1 Владеть: В - навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи. Шифр: В (ПК-7) -1	ситуационные клинические задачи, доклады.
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.	Знать: З – правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: З (ПК-9) -1 Уметь: У – осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией,	ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
		нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.. Шифр: У (ПК-9) -1 Владеть: В - навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: В (ПК-9) -1	
ПК-11	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Знать: З - правильность применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: З (ПК-11) -1 Уметь: У – осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.. Шифр: У (ПК-11) -1 Владеть: В - навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: В (ПК-11) -1	тестовые задания
ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Знать: З – правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: З (ПК-12) -1 Уметь: У - провести оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.. Шифр: У (ПК-12) -1	ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
		Владеть: В - навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: В (ПК-12) -1	

3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

3.1. Дисциплина «Стоматология детская» относится к базовой части Блока 1. Дисциплины (модули), имеет тесную связь с другими дисциплинами.

3.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Опирается на знания, сформированные дисциплинами предыдущего уровня образования	Производственная (клиническая) практика 1

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины, час.		
	Всего час, /з.ед.	Семестр	
		1	3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	528	264	264
Лекции (Л)	24	12	12
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	504	252	252
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего	462	231	231
<i>Самостоятельное изучение материала</i>	102	51	51
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>	120	60	60
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	150	75	75

<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		90	45	45
В том числе: контактная внеаудиторная работа		4	2	2
Контроль		18	9	9
Промежуточная аттестация			Экзамен	Экзамен
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	1008	504	504
	зач. ед.	28	14	14

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Раздел 1. Проблемы детской стоматологии в медицине. Организация детской стоматологии помощи населению	Основные принципы лечения в детской стоматологии Организация детской стоматологической помощи населению.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-11 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.
2	Раздел 2. Общая и медицинская детская стоматология.	История развития и становления детской стоматологии как науки. Болезни зубов некариозного происхождения. Кариес зубов. Пульпит. Периодонтит. Болезни пародонта. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Инфекционные заболевания. Аллергические заболевания. Изменения слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях. Аномалии и заболевания языка. Самостоятельные хейлиты. Предраковые состояния слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-11 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.

3	Раздел 3. Клиническая детская стоматология..	Болезни зубов некариозного происхождения. Кариес зубов. Пульпит зубов. Периодонтит зубов. Болезни пародонта. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Инфекционные заболевания полости рта. Аллергические заболевания. Изменения слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях. Аномалии и заболевания языка.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-11 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.
4	Раздел 4. Методы диагностики в детской стоматологии.	Методы диагностики кариеса в детском возрасте. Методы диагностики пульпитов в детском возрасте. Методы диагностики периодонтитов в детском возрасте. Методы диагностики заболеваний слизистой оболочки в детском возрасте	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-11 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.
5	Раздел 5. Профилактика и лечение стоматологических заболеваний в детской стоматологии.	Основные принципы, методы профилактики и лечения стоматологических заболеваний в детской стоматологии Профилактика болезней с наследственным предрасположением. Принципы медико-генетического консультирования при МФБ. Принципы диспансеризации семей с МФБ. Формирование групп риска для диспансерного учета. Подходы к индивидуальной профилактике заболеваний Лечение: основные принципы и подходы.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-11 ПК-12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающегося (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	Всего	

1.	1	Раздел 1. Проблемы детской стоматологии в медицине. Организация детской стоматологии помощи населению	6		126	116	248	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.
2.	1	Раздел 2. Общая и медицинская детская стоматология.	6		126	116	248	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.
3.	3	Раздел 3. Клиническая детская стоматология..	4		84	80	168	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.
4	3	Раздел 4. Методы диагностики в детской стоматологии.	4		84	80	168	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.
5	3	Раздел 5. Профилактика и лечение стоматологических заболеваний в детской стоматологии.	4		84	70	158	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы доклады.
6	1,3	Промежуточная аттестация					18	Экзамены
			24		504	462	1008	

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 1			
1.	Раздел 1. Проблемы детской стоматологии в медицине. Организация детской стоматологии помощи населению	Основные принципы лечения в детской стоматологии Организация детской стоматологической помощи населению.	6

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание лекции	Всего часов
2.	Раздел 2. Общая и медицинская детская стоматология.	История развития и становления детской стоматологии как науки. Болезни зубов некариозного происхождения. Кариес зубов. Пульпит. Периодонтит. Болезни пародонта. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Инфекционные заболевания. Аллергические заболевания. Изменения слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях. Аномалии и заболевания языка. Самостоятельные хейлиты. Предраковые состояния слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.	6
Итого за семестр			12
Семестр 3			
3.	Раздел 3. Клиническая детская стоматология..	Болезни зубов некариозного происхождения. Кариес зубов. Пульпит зубов. Периодонтит зубов. Болезни пародонта. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Инфекционные заболевания полости рта. Аллергические заболевания. Изменения слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях. Аномалии и заболевания языка.	4
4.	Раздел 4. Методы диагностики в детской стоматологии.	Методы диагностики кариеса в детском возрасте. Методы диагностики пульпитов в детском возрасте. Методы диагностики периодонтитов в детском возрасте. Методы диагностики заболеваний слизистой оболочки в детском возрасте	4
5.	Раздел 5. Профилактика и лечение стоматологических заболеваний в детской стоматологии.	Основные принципы, методы профилактики и лечения стоматологических заболеваний в детской стоматологии. Профилактика болезней с наследственным предрасположением. Принципы медико-генетического консультирования при МФБ. Принципы диспансеризации семей с МФБ. Формирование групп риска для диспансерного учета.	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание лекции	Всего часов
		Подходы к индивидуальной профилактике заболеваний Лечение: основные принципы и подходы.	
ИТОГО часов в семестре:			12
Всего часов:			24

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание занятия	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 1			
1.	Раздел 1. Проблемы детской стоматологии в медицине. Организация детской стоматологии помощи населению	Основные принципы лечения в детской стоматологии Организация детской стоматологической помощи населению.	126
2.	Раздел 2. Общая и медицинская детская стоматология.	История развития и становления детской стоматологии как науки. Болезни зубов некариозного происхождения. Кариес зубов. Пульпит. Периодонтит. Болезни пародонта. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Инфекционные заболевания. Аллергические заболевания. Изменения слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях. Аномалии и заболевания языка. Самостоятельные хейлиты. Предраковые состояния слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.	126
Итого за семестр			252
Семестр 3			
3.	Раздел 3. Клиническая детская стоматология..	Болезни зубов некариозного происхождения. Кариес зубов. Пульпит зубов. Периодонтит зубов. Болезни пародонта. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Инфекционные заболевания полости рта. Аллергические заболевания.	84

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание занятия	Всего часов
		Изменения слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях. Аномалии и заболевания языка.	
4.	Раздел 4. Методы диагностики в детской стоматологии.	Методы диагностики кариеса в детском возрасте. Методы диагностики пульпитов в детском возрасте. Методы диагностики периодонтитов в детском возрасте. Методы диагностики заболеваний слизистой оболочки в детском возрасте	84
5.	Раздел 5. Профилактика и лечение стоматологических заболеваний в детской стоматологии.	Основные принципы, методы профилактики и лечения стоматологических заболеваний в детской стоматологии Профилактика болезней с наследственным предрасположением. Принципы медико-генетического консультирования при МФБ. Принципы диспансеризации семей с МФБ. Формирование групп риска для диспансерного учета. Подходы к индивидуальной профилактике заболеваний Лечение: основные принципы и подходы.	84
ИТОГО часов в семестре:			252
Всего часов:			504

4.3. Самостоятельная работа обучающегося.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 1			
1.	Раздел 1. Проблемы детской стоматологии в медицине. Организация детской стоматологии помощи	Самостоятельное изучение материала	116
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	

	населению	Контактная внеаудиторная работа	
2.	Раздел 2. Общая и медицинская детская стоматология.	Самостоятельное изучение материала	116
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
ИТОГО часов в семестре:			232
Семестр 3			
3	Раздел 3. Клиническая детская стоматология..	Самостоятельное изучение материала	80
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
5	Раздел 4. Методы диагностики в детской стоматологии.	Самостоятельное изучение материала	80
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
	Раздел 5. Профилактика и лечение стоматологических заболеваний в детской стоматологии.	Самостоятельное изучение материала	70
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
ИТОГО часов в семестре:			230
Всего часов:			462

5. Перечень учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обуча-

емых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать с начала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение ординаторами дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у ординатора самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы ординаторов разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практических и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;
- изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

1.Методические указания по подготовке вопросов для самостоятельного изучения.

Подготовка вопросов для самостоятельного изучения включает: изучение необходимой литературы (обязательной, дополнительной литературы, специальных периодических изданий, интернет-ресурсов), подготовку конспекта ответа и разбор ситуационных задач, практических заданий, ответы на контрольные вопросы.

При подготовке вопросов важно:

- использовать достаточно широкий диапазон массива информации, провести обзор периодической литературы и специальных изданий, составить каталог Интернет-ресурсов;
- представить различные подходы, четко и полно определить рассматриваемые понятия, выявить взаимосвязи понятий и явлений, взаимозависимости и связи с другими вопросами;
- грамотно структурировать материал, ясно, четко и логично его излагать, приводить соответствующие примеры из практики, для иллюстрации положений, тезисов и выводов использовать таблицы, схемы, графики, диаграммы.

2.Методические указания по написанию доклада.

Доклад - вид самостоятельной учебно - исследовательской работы, где обучающийся раскрывает суть обозначенной темы, приводит различные точки зрения, а также высказывает собственные взгляды на проблему. Различают устный (сообщение) и письменный доклад (по содержанию близкий к докладу). Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме занятия. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Работа обучающегося над докладом включает отработку навыков ораторства и умения организовать и проводить диспут. Обучающийся в ходе работы по презентации доклада, отрабатывает умение ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, самостоятельно обобщить материал и сделать выводы в заключении. Он обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем и в срок. Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

- название доклада;
- сообщение основной идеи;

- современную оценку предмета изложения;
- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование оригинальности подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами.

Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели. Требования к оформлению письменного доклада такие же, как и при написании доклада.

1. Титульный лист.
2. Оглавление (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт).
3. Введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада, дается характеристика используемой литературы).
4. Основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос).
5. Заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада).
6. Список литературы.

3. Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

4. Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

- а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.
- б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.
- в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.
- д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.
- е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

5. Методические рекомендации по подготовке к сдаче практических навыков.

Перечень практических навыков ординатора разрабатывается в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта и профессионального стандарта. Набор практических навыков для каждого обучающегося включает в себя: сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование больного, умение составить план обследования, сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, назначить лечение, заполнить историю болезни, выполнение манипуляций, интерпретация предложенных лабораторных, электрофизиологических, ультразвуковых и функциональных методов обследования.

При подготовке к сдаче практических навыков ординатор должен изучить перечень обязательных практических навыков по дисциплине. Для положительной оценки ординатор должен правильно выполнить все предложенные навыки и правильно их интерпретировать.

6. Методические рекомендации по подготовке к экзамену.

Готовиться к экзамену необходимо последовательно, с учетом контрольных вопросов, разработанных ведущим преподавателем кафедры. Сначала следует определить место каждого контрольного вопроса в соответствующем разделе темы учебной программы, а затем внимательно прочитать и осмыслить рекомендованные научные работы, соответствующие разделы рекомендованных учебников. При этом полезно делать хотя бы самые краткие выписки и заметки. Работу над темой можно считать завершенной, если вы сможете ответить на все контрольные вопросы и дать определение понятий по изучаемой теме.

Для обеспечения полноты ответа на контрольные вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на контрольный вопрос.

Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно перед экзаменом за счет обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях и консультациях. Нельзя ограничивать подготовку экзамену простым повторением изученного материала. Необходимо углубить и расширить ранее приобретенные знания за счет новых идей и положений.

Результат по сдаче экзамена объявляется ординаторам, вносится в экзаменационную ведомость. При не сдаче экзамен проставляется только в ведомости. После чего обучающийся освобождается от дальнейшего присутствия на экзамене.

При получении не сдаче экзамена повторная сдача осуществляется в другие установленные дни.

Положительные оценки выставляются, если ординатор усвоил учебный материал, исчерпывающе, логически, грамотно изложив его, показал знания специальной литературы, не допускал существенных неточностей, а также правильно применял понятийный аппарат.

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы,	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	1	Общая и медицинская детская стоматология.	Лекция-визуализация	2
2	1	Методы диагностики в детской стоматологии	Разбор клинических случаев	2
3	3	Профилактика и лечение стоматологических заболеваний в детской стоматологии.	Подготовка и разбор истории болезни	2

	Итого	6
--	-------	---

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Список основной литературы

Детская стоматология: учебник / под ред. О.О. Янушевича, Л.П. Кисельниковой, О.З. Топольницкого.-М.: ГЕОТАР- Медиа, 2020.-744с.: ил.- ISBN 978-5-9704-5318-6.-Текст: непосредственный.

Капустин, К. М. Стоматология : учебное пособие / К. М. Капустин, Д. Н. Орлов. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1782-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/81053.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

Список дополнительной литературы

Детская хирургическая стоматология : учебное пособие / А. К. Корсак, А. Н. Кушнер, Т. Н. Терехова, Ю. В. Зенькевич ; под редакцией А. К. Корсак. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 528 с. — ISBN 978-985-06-2334-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/35480.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

Поликлиническая и госпитальная детская хирургическая стоматология : учебник / А. К. Корсак, А. Н. Кушнер, Т. Н. Терехова, Ю. В. Зенькевич ; под редакцией А. К. Корсака. — Минск : Вышэйшая школа, 2016. — 528 с. — ISBN 978-985-06-2634-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/90807.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.2. Интернет-ресурсы, справочные системы

1. ООО «Ай Пи Ар Медиа». Доступ к Цифровому образовательному ресурсу IPRsmart (ЭБС) Договор №10423/23П от 30.06.2024 г.
2. <http://window.edu.ru> - Единое окно доступа к образовательным ресурсам;
3. <http://fcior.edu.ru> - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;
4. <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Срок действия: с 24.12.2024 до 25.12.2025
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-25-01 от 30.01.2025 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №11685/24П от 21.08.2024 г. Срок действия: 01.07.2024 г.

	до 30.06.2025 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 201)

Оборудование: стол ученический – 36 шт., стол преподавательский – 1шт., кафедра настольная – 1 шт., стулья – 65 шт., доска настенная – 1 шт.

Технические средства обучения: проектор – 1 шт., экран рулонный – 1 шт., ноутбук – 1 шт., мультимедиа –проектор – 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1шт.

2. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.
(учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Ауд. № 101))

Специализированная мебель:

доска меловая – 1 шт., стол преподавательский – 1 шт., стол ученический -7 шт., стул мягкий –1 шт., стул ученический- 14 шт., шкаф -1шт.

Технические средства обучения: экран рулонный - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа – проектор - 1 шт.

3. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.

Кабинет № 10. Терапевтический кабинет

Установка стоматологическая, оснащенная турбиной микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым скалером, пылесосом, негатоскопом – 1 шт., укладка-аптечка для оказания экстренной помощи в условиях стоматологических кабинетов – 1 шт., бактерицидный облучатель – 1 шт., столик стоматологический – 1 шт., стул для ассистента врача – 1 шт., стул для врача-стоматолога – 1 шт., набор реактивов для контроля (индикаторы) стерилизации – 1 шт., набор реактивов для контроля (индикаторы) дезинфекции – 1 шт., прибор и средства для очистки и смазки – 1 шт., аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор) – 1 шт., стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый – 1 шт., аптечка "анти-СПИД"- 1 шт., средства и емкости-контейнеры для дезинфекции инструментов – 1 шт., стол письменный для врача – 1 шт., расходный материал

4. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.

Ортодонтический кабинет №14

ростомер – 1 шт., толстотный циркуль – 1 шт., динамометр – 1 шт., весы – 1 шт., адаптометр – 1 шт., установка стоматологическая, оснащенная турбиной микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым скалером, пылесосом, негатоскопом – 2 шт., стерилизатор суховоздушный – 1 шт., средства и емкости-контейнеры для дезинфекции инструментов – 1 шт., бактерицидный облучатель – 1 шт., столик стоматологический – 1 шт., компрессор – 1 шт., расходный материал

5. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.

Зуботехнический кабинет №18

бормашина – 1 шт., укладка-аптечка для оказания экстренной помощи в условиях стоматологических кабинетов – 1 шт., горелка газовая – 1 шт., бактерицидный облучатель – 1 шт., столик стоматологический – 1 шт., стул для техника – 1 шт., биксы (для хранения инструментов и материала) – 1 шт., расходный материал

6. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.

Кабинет № 9. Хирургический кабинет

тонометр – 1 шт., установка стоматологическая, оснащенная турбиной микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым скалером, пылесосом, негатоскопом – 1 шт., стерилизатор суховоздушный – 1 шт., средства и емкости-контейнеры для дезинфекции инструментов – 1 шт., бактерицидный облучатель – 1 шт., столик стоматологический – 1 шт., компрессор – 1 шт., расходный материал

7. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.

Кабинет № 16. Кабинет визиографии.

Радиовизиограф – 1 шт., аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр) – 1 шт., ортопантомограф – 1 шт., бактерицидный облучатель – 1 шт.

8. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.

Кабинет № 13. ЦСО

Очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий) – 1 шт., аквадистиллятор (медицинский) – 2 шт., машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) – 1 шт., автоклав – 5 шт., аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов – 1 шт., бактерицидный облучатель – 1 шт.

9. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аккредитационно-симуляционный центр.

Кабинет №2:

Специальное оборудование: тренажер для сердечно-легочной реанимации – 1 шт., тренажер для общего ухода за больными – 1 шт., тренажер для выслушивания шумов сердца и легких - 1 шт., тренажер-рука для внутривенных вливаний – 1 шт., тренажер-голова для проведения интубации – 1 шт., тренажер для катетеризации мочевого пузыря – 1 шт., тренажер для пальпации органов ЖКТ – 1 шт., электрокардиограф – 1 шт., тренажер Максим 3-01 - 1 шт., тренажер CPR LillyPRO II с планшетным компьютером, светлая кожа – 1 шт., тренажер симулятор для обработки навыков внутривенных и внутримышечных инъекций – 1 шт., симуляционный автоматический наружный дефибриллятор AED – 1 шт.

10. Помещения для самостоятельной работы обучающихся

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт. Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление – 1 шт., персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно - образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ - 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в сеть «Интернет».
2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в сеть «Интернет»,

предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

8.3. Требования к специализированному оборудованию.

- нет

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: доклады, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице.

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	А/01.7 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	ПК-5
Лечебная	А/02.7 Назначение лечения и контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	ПК-5, ПК-7
Организационно-управленческая	А/06.7 Организационно-управленческая деятельность	ПК-4
Профилактическая	А/04.7 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране	ПК-1, ПК-2, ПК-4

	здоровья населения А/05.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	
Реабилитационная	А/03.7 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	ПК-9

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине Стоматология детская

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Стоматология детская»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
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.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.
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.
ПК-11	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
ПК-12	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенции. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)								
	УК-1	ПК-1	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-7	ПК-9	ПК-11	ПК-12
Раздел 1.	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Раздел 2.	+	+	+	+	+		+		+
Раздел 3.	+	+	+	+	+				+
Раздел 4	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Раздел 5.	+	+	+	+	+				+
-----------	---	---	---	---	---	--	--	--	---

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

УК-1 – готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания стоматологических патологий челюстно-лицевой области Шифр: 3 (УК-1) -1	Не знает диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания стоматологического профиля	Демонстрирует частичные знания диалектического взаимодействия процессов развития и протекания стоматологического профиля	Демонстрирует знания диалектического взаимодействия процессов развития и протекания стоматологического профиля	Раскрывает полное содержание диалектического взаимодействия процессов развития и протекания стоматологического профиля	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Уметь: Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и лечения стоматологических патологий челюстно-лицевой области Шифр: У (УК-1) -1	Не умеет и не готов в анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля	Умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля, но допускает незначительные ошибки	Умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля, но допускает незначительные ошибки	Готов и умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Владеть: Навыками диффе-	Не владеет навыками	Владеет навыками	Владеет навыками	Демонстрирует	Комплект вопросов к устному	Экзамен

ренциации причин и условий возникновения стоматологических патологий челюстно-лицевой области Шифр: В (УК-1) - 1	дифференциации причин и условий возникновения заболевания стоматологического профиля	дифференциации причин и условий возникновения заболевания стоматологического профиля, но имеет затруднения при решении профессиональных задач	дифференциации причин и условий возникновения неотложных состояний в клинике внутренних болезней, но не достаточно эффективно их использует при решении профессиональных задач	владение навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания стоматологического профиля	опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи
--	---	--	---	---	---

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.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагно-	Не знает основы современной профилактической медицины, порядок и цель проведения врачебно-терапевтическим диспансерного наблюдения больных с хроническими инфекционны-	Демонстрирует частичные знания в области профилактики медицины, порядок и цель проведения врачебно-терапевтическим диспансерного наблюдения	Демонстрирует знания в области профилактики медицины, порядок и цель проведения врачебно-терапевтическим диспансерного наблюдения больных с хрониче-	Знает основы современной профилактической медицины, порядок и цель проведения врачебно-терапевтическим диспансерного наблюдения боль-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости	Экзамен

стику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Шифр: З (ПК-1) - 1	ми заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития;	больных с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития;	скими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития;	ных с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития;		
Уметь осуществлять комплекс 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. Шифр: У (ПК-1) -1	Не умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики и, оценивать эффективность диспансеризации; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной профилактике	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики, но затрудняется в оценке эффективности диспансеризации;	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики и не затрудняется в оценке эффективности диспансеризации;	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики и, оценивать эффективность диспансеризации; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной профилактике	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости	Экзамен

Владеть навыком осуществления 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. Шифр: В (ПК-1) - 1	Не владеет навыками формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя	Владеет навыками формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя, но допускает грубые ошибки.	Владеет навыками формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя, но допускает незначительные ошибки.	Владеет навыками формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости	Экзамен
---	--	--	--	---	---	---------

ПК-2 – Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения должно соответствовать разделу 4 (см.ниже)	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль

						троль
Знать: принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией Шифр: З (ПК-2) -1	Не знает принципы организации проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Демонстрирует частичные знания принципов организации проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Демонстрирует знания принципов организации проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Раскрывает полное содержание принципов организации проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости	Экзамен
Уметь: планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: У(ПК-2) -1	Не умеет и не готов планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики, оценивать эффективность диспансеризации	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, но не умеет определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики, оценивать эффективность диспансеризации	Умеет планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики, оценивать эффективность диспансеризации	Умеет и готов планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики, оценивать эффективность диспансеризации	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости	Экзамен

Владеть: навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией Шифр: В(ПК-2) -1	Не владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, но имеет затруднения в диспансеризации и осуществлении диспансерного наблюдения	Владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, но не достаточно эффективно осуществляет диспансерное наблюдение	Владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания и ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости	Экзамен
---	--	--	--	---	--	---------

ПК-4– Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-4) -1	Не знает принципы-применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Демонстрирует частичные знания применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Демонстрирует знания применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Хорошо знает-применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

Уметь: применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: У (ПК-4) - 1	Не умеет применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Частично умеет применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Умеет применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Умеет и готов применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Владеть: навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: В (ПК-4) - 1	Не владеет навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Частично владеет навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Владеет навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Отлично владеет навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

ПК-5 – Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: 3 (ПК-5) -1	Не знает правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует частичные знания правильно-сти проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует знания проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает и готов к проведению диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Уметь: провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией	Не проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной	Частично умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответ-	Умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с	Умеет и готов провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуаци-	Экзамен

фикацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: У (ПК-5) -1	родной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	онные задачи	
Владеть: методами диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: В (ПК-5) -1	Не владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Частично владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Владеет навыками и готов к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

ПК-7 – Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи

Планируемые результаты обучения (показатели достижения задан-	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный

ного уровня освоения компетенций)						кон-троль
Знать: принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: З (ПК-7) -1	Не знает принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Демонстрирует частичные знания алгоритма определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Демонстрирует знания принципов определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Знает принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Уметь определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: У (ПК-7) -1	Не умеет и не готов определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Частично показывает знания определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Умеет определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Умеет и готов определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Владеть: навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: В (ПК-7) -	Не владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Частично владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Хорошо владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Полностью владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

1	ской помощи.	ческой стоматологической помощи.	ческой стоматологической помощи.	дающихся в терапевтической стоматологической помощи.	ные задачи	
---	--------------	----------------------------------	----------------------------------	--	------------	--

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..

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: 3 (ПК-9) -1	Не знает правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Демонстрирует частичные знания применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Демонстрирует знания основных принципов применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Знает правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

Уметь осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: У (ПК-9) - 1	Не умеет осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении..	Частично Умеет осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении..	Умеет осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Умеет и готов осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Владеть: навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Не владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Частично владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Хорошо Владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

чении. Шифр: В (ПК-9) - 1	дицинской реабилита- ции и сана- торно- курортном лечении.	патологи- ей, нужда- ющихся в медицин- ской реа- билитации и санатор- но- курортном лечении.	патологи- ей, нужда- ющихся в медицин- ской реа- билитации и санатор- но- курортном лечении.	логиче- ской па- тологией, нуждаю- щихся в медицин- ской реа- билита- ции и са- наторно- курорт- ном лече- нии.		
---------------------------------	---	---	---	---	--	--

ПК-11 – Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

Планируемые результаты обу- чения (показатели до- стижения задан- ного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетво- рительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	проме- жуточ- ный кон- троль
Знать: пра- вильность применения основных принципов ор- ганизации и управления в сфере охраны здоровья граж- дан в медицин- ских организа- циях и их структурных подразделени- ях. Шифр: З (ПК-11) - 1	Не знает пра- вильность применения основных принципов организации и управле- ния в сфере охраны здо- ровья граж- дан в меди- цинских ор- ганизациях и их струк- турных под- разделениях. .	Демонстри- рует ча- стичные знания пра- вильность примене- ния основ- ных прин- ципов ор- ганизации и управле- ния в сфере охраны здоровья граждан в медицин- ских орга- низациях и их струк- турных подразде- лениях.	Демонстри- рует знания основных принципов примене- ния основ- ных прин- ципов ор- ганизации и управле- ния в сфере охраны здоровья граждан в медицин- ских орга- низациях и их струк- турных подразде- лениях.	Знает пра- вильность примене- ния ос- новных принци- пов орга- низации и управле- ния в сфере охраны здоровья граждан в медицин- ских ор- ганизаци- ях и их структур- ных под- разделе- ниях.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для прове- дения те- кущего контроля успевае- мости, си- туацион- ные задачи	Экза- мен

Уметь осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. .Шифр: У (ПК-11)-1	Не умеет осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Частично умеет осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Умеет осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Умеет и готов осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
Владеть навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: В (ПК-11)-1	Не владеет навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Частично владеет навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Хорошо Владеет навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Владеет навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен

ПК-12 – Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

Планируемые результаты обу- чения (показатели до- стижения задан- ного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетво- рительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	проме- жуточ- ный кон- троль
Знать: пра- вильность применения основных принципов ор- ганизации и управления в сфере охраны здоровья граж- дан в медицин- ских организа- циях и их структурных подразделени- ях. .Шифр: 3 (ПК-12) -1	Не знает пра- вильность проведения оценки каче- ства ока- зания стома- тологиче- ской помо- щи с ис- пользовани- ем основных медико- статистиче- ских показа- телей.	Демонстри- рует ча- стичные знания пра- вильности проведения оценки каче- ства ока- зания сто- матологи- ческой по- мощи с ис- пользова- нием ос- новных медико- статисти- ческих по- казателей.	Демонстри- рует знания правильно- сти прове- дения оценки каче- ства ока- зания сто- матологи- ческой по- мощи с ис- пользова- нием ос- новных медико- статисти- ческих по- казателей.	Знает пра- вильность проведе- ния оцен- ки каче- ства ока- зания сто- матоло- гиче- ской по- мощи с использо- ванием основных медико- статисти- ческих показате- лей.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для прове- дения те- кущего контроля успевае- мости, си- туацион- ные задачи	Экза- мен
Уметь прово- дить оценки качества оказа- ния стоматоло- гической по- мощи с использо- ванием ос- новных меди- ко- статистических показателей. Шифр: У (ПК-12) -1	Не умеет проводить оценки каче- ства ока- зания стома- тологиче- ской помо- щи с ис- пользовани- ем основных медико- статистиче- ских показа- телей..	Частично умеет про- водить оценки каче- ства ока- зания сто- матологи- ческой по- мощи с ис- пользова- нием ос- новных медико- статисти- ческих по- казателей.	Умеет про- водить оценки каче- ства ока- зания сто- матологи- ческой по- мощи с ис- пользова- нием ос- новных медико- статисти- ческих по- казателей.	Умеет и готов про- водить оценки качества оказания стомато- логиче- ской по- мощи с использо- ванием основных медико- статисти- ческих показате- лей..	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для прове- дения те- кущего контроля успевае- мости, си- туацион- ные задачи	Экза- мен

Владеть навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: В (ПК-12) -1	Не владеет навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. .	Частично владеет навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Хорошо Владеет навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. .	Владеет навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Экзамен
---	---	--	---	---	---	----------------

4.Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине «Стоматология детская»

Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (экзамену) в первом и третьем семестрах.

1. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Влияние внешних и внутренних факторов на течение кариеса.
2. Особенности клинического течения кариеса временных зубов и постоянных с несформированными корнями. Дифференциальная диагностика, методы лечения. Индексы интенсивности кариеса и их определение.
3. Методы профилактики кариеса зубов у детей.
4. Методы лечения кариеса разной локализации временных и постоянных зубов. Реминерализующая терапия.
5. Особенности препарирования кариозных полостей во временных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста.
6. Особенности применения адгезивных технологий, самопротравливающиеся адгезивные системы. Выбор пломбировочного материала в детской практике.
7. Пульпит у детей. Особенности клинического течения, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
8. Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей.
9. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении во временных и постоянных зубах в различные возрастные периоды.
10. Пульпит у детей. Показания к хирургическому методу лечения. Методики проведения.
11. Пульпит у детей. Особенности клинического течения острого пульпита. Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.
12. Хронические формы периодонтита. Влияние на процесс формирования постоянных зубов и рассасывания корней временных.
13. Клинико-рентгенологическая картина хронического периодонтита в стадии обострения у детей. Дифференциальный диагноз. Лечение.
14. Хронический гранулирующий периодонтит у детей. Клиника, диагностика, лечение.
15. Методы лечения хронического периодонтита временных зубов у детей.
16. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом у детей.
17. Особенности лечения хронического периодонтита постоянных зубов с несформированными корнями.
18. Врачебная тактика при травме постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями.
19. Острая травма зубов у детей. Классификация повреждений. Ушибы, вывихи, переломы. Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы.
20. Особенности рентгенологической диагностики челюстно-лицевой области у детей и подростков.
21. Особенности выбора методов и средств для местного обезболивания у детей при выполнении амбулаторных вмешательств в полости рта. Осложнения.
22. Особенности проведения общего обезболивания у детей при оказании стоматологической помощи. Показания и противопоказания. Подготовка пациента к наркозу.
23. Острый одонтогенный остеомиелит у детей. Особенности клиники, диагностики, лечения. Современная антибактериальная терапия.
24. Хронический одонтогенный остеомиелит. Особенности течения и лечения у детей.
25. Перелом переднего отдела альвеолярного отростка верхней и нижней челюсти. Клиническая картина. Особенности диагностики и лечения у детей.
26. Виды, локализация, клинические проявления переломов нижней челюсти и особенности лечения у детей.

27. Особенности течения челюстно-лицевых травм у детей. Этапы оказания первой помощи.
28. Планирование комплексного лечения и реабилитации детей с вторичным деформирующим остеоартрозом височно-нижнечелюстного сустава.
29. Юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава клиника, диагностика и лечение.
30. Комплексная реабилитация детей с врождёнными расщелинами верхней губы, альвеолярного отростка, твёрдого и мягкого нёба в условиях центров диспансеризации.
31. Мякотканые новообразования (гемангиомы, лимфангиомы) в челюстно-лицевой области у детей: современные методы диагностики и лечения.

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,4,5,7,9, 11,12.

Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

1. Классификация кариеса зубов у детей. Клиническое течение кариеса постоянных зубов в зависимости от степени активности кариозного процесса.
2. Очаговая деминерализация эмали. Распространенность, причины возникновения, патогенез, классификация, пат.анатомия. Клиническое течение быстро- и медленно протекающей формы очаговой деминерализации, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Кариес временных зубов. Распространенность и интенсивность поражения в различные возрастные периоды жизни ребенка. Влияние внешних и внутренних факторов, анатомо-физиологических особенностей зубов на возникновение и течение кариозного процесса.
4. Этиология, закономерности клинического течения, дифференциальная диагностика, особенности комплексного лечения кариеса у детей раннего возраста.
5. Поверхностный кариес временных и постоянных зубов у детей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений.
6. Плоскостная и циркулярная формы кариеса временных зубов у детей. Причины возникновения, клиническое течение, осложнения, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Средний кариес молочных и постоянных зубов у детей. Клиника в зависимости от активности течения кариозного процесса, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений.
8. Выбор пломбировочного материала в зависимости от возраста ребенка, анатомической принадлежности зуба, состояния корней зубов, локализации кариозной полости, степени активности кариеса. Технология применения различных пломбировочных материалов.
9. Атрауматичная восстановительная технология для лечения кариеса молочных зубов у детей. Показания к проведению, материалы, методика выполнения.
10. Отсроченный метод лечения кариеса молочных и постоянных зубов у детей. Показания к проведению. Материалы. Особенности препарирования, медикаментозной обработки и пломбирования молочных и постоянных зубов с несформированными корнями.
11. Профилактика ошибок и осложнений на различных этапах диагностики и лечения кариеса временных и постоянных зубов у детей.
12. Глубокий кариес постоянных зубов у детей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности лечения в зубах с несформированными корнями. Профилактика осложнений.
13. Особенности течения и комплексного лечения кариеса зубов у детей с III степенью активности кариозного процесса.
14. Развитие, формирование и рассасывание корней временных зубов, средневозрастные сроки. Влияние на эти процессы общего состояния организма ребенка и местных факторов. Типы резорбции корней временных зубов.

15. Сроки формирования и прорезывания постоянных зубов. Периоды формирования корней постоянных зубов, клинико-рентгенологическая картина. Влияние общих и местных факторов на эти процессы.
16. Анатомо-физиологические особенности пульпы временных и постоянных зубов в зависимости от состояния корней. Значение для клиники.
17. Пульпиты временных зубов. Этиология, патогенез, классификация. Клиника пульпитов временных зубов в связи с анатомо-физиологическими особенностями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, костной ткани альвеолярных отростков, состояния нервной, иммунной и других систем организма ребенка.
18. Острый и обострившийся хронический пульпиты молочных зубов. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений.
19. Хронический фиброзный пульпит временного зуба. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений.
20. Хронический гипертрофический пульпит временного зуба. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений.
21. Хронический гангренозный пульпит временного зуба. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений.
22. Пульпит постоянного зуба с несформированным корнем. Клиника, дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Прогноз. Исходы. Профилактика осложнений. Диспансеризация.
23. Показания к биологическому методу лечения пульпита у детей. Противопоказания. Этапы проведения, возможности применения медикаментозной и физиотерапии. Профилактика осложнений. Диспансеризация. Контроль эффективности.
24. Показания и противопоказания к лечению у детей пульпита методом витальной ампутации. Этапы проведения. Профилактика ближайших и отдаленных осложнений. Диспансеризация.
25. Девитальный метод лечения пульпита у детей. Показания и противопоказания к ампутиационному и экстирпационному методу. Этапы проведения. Виды современных девитализирующих препаратов, сроки наложения. Положительные и отрицательные характеристики резорцин-формалинового метода лечения пульпита. Профилактика осложнений. Метод депофореза.
26. Анатомо-физиологические особенности периодонта временных и постоянных зубов у детей. Значение для клиники периодонтита. Классификация и рентгенологическая картина различных форм периодонтита молочных и постоянных зубов у детей.
27. Причины периодонтита временных зубов у детей. Клиническое течение острого и обострившегося хронического периодонтита временных зубов у детей. Дифференциальная диагностика, показания и этапы проведения консервативного метода лечения. Прогноз. Профилактика осложнений. Диспансеризация.
28. Хронические периодонтиты временных зубов у детей. Причины, клиника, дифференциальная диагностика. Показания к выбору консервативного метода лечения. Прогноз. Профилактика осложнений, диспансеризация.
29. Влияние периодонтита временного зуба на окружающие ткани и здоровье ребенка. Понятие об одонтогенно-обусловленных заболеваниях и патологических состояниях.
30. Периодонтит постоянного зуба с несформированным корнем. Причины, классификация, особенности клинического течения, дифференциальная диагностика. Этапы и особенности консервативного лечения. Современные медикаментозные и пломбирочные материалы, применяемые при лечении периодонтита. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Профилактика осложнений.
31. Ошибки и осложнения при проведении эндодонтического лечения временных и постоянных зубов у детей. Пределы консервативного лечения осложнений кариеса в детском возрасте.

32. Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта в различные периоды детского возраста. Классификация заболеваний пародонта. Распространенность заболеваний пародонта у детей различного возраста.
33. Причины заболеваний пародонта в детском возрасте (эндогенные и экзогенные факторы), ведущие факторы в различные возрастные периоды. Методы исследования тканей пародонта.
34. Алгоритм обследования ребенка с заболеваниями пародонта. Регистрационные индексы состояния тканей пародонта и нуждаемости в лечении при эпидемиологических исследованиях.
35. Катаральный гингивит у детей. Причины, клинические формы, течение, дифференциальная диагностика, лечение.
36. Гипертрофический гингивит у детей. Причины, клинические формы, течение, дифференциальная диагностика, лечение.
37. Язвенный гингивит у детей. Причины и условия возникновения, клинические формы, течение, дифференциальная диагностика, лечение.
38. Пародонтит у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
39. Принципы лечения заболеваний пародонта в детском и юношеском возрасте в зависимости от причин и условий возникновения. Значение профессиональной гигиены, медикаментозной и физиотерапии.
40. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта в различные периоды детского возраста, взаимосвязь с заболеваниями. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей. Распространенность различных заболеваний слизистой рта в возрастном аспекте.
41. Травматический стоматит у детей. Классификация. Механическая травма слизистой рта. Причины, клиника, лечение, профилактика.
42. Химические повреждения слизистой рта у детей. Причины, клиника, лечение, профилактика.
43. Кандидозы в детском возрасте. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
44. Физическая травма слизистой рта у детей. Причины, клиника, лечение, профилактика. Лучевые стоматиты.
45. Ошибки и осложнения при лечении кариеса, пульпита и периодонтита у детей.
46. Современные пломбировочные материалы и герметики, используемые в стоматологии детского возраста.
47. Деонтология в клинике детской стоматологии. Особенности общения стоматолога с ребенком, родителями, персоналом поликлиники.
48. Значение рентгенологической диагностики в детской стоматологии. Виды рентгенографии. Методика чтения рентгенограмм. Определение возраста ребенка по данным ортопантомографии.
49. Острый герпетический стоматит у детей. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, принципы лечения.
50. Рецидивирующий герпес. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, принципы лечения.
51. Проявление бактериальной и лекарственной аллергии в полости рта. Клиника, диагностика, лечение.
52. Проявление МЭЭ на слизистой полости рта у детей. Клиника, диагностика, лечение. Хронические рецидивирующие афты.
53. Поражения слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционных заболеваниях (ветряная оспа, корь). Клиника, диагностика, принципы лечения. Тактика стоматолога.
54. Поражения слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционных заболеваниях (скарлатина, дифтерия). Клиника, диагностика, принципы лечения. Тактика стоматолога.
55. СПИД. Проявление заболевания в полости рта ребенка.
56. Хейлиты у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.

57. Глосситы у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
58. Поражения слизистой оболочки полости рта, вызванные туберкулезной инфекцией.
59. Поражения слизистой оболочки полости рта, вызванные сифилитической инфекцией. Врожденный сифилис.
60. Дифференциальная диагностика различных поражений слизистой оболочки полости рта.
61. Классификация некариозных поражений твердых тканей зубов.
62. Наследственные нарушения образования и строения эмали - несовершенный амелогенез.
63. Наследственные нарушения образования и строения дентина – несовершенный дентиногенез.
64. Наследственные нарушения образования эмали и дентина – несовершенный остеогенез (синдром Стентона-Капдепона или дисплазия Капдепона).
65. Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов у детей и их дифференциальная диагностика.
66. Лечение, профилактика наследственных нарушений твердых тканей зубов
67. Заболевания пародонта, ассоциированные с общими заболеваниями ребенка.
68. Патогенез, формы и клиника циклической нейтропении.
69. Патогенез, формы и клиника Х-гистиоцитозов. Рентгенологическая картина.
70. Проявления в полости рта сахарного диабета. Дифференциальная диагностика.
71. Проявления в полости рта гипофосфатазии и гипофосфатемии.
72. Ладонно-подошвенный дискератоз. Клиника.
73. Клиника болезни Таратынова (эозинофильная гранулема). Рентгенологическая картина.
74. Болезнь Литтерера-Зиве. Клинико-рентгенологическая картина.
75. Принципы лечения идиопатических заболеваний пародонта.
76. Аномалии количества зубов: адентия, частичная адентия, полная адентия.
77. Аномалии количества зубов: сверхкомплектные зубы, ретенированные зубы.
78. Аномалии структуры зубов: дисплазия дентина, раковинные зубы.
79. Аномалии прорезывания зубов: натальные (прорезавшиеся к моменту рождения) зубы, неонатальные (у новорожденного, прорезавшиеся преждевременно) зубы.
80. Аномалии прорезывания зубов: задержка (персистентная) смены первичных (временных) зубов.
81. Изменения в полости рта при наследственных болезнях эндокринных желез: несахарный диабет.
82. Изменения в полости рта при наследственных болезнях крови: гемофилия
83. Изменения в полости рта при наследственных болезнях крови: пернициозная анемия
84. Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба.
85. Классификация гипоплазии эмали зубов. Виды, клинические формы.
86. Системная гипоплазия эмали. Клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
87. Местная гипоплазия зубов, Клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
88. Очаговая гипоплазия эмали. Клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
89. Тератология. Тератогенез врожденных пороков лица.
90. Этиопатогенетические факторы (мутации) врожденных пороков развития ЧЛО.
91. Физические факторы риска развития врожденных пороков человека.
92. Химические факторы риска развитие врожденных пороков человека.
93. Биологические факторы риска развития врожденных пороков человека.
94. Медико-генетическая консультация в профилактике и лечении врожденных пороков развития ЧЛО.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,2,4,5,7,9,11,12.

4.3. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости
Правильный ответ – единственный.

1. Из перечисленных материалов для герметизации зубов лучше использовать:
А. Revolution
Б. Ketac-Molar
В. Fissurit F
Г. Эвикрол
2. Профилактику кариеса зубов необходимо осуществлять у:
А. подростков
Б. беременных
В. взрослых
Г. пожилых
3. Для планирования программы профилактики стоматологических заболеваний наиболее важной является информация о:
А. динамике демографических процессов в регионе
Б. имеющемся персонале и материальных ресурсах
В. состоянии окружающей среды
Г. стоматологическом статусе населения
4. в составе Ремодента отсутствует:
А. Ca
Б. Na, F
В. P
Г. Mg
5. К какому поколению относят гигиенические зубные щетки?
А. 2
Б. 1
В. 3
Г. 4
6. Длина рабочей части зубной щетки для детей составляет _ мм.:
А. 5 – 6
Б. 18 – 25
В. 23 – 30
Г. 7 – 9
7. Сколько поколений зубных паст выделяют?
А. 2
Б. 3
В. 5
Г. 1
8. При каком содержании F (мг/л) в воде можно назначить F-содержащие зубные пасты?
А. 2
Б. 1
В. 0,1
Г. 10
9. Сколько частей выделяют в суперфлоссе?
А. 2
Б. 3
В. 5
Г. 4
10. Элексиры относятся к _____ средствам гигиены.
А. гигиеническим

- Б. основным
 - В. профилактическим
 - Г. вспомогательным
11. Как называются зубные пасты, очищающие и дезодорирующие?
- А. специальные
 - Б. комбинированные
 - В. лечебно-профилактические
 - Г. гигиенические
12. Над пелликулой располагается
- А. плотный ЗН
 - Б. ЗК
 - В. мягкий ЗН
 - Г. пигментированный ЗН
13. Определите показания для проведения местной реминерализирующей терапии у детей:
- А. хроническое течение кариеса
 - Б. острое и острейшее течение кариеса
 - В. гингивит
 - Г. флюороз
14. Этапы обработки зубов F-лаком:
- А. удаление ЗН, нанесение F-лака, высушивание
 - Б. удаление ЗН, изоляция от слюны, нанесение F-лака, высушивание
 - В. протравливание эмали, удаление ЗН, нанесение F-лака
 - Г. протравливание, промывание водой, высушивание, нанесение F-лака
15. Целесообразными профилактическими мероприятиями для детей грудного возраста являются:
- А. обучение родителей правильному способу вскармливания ребенка
 - Б. устранение вредных привычек
 - В. обучение родителей правильному положению ребенка в кровати
 - Г. рациональному использованию соски-пустышки
 - Д. все перечисленное
16. Какие типы фиссур различают?
- А. открытые (чашеобразные)
 - Б. закрытые (капли)
 - В. смешанные
 - Г. все перечисленное
17. Цель герметизации:
- А. создание на поверхности зуба физического барьера для кариесогенных факторов
 - Б. при наличии в составе герметика активных ионов
 - В. оказание реминерализирующего действия на эмаль в области фиссуры
 - Г. все перечисленное
18. Последовательность этапов проведения герметизации фиссур:
- А. протравливание, нанесение герметика, высушивание
 - Б. удаление ЗН, орошение водой, протравливание, нанесение герметика
 - В. удаление ЗН, протравливание, орошение водой, изоляция от слюны, высушивание, нанесение герметика
 - Г. протравливание, нанесение герметика, орошение водой
19. Герметизация фиссур у детей является:
- А. методом профилактики кариеса
 - Б. методом лечения начального кариеса
 - В. методом профилактики гипоплазии эмали
 - Г. методом профилактики флюороза
20. Показанием к герметизации фиссур:

- А. высокая распространенность кариеса в регионе
 - Б. отсутствие выраженных фиссур
 - В. наличие глубоких фиссур
 - Г. повышенное содержание F в питьевой воде
21. Минерализация со стороны пульпы характерна для фиссур:
- А. конусообразных
 - Б. каплеобразных
 - В. воронкообразных
 - Г. полипообразных
22. Как классифицируются жидкие средства гигиены:
- А. гигиенические
 - Б. лечебно-профилактические
 - В. лечебные
 - Г. профилактические
23. Что относится к гигиеническим интердентальным средствам:
- А. флоссы
 - Б. электрические флоссы
 - В. флосеты
 - Г. суперфлоссы
 - Д. ультрафлоссы
 - Е. зубочистки
 - Ж. ершики
 - З. стимуляторы
 - И. флоссы с лечебными добавками
24. На скорость образования ЗН влияют:
- А. навыки ИГР
 - Б. время суток
 - В. скорость секреции и свойства слюны
 - Г. количественный и качественный состав микрофлоры
 - Д. возраст
 - Е. консистенция пищи и количество потребляемых ферментируемых углеводов
25. Что относится к жидким средствам ИГР:
- А. ополаскиватели
 - Б. гели-спреи
 - В. освежители
 - Г. эликсиры
 - Д. лаки
 - Е. силанты
26. Основными принципами гигиенического воспитания являются:
- А. санитарное просвещение
 - Б. систематичность
 - В. преемственность форм и методов
 - Г. систематичность и непрерывность, начатая с периода беременности
27. На скорость образования ЗН влияют:
- А. навыки ИГР
 - Б. время суток
 - В. скорость секреции и свойства слюны
 - Г. количественный и качественный состав микрофлоры
 - Д. возраст
 - Е. консистенция пищи и количество потребляемых ферментируемых углеводов
28. Какие зубы обследуют при определении ИГ по Федорову – Володкиной?
- А. 3.1, 3.2, 3.3, 4.1, 4.2, 4.3
 - Б. 1.1, 1.6, 2.6, 3.1, 3.6, 4.6

В. 1.3, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3

Г. 1.1, 2.1, 1.3, 3.3, 4.1, 4.6

29. Установите соответствие:

А. ранний возраст	1. уроки гигиены с элементами игры
В. дошкольный возраст	2. индивидуальные и групповые занятия с родителями. Приучения ребенка к чистке зубов под контролем родителей
С. младший школьный возраст	3. сюжетно-ролевые игры, обучающие правилам ухода
Д. подростковый возраст	4. лекции, семинары и практические занятия, материалы научно-популярной литературы и средства массовой информации
Е. старший школьный возраст	5. беседы и практические занятия по обучению ИГР

30. ПК характеризуется:

А. щелевидным пространством глубиной 2 – 3 мм между зубом и свободным краем десны

Б. щелевидным пространством между поверхностью зуба и прилегающим к нему свободным краем десны

В. щелевидным пространством глубиной 4 – 5 мм между зубом и свободным краем десны

Г. пространством между корнем зуба и стенкой альвеолы, образовавшимся вследствие резорбции костной ткани

31. Что свидетельствует о наличии ПК у детей?

А. глубина ПК более 4 мм

Б. подвижность зубов

В. Rg симптомы

Г. глубина ПК менее 3 мм

32. Чем обусловлена роль ЗЧА в развитии заболеваний пародонта?

А. травматическим фактором пародонта

Б. нарушением трофики тканей пародонта

В. перегрузкой и недогрузкой зубов

Г. наличием ретенционных пунктов

33. С какой целью используется индекс РМА?

А. определения степени воспалительных изменений пародонта

Б. определения воспалительных изменений десны

В. определения степени кровоточивости десен

Г. оценки уровня ИГР

34. Легкая степень тяжести КГ у детей диагностируется при поражении:

А. маргинальной десны

Б. десневого сосочка

В. альвеолярной десны

Г. альвеолярной кости

35. Тяжелая степень тяжести КГ у детей диагностируется при поражении:

А. маргинальной десны

Б. альвеолярной десны

В. десневого сосочка

Г. альвеолярной кости

36. В области скольких зубов у детей КГ считается локализованным?

А. 8

Б. 6

В. 7

Г. 10

37. В области скольких зубов у детей КГ считается генерализованным?

А. 2

- Б. 7
 - В. 4
 - Г. 5
38. Что означает индекс РМА до 30% при КГ?
- А. патологический процесс отсутствует
 - Б. легкую степень тяжести
 - В. среднюю степень тяжести
 - Г. переход в маргинальный гингивит
39. Что означает индекс РМА от 30% до 60% при КГ?
- А. патологический процесс отсутствует
 - Б. среднюю степень тяжести
 - В. легкую степень тяжести
 - Г. переход в маргинальный гингивит
40. Что означает индекс РМА от 60% при КГ?
- А. тяжелую степень тяжести
 - Б. патологический процесс отсутствует
 - В. среднюю степень тяжести
 - Г. переход в маргинальный гингивит
41. Что характерно для язвенно-некротического гингивита у детей?
- А. некротический налет на десне
 - Б. кровоточивость и отечность десны
 - В. увеличение объема десны, наличие ложных ПК
 - Г. единичные афты и пятна на СОР
42. Что целесообразно применять при лечении детей с заболеваниями пародонта?
- А. профилактические зубные пасты с F и Са
 - Б. лечебные зубные пасты с экстрактами трав
 - В. эликсиры, в состав которых входит F
 - Г. дезодораторы рта с противовоспалительными травами
43. Распространенность заболеваний пародонта считается высокой при __ %. (по ВОЗ)
- А. 80
 - Б. 30
 - В. 45
 - Г. 20
44. Какие методы лечения ГГ противопоказаны у детей?
- А. инъекционная склерозирующая
 - Б. физиотерапевтические методы
 - В. неинъекционная склерозирующая
 - Г. хирургические методы
45. Медикаментозные препараты, используемые в качестве аппликаций, накладываются на десну на _ минут.
- А. 20
 - Б. 5
 - В. 60
 - Г. 120
46. Что вводят в десневые сосочки при склерозирующей терапии?
- А. раствор глюкозы, гепарин, новэмбихин
 - Б. антисептики, ферменты, антибиотики
 - В. антибиотики, гепарин, трипсин
 - Г. фурацилин, мирамистин, гепарин
47. В большей степени у детей при лечении рецессии десневого края показаны:
- А. хирургические методы лечения
 - Б. флюктуаризирующие токи
 - В. снятия ЗН

- Г. ионофорез с витамином С
48. Какие повязки используют после кюретажа?
- А. лечебные стимулирующие
- Б. лечебные противовоспалительные
- В. защитные
- Г. содержащие ферменты
49. На какой срок накладывается повязка после кюретажа?
- А. 12 – 14 дней
- Б. 5 – 7 дней
- В. сутки
- Г. 2 часа
50. Какой метод чистки зубов рекомендуют использовать при заболеваниях пародонта?
- А. Фонеса
- Б. стандартный
- В. Чартера
- Г. Леонарда
51. Какое мероприятие целесообразно применять при язвенно-некротическом гингивостоматите Венсана?
- А. применение антипротозойных препаратов
- Б. удаление некротических участков в области поражения
- В. удаление только мягкого ЗН
- Г. кюретаж ПК.
52. Зондирование позволяет определить:
- А. глубину ПК
- Б. состояние пульпы
- В. состояние периодонта
- Г. альвеолярной кости
53. Индекс РВІ:
- А. служит для оценки степени тяжести КГ
- Б. удобен для оценки воспаления межзубных сосочков в процессе лечения
- В. помогает мотивировать пациентов
- Г. для эпидемиологического исследования
54. К скейлерам относят:
- А. долото
- Б. крючки
- В. рашпили
- Г. кюретажные ложки (кюреты)
- Д. экскаваторы
55. Установите соответствие между пародонтальным индексом и интерпретацией:

А. проба Парма	1. целостность зубо-десневого соединения
В. проба Кечке	2. характер содержимого ПК
С. проба Шиллера-Писарева	3. степень активности воспалительного
Д. проба Кулаженко	4. оценка эмиграции лейкоцитов и количества
Е. проба Ясиновского	5. оценка фагоцитарной активности и регенеративной способности тканей
Г. проба Кавецкого	6. оценка состояния сосудов
Г. проба Роттера	7. оценка насыщенности организма

56. Установите соответствие между первым и вторым столбцом:

А. I	1. менее 3 зубов
В. II	2. свыше 6 зубов
С. III	3. от 3 до 6 зубов

57. Установите соответствие между препаратом и группой антисептических средств:

А. бензалкония хлорид	1. красители
В. хлоргексидин	2. галогеносодержащие препараты
С. мирамистин	3. окислители
Д. этикридин	4. детергенты

58. Укажите соответствие между диагнозом и клиническими симптомами новообразований у детей:

А. капиллярная мальформация	1. гиперплазия ретикулоэндотелиальной субстанции костного мозга с большим количеством эозинофильных лейкоцитов
В. фиброзная дисплазия	2. данное заболевание способно к спонтанной регрессии до 1 года жизни ребенка
С. болезнь Реклингхаузена	3. источником является прогрессивный рост фиброзной ткани
Д. болезнь Таратынова	4. данное заболевание как правило имеет наследственную предрасположенность

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,2,4,5,7,9,11,12.

Ситуационные задачи для проведения текущего и промежуточного контроля успеваемости

Ситуационная задача 1.

Пациентка С., 12 лет, на этапе ортодонтического лечения обратилась с жалобами к врач-стоматологу детскому на появление в пришеечной области верхних центральных зубов белых пятен. Объективно: в пришеечной области зубов 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 деминерализация эмали в виде белых, матовых, шероховатых пятен, без четких границ, занимающих от 1/6 до 1/4 вестибулярной поверхности коронки зуба. ИГ по Федорову – Володкиной равняется 3,0 баллам. Слюна вязкая, тягучая. pH слюны равняется 6,4. ТЭР тест = 40%.

Вопрос 1. Поставьте терапевтический диагноз.

Вопрос 2. Перечислите дополнительные методы исследования.

Вопрос 3. Определите тактику комплексного лечения и профилактики.

Вопрос 4. Прогноз.

Вопрос 5. Как выявляется кариесогенная ситуация по состоянию слюны?

Вопрос 6. Какие современные средства гигиены вы можете рекомендовать?

Вопрос 7. Составьте индивидуальную программу профилактики.

Ситуационная задача 2.

Пациенту 12 лет. При профилактическом осмотре в школе была выявлена аномалия прикуса. При объективном обследовании КПУ = 6, ГИ = 1,2. Прирост интенсивности кариеса зубов за последний год составил 2 зуба. ТЭР тест $\square$ 70%. Скорость слюноотделения 0,1 мл/мин., pH слюны 6,0. На медиапроксимальной поверхности 1.1 и 2.1. КП в пределах собственного дентина, края эмали неровные, дентин мягкий, светлый. Перкуссия, зондирование, температурные раздражители боли не вызывают. ЭОД = 6 мкА.

Вопрос 1. Диагноз 1.1, 2.1 зубов.

Вопрос 2. Составьте план лечения и профилактики.

Вопрос 3. Прогноз.

Ситуационная задача 3.

К врачу – стоматологу обратилась мама с 13-летним сыном с жалобами на изменённый цвет зубов. При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОР бледно-розового цвета. Зубы обильно покрыты мягким зубным налётом. После его снятия, на пришеечных поверхностях зубов, наблюдается множество очагов деминерализации. При окрашивании 2% водным раствором метиленового синего, пятна приобретают голубую окраску. ГИ – 3,0. Зубная формула:

С С С С

18 17 16 15 14 13 12 11 11 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

Вопрос 1. Оцените гигиенический статус пациента.

Вопрос 2. Поставьте предварительный диагноз.

Вопрос 3. Укажите причину данной патологии.

Вопрос 4. Проведите дифференциальную диагностику.

Вопрос 5. Составьте план лечения и профилактики. С помощью каких дополнительных методов обследования можно оценить эффект реминерализующей терапии.

Ситуационная задача 4.

Ребенок 6 лет явился на профилактический осмотр. Со слов ребенка чистку зубов производит лишь в утреннее время гигиенической зубной пастой. ГИ по Федоровой Володкиной = 2,0.

Зубная формула:

16 55 54 53 54 11 21 62 63 64 65 26

46 85 84 83 82 41 31 72 73 74 75 36

- Вопрос 1. Подберите ребенку индивидуальные средства гигиены (паста, щетка)
- Вопрос 2. Методы чистки зубов
- Вопрос 3. Что будет входить в дополнительные мероприятия профилактики стоматологических заболеваний рта?
- Вопрос 4. Каков алгоритм приема пациента пришедший на проф. осмотр?
- Вопрос 5. Виды герметизации фиссур.

Ситуационная задача 5.

Во время санации у ребенка 10 лет на вестибулярной поверхности в пришеечной области 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 обнаружены меловидные пятна. Поверхность эмали матовая, гладкая, болезненная реакция на температурные раздражители отсутствует. КПУ+кп=6, ГИ=2. При сборе анамнеза выявлено: ребенок родился в срок, рос и развивался в соответствии с возрастом. На первом году жизни часто болел ОРЗ, перенес ветряную оспу.

- Вопрос 1. Предполагаемый диагноз для 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 зубов: (системная гипоплазия эмали, очаговая гипоплазия эмали, флюороз, эрозия эмали или начальный кариес).
- Вопрос 2. Какие дополнительные методы исследования или особенности анамнеза, скорее всего, подтвердят диагноз?
- Вопрос 3. Составьте план лечения патологии 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 зубов.
- Вопрос 4. Перечислите факторы, активизирующие возникновение заболевания.
- Вопрос 5. Фактором, ведущим в патогенезе данного заболевания, является: (дисминерализация, разрушение белков эмали, реминерализация, разрушение углеводов эмали или деминерализация).
- Вопрос 6. Критерии оценки эффективности лечения данной патологии.

Ситуационная задача 6.

Пациент А., 10 лет. Жалобы на резкую боль при приеме пищи, разговоре. Из анамнеза выявлено, что в области фронтальных зубов был нанесен удар тупым предметом два дня назад. Объективно: слизистая оболочка в области фронтальных зубов гиперемирована, местами синюшная, десневые сосочки резко отечны. Дефект коронки зуба 2.1 с обнажением пульпы. Пульпа отечная, набухшая, ярко-красного цвета, резко болезненная при зондировании. Подвижность зуба I степени. Температурная реакция положительная, длительная. Перкуссия болезненна. На Rg – незначительное расширение периодонтальной щели в области верхушки 2.1 зуба, целостность кортикальной пластинки альвеолярного отростка в/ч не нарушена.

- Вопрос 1. Поставьте диагноз
- Вопрос 2. Ваши действия в данной ситуации.
- Вопрос 3. Дополнительные методы исследования.
- Вопрос 4. С какими заболеваниями можно провести дифференциальную диагностику?
- Вопрос 5. Ваш прогноз.

Ситуационная задача 7.

Ребенку 10 лет. Жалобы на изменение цвета коронки зуба 1.2. Из анамнеза: год назад во время занятий спортом ребенок ударился зубами при падении, откололась часть коронки зуба. После удара зуб болел от термических раздражителей и при накусывании. Боль купировалась самостоятельно, к стоматологу не обращались. Объективно: коронка зуба 1.2 серого цвета, дефект коронковой части зуба, обнаруживается сообщение с ПЗ. Зондирование безболезненное. На десне в области проекции корня свищ. Перкуссия безболезненная. Температурная реакция отрицательная. На Rg – разрезание костной ткани в области верхушки корня с нечеткими контурами.

- Вопрос 1. Причины данного заболевания
- Вопрос 2. С какими заболеваниями можно провести дифференциальную диагностику?
- Вопрос 3. Поставьте диагноз.
- Вопрос 4. Укажите возможные причины осложнения данного заболевания.

Вопрос 5. Ваш прогноз.

Ситуационная задача 8.

Пациент К., 9 лет, обратился в детскую стоматологическую поликлинику через 2 часа после травмы, полученной на спортивной площадке при падении с качелей. Сознание не терял. Общее состояние не нарушено, температура тела нормальная. Объективно: При внешнем осмотре имеется рана верхней губы, проходящая через кожу, красную кайму, слизистую оболочку, неправильной формы, длиной до 1,5 см, края неровные и разрыв слизистой оболочки между 1.1, 1.2. Сознание больного ясное, на вопросы отвечает правильно.

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз патологии СОР (МКБ-10)

Вопрос 2. Этапы лечения патологии СОР

Вопрос 3. Прогноз патологии СОР.

Вопрос 4. Осложнения патологии СОР.

Ситуационная задача 9.

Ребенку 12 лет. Жалобы на неполноценную пломбу в зубе 1.4 и боль при приеме пищи от температурных и механических раздражителей в области верхней челюсти справа, длительно не проходящую после устранения причины. Из истории болезни: зуб 1.4 лечили год назад по поводу кариеса дентина, была наложена пломба из СИЦ. Указано на беспокойное поведение ребенка во время лечения. Состоит на диспансерном учете по поводу хронического тонзиллита. Объективно: лицо симметрично, дыхание смешанное, глотание смешанное, губы сухие. На медиоокклюзионной поверхности зуба 1.4 имеется пломба с нарушенным краевым прилеганием и изменением цвета твердых тканей вокруг нее. После удаления пломбы обнаружена глубокая КП, выполненная размягченным дентином, дно и стенки пигментированы, зондирование дна болезненно в одной точке. Перкуссия безболезненна. Прикус открытый. КПУ(з)=5; ОНІ-S=1,6; КПИ=1.

Вопрос 1. Причины данного заболевания

Вопрос 2. С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.

Вопрос 3. Поставьте диагноз.

Вопрос 4. Укажите возможные причины осложнения данного заболевания.

Вопрос 5. Ваш прогноз.

Ситуационная задача 10.

Ребенку 8 лет. Жалобы на самопроизвольные боли в зубе 3.6. Боли возникли вчера, усиливались при приеме холодной пищи и в ночное время. В течение ночи было несколько болевых приступов. Зуб ранее не болел, не лечен. Объективно: лицо симметричное, регионарные лимфоузлы не пальпируются, СОР бледно-розового цвета. На окклюзионной поверхности зуба 3.6 имеется глубокая КП, дно и стенки подрыты, дентин светлый, рыхлый. Зондирование резко болезненно в одной точке. ПЗ закрыта, перкуссия безболезненна, слизистая оболочка в области зуба 3.6. не изменена. КПУ(з)+кпу(з)=3, ОНІ-S=1,1, КПИ=1, прикус нейтральный.

Вопрос 1. Назовите причины данного заболевания

Вопрос 2. Дифференциальная диагностика.

Вопрос 3. Поставьте диагноз. осложнения данного заболевания.

Вопрос 4. Ваш прогноз.

Ситуационная задача 11.

Ребенку 13 лет. Жалобы на длительные ноющие боли в зубе 2.7, усиливающиеся от термических раздражителей, при попадании пищи. Боли беспокоят в течение недели. Ранее зуб был лечен по поводу глубокого кариеса. Пломба выпала полгода назад. Объективно: лицо симметрично. Рот приоткрыт, входы в полость носа щелевидной формы. Красная кайма губ сухая. СОР бледно-розового цвета. Короткая уздечка языка. На окклюзионной поверхности зуба 2.7 – глубокая КП, заполненная остатками пищи, дно и стенки плотные,

дентин 42 размягченный, пигментированный. После частичного препарирования обнаружено сообщение с ПЗ. При зондировании определяется болезненная, кровоточащая точка. Перкуссия зуба 2.7. слегка болезненна. Прикус дистальный. КПУ(з) = 6, ОНІ-S = 1,7, КПИ = 1,2.

Вопрос 1. Причины данного заболевания

Вопрос 2. Дифференциальная диагностика.

Вопрос 3. Поставьте диагноз.

Вопрос 4. Укажите возможные причины осложнения данного заболевания. Вопрос 5. Ваш прогноз.

Ситуационная задача 12.

Ребенку 9 лет. Жалобы на периодически появляющиеся ноющие боли в зубе 4.6, возникающие при приеме горячей пищи. Боли беспокоят около двух недель. Зуб ранее лечен по поводу кариеса, пломба выпала около года назад. К врачу не обращался. Объективно; лицо симметрично, регионарные лимфоузлы не пальпируются. Коронки зубов 5.5 и 7.4 разрушены, на слизистой оболочке десны в области этих зубов имеются свищевые ходы. На медиоапроксимальной поверхности зуба 4.6 – глубокая КП, выполненная остатками пищи, пигментированным размягченным дентином. После частичного препарирования выявлено сообщение с ПЗ в одной точке. Зондирование дна КП безболезненно, глубокое зондирование болезненно. Перкуссия зуба 4.6 чувствительна. Слизистая оболочка в области зуба 4.6 не изменена. Коронка зуба изменена в цвете, имеет серый цвет. Гнилостный запах. КПУ(з)+кпу(з)=8, ОНІ-S=1,7, КПИ=1,5, прикус дистальный.

Вопрос 1. Поставьте диагноз.

Вопрос 2. Варианты лечения.

Вопрос 3. Материалы для пломбирования КК.

Вопрос 4. Необходимые методы диагностики

Ситуационная задача 13.

Ребенок 2 года. Со слов мамы периодически ребенок жалуется на боли в левом нижнем зубе, которые самостоятельно проходят. Анамнез: КП заметили недавно, зуб беспокоит в течение двух недель. Ребенок плаксивый, на контакт идет неохотно. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, СОР бледно-розового цвета, ГИ=2,1. На мезиально-жевательной поверхности 7.4 зуба глубокая КП, заполненная размягченным дентином. После удаления дентина экскаватором ПЗ легко вскрывается, дает болезненную реакцию, появляется кровоточивость. При проверке холодной реакцией появляется боль, которая держится некоторое время после прекращения действия раздражителя.

Зубная формула

С С

54 53 52 51 61 62 63 64

84 83 82 81 71 72 73 74

С С

Вопрос 1. Поставьте диагноз.

Вопрос 2. Какому методу лечения Вы отдадите предпочтение.

Вопрос 3. Дайте характеристику каждому этапу лечения.

Вопрос 4. В какой стадии формирования находятся корни зуба.

Вопрос 5. Укажите возможные причины развития данного заболевания

Ситуационная задача 14.

Ребенок 8 лет. Жалобы на периодические боли в верхнем жевательном зубе справа, чаще возникающие во время приема пищи, которые после тщательного полоскания рта проходили. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, СОР бледно-розового цвета, ГИ=1,8. На мези-

ально-жевательной поверхности 1.6 зуба глубокая КП, ПЗ вскрыта в точке, зондирование резко болезненное, реакция на холод болезненная, длительная. ЭОД = 20мА.

Зубная формула:

С П С

16 55 54 53 12 11 21 22 63 64 65 26

46 85 84 83 42 41 31 32 73 74 75 36

П

Вопрос 1. Предполагаемый диагноз.

Вопрос 2. Какие объективные данные подтверждают диагноз.

Вопрос 3. Составьте план лечения.

Вопрос 4. Обоснуйте Ваш выбор относительно метода лечения.

Вопрос 5. Назовите пломбировочные материалы, применяемые при данном методе лечения.

Ситуационная задача 15.

Ребенку 4 года. Жалобы на приступообразные самопроизвольные боли, усиливающиеся ночью в области верхней челюсти справа. Ребенок несколько раз просыпался ночью. Зуб заболел вчера. При осмотре на дистальной поверхности зуба 5.4 выявляется глубокая КП, заполненная пигментированным дентином. После удаления некротизированного дентина со дна КП, обнаружено сообщение с ПЗ. Зондирование дна резко болезненно в одной точке. Перкуссия чувствительна.

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз.

Вопрос 2. С какими заболеваниями дифференцируют данную патологию?

Вопрос 3. Какова этиология данного заболевания?

Вопрос 4. Какие особенности строения твердых тканей временных зубов приводят к развитию данной патологии?

Вопрос 5. Какие осложнения возможны при несвоевременном лечении?

Ситуационная задача 16.

Ребенок 5 лет, предъявляет жалобы на боль при накусывании и приеме пищи в верхнем жевательном зубе слева. Анамнез: 5 дней назад были у стоматолога, 6.5 поставлен был диагноз хронический фиброзный пульпит; на вскрытую точку была поставлена мышьяковистая паста под повязку из водного дентина на 36 ч. В назначенное время повторно на прием не явились. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, безболезненные, слизистая в области 6.5 зуба гиперемирована, отечна. 6.5 зуб находится под повязкой из водного дентина, перкуссия резко болезненная.

Зубная формула:

С С С П

55 54 53 52 51 61 62 63 64 65

85 84 83 82 81 71 72 73 74 75

П С С С

Вопрос 1. Предположительный диагноз.

Вопрос 2. Какую помощь нужно оказать?

Вопрос 3. Дальнейшая тактика в лечении данного заболевания.

Вопрос 4. Какие причины не смогут дать положительный исход данного заболевания

Вопрос 5. Охарактеризуйте патологическую резорбцию корней зубов

Ситуационная задача 17.

Пациент Р., возраст 16 лет. Обратился с жалобами на длительные пульсирующие боли в 4.4 зубе, иррадиирующие в ухо. Отмечается недомогание, головная боль, нарушение сна. Зуб беспокоит в течение 2 дней. Объективно: рот полуоткрыт, подвижность 4.4 зуба первой степени, на жевательной поверхности глубокая КП, не сообщающаяся с ПЗ, перкуссия

резко болезненна. На Rg в области вершины 4.4 зуба определяется разрыв костной ткани размером 0,2 x 0,3 см без четких границ.

Вопрос 1. Перечислите заболевания, вероятные при этой симптоматике.

Вопрос 2. Укажите лечебные мероприятия, необходимые в первое посещение.

Вопрос 3. Можно ли оставить в КК турунду с антисептиком.

Вопрос 4. Показано ли лечение данного зуба в одно посещение.

Вопрос 5. Перечислите средства для медикаментозной обработки КК.

Ситуационная задача 18.

Ребенок 11 лет. Жалобы: на выпадение пломбы в 2.4 зубе, изменение его в цвете. Анамнез: 2.4 ранее лечен по неосложненному кариесу, пломба выпала неделю назад. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, слизистая оболочка в области 2.4 бледно-розового цвета, без изменений. На жевательной поверхности 2.4 зуба глубокая КП, сообщающаяся с ПЗ. Пульпа зуба некротизирована, зондирование вскрытой ПЗ, перкуссия и реакция на температурные раздражители безболезненны. ЭОД=100 мкА. Подвижности 2.4 зуба нет. Rg – расширение периодонтальной щели в области вершины корня зуба, деформация ее с сохранением четких контуров компактной пластинки альвеолы.

Зубная формула

П С П

16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26

46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36

С П

Вопрос 1. Поставьте диагноз.

Вопрос 2. Проведите дифференциальную диагностику.

Вопрос 3. Определите метод лечения.

Вопрос 4. Дайте определение термину апексификация.

Вопрос 5. Назовите основные профилактические меры для предупреждения развития данного заболевания.

Ситуационная задача 19.

На консультацию к врачу-стоматологу детскому обратилась мама с ребенком 3-х лет. Жалобы: На интенсивное поражение зубов кариесом, выпадение пломб. Первые признаки поражения зубов в виде белых пятен в пришеечной области четырех верхних резцов мама обнаружила у ребенка в 1 год 2 месяца. На многих жевательных зубах дефекты появлялись в течение полугода после прорезывания. Анамнез: Ребенок родился недоношенным. На грудном вскармливании находился до 2-х месяцев. Переболел гриппом на первом году жизни, в последующие годы часто болел простудными заболеваниями. Объективно: Ребенок худощавого телосложения, бледный. Лицо симметричное. По переходной складке в области 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 зубов слизистая оболочка гиперемирована, имеются свищевые ходы. Зубы изменены в цвете.

Дентин рыхлый, светлый, влажный, легко убирается экскаватором. Зондирование. Перкуссия, термометрия – безболезненны.

Зубная формула:

С С С Pt Pt Pt С С С

55 54 53 52 51 61 62 63 64 65

85 84 83 82 81 71 72 73 74 75

С С П

С П

Вопрос 1. Поставьте диагноз заболеванию 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 зубов.

Вопрос 2. Какие Rg признаки характерны для данного заболевания?

Вопрос 3. В каком случае единственным методом лечения 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 является их удаление?

Вопрос 4. Проведите лечение данного заболевания?

Ситуационная задача 20.

Ребенок 7 лет жалуется на сильные самопроизвольные боли в области 6.3 зуба, появились два

назад. Родители отмечают плохой сон и аппетит ребенка. Объективно: Не значительная асимметрия мягких тканей левой щеки. Ребенок боится открыть рот. Слюна вязкая. Слизистая

оболочка рта в области зуба отечна и гиперемирована. На дистальной поверхности зуба глубокая КП, не сообщающаяся с ПЗ. Зондирование и перкуссия зуба болезненны.

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз.

Вопрос 2. Необходимые методы исследования.

Вопрос 3. Проведите дифференциальную диагностику.

Вопрос 4. Этапы лечения.

Ситуационная задача 21.

Родители ребенка 4 лет обратились к врачу с жалобами на отказ ребенка от еды, плохой сон. Ребенок беспокоен, жалуется на боли в области 5.5 зуба. Общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,0°C. При осмотре ребенка отмечается асимметрия лица за счет отека мягких тканей с правой стороны. Слизистая оболочка в области 5.5 зуба гиперемирована и отечна. На дистально-апроксимальной поверхности 5.5 зуба глубокая КП. ПЗ не вскрыта, зондирование и перкуссия безболезненны. На температурные раздражители зуб не реагирует.

Вопрос 1. Поставьте диагноз.

Вопрос 2. Проведите дополнительные методы исследования.

Вопрос 3. Обоснуйте план лечения.

Вопрос 4. Опишите этапы лечения.

Вопрос 5. Каков прогноз заболевания.

Ситуационная задача 22.

Пациент А., 14 лет. Жалобы на ноющие боли, усиливающиеся при накусывании на зуб. Зуб болит в течение двух дней. Объективно: Лицо симметричное, кожные покровы чистые. Прикус ортогнатический. КПУ=11. ИГ Федорова – Володкиной = 2, окрашивание слабое. На дистальноапроксимальной поверхности 1.1 зуба большая КП. Дно и стенки выстланы размягченным дентином. ПЗ вскрыта. Зондирование зуба безболезненно, перкуссия резко болезненно. Слизистая переходной складки гиперемирована, болезненная при пальпации. На Rg – в области корня разрежение костной ткани с неровными краями.

Вопрос 1. Поставьте диагноз.

Вопрос 2. Опишите этапы лечения.

Вопрос 3. Проведите дифференциальную диагностику.

Вопрос 4. Пломбировочные материалы для пломбирования КК.

Ситуационная задача 23.

Пациент Р., 16 лет. Жалобы на эстетическую неудовлетворенность, скол верхнего заднего зуба справа. Зуб ранее был лечен по поводу осложненного кариеса. Разрушение коронки произошло около полугода назад. Объективно: Коронка зуба 1.5 разрушена на 1/2, отсутствует щечная стенка. ПЗ раскрыта, КК свободно проходим. Зондирование, перкуссия безболезненны. Слизистая оболочка в области зуба 1.5 физиологической окраски, без патологических изменений. Температурная реакция отрицательная. На Rg – расширение периодонтальной щели в области верхушки корня.

Вопрос 1. Поставьте диагноз

Вопрос 2. План лечения.

Вопрос 3. Этапы эндодонтического лечения.

Вопрос 4. Характеристика материалов для пломбирования КК.

Вопрос 5. Реабилитационный период

Ситуационная задача 24.

Пациент Ж., 14 лет. Жалобы на эстетическую неудовлетворенность, изменение цвета переднего верхнего зуба слева. Два года назад была получена травма (в результате удара клюшкой на тренировке), к стоматологу не обращались. Зуб ранее не лечен. Объективно: Коронка зуба 2.2 изменена в цвете. Слизистая оболочка в области зуба 2.2 физиологической окраски, без патологических изменений. Зондирование боли не вызывает. Температурная реакция отрицательная. Перкуссия слабо болезненна. ЭОД 125 мкА. На Rg – разрежение костной ткани в области верхушки корня с четкими контурами.

Вопрос 1. Поставьте диагноз.

Вопрос 2. Обоснуйте план лечения.

Вопрос 3. Какова этиология заболевания?

Вопрос 4. Этапы эндодонтического лечения.

Вопрос 5. Реабилитационный период.

Ситуационная задача 25.

Ребенок 2,5 лет. Жалобы на отказ от приема пищи, повышение температуры тела до 37,50С. 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. 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 37,20С. В поднижнечелюстной области справа пальпируется плотный болезненный, не спаянный с окружающими тканями одиночный лимфоузел, размером с фасоль. кп = 0.

Зубная формула:

П П С П П

55 44 53 52 51 61 62 63 64 65

85 84 83 82 81 71 72 73 74 75

П П П С

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз.

Вопрос 2. Проведите дополнительные методы исследования.

Вопрос 3. Составьте план лечения.

Вопрос 4. Проведите дифференцированную диагностику заболевания.

Вопрос 5. Какие гигиенические средства применяют в данном возрасте.

Ситуационная задача 26.

В поликлинику обратился пациент А., 14 лет с жалобами на разрастание десны в области фронтальной группы зубов нижней челюсти, болезненность и кровоточивость при чистке зубов и приеме твердой пищи, ранее за пародонтологической помощью не обращался. В результате оценки статуса гипертрофии пациента А. выявлен хронический гипертрофический гингивит 1, 2, 3 степени тяжести, отёчной формы, на вестибулярной поверхности зубов, с локализацией во втором и пятом сегментах. В результате комплексного обследования выявлено мелкое предверие (3–5 мм), вертикальная резцовая дизокклюзия, тесное положение и аномалии положения отдельных зубов.



- Вопрос 1. Укажите морфологические признаки, характерные для данной патологии.
- Вопрос 2. Укажите общие факторы, способствующие развитию данной патологии.
- Вопрос 3. Укажите местные факторы, способствующие развитию данной патологии.
- Вопрос 4. Укажите методы диагностики, используемые при данной патологии
- Вопрос 5. Дифференциальная диагностика данной патологии.

Ситуационная задача 27.

В поликлинику обратилась Я., 16 лет с жалобами на эстетическую неудовлетворенность – оголение в области 3.1, 4.1 зубов. Пациентка находилась на ортодонтическом лечении с использованием несъемной техники в другом лечебном учреждении, где год назад была проведена операция по поводу углубления преддверия. При осмотре выявлена прямая резцовая окклюзия, выраженные тяжи в области пятого сегмента – результат неудачно проведенной ранее вестибулопластики. При оценке статуса рецессии выявлена рецессия десны III Б класса по Миллеру в области 3.1, 4.1 зубов. Глубина рецессии составила 4 мм, ширина рецессии – 4мм, зона прикрепленной кератинизированной десны – 0,5мм, определен тонкий десневой биотип.



- Вопрос 1. Укажите морфологические признаки, характерные для данной патологии.
- Вопрос 2. Укажите факторы, способствующие развитию данной патологии.
- Вопрос 3. Укажите методы диагностики, используемые при данной патологии
- Вопрос 4. Дифференциальная диагностика данной патологии.
- Вопрос 5. Ваш прогноз.

Ситуационная задача 28.

В поликлинику обратился пациент П., 16 лет с жалобами на подвижность 4.1 зуба, эстетическую неудовлетворенность и возможность ортодонтического лечения. В результате оценки пародонтологического статуса пациента П. (16 лет) выявлена рецессия десны II класса по Миллеру в области 4.2 зуба, осложненная хроническим локализованным пародонтитом, на фоне трансверсальной резцовой и глубокой резцовой окклюзии. Глубина рецессии составила 5 мм, ширина рецессии – 4 мм, зона прикрепленной кератинизированной десны – 0,5 мм, определен тонкий десневой биотип. В план лечения данного пациента вошло обучение ИГР; проведение профессиональной гигиены; определение сроков и методики вестибулопластики; назначение адекватного ортодонтического лечения, с применением несъемной самолигирующей техники. Однако, в процессе лечения, родителями пациента не было дано согласие на проведение хирургического этапа – вестибулопластики. В результате чего был диагностирован полный вывих 4.2 зуба.



- Вопрос 1. Укажите морфологические признаки, характерные для данной патологии.
 Вопрос 2. Укажите факторы, способствующие развитию данной патологии.
 Вопрос 3. Укажите методы диагностики, используемые при данной патологии.
 Вопрос 4. Дифференциальная диагностика данной патологии.
 Вопрос 5. Ваш прогноз.

Ситуационная задача 29.

В клинику обратился пациент С., 13 лет, с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов. Объективно: гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, занимающая от $\frac{1}{3}$ до $\frac{2}{3}$ коронки, скученность зубов. ИГР – неудовлетворительная.



- Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз.
 Вопрос 2. Назовите дополнительные методы обследования, которые необходимо провести.
 Вопрос 3. Назовите возможные причины развития данной патологии у данного пациента.
 Вопрос 4. Представьте ориентировочный план лечения пациента.

Ситуационная задача 30.

Девочка 14 лет обратилась с жалобами на некрасивые десны. Анамнез: девочка родилась в срок. Вскармливание искусственное. В детстве часто болела (грипп, ОРЗ, корь). Тип дыхания: ротовое дыхание. Болей при еде и кровоточивости десен не отмечается. При внешнем осмотре: Отмечается несмыкание губ, рот полуоткрыт. Верхняя губа приподнята. Объективно: десневой край гипертрофирован до $\frac{1}{3}$ коронок зубов, деформирован. Десневые сосочки гиперемированы и отечны. Определяется наддесневой ЗК, ложный ПК. Кровоточивость II степени. РМА 80%. СРITN–1; ИГ–1,0. Тесное положение фронтальных зубов. Дистальная окклюзия. Мелкое преддверие. Короткая уздечка языка.

- Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз патологии пародонта (МКБ-10).
 Вопрос 2. Дифференциальная диагностика данной патологии.
 Вопрос 3. Причины, вызывающие данную патологию.
 Вопрос 4. Принципы лечения данной патологии.
 Вопрос 5. Перечислите признаки интактного пародонта

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,4,5,7,9,11,12.

Темы докладов

1. Анатомо-физиологические особенности временных зубов и их влияние на возникновение и течение кариозного процесса у детей раннего и дошкольного возраста.
2. Анатомо-физиологические особенности пульпы временных и постоянных зубов в разные сроки формирования корней, значение для клиники пульпитов.
3. Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта и распространенность заболеваний пародонта в различные периоды детского возраста.
4. Организация стоматологической помощи детям, нормативные документы, роль и задачи врача-стоматолога детского в системе обязательного медицинского страхования.
5. Диспансеризации детей у стоматолога, её цели, задачи, этапы проведения.
6. Роль питания в профилактике кариеса.
7. Общая характеристика фторсодержащих препаратов используемых в профилактике кариеса зубов.
8. Определение распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей различного возраста. Классификация ВОЗ. Влияние внешних и внутренних факторов на течение кариеса.
9. Индивидуальная гигиена полости рта, методы и средства гигиены. Требования, предъявляемые к ним.
10. Гигиена полости рта и её значение в профилактике стоматологических заболеваний.
11. Предметы и средства гигиены полости рта для детей разных возрастных групп
12. Гигиеническое воспитание. Методы чистки зубов
13. Основные методы обследования пациентов детского возраста.
14. Дополнительные методы обследования детского возраста
15. Методы системного и местного применения фторсодержащих и реминерализующих препаратов.
16. Методы и средства профилактики воспалительных заболеваний пародонта
17. Классификация кариеса зубов у детей. Этиопатогенез.
18. Кариесогенная ситуация в полости рта. Методы выявления и устранения кариесогенных факторов.
19. Методы первичной и вторичной профилактики кариеса зубов у детей.
20. Различия действия фтора при системном и местном способах применения.
21. Эндогенная профилактика кариеса у детей
22. Экзогенная профилактика кариеса у детей
23. Факторы риска в возникновении кариеса зубов. Кариесрезистентность и кариесвосприимчивость.
24. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса временных зубов у детей
25. Рентгендиагностика в стоматологии.

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-1,2,4,5,7,9,11,12.

«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

Подготовка кадров высшей квалификации

Программа ординатуры

20__-20__ уч.г.

Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»

Дисциплина «Стоматология детская»

Специальность 31.08.76 Стоматология детская

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Влияние внешних и внутренних факторов на течение кариеса.
2. Острая травма зубов у детей. Классификация повреждений. Ушибы, вывихи, переломы. Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы.

Задача № 1.

Девочка 14 лет обратилась с жалобами на некрасивые десны. Анамнез: девочка родилась в срок. Вскармливание искусственное. В детстве часто болела (грипп, ОРЗ, корь). Тип дыхания: ротовое дыхание. Болей при еде и кровоточивости десен не отмечается. При внешнем осмотре: Отмечается несмыкание губ, рот полуоткрыт. Верхняя губа приподнята. Объективно: десневой край гипертрофирован до 1/3 коронок зубов, деформирован. Десневые сосочки гиперемированы и отечны. Определяется наддесневой ЗК, ложный ПК. Кровоточивость II степени. РМА 80%. CRITN □ 1; ИГ–1,0. Тесное положение фронтальных зубов. Дистальная окклюзия. Мелкое преддверие. Короткая уздечка языка.

Вопрос 1. Поставьте предварительный диагноз патологии пародонта (МКБ-10).

Вопрос 2. Дифференциальная диагностика данной патологии.

Вопрос 3. Причины, вызывающие данную патологию.

Вопрос 4. Принципы лечения данной патологии.

Вопрос 5. Перечислите признаки интактного пародонта.

Заведующий кафедрой _____

Узденова Л.Х.

**Перечень специальных профессиональных навыков и умений к экзамену
по дисциплине «Стоматология детская»**

- оказание квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации;
- проведение психоэмоциональной коррекции поведения детей на стоматологическом приёме;
- консультирование пациента детского возраста и родителей по методам лечения стоматологических заболеваний;
- разработка алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза;
- лечение пациентов детского возраста с кариозными и некариозными заболеваниями временных и постоянных зубов;
- проведение анатомо-функционального восстановления твёрдых тканей временных и постоянных зубов у пациентов детского возраста прямыми и непрямыми методами;
- лечение детей с пороками развития твёрдых тканей зубов (наследственных и приобретённых);
- лечение детей с травмой временных и постоянных зубов, репозиция зубов и альвеолярного отростка, шинирование зубов.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лек-

ционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценивания доклада:

«Отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«Хорошо» – основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«Удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценивания устных ответов на экзамене:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний

	по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

I. Организация проведения экзаменов.

Форма проведения экзамена – устный по билетам. Билет для проведения экзамена предполагает три задания: 2 теоретических вопроса и практическое задание.

Преподаватели кафедры разрабатывают билеты для проведения экзаменов, количество которых должно превышать число экзаменуемых в учебной группе.

Материалы для проведения экзамена (билеты, практические задания, материальное обеспечение, необходимое для проведения экзамена, справочные пособия, разрешенные для использования на экзамене и т. п.) обсуждаются на заседании кафедры, подписываются заведующим кафедрой.

Предварительное ознакомление обучающихся с практическими заданиями экзаменационных билетов не допускается.

Экзамен принимается преподавателем, ведущим данную дисциплину в учебной группе. По решению кафедры экзамен может приниматься экзаменационной комиссией.

II. Порядок проведения экзамена.

Перед началом экзамена преподаватель проверяет присутствующих ординаторов.

В аудитории, где проводится экзамен, должны быть в наличии:

- рабочие программы учебной дисциплины;
- зачетно-экзаменационная ведомость;
- комплект билетов в разрезанном виде – для обучающихся, второй – для экзаменатора;
- необходимые справочные материалы, не содержащие прямого ответа на вопросы билетов;
- экзаменационные листы бумаги, заверенные печатью отдела подготовки кадров высшей квалификации для записей ответа на билет.

В аудитории могут одновременно находиться не более шести обучающихся. На подготовку ответа по билету отводится 40 минут.

Обучающийся выбирает билет, называет его номер, получает практическое задание к билету и приступает к подготовке ответа. Обучающийся при сдаче экзамена может брать только один билет.

После завершения подготовки ответа или по истечении отведенного для этого времени обучающийся докладывает преподавателю о готовности и с его разрешения или по его вызову отвечает на поставленные в билете вопросы. Не рекомендуется прерывать обучающегося во время ответа (исключение – ответ не по существу вопроса).

Обучающемуся необходимо в течение 5-15 минут изложить суть излагаемого вопроса, стремясь делать это максимально полно и последовательно. Выступление должно

строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного. При этом обучающийся может обращаться фактам и наблюдениям современной жизни и т. д.

По окончании ответа на вопросы билета преподаватель может задавать обучающемуся дополнительные и уточняющие вопросы в пределах учебного материала, вынесенного на экзамен.

После завершения ответа обучающийся сдает преподавателю билет и экзаменационный лист с тезисами ответа. Преподаватель объявляет обучающемуся оценку по результатам экзамена, а также вносит эту оценку в зачетную ведомость, зачетную книжку.

Если обучающийся отказался от ответа на вопросы билета, ему выставляется оценка «неудовлетворительно».

Выход обучающегося из аудитории во время подготовки к ответу по билету может быть разрешен преподавателем в исключительном случае не более одного раза. При этом обучающийся обязан перед выходом из аудитории сдать материалы ответа преподавателю.

По решению преподавателя обучающийся, пользующийся на экзамене неразрешенными материалами и записями, электронными средствами, а также нарушающему установленные правила поведения на зачете (экзамене) может быть удален с экзамена с оценкой «не зачтено», «неудовлетворительно».

Место выполнения задания: в учебном кабинете.

Максимальное время выполнения задания: 40 мин – для экзамена.

Необходимые ресурсы: контрольные вопросы, практические задания, необходимые для проведения промежуточной аттестации

**Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации**

Дисциплина (модуль)	Стоматология детская
Реализуемые компетенции	УК-1, ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-11 ПК-12
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний стоматологического профиля Шифр: З (УК-1) -1 Уметь: Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний стоматологического профиля Шифр: У (УК-1) -1 Владеть: Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний стоматологического профиля Шифр: В (УК-1) -1 Знать: комплекс 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. Шифр: З (ПК-1) -1 Уметь: осуществлять комплекс 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 Шифр: У (ПК-1) -1 Владеть: навыком осуществления 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. Шифр: В (ПК-1) -1 Знать: принципы проведения профилактических медицинских осмотров,

	диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией Шифр: З (ПК-2) -1 Уметь: планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. Шифр: У (ПК-2) -1 Владеть: навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией Шифр: В (ПК-2) -1 Знать: патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-4) -1 Уметь: применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: У (ПК-4) -1 Владеть: навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: В (ПК-4) -1 Знать: правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-5) -1 Уметь: провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: У (ПК-5) -1 Владеть: методами диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: В (ПК-5) -1 Знать: принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: З (ПК-7) -1 Уметь:
--	--

	определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: У (ПК-7) -1 Владеть: навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. Шифр: В (ПК-7) -1 Знать: правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: З (ПК-9) -1 Уметь: осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: У (ПК-9) -1 Владеть: навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: В (ПК-9) -1 Знать: правильность применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: З (ПК-11) -1 Уметь: осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: У (ПК-11) -1 Владеть: навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: В (ПК-11) -1 Знать: правильность применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Шифр: З (ПК-12) -1 Уметь проводить оценки качества оказания стоматологической помощи с
--	---

	использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: У (ПК-12) -1 Владеть навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: В (ПК-12) -1
Трудоемкость, з.е.	1008/28
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	экзамен в 1-м и в 3-м семестре