

*Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинский государственный университет имени Коста Левановича Хетагурова»*

Программа производственной практики
Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности по детской стоматологии

Направление/специальность - 31.05.03 Стоматология

Квалификация (степень) выпускника – врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Владикавказ 2023

Программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 года № 984, учебным планом подготовки по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО «СОГУ» от 27.04.2023 г., протокол № 9

Составитель: к.м.н. Мрикаева О.М.

Рабочая программа утверждена в составе ОПОП

1. Цели освоения практики

Целями производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по детской стоматологии» являются закрепление и углубление обучающимися необходимого объема теоретических знаний по стоматологии детского возраста, приобретение практических навыков и компетенций в соответствии с ФГОС ВО специальности «Стоматология», а также опыта самостоятельной профессиональной деятельности, способности и готовности к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-стоматолог».

Задачи производственной практики

Задачами производственной практики в качестве помощника врача стоматолога (детского) являются:

- профилактическая деятельность: профилактика стоматологических заболеваний среди населения, обучение пациентов гигиене полости рта, здоровому образу жизни
- диагностическая деятельность: диагностика стоматологических заболеваний у детей
- лечебная деятельность: лечение стоматологических заболеваний у детей - организационно-управленческая деятельность: ведение учетно-отчетной документации врача стоматолога (детского)
- научно-исследовательская деятельность: участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов и технологий в области стоматологии.

2. Место производственной практики в структуре ОПОП специалитета

Производственная практика «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по детской стоматологии» относится к дисциплинам базовой части Блока 2 (индекс Б2.Б.08(П)), проходит на пятом курсе, в девятом семестре.

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, приобретенные обучающимися при освоении предшествующих разделов ОПОП (Блока 1. Дисциплины (модули) базовой и вариативной части; Блока 2.

Практики.

Для успешного освоения дисциплины студенты должны:

Знать:

- этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей;
- основные методики терапевтического лечения при заболеваниях зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей;
- возможные ошибки и осложнения при лечении заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей;

- методы обследования, позволяющие поставить диагноз заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей;
- symptomatology поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;
- этиологию и патогенез заболеваний пародонта, действующую классификацию заболеваний пародонта (МКБ-10- принципы и методы комплексного амбулаторного лечения);
- тактику клинического обследования при лечении заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей;

Уметь:

выявлять, устранять и предпринимать меры по предотвращению возможных осложнений при лечении заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей;

- проводить обследование детей разных возрастных групп;
- определить гигиеническое состояние полости рта с помощью индексов Федорова-Володкиной, Грин-Вермиллиону, РНР и др.;
- определить интенсивность кариеса с помощью индексов КПУ, КП зубов и поверхностей;
- определить состояние тканей пародонта с помощью индексов CPI, РМА и др.;
- проводить диагностику и дифференциальную диагностику при заболеваниях зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей;
- интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования и ставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ 10);
- составить план обследования и лечения осложнений при лечении заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей

Владеть:

- методами оценки качества оказания лечебно-диагностической помощи детям различных возрастно-половых групп с учетом их анатомофизиологических особенностей;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики при лечении заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей;
- алгоритмом постановки окончательного диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

- основными и дополнительными методами обследования детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей при лечении заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта;

4. Требования к результатам прохождения практики

В результате прохождения практики у студента должны быть сформированы следующие компетенции:

Коды компетенций	Содержание компетенций
ПК-8	Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития
ПК-4	Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения
ПК-2	Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности
ПК-1	Способен к проведению и диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза

5. Содержание производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по детской стоматологии »

№ п/п	Разделы (профессиональной деятельности обучающихся во время прохождения производственной практики)	Знания, которые должен получить (отработать) обучающийся при прохождении данного этапа производственной практики	Умения, которые должен получить (отработать) обучающийся при прохождении данного этапа производственной практики	Навыки, которые должен получить (отработать) обучающийся при прохождении данного этапа производственной практики	Формы контроля
1.	Подготовительный этап (инструктаж по технике безопасности на объектах практики)	Знать правила системы технических мероприятий и нормы, обеспечивающие здоровые и безопасные условия труда	Уметь выполнять обязательные требования безопасности на предприятиях в целом, производственных помещениях, всех видах оборудования и технологических процессах	Владеть навыками всего объема техники безопасности в условиях выполнения работы на рабочих местах в стоматологическом кабинете	Дневник производственной практики

2.	Производственный этап:	1. Особенности анатомического строения зубов и челюстей в детском возрасте; 2. физиологические особенности отдельных органов и систем ребенка;	- оказать лечебно профилактическую помощь населению в условиях поликлиники; - составлять план обследования, оценивать данные осмотра и опроса	Владеть: медицинским и стоматологическим инструментарием; информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и предстерилизационной обработки	Дневник производственной практики
----	------------------------	---	---	--	-----------------------------------

		<p>3.особенности клинического проявления основных стоматологиче- ских заболеваний и заболеваний и повреждений челюстно- лицевой области у детей и подростков; 4.влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на возникновение основных стоматологических заболеваний; 5.принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой санации полости рта; 6.принципы диагностики,</p>	<p>больного, - формулировать предварительный диагноз; - проводить лечение больных под руководством врача; - правильно оформлять медицинскую документацию учетом классификаций дать характеристики действиям: а)вид патологии б)нозологическая единица в)локализация г)клиническая форма д)стадия е)степень развития ж)этиология - выявлять симптома комплекс на основании</p>	<p>инструментов во избежание инфицирования врача и пациента; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического и инструментального обследования пациентов; Основами назначения лекарственных средств при реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических лечениях, реабилитации и профилактике хирургических стоматологических заболеваний и</p>	
--	--	--	---	---	--

		лечения профилактики зубочелюстных	и	синдромов и патогномоничных симптомов соотнесение его с	и	патологических процессов; методикой чтения различных	
--	--	--	---	--	---	--	--

		<p>аномалий;</p> <p>7.существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка;</p> <p>8.основы планирования, внедрения, оценки эффективности программ-мы профилактики стоматологических заболеваний среди детского населения. 9.уметь использовать знания при диагностике,</p>	<p>описаниями заболеваний в медицине</p> <ul style="list-style-type: none"> - характеризовать специфические клинические особенности заболевания - составлять предварительный диагноз, дифференциальный и окончательный диагноз - выполнять операции, составляющие действие, после практических и мысленных операций врача, приводящих к диагнозу (осмотр, инструментальное исследование); выделение патогмоничных симптомов; 	<p>видов рентгенограмм; методами диагностики и лечения различных нозологических форм патологии у взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентовпроцессов; методикой чтения различных видов рентгенограмм; методами диагностики и лечения различных нозологических форм патологии у взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> -методами чтения рентгенограмм; - определение степени подвижности зубов; -пальпации регионарных 	
--	--	--	---	---	--

		профилактике и лечении основных стоматологических заболеваний и повреждений	первое предварительное описание диагноза; - определять методы	лимфатических узлов, лицевого скелета, мягких тканей лица; Практические навыки	
--	--	---	--	---	--

		челюстно-лице вой области у дет подростков.	<p>для специального исследования; - анализировать и сопоставлять полученные результаты с предварительным диагнозом;</p> <p>- проводить дифференциальную диагностику;</p> <p>- обосновать и формировать окончательный диагноз</p>	<p>в зуботехнической лаборатории</p> <p>Методами чтения рентгенограмм</p> <p>Определения подвижности зубов; Определения налета на зубах, оценки гигиенических индексов;</p> <p>Методами осмотра тканей ЧЛО и полости рта; пальпации, перкуссии и зондирования зубов и мягких тканей;</p> <p>Методом выбора способа лечения в соответствии с клинической ситуацией</p>	
--	--	---	--	---	--

	Промежуточный контроль (отчет по практике)	Основные работы этапы стоматолога врача детского.	Оценивать данные специальных методов исследования, трактовать их и использовать в постановке диагноза (анализа	Методами оценки зубных рядов и прикуса, планирования ортодонтического лечения, методикой снятия слепков и отливки моделей у	Дифференцированный зачет. (собеседование, демонстрация практических навыков). Характеристика.
			периферической крови, рентгенологического, цитологического исследования); Оказывать помощь при неотложных состояниях; Вести медицинскую документацию.	ортодонтических пациентов Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; Основными методами профилактики стоматологических заболеваний у детей	

Способ проведения практики – стационарный и выездной. Объем производственной практики – 108 часов

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы.

Самостоятельная работа обучающихся является одним из видов учебных занятий.

Самостоятельная работа проводится с целью:

– систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся студентов;

– углубления и расширения теоретических знаний;

– формирования умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;

– формирования самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации; – развития исследовательских умений.

К видам самостоятельной работы при прохождении производственной практики относится:

1. Заполнение дневника практики.

2. Решение ситуационных задач. 3. Подготовка к дифференцированному зачету.

Методические указания для руководителя производственной практики

Устный опрос

Система оценивания ответа при устном опросе: оценка по пятибалльной системе

Шкала и критерии оценивания ответа при устном опросе:

Оценка **«отлично»** выставляется студенту, давшему полный, развернутый ответ на вопрос, продемонстрировавшему исчерпывающие знания в раскрытии темы (проблемы, вопроса); проявившему свободное оперирование терминами и понятиями, умение выделять и охарактеризовать существенные и второстепенные признаки рассматриваемых объектов (явлений, процессов, проблем), раскрывшему причинно-следственные связи. Ответ студента логичен, доказателен, изложен литературным языком в терминах науки и демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Могут быть допущены недочеты в определении терминов и понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

Оценка **«хорошо»** выставляется студенту, давшему полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показавшему умение выделять существенные признаки и причинно-следственные связи. Ответ студента четко структурирован, логичен, изложен литературным языком. В ответе допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется студенту, давшему недостаточно полный, развернутый ответ, нарушившему логику и последовательность изложения, допустившему существенные ошибки в раскрытии понятий и употреблении терминов, не способному самостоятельно выделять существенные признаки и причинно-следственные связи; продемонстрировавшему лишь фрагментарные знания по каждому из вопросов, проиллюстрировавшему на примерах их основные положения только с помощью преподавателя, допустившему речевые ошибки.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, показавшему незнание основных важнейших понятий, концепций, фактов, давшему непоследовательное и нелогичное изложение материала, допустившему большое количество ошибок, оговорок; не способному ответить на дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя и не сумевшему исправить допущенные ошибки и недочеты даже с помощью преподавателя.

Требования к оценке практических навыков

Оценка практических умений и навыков как форма контроля применяется в ходе текущей, промежуточной аттестации студентов.

Практическое умение – освоенный обучающимся способ выполнения действия, сформированный путем упражнений и обеспечиваемый совокупностью приобретенных знаний. Умение создает возможность выполнения действия не только в привычных, но и в изменившихся условиях.

Практический навык – действие, сформированное путем повторения и доведения до автоматизма.

Оценка практических умений и навыков – форма контроля усвоения студентами учебного материала практических и семинарских занятий, лекций, а также способности и готовности студента применять полученные знания в лечебно-диагностическом процессе.

Оценка практических умений и навыков является обязательной и неотъемлемой частью педагогического процесса при изучении клинических дисциплин.

Оценка практических умений и навыков может проводиться в устной форме (опрос на знание алгоритма выполнения действия) или демонстрации выполнения манипуляций (в том числе с использованием симуляции с применением искусственных материалов (манекенов) или участием третьих лиц). Оценка за практические умения и навыки не может выставляться автоматически по результатам выполнения контрольных, практических работ, рефератов и презентации в течение семестра. Контроль практических умений и навыков осуществляется преподавателями, ведущими практические занятия в учебной группе или читающими лекции по дисциплине.

Оценка практических умений и навыков может осуществляться в клинических отделениях лечебно-профилактических учреждений, являющихся клиническими базами вуза, и в специально отведенных для этого помещениях, расположенных в образовательном учреждении.

Проведение оценки практических умений и навыков с использованием симуляционного оборудования или участием третьих лиц предусматривает несколько этапов:

- 1 – организация работы студентов,
- 2 – подготовка студента к демонстрации умений и навыков,
- 3 – непосредственное осуществление контроля практических умений и навыков.

После проведения оценки практических умений и навыков преподаватель проводит обсуждение результатов, анализирует выявленные ошибки и неточности, отмечает положительные стороны и недостатки ответов и демонстрации практических умений и навыков студентов.

Требования к оценочным средствам:

При оценке преподаватель учитывает:

- знание фактического материала по программе;
- умение применить теоретические знания на практике;
- уровень сформированности практических умений и навыков студента; – логику и стиль ответа.

Критерии оценки практических навыков на клинических занятиях:

Оценка **«Отлично»** – студент обладает системными теоретическими знаниями (знает– методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы) без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков.

Оценка **«Хорошо»** – студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, – нормативы), самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и исправляет.

Оценка **«Удовлетворительно»** – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их – преподавателем.

Оценка **«Неудовлетворительно»** – студент не обладает уровнем теоретических знаний– (не знает методику выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможные осложнения, нормативы), не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Методические рекомендации по подготовке к решению ситуационных задач

Ситуационная задача – это вид учебного задания, имитирующий ситуации, которые могут возникнуть в реальной действительности (при проведении диагностических и лечебных процедур, выполнении лабораторных работ и экспериментов).

Целью решения ситуационных задач является получение знаний и формирование умений, клинического мышления, готовности студентов к профессиональным видам деятельности.

Задачи решения ситуационных задач заключаются в развитии у студентов умений:

- анализировать и систематизировать учебный материал;
- интегрировать клинические симптомы и данные дополнительного исследования для построения диагностической гипотезы и алгоритма профессиональных действий;
- аргументированно высказывать свою точку зрения;
- выслушивать и учитывать альтернативную точку зрения;
- работать в команде;
- подготовить презентацию и выступить перед аудиторией.

Варианты ситуационных задач могут быть следующие:

- задачи по узнаванию, расшифровке и анализу данных лабораторных исследований в норме и при патологии;
- логические задачи, ответы на которые строятся на основе теоретических знаний по дисциплине (например, что будет, если...);
- цифровые, требующие точных знаний определенных

параметров, формул и методов расчетов;

- проблемные задачи, где задается определенная проблема или клиническая ситуация, которую требуется оценить и объяснить;
- клинические задачи, в которых дается медицинская информация о пациенте, позволяющая выяснить логику клинического мышления студента и установить степень готовности к осуществлению профессиональной деятельности.

Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) разработаны определенные требования к подготовке упражнений (задач) на моделирование в медицине. Согласно этим требованиям, клиническая задача, имеющая целью воспроизведение взаимоотношений между врачом и больным, должна включать следующие характеристики:

- задача должна быть представлена обычной, получаемой от больного информацией, а не суммой наиболее характерных признаков. Описание задачи по языку должно соответствовать типичной для больного форме изложения.
- упражнение должно содержать задание на серию последовательных и взаимосвязанных решений, отражающих различные этапы в постановке диагноза и определении курса лечения больного.
- студент должен уметь получить конкретную информацию о результатах каждого решения, которые послужат основой дальнейших действий.
- после получения таких данных студент теряет возможность изменить полученное решение, даже если оно неэффективно для больного, т.к. подлежит экзаменационной оценке.
- формулировка задачи должна включать различные медицинские подходы и учитывать различные реакции больного, соответствующие этим подходам.
- каждый раздел задачи должен предполагать многовариантность обстоятельств и свободный выбор методов диагностики и лечения. По форме это может быть, как бы произвольный перечень процедур. По сути это должна быть тщательно подобранная группа процедур, позволяющая студенту получать информацию, необходимую для успешного решения задачи. Выбор гипотезы решения должен быть абсолютно свободным, что предполагает возможные ошибочные варианты. Этот ход мышления студентов оцениваются соответствующим образом.
- необходимо сократить до минимума условия задачи, получаемой в готовом виде, что приведет к поиску информации, необходимой ему для правильного решения.

Шкала и критерии оценивания ситуационных задач:

Оценка «отлично» выставляется студенту, выполнившему все задания, правильно ответившему на все поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, правильно ответившему на вопросы, но допустил небольшие погрешности в ответе.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответившему на вопросы ситуационной задачи.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, имеющему очень слабое представление о предмете и допустившему существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечавшему на дополнительно заданные ему вопросы. **Примеры ситуационных задач с ответами**

8. Формы отчетности (аттестации) студентов по итогам производственной практики «Клиническая практика: Помощник врач-стоматолога общей практики, научно-исследовательская работа»

К зачету допускаются обучающиеся, которые выполнили полностью программу практики (72 часа), предоставившие оформленные должным образом документы:

1. Дневник практики, отражающий объем ежедневной работы, заверенный подписью базового руководителя практики стоматологической поликлиники.
2. Цифровой отчет о выполненных манипуляциях.
3. Характеристику с оценкой руководителя практики.
4. Зачетную книжку

Зачет по практике проводится ответственным преподавателем за производственную практику и ассистентами кафедры.

В зачет включаются: *теоретическая часть*: собеседование по дневнику. *Практическая часть*: практические умения и навыки преподаватель проверяет у обучающихся в течение практики, а также при проведении зачета.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий. Он заключается в систематическом наблюдении за работой группы в целом и каждого обучающегося в отдельности, проверке знаний, умений и навыков, сочетаемой с изучением нового материала, его закреплением (практическим применением).

Форма промежуточного контроля (дифференцированный зачет (ЗаО)) - определение степени усвоения студентами каждой темы в целом, их способности связать учебный материал с уже усвоенными знаниями, проследить развитие, усложнение явлений, понятий, основных идей.

Проведение текущего и промежуточного контроля по дисциплине осуществляется в соответствии с локальными актами Университета.

Методика формирования результирующей оценки

В ходе текущего контроля студенты могут набрать в семестре 0-100 баллов): 050 баллов (текущая оценка) - активная работа за данный период на клинических занятиях 0-50 баллов (рубежная аттестация) – освоение практических умений и навыков

Промежуточный контроль:

Студенты, получившие в ходе текущего и рубежного контроля 56-100 баллов, автоматически получают «Дифференцированный зачет» в соответствии со шкалой. Результирующая оценка складывается по соответствующей БРС формуле.

Шкала итоговой академической успеваемости студентов по дисциплине

Система оценок СОГУ		
Форма контроля	Сумма баллов	Название
Дифференцированный зачет	86 - 100	отлично
	71-85	хорошо
	56-70	удовлетворительно

Оценивание ответа обучающихся на зачете

Характеристика ответа	баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его	46-50

признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимися самостоятельно в процессе ответа.	41-45
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	36-40

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинноследственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно.	31-35
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	26-30
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их	21-25
существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	1-20
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	0

Вопросы к дифференцированному зачету по дисциплине

1. Анатомо-физиологические особенности строения зубо-челюстной системы у детей.
2. Развитие зуба: клиничко - рентгенологические аспекты, основные этапы одонтогенеза.
3. Особенности строения временных и постоянных зубов у детей разного возраста. Сроки прорезывания временных зубов. Сроки формирования и прорезывания постоянных зубов.
4. Особенности психологии детей разного возраста Особенности детского стоматологического приема. Взаимодействие - ребенок, родители, врач.
5. Общее обезболивание в детской терапевтической стоматологии 6. Неотложная стоматологическая помощь детям разного возраста.
7. Особенности оказания стоматологической помощи детям с ограниченными возможностями
8. Основные методы обследования пациента в детской стоматологии. Зубные формулы временных и постоянных зубов.
9. Дополнительные методы обследования пациента в детской стоматологии.
10. Особенности выбора и проведения местной анестезии у детей на терапевтическом приеме.
11. Кариес зубов у детей: распространенность, этиология, патогенез, классификации, патанатомия. Особенности течения кариеса у детей в различные возрастные периоды.
12. Кариес временных зубов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
13. Кариес временных зубов. Лечение. Традиционные и альтернативные технологии.
14. Кариес постоянных зубов с несформированными корнями: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
15. Клиническая картина кариеса постоянных зубов при компенсированной, суб- и декомпенсированной степени активности кариеса.
16. Общая патогенетическая терапия кариеса зубов у детей.
17. Реминерализующая терапия при лечении кариеса зубов у детей: показания, препараты, методики, контроль эффективности лечения.
18. Лечение кариеса зубов у детей. Особенности механической обработки кариозных полостей во временных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста.
19. Пломбировочные материалы, используемые в детской практике при лечении кариеса зубов. Выбор пломбировочного материала и адгезивной технологии в зависимости от возраста, стадии формирования корней, локализации кариозной полости, степени активности кариеса. Показания к применению пломбировочных материалов. Особенности применения.
20. Лечение кариеса зубов у детей. Атравматичное реставрационное лечение (ART) кариеса зубов у детей. Показания к проведению, материалы, методика проведения.
21. Классификация некариозных поражений зубов у детей.
22. Некариозные поражения зубов у детей. Наследственные пороки развития твердых тканей зубов: несовершенный амелогенез, несовершенный дентиногенез, несовершенный одонтогенез (Синдром Стентона- Капдепона), несовершенный остеогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
23. Некариозные поражения зубов у детей. Местная гипоплазия эмали. Этиология, классификация, клиника, диагностика. Лечение. Профилактика.

24. Некариозные поражения зубов у детей. Системная гипоплазия эмали временных зубов у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
25. Некариозные поражения зубов у детей. Системная гипоплазия эмали постоянных зубов у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
26. Некариозные поражения зубов у детей. Флюороз зубов: этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Методы профилактики.
27. Некариозные поражения зубов у детей. Медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов у детей. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
28. Некариозные поражения, возникшие после прорезывания зубов у детей: повышенное стирание зубов. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
29. Некариозные поражения, возникшие после прорезывания зубов у детей: клиновидный дефект, эрозия эмали. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
30. Некариозные поражения, возникшие после прорезывания зубов у детей: некроз. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
31. Некариозные поражения зубов у детей. Травма зубов у детей. Эпидемиология. Острая и хроническая травма зубов у детей. Классификация. Диагностика: основные и дополнительные методы. Этапы оказания медицинской помощи при травме зубов.
32. Некариозные поражения зубов у детей. Травматические повреждения зубов у детей (ушиб, вывих). Клиника. Диагностика. Лечение.
33. Некариозные поражения зубов у детей. Травматические повреждения зубов у детей (неосложненный перелом коронки). Клиника. Диагностика. Лечение.
34. Некариозные поражения зубов у детей. Травматические повреждения зубов у детей (осложненный перелом коронки). Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Некариозные поражения зубов у детей. Травматические повреждения зубов у детей (коронко-корневой продольный перелом, перелом корня зуба). Клиника. Диагностика. Лечение.
36. Анатомо-физиологические особенности строения пульпы временных и постоянных зубов в зависимости от состояния корней. Значение для клинического течения.
37. Этиология, патогенез, классификации пульпитов временных и постоянных зубов у детей.
38. Диагностика пульпитов зубов у детей: основные и дополнительные методы обследования.
39. Пульпит временных зубов у детей. Клиническая картина, диагностика, диф. диагностика и особенности течения острых и хронических форм пульпита временных зубов.
40. Пульпит постоянных зубов у детей. Клиническая картина, диагностика, диф. диагностика и особенности течения острых и хронических форм пульпита постоянных зубов.
41. Обострение хронических форм пульпитов временных зубов у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
42. Обострение хронических форм пульпитов постоянных зубов у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
43. Лечение пульпита у детей. Классификация методов лечения пульпита у детей.

44. Метод непрямого и прямого покрытия пульпы во временных и постоянных зубах. Показания, противопоказания, препараты, методика проведения.
45. Метод пульпотомии во временных и постоянных зубах. Показания, противопоказания, условия проведения, препараты, методика проведения.
46. Метод пульпэктомии во временных зубах. Показания, противопоказания, препараты, методика проведения.
47. Пульпэктомия у подростков и лиц молодого возраста. Показания. Методика. Особенности проведения.
48. Показания к лечению пульпитов методом девитальной экстирпации. Этапы проведения. Девитализирующие средства. Профилактика осложнений.
49. Показания к лечению пульпитов методом девитальной ампутации. Этапы проведения. Девитализирующие средства. Профилактика осложнений.
50. Анатомо-физиологические особенности строения периодонта у детей разного возраста. Функции периодонта.
51. Стадии развития корня зуба и периодонта. Типы, сроки резорбции корней. Сроки формирования корней временных зубов у детей.
52. Этиология, патогенез, классификации периодонтитов временных зубов у детей.
53. Этиология, патогенез, классификации периодонтитов постоянных зубов у детей.
54. Периодонтит временных зубов: клиника острых форм, диагностика, дифференциальная диагностика.
55. Периодонтит временных зубов: клиника хронических форм, диагностика, дифференциальная диагностика.
56. Периодонтит временных зубов: методы лечения, показания к удалению. Осложнения, прогноз.
57. Периодонтит постоянных зубов с несформированными корнями. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Рентгенологическая характеристика ростковой зоны и изменений в периапикальных тканях при периодонтитах постоянных зубов у детей.
58. Периодонтит постоянных зубов со сформированными корнями. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
59. Обострение хронических форм периодонтитов временных зубов у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
60. Обострение хронических форм периодонтитов постоянных зубов у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
61. Обострение хронических форм периодонтитов временных и постоянных зубов у детей. Неотложная стоматологическая помощь.
62. Лечение периодонтитов постоянных зубов с несформированными корнями. Апексогенез и апексофикация: показания, этапы проведения.
63. Лечение периодонтитов постоянных зубов со сформированными корнями. Осложнения, прогноз.
64. Особенности использования эндодонтических инструментов при лечении временных и постоянных зубов с незавершенным и завершенным формированием корня у детей. Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов у детей.
65. Материалы для временного пломбирования корневых каналов. Показания, требования.
66. Материалы для постоянного пломбирования корневых каналов. Показания, требования.

67. Методы пломбирования корневых каналов у детей.
68. Ошибки и осложнения при лечении пульпитов временных и постоянных зубов у детей. Профилактика, устранение.
69. Ошибки и осложнения при лечении периодонтитов временных и постоянных зубов у детей. Профилактика, устранение.
70. Методы восстановления коронковой части зубов у детей после лечения пульпита, периодонтита.
71. Анатомо-физиологические особенности строения пародонта у детей: десна, цемент корня, периодонтальная связка, альвеолярная кость.
72. Классификация заболеваний пародонта у детей.
73. Этиология (местные и общие факторы), патогенез заболеваний пародонта у детей.
74. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта.
75. Гигиенические и пародонтальные индексы.
76. Катаральный гингивит у детей. Профилактика. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.
77. Гипертрофический гингивит. Профилактика. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.
78. Язвенный гингивит. Профилактика. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.
79. Пародонтит у детей. Профилактика. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.
80. Быстро прогрессирующие пародонтиты у детей. Профилактика. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.
81. Идиопатические заболевания пародонта у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз.
82. Особенности индивидуальной гигиены полости рта при заболеваниях пародонта у детей.
83. Особенности профессиональной гигиены полости рта при заболеваниях пародонта у детей.
84. Диспансеризация детей с факторами риска заболеваний пародонта.
85. Анатомо-физиологические особенности строения СОПР у детей разного возраста.
86. Поражения слизистой оболочки полости рта у детей травматического происхождения при воздействии механических факторов. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
87. Поражения слизистой оболочки полости рта у детей травматического происхождения при воздействии химических факторов. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
88. Поражения слизистой оболочки полости рта у детей травматического происхождения при воздействии термических факторов. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

89. Поражения слизистой оболочки полости рта у детей травматического происхождения при воздействии лучевых факторов. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
90. Поражения слизистой оболочки полости рта у детей травматического происхождения. Афты Беднара. Декубитальная язва. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
91. Поражения слизистой оболочки полости рта у детей травматического происхождения. Ятрогенные повреждения. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
92. Поражения слизистой оболочки полости рта у детей травматического происхождения. Мягкая лейкоплакия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
93. Острый герпетический стоматит у детей. Профилактика. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация детей.
94. Хронический рецидивирующий герпетический стоматит у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация детей.
95. Герпетическая ангина у детей. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
96. Стрептостафилококковые поражения. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
97. Кандидоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
98. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
99. Контактный аллергический стоматит у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
100. Медикаментозный аллергический стоматит у детей. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
101. Многоформная эксудативная эритема (инфекционно-аллергическая форма), синдром Стивенса-Джонсона. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
102. Многоформная эксудативная эритема (токсико-аллергическая форма). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
103. Синдром Стивенса-Джонсона. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
104. Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой полости рта (корь, дифтерия). Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
105. Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой полости рта (скарлатина, инфекционный мононуклеоз). Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

Перечень практических навыков

1. В соответствии с правилами техники безопасности включать и выключать бормашину и стоматологическую установку.
2. Фиксировать наконечники и боры.
3. Провести дезинфекцию мелкого стоматологического инструментария 4. Провести дезинфекцию стоматологического оборудования.
5. Провести предстерилизационную очистку стоматологического инструментария.
6. Осуществить мероприятия, осуществляемые при риске парентерального инфицирования ВИЧ и вирусным гепатитом. 7. Провести осмотр полости рта;
8. Проводить опрос пациентов.
9. Собрать анамнез заболевания и жизни больного.
10. Выполнить осмотр: внешний и непосредственно полости рта.
11. Собрать анамнез жизни и заболевания пациента.
12. Провести внешний осмотр пациента.
13. Проводить основные методы обследования органов полости рта.
14. Заполнять медицинскую карту стоматологического больного.
15. Опишите внутриротовой рентгеновский снимок.
16. Опишите внеротовой рентгеновский снимок.
17. Проведите электроодонтометрию.
18. Проведите обследование пациента с острым пульпитом
19. Использовать электроодонтометр при обследовании пациента с хроническим пульпитом.
20. Проведите вскрытие и создайте доступ к корневым каналам.
21. Проведите наложение девитализирующей пасты.
22. Продемонстрируйте все виды инфильтрационной анестезии.
23. Продемонстрируйте все виды проводниковой анестезии.
24. Создавать доступ к корневым каналам в зависимости от их групповой принадлежности.
25. Определите рабочую длину корневого канала рентгенологическим методом.
26. Определите рабочую длину корневого канала электрометрическим методом.
27. Проведите ирригацию и высушивание корневого канала.
28. Продемонстрируйте obturation корневого канала пастами.
29. Продемонстрируйте obturation корневого канала методом одного штифта.
30. Продемонстрируйте obturation корневого канала методом латеральной конденсации.
31. Собрать жалобы больного с герпетической инфекцией.
32. Провести внешний осмотр больных вирусными заболеваниями.
33. Оформить типовую медицинскую документацию при травматических поражениях слизистой оболочки рта.
34. Провести профессиональную гигиену полости рта.
35. Взять мазок с поверхности язвы при язвенно-некротическом стоматите Венсана для бактериоскопического исследования и оформить направление.
36. Провести осмотр полости рта и описать элементы поражения на коже и слизистой оболочке рта при вирусных поражениях.

37. Определять гигиенические индексы
38. - индекс Greene-Vermillion,
39. - индекс Silness-Loe),
40. - пародонтальные индексы (РМА,
41. - индекс Muhlemann,
42. - индекс Russel, CPITN), 43. - степени поражения фуркаций.
44. Диагностировать гингивит.
45. Оформлять медицинскую документацию.
46. Диагностировать формы гипертрофического гингивита.
47. Дифференцировать карман «ложный» от пародонтального.

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

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

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

с с с с

52 51 61 62

82 81 71 72

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

Ситуационная задача №2

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

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

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.
3. Проведите местное и общее лечение ребенку.

4. Проведите дифференциальную диагностику заболевания. 5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Ситуационная задача №3

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

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

Ситуационная задача №4

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

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

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

Ситуационная задача №5

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

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

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.

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

Ситуационная задача №6

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

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

Ситуационная задача №7

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

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите возможные причины данной патологии.
3. Назначьте дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику. 5. Проведите лечение.

Ситуационная задача №8

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

1. Поставьте диагноз.
2. Подтвердите диагноз данными анамнеза.
3. Назначьте дополнительные методы.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Проведите лечение

Ситуационная задача №9

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

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

Ситуационная задача №10

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

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

Ситуационная задача №11

При проведении санации у ребенка 12 лет, врач отметил наличие большого количества налета на зубах в области верхних моляров слева. Пациент объяснил, что он щадит при жевании эту сторону, так как после еды появляются ноющие боли в 26 зубе.

Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, слизистая оболочка в области 26 бледно-розового цвета. На мезиально-жевательной поверхности 26 зуба глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином, полость зуба вскрыта, зондирование болезненно, реакция на холод длительная, перкуссия безболезненная, ЭОД = 20 мА.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Какова роль ЭОД в постановке данного диагноза.
5. Составьте план лечения.

Ситуационная задача №12

Ребенок 9 лет. Жалоб не предъявляет. Анамнез: в прошлом беспокоили ноющие боли в области 36 зуба, за медицинской помощью не обращались.

Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, ГИ=2,0. На жевательной поверхности 36 зуба обнаружена неглубокая кариозная полость, при зондировании отмечается сообщение с полостью зуба, зондирование болезненно в устьях корневых каналов. Реакция на холод отрицательная, реакция на тепло положительная, длительная. Перкуссия безболезненная. ЭОД = 50 мА.

1. Поставьте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести.
4. Какой метод лечения показан при данном заболевании.
5. Развитие, каких осложнений возможно в данной ситуации.

Ситуационная задача №13

Ребенку 12 лет. Жалобы: на незначительные боли в области 16 зуба во время приема пищи. Анамнез: 16 ранее не лечен, боли появились месяц назад.

Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, ГИ=1,8. на жевательной поверхности 16 зуба глубокая кариозная полость, заполненная грануляционной тканью. Зондирование слабоболезненное, отмечается кровоточивость, реакция на температурный раздражитель отрицательная, перкуссия безболезненная, ЭОД = 95мкА.

1. Предполагаемый диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте Ваш выбор относительно метода лечения.

Ситуационная задача №14

Ребенок 11 лет. Жалобы: на выпадение пломбы в 24 зубе, изменение его в цвете. Анамнез: 24 ранее лечен по неосложненному кариесу, пломба выпала неделю назад.

Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, региональные лимфатические узлы не пальпируются, слизистая оболочка в области 24 бледно-розового цвета, без изменений. На жевательной поверхности 24 зуба глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Пульпа зуба некротизирована, зондирование вскрытой полости зуба, перкуссия и реакция на температурные раздражители безболезненны. ЭОД=100мкА. Подвижности 24 зуба нет.

Рентгенологически: расширение периодонтальной щели в области верхушки корня зуба, деформация ее с сохранением четких контуров компактной пластинки альвеолы.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Определите метод лечения.
4. Дайте определение термину апексификация.

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

Ситуационная задача №15

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

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

Регионарные лимфоузлы не увеличены, температура тела 36,7 С.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дополнительные исследования.
3. Составьте план лечения заболевания СОПР.
4. Тактика врача в отношении центрального резца на нижней челюсти.
5. Какие гигиенические профилактические мероприятия должна проводить мама ребенка?

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Елизарова, В. М. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд. , перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>
2. Янушевич, О. О. Детская стоматология / под ред. О. О. Янушевича, Л. П. Кисельниковой, О. З. Топольницкого - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-4050-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440506.html>

б) дополнительная литература:

3. Персин, Л. С. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л. С. Персин [и др.] - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html> (дата обращения: 25.12.2020). - Режим доступа : по подписке.

4. Трутень, В. П. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии / В. П. Трутень - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 216 с.
 - ISBN 978-5-9704-4102-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441022.html>
5. Афанасьева В.В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с.
 - ISBN 978-5-9704-3790-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437902.html>
6. Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>
7. Барер Г.М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html>.
8. Гемонов, В. В. Гистология и эмбриология органов полости рта и зубов / В. В. Гемонов, Э. Н. Лаврова, Л. И. Фалин - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2016. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-3931-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439319.html>

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- **необходимый для обеспечения данной дисциплины комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:**

№ п/п	Наименование	№ договора(лицензия)
	Windows 10 Enterprise	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	Windows 10 ProforWorkstations	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	Windows 7 Enterprise	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	Windows 7 Professional	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	OfficeStandard 2016	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.

	OfficeStandard 2013	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	OfficeStandard 2010	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
	Система тестирования SunravWEBClass	№468 от 03.12.2013 ИП Сунгатулин Р.Т.(бессрочно)
	Антивирусное программное обеспечение KasperksyTotalSecurity	№17Е0-180222-130819-587-185 от 26.02. 2018 до 14.03.2019г
	Система управления базами данных MySQLFireBird	Свободное программное обеспечение(бессрочно)
	Система поиска текстовых заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»	№795 от 26.12.2018(действителен до 30.12.2019г) с ЗАО «АнтиПлагиат»
	Программа для ЭВМ «Банк вопросов для контроля знаний»	Разработка СОГУ Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2015611829 от 06.02.2015(бессрочно)

- **электронные библиотечные системы, с которыми у СОГУ имеется действующий договор:**

– **Электронная библиотека «Консультант студента».** – URL: <http://www.studmedlib.ru/> ООО «Политехресурс». Договор №145СЛ/02-2019 от 27.02.2019 г. 01.03.2019 г.01.03.2020 г.

– **eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс]: научная электронная библиотека. – URL: <http://www.elibrary.ru> Лицензионное соглашение № 5051 от 02.09.2009 г., срок действия соглашения: бессрочное.

– **База данных «ЭБС elibrary».** Договор № SU-20-12/2016-1 от 28.12.2016 г. Лицензионное соглашение № 4758, срок действия: 29.12.2016 г.- 28.12.2026 г.

– **Издательство «Юрайт»** [Электронный ресурс]: электроннобиблиотечная система. – URL: <http://biblio-online.ru> Договор № 1ЭЮ от 27.02.19, срок действия договора: 01.03.2019г. – 01.03.2020 г. -

Университетская библиотека online [Электронный ресурс]: электроннобиблиотечная система. – URL: <http://www.biblioclub.ru>. Договор №75-06/19 от 08.07.2019, срок действия договора: 01.07.2019 г.–31.12.2019 г.

– **Электронная библиотека диссертаций РГБ (ЭБД РГБ)** <https://dvs.rsl.ru>.
Договор № 095/04/0029 от 19.02.2019, срок действия договора: 01.03.2019г.-
31.05.2019 г.

Профессиональные базы данных:

- Федеральная электронная медицинская библиотека
- **Международная классификация болезней МКБ-10.** Электронная версия
 - **Univadis.ru** - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
 - **VIDAL.** Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.
 - **«Medi.ru»** Подробно о лекарствах.
 - **e-stomatology.ru** - Официальный сайт Стоматологической ассоциации России.
- **Универсальная база данных East View** (Логин: Khetagurov; Пароль: Khetagurov) – <https://dlib.eastview.com/>;
- **Университетская информационная система РОССИЯ.** URL: <http://www.cir.ru/> ;
- **Scopus** – крупнейшая единая база данных, содержащая аннотации и информацию о цитируемости рецензируемой научной литературы, со встроенными инструментами отслеживания, анализа и визуализации данных. В базе содержится 23700 изданий от 5000 международных издателей, в области естественных, общественных и гуманитарных наук, техники, медицины и искусства. <https://www.scopus.com/>;
- **Taylor&Francis.** Политематическая коллекция журналов Taylor&Francis Group включает в себя около двух тысяч журналов по различным областям знания. <http://www.tandfonline.com/>;
- **Web of Science.** Наукометрическая реферативная база данных журналов и конференций. <https://apps.webofknowledge.com/home.do?SID=Z1V9IS8DggMcH9KSZ1X>
- **Wiley.** Издательство с доступом к реферативным и полнотекстовым материалам журналов и книг. <http://www.wiley.com/>;
<http://www.onlinelibrary.wiley.com/>
- **Журналы издательства Annual Reviews.** Является некоммерческим академическим издательством, печатающим около 40 серий (журналов, ежегодников), публикующих крупные обзорные статьи о достижениях в области естественных и социальных наук.
<http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849/browse?type=source>

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также самостоятельной работы обучающихся: преподавательский стол, стул, столы и стулья для обучающихся, кафедра, классная доска, интерактивное оборудование (ноутбук, проектор, интерактивная доска)</p> <p>Программное обеспечение: MicrosoftWindows 7 Professional; MicrosoftOfficeStandard 2016; 7zip; WinRAR; AdobeAcrobatReader; STDUViewer; MozillaFirefox; GoogleChrome; KasperskySecurityCloud); Система тестирования SunravWEBClass (Бессрочное ПО); Программное обеспечение для редактирования химических формул IsisDraw (Бессрочное ПО); Консультант плюс; Система поиска текстовых заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»; Программа для ЭВМ «Банк вопросов для контроля знаний»; Гарант; CiscoWebex; демонстрационные и учебно-наглядные пособия (видеопрезентация).</p>	<p>Российская Федерация, 362025, Республика Северная Осетия – Алания, город Владикавказ, КДСЦ, улица Тамаева, дом 47, ауд. № 1-4.</p>
<p>Лаборатории: аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей); установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических).</p> <p>Лаборатории, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам: тонометр, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС) или место рабочее универсальное врачастоматолога (МРУ); негатоскоп; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф, аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор).</p>	<p>Российская Федерация, 362025, Республика Северная Осетия – Алания, город Владикавказ, КДСЦ, улица Тамаева, дом 47, ауд. № 1-4.</p>
<p>Лаборатории: компьютерные классы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации, а также самостоятельной работы обучающихся: Мебель: столы, парты, стулья ; доска магнитно-маркерная Silwerhof, интерактивная доска IQBoardPS080 со встроенным проектором NECU250 X, мультимедийный проектор BenQ MX 501, компьютер для офиса в комплект (монитор (AOC E2550Sda/системный блок), сетевой фильтр, микрофон, колонки, комплект мультимедийных презентаций., лазерная указка.</p>	