

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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«Детская стоматология»**

**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., к.м.н. Дзуцева Ф.А.

Рабочая программа утверждена в составе ОПОП

## 1. Структура и общая трудоемкость дисциплины – 6 з.е.

	Очная форма обучения
Курс	4
Семестр	7, 8
Лекции	8/8
Практические занятия	-
Лабораторные занятия	-
Клинические практические занятия (Кл)	40/48
Консультации	-
Итого аудиторных занятий	48/56
Самостоятельная работа	24/52
Курсовая работа	-
<b>Форма контроля</b>	
Экзамен	36
Зачет	-
Зачет с оценкой	-
Общее количество часов	216

## 2. Цели освоения дисциплины

**Цель освоения дисциплины:** подготовка врача стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

## 3. Место дисциплины в структуре ОПОП специалитета

Дисциплина «Детская стоматология\*» относится к дисциплинам базовой части Блока 1 (индекс Б1.О.50)

Дисциплина является предшествующей для изучения таких дисциплин и разделов учебного плана, как «Ортодонтия и детское протезирование», «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по детской стоматологии»

### ГИА. Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и компетенции, полученные обучающимися при изучении дисциплины «Пропедевтическая стоматология», «Терапевтическая стоматология».

Для успешного освоения дисциплины студенты должны:

### Знать:

- стоматологический инструментарий, используемые в терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии;

- методы регистрации и критерии оценки состояния твёрдых тканей зубов, тканей пародонта, гигиенического состояния полости рта;
  - факторы риска и причины возникновения стоматологических заболеваний;
  - методы и средства профилактики стоматологических заболеваний;
  - значение гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний и особенности гигиенического воспитания в различных возрастных группах населения;
  - средства ухода за полостью рта и требования, предъявляемые к ним;
  - алгоритм и особенности клинического обследования детей различных возрастных групп с хирургическими стоматологическими заболеваниями и травмами челюстнолицевой области, врожденной патологией ЧЛО;
  - современные представления о тактике и методах лечения основных стоматологических хирургических заболеваний у детей разного возраста **Уметь:**
  - выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний; - применять методы и средства профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом уровнях;
  - проводить профессиональную гигиену полости рта;
  - проводить индивидуальный подбор средств гигиены полости рта;
  - собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов;
  - провести опрос больного ребенка и его родителей (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); **Владеть:**
  - определением гигиенического состояния полости рта с применением индексов;
  - навыками общения с коллегами, детьми разного возраста и их родителями; - медицинским и стоматологическим инструментарием для обследования детей разного возраста с хирургической стоматологической патологией;
  - различными методами чистки зубов на фантомах;
  - контролируемой чисткой зубов;
  - методом витального окрашивания очагов деминерализации эмали
  - методами герметизации фиссур зубов;
  - методами удаления над-и поддесневых зубных отложений;
  - методикой определения состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов
- 4. Требования к результатам освоения дисциплины**

В результате освоения дисциплины у студента должна быть сформированы следующие компетенции:

Коды компетенций	Содержание компетенций
------------------	------------------------

ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
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 диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза

Взаимосвязь планируемых результатов обучения по дисциплине с формируемыми компетенциями ОПОП:

<b>Коды компетенций ОПОП</b> <b>Основание (ПС, анализ опыта)</b>	<b>Планируемые результаты обучения, соответствующие формируемым компетенциям ОПОП</b>		
ОПК-2	<b>ИОПК 2.1</b> Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности	<b>ИОПК 2.2</b> Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности	<b>ИОПК 2.3</b> Имеет практический опыт участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности

<p>ПК-4 ПС 02.005 Врачстоматолог</p>	<p>ИПК 4.1 Знает: Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования Социальногигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики Формы и методы санитарногигиенического просвещения среди</p>	<p>ИПК 4.2 Умеет: Проводить санитарногигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний Проводить санитарнопросветительскую работу среди детей и взрослых со стоматологически ми заболеваниями</p>	<p>ИПК 4.3 Имеет практический Пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний Проведения санитарнопросветит работы среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Формирования у дет взрослых (их законн представителей) пов направленного на сохранение и повыш уровня соматического здоровья Формирования проп здорового образа жи включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и б немедицинским</p>
--	--	---	--

	<p>пациентов (их законных представителей), медицинских работников</p> <p>Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний</p> <p>Этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний Основы профилактической медицины Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний</p>	<p>с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний Формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</p> <p>Разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний Проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры</p>	<p>потреблением наркотических средств психотропных веществ</p> <p>Разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения</p> <p>учетом возраста Назначения профилактических мероприятий детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>Проведения диспансерного осмотра детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Контроля за соблюдением стоматологических профилактических</p>
--	---	---	---



			мероприятий
--	--	--	-------------

--	--	--	--

		<p>населения</p> <p>Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических</p> <p>Проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>Осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическими заболеваниями</p>	
--	--	---	--

<p>ПК-2 ПС 02.005 Врачстоматолог</p>	<p>ИПК 2.1 Знает: Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями Стандарты медицинской помощи Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к</p>	<p>ИПК 2.2 Умеет: Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Подбирать и назначать лекарственные препараты,</p>	<p>ИПК 2.3 Имеет практический опыт: Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с</p>
--	---	--	--

<p>применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях</p> <p>Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний;</p> <p>механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании</p>	<p>медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебнооздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическими</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначения диетического питания, лечебнооздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со</p>
---	--	--

	или лечения пациентов с		стоматологическими заболеваниями
--	----------------------------	--	-------------------------------------

	заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ		Подбора вида и проведения
--	---	--	---------------------------

	<p>Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии</p> <p>Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p>	<p>ми заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта</li> <li>- контролируемая чистка зубов</li> <li>- профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области</li> <li>- местное применение реминерализующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - запечатывание фиссуры зуба герметиком</li> <li>- профессиональное отбеливание зубов - сошлифовывание твердых тканей зуба</li> <li>- восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цемента, материалов</li> </ul>	<p>местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов</p> <p>Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской</p>
--	---	---	--



		химического отверждения,	помощи
--	--	-----------------------------	--------

			Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных
--	--	--	---

		<p>фотополимеров восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующе й пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом)</p>	<p>реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>
--	--	---	---

		- ультразвуковое удаление	
--	--	------------------------------	--

		наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при заболеваниях	
--	--	--	--

		<p>пародонта в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- удаление зуба - удаление временного зуба</li> <li>- удаление постоянного зуба</li> <li>- вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса</li> </ul> <p>Проводить поэтапную</p>	
--	--	--	--

		<p>санацию полости рта (исключая</p>	
--	--	--------------------------------------	--

		<p>санацию полости рта у детей в условиях</p>	
--	--	---	--



		<p>анестезиологическ ого пособия) Выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологически ми заболеваниям в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированн ого изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получение анатомических и функциональных оттисков</li> <li>- восстановление зуба коронкой - восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами</li> <li>- протезирование частичными съемными пластиночными протезами - коррекция съемной ортопедической конструкции - снятие несъемной ортопедической конструкции</li> </ul> <p>Интерпретировать результаты</p>	
--	--	--	--

		<p>рентгенологически х исследований челюстно-лицевой области Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачамспециалистам Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозно го лечения</p>	
--	--	---	--

<p>ПК-1 ПС 02.005 Врачстоматолог</p>	<p>ИПК 1.1 Знает: Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строения зубов</p>	<p>ИПК 1.2 Умеет: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причины развития</p>	<p>ИПК 1.3 Имеет практический опыт: Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний Осмotra и физикального обследования детей со стоматологическими</p>
--	--	---	--

	<p>Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>Анатомофункциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста</p> <p>Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции</p> <p>Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта</p> <p>Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта</p> <p>Гигиенические индексы и методы их определения</p> <p>Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического</p>	<p>стоматологических заболеваний</p> <p>Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Применять методы осмотра и физикального обследования детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностировать у детей со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>Диагностировать у детей со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное</p>	<p>заболеваниями</p> <p>Диагностики у детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- кариеса зубов,</li> <li>- некариозных поражений, - заболеваний пульпы и пародонта, - пародонта,</li> <li>- слизистой оболочки рта и губ,</li> <li>- дефектов зубов,</li> <li>- дефектов зубных рядов,</li> <li>- зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов</li> </ul> <p>Выявления у детей со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстнолицевой области</p> <p>Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Направления детей со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей со стоматологическими</p>
--	---	--	--

	<p>стоматологического обследования у детей и взрослых со</p>	<p>отсутствие зубов и предпосылки их</p>	<p>заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи</p>
--	--	--	--

	стоматологическими заболеваниями	развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и	взрослому населению и детям, клиническими
--	-------------------------------------	---	--

<p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей</p> <p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височнонижнечелюстного сустава у детей</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p>	<p>мягких тканей челюстно-лицевой области</p> <p>Выявлять у детей со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками</p>	<p>рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
---	---	---

		оказания стоматологической медицинской помощи,	
--	--	---	--



		<p>клиническими рекомендациями, с</p>	
--	--	---	--

	<p>Порядок оказания медицинской помощи</p> <p>детям со стоматологическими заболеваниями Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи</p> <p>Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Санитарноэпидемиологические требования и вопросы организации санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p>	<p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачам-специалистами детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе</p>	
--	--	---	--

		<p>данных рентгенологических методов</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей</p> <p>Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	
--	--	---	--

При проведении учебных занятий обеспечивается развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (включая при необходимости проведение интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализ ситуаций и имитационных моделей, преподавание дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

### 5. Содержание и учебно-методическая карта дисциплины

Но мер нед ели	Наименование тем (вопросов), изучаемых по данной дисциплине	Занятия		Самостоятельная работа студентов		Формы контроля	Количество баллов		Литература
		Лек	Кл	Содержание	Часы		min	max	
7 семестр									
1	Введение в специальность. Основные этапы развития и минерализации зубов. Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования. Особенности строения временных и постоянных зубов у детей разного возраста. Факторы, определяющие развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов. Значение анамнеза о болезнях родителей, течении беременности и родов. Данные о физиологическом и психическом развитии ребенка. Индивидуальные особенности жизни, содержания и ухода за ребенком. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Анализ жалоб и анамнеза стоматологических заболеваний ребенка.	-	2	Работа с литературой, конспект.	1	Устный опрос. Конспект.			[1-8]

	Общий осмотр. Оценка физического и умственного развития и соответствия их возрасту ребенка. Пропорциональность отделов лица; оценка мягких тканей лица (цвет кожных покровов, рельеф, нарушение конфигурации). Состояние лимфатических узлов и функции височно-нижнечелюстных суставов. Осмотр полости рта. Порядок осмотра;		2	Работа с литературой, конспект.	1	Устный опрос. Конспект.			[1-8]
	инструменты для осмотра, оценка состояния зубов, слизистой оболочки рта, пародонта, функции слюнных желез. Зубная формула молочных и постоянных зубов, в том числе рекомендованная ВОЗ. Специальные дополнительные методы исследования.  (миография, лучевая диагностика, антропометрия, аксиография )								

2	<p>Профилактика кариеса.</p> <p>Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Клинические формы кариеса временных и постоянных зубов, особенности этиопатогенеза, локализации и течения.</p> <p>Множественный кариес. Методы диагностики начального кариеса (прижизненная окраска анилиновым красителем, люминесцентная стоматоскопия, трансиллюминационный метод и др.). Клиническая классификация кариеса в детском возрасте. Особенности течения кариеса у детей, роль углеводного фактора в этиопатогенезе множественного кариеса у детей до 3-х лет. Диагностика, дифференциальная диагностика кариеса.</p>	2	2	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-8]
3	<p>Особенности течения кариеса постоянных зубов у детей с незрелой эмалью. Влияние исходного уровня минерализации и динамики созревания твердых тканей на возникновение и течение кариеса постоянных зубов у детей.</p> <p>Альтернативные методы обработки: атравматичный, химико-механический, вибрационно-кинетический, особенности использования лазера.</p> <p>Методы лечения кариеса разной локализации временных и постоянных</p>		2	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-8]

	зубов. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра и др. Особенности препарирования кариозных полостей во временных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста. Инструментарий и оборудование; современные методы местного и общего обезболивания. Особенности применения адгезивных технологий, самопротравливающиеся адгезивные системы..								
4	Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. Стеклоиономеры, компомеры, композиты, показания к применению лечебных и изолирующих прокладок. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей. Показания к инвазивным методам герметизации. Метод профилактического пломбирования.	2	4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-8]
5	Пульпит. Возрастные особенности строения пульпы, зависящие от стадии развития зуба. Влияние анатомо-физиологических особенностей строения пульпы и тканей периодонта на течение пульпита и периодонтита временных зубов. Классификация пульпита. Острые формы пульпита у детей разного возраста;		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-8]

	дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями.								
<b>6</b>	Хронические формы пульпита; дифференциальная диагностика; изменения в периодонте, определяемые на	2	4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			<b>[1-8]</b>

	рентгенограммах. Особенности течения острых и хронических форм пульпита временных зубов. Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных и постоянных зубах в различные возрастные периоды.								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



7	Методики лечения пульпита у детей: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); биологический. Пульпотомия с применением антисептиков (формокрезол, глутаральдегид, сульфат железа), показания, противопоказания, особенности проведения. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения. Особенности лечения пульпита в условиях общего обезболивания.		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-8]
8	Периодонтит. Особенности строения периодонта несформированных зубов и временных в период резорбции их корней. Классификация периодонтита. Дифференциальная диагностика острого инфекционного периодонтита с острым диффузным пульпитом, хроническим периодонтитом в стадии обострения, периоститом и остеомиелитом челюстей.		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-8]
9	Хронические формы периодонтитов; влияние хронического воспаления у корней временных зубов на развитие постоянных. Хронический гранулирующий остит, клиника,	2	4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-8]
	изменения в окружающих зуб тканях, определяющиеся на рентгенограммах. Методы лечения периодонтита временных зубов у детей.								

	Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Рентгенологическая характеристика изменений в тканях ростковой зоны, периапикальных тканях при осложненных формах кариеса постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями. Врачебная тактика при травме постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями.		4	Работа с литературой, конспект.	2	Устный опрос. Конспект.			[1-8]
10	Рубежный контроль		4	Работа с литературой, подготовка к рубежному контролю.	4	Решение ситуационных задач. Демонстрация практических навыков.	0	50	[1-8]
8 семестр									
1	Особенности лечения, тактика направленная на апексогенез и апексофикацию. Применение кальцийсодержащих препаратов при лечении осложненных форм кариеса постоянных зубов с несформированными корнями. Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов временных и постоянных зубов. Импрегнационные		4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			[1-8]

	методы лечения. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении.								
<b>2</b>	<p>Классификация некариозных поражений. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба; эмали - несовершенный амелогенез; дентина - несовершенный дентиногенез; и эмали и дентина - несовершенный одонтогенез (синдром Стентона-Капдепона или дисплазия Капдепона).</p> <p>Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба: гипоплазия эмали (системная, местная, очаговая); различные формы флюороза; окрашивание тканей зуба другого происхождения.</p>	2	4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			<b>[1-8]</b>
<b>3</b>	<p>Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба: патологическая стираемость; некроз эмали (кислотный, лучевой); механическая травма зубов у детей.</p> <p>Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов, их дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>		4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			<b>[1-8]</b>

4	Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля		4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			[1-8]
---	--	--	---	---------------------------------	---	-------------------------	--	--	-------

	эффективности лечения, профилактика осложнений.								
5	Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Частота поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ. Классификация. Повреждения слизистой оболочки полости рта (механические, химические, физические и др.). Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой полости рта		4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			[1-8]

	(корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.).								
6	Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.). Состояние слизистой оболочки рта при СПИДе.	2	4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			[1-8]
7	Пиодермии губ, кожи лица, слизистой оболочки рта. Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (кандидоз, сифилис, туберкулез и др.). Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы.		4	Работа с литературой, конспект.	4	Устный опрос. Конспект.			[1-8]

	Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ.								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	<p>Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.).</p> <p>Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ</p> <p>Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.</p>								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>8,9</b>	<p>Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний и их классификация. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена полости рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях.</p> <p>Пародонтолиз - тяжелый воспалительнодистрофический процесс в пародонте. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь ХендКрисчен-Шюллера и др.).</p>	4	8	Работа с литературой, конспект.	5	Устный опрос. Конспект.			[1-8]
<b>10</b>	<p>Лечение болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Обучение гигиене полости рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж</p>		4	Работа с литературой, конспект.	5	Устный опрос. Конспект.			[1-8]

	десневых и пародонтальных карманов у детей и подростков, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта. Прогноз.								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



<b>11</b>	<p>Особенности проведения обезболивания в детской стоматологической практике в условиях поликлиники и стационара.</p> <p>Местное обезболивание. Виды местного обезболивания и методы его проведения у детей.</p> <p>Общее обезболивание в условиях поликлиники. Показания и противопоказания. Методы проведения наркоза. Общее обезболивание при лечении зубов, при поликлинических стоматологических операциях, при различных стоматологических манипуляциях в полости рта у ребенка.</p> <p>Показания к выбору методов общего и местного обезболивания. Значение премедикации.</p> <p>Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Обморок, коллапс, шок. Особенности реанимации в детском возрасте.</p> <p><b>Текущий контроль</b></p>		4	Работа с литературой, конспект. Подготовка реферата (презентации).	5	Устный опрос. Конспект. Конспект. Реферат (презентация)	0	50	[1-8]
-----------	---	--	---	--	---	---	---	----	-------

<b>12</b>	<b>Рубежный контроль</b>		4	Работа с литературой, подготовка к рубежному контролю.	5	Решение ситуационных задач. Демонстрация практических навыков.	0	50	[1-8]
-----------	--------------------------	--	---	--	---	---	---	----	-------

	<b>Промежуточный контроль</b>				4	Экзамен	36	100	[1-8]
	<b>ИТОГО (216 – 6 з.е.)</b>	16	88		76		36		

**Примечания:**

- Все виды учебной работы могут проводиться дистанционно на основании локальных нормативных актов.
- В целях реализации индивидуального подхода к обучению студентов, осуществляющих учебный процесс по индивидуальной траектории в рамках индивидуального рабочего плана, изучение данной дисциплины может осуществляться через индивидуальные консультации преподавателя очно, в часы консультаций, по электронной почте, а также с использованием платформы дистанционного обучения Moodle, других элементов ЭИОС СОГУ

## **6. Образовательные технологии**

**Традиционные лекции и клинические занятия** с использованием современных интерактивных технологий.

**Лекция-диалог** – содержание подается через серию вопросов, на которые студент должен отвечать непосредственно в ходе лекции.

**Онлайн-семинар** – разновидность веб-конференции, проведение онлайн-встреч или презентаций через Интернет в режиме реального времени. Каждый из участников находится у своего компьютера (средства связи), а связь между ними поддерживается через Интернет посредством загружаемого приложения, установленного на компьютере каждого участника (Zoom, Meet, Skype и др.)

**Видеоконференция** – сеанс видеоконференцсвязи (ВКС) – это технология интерактивного взаимодействия двух и более участников образовательного процесса для обмена информацией в реальном режиме времени.

**Технология электронного обучения** (реализуется при помощи электронной образовательной среды СОГУ при использовании ресурсов ЭБС).

## **7. 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 изучении данной дисциплины относится: написание рефератов (подготовка презентаций), самостоятельное изучение литературы по теме и составление по ней конспектов, работа со справочными материалами (терминологическими и иными словарями, энциклопедиями) и т.д.

### **Задания для самостоятельной работы:**

1. Поиск информации, изучение литературы по теме.
2. Составить конспект. 3. Подготовить реферат (презентацию) к одному из вопросов темы.

### **Методические рекомендации по составлению конспекта**

Конспект – это систематическая, логически связанная запись, объединяющая план, выписки, тезисы

В отличие от тезисов и выписок, конспекты при обязательной краткости содержат не только основные положения и выводы, но и факты, и доказательства, и примеры, и

иллюстрации. Поэтому то, что вначале кажется второстепенным, может со временем оказаться ценным и нужным. С другой стороны, утверждение, не подкрепленное фактом или примером, не будет убедительным и трудно запоминается.

### Типы конспектов

1. Плановый.
2. Текстуальный.
3. Свободный.
4. Тематический.
5. Конспект-схема.
6. Опорный конспект. 1. Плановый конспект: являясь сжатым, в форме плана, пересказом прочитанного, этот конспект – один из наиболее ценных, помогает лучше усвоить материал еще в процессе его изучения. Он учит последовательно и четко излагать свои мысли, работать над книгой, обобщая содержание ее в формулировках плана. Такой конспект краток, прост и ясен по своей форме. Это делает его незаменимым пособием при быстрой подготовке доклада, выступления. *Недостаток:* по прошествии времени с момента написания трудно восстановить в памяти содержание источника.
2. Текстуальный конспект – это конспект, созданный в основном из отрывков подлинника – цитат. Это прекрасный источник дословных высказываний автора и приводимых им фактов. Текстуальный конспект используется длительное время. *Недостаток:* не активизирует резко внимание и память.
3. Свободный конспект представляет собой сочетание выписок, цитат, иногда тезисов, часть его текста может быть снабжена планом. Это наиболее полноценный вид конспекта.
4. Тематический конспект дает более или менее исчерпывающий ответ на поставленный вопрос темы. Составление тематического конспекта учит работать над темой, всесторонне обдумывая ее, анализируя различные точки зрения на один и тот же вопрос. Таким образом, этот конспект облегчает работу над темой при условии использования нескольких источников.
5. Конспект-схема. Удобно пользоваться схематичной записью прочитанного.

Составление конспектов-схем служит не только для запоминания материала. Такая работа становится средством развития способности выделять самое главное, существенное в учебном материале, классифицировать информацию.

Наиболее распространенными являются схемы типа "генеалогическое дерево" и "паучок".

В схеме "генеалогическое дерево" выделяют основные составляющие более сложного понятия, ключевые слова и т. п. и располагаются в последовательности "сверху - вниз" - от общего понятия к его частным составляющим.

В схеме "паучок" записывается название темы или вопроса и заключается в овал, который составляет "тело паучка". Затем нужно продумать, какие из входящих в тему понятий являются основными и записать их в схеме так, что они образуют "ножки паука". Для того чтобы усилить его устойчивость, нужно присоединить к каждой "ножке" ключевые слова или фразы, которые служат опорой для памяти.

Схемы могут быть простыми, в которых записываются самые основные понятия без объяснений. Такая схема используется, если материал не вызывает затруднений при воспроизведении.

### **Как составить конспект**

- прочитайте текст учебника;
- определите в тексте главное содержание, основные идеи, понятия, закономерности, формулы и т.д.;
- выделите взаимосвязи;
- основное содержание каждого смыслового компонента законспектируйте в виде кодированной информации после наименования темы в тетради;
- прочтите еще раз текст и проверьте полноту выписанных идей;
- сформулируйте не менее трех вопросов разного уровня сложности, запишите вопросы в тетрадь;
- каждому вопросу определите значок степени сложности и найдите возможный ответ.
- внимательно прочитайте материал;
- определите основные смысловые части учебной информации по плану общей схемы;
- определите центральную часть О.К., т.е. его "ассоциативный узел" в виде систематического класса и его особенностей;
- Определите цель составления конспекта.
- Читая изучаемый материал в первый раз, подразделяйте его на основные смысловые части, выделяйте главные мысли, выводы.
- Если составляется план-конспект, сформулируйте его пункты и определите, что именно следует включить в план-конспект для раскрытия каждого из них.
- Наиболее существенные положения изучаемого материала (тезисы) последовательно и кратко излагайте своими словами или приводите в виде цитат.
- В конспект включаются не только основные положения, но и обосновывающие их выводы, конкретные факты и примеры (без подробного описания).
- Составляя конспект, можно отдельные слова и целые предложения писать сокращенно, выписывать только ключевые слова, вместо цитирования делать лишь ссылки на страницы конспектируемой работы, применять условные обозначения.
- Чтобы форма конспекта как можно более наглядно отражала его содержание, располагайте абзацы "ступеньками" подобно пунктам и подпунктам плана, применяйте разнообразные способы подчеркивания, используйте карандаши и ручки разного цвета.
- Используйте реферативный способ изложения (например: "Автор считает...", "раскрывает...").
- Собственные комментарии, вопросы, раздумья располагайте на полях.

### **Ознакомьтесь с правилами конспектирования:**

1. Записать название конспектируемого произведения (или его части) и его выходные данные.
2. Осмыслить основное содержание текста, дважды прочитав его.
3. Составить план - основу конспекта.

4. Конспектируя, оставить место (широкие поля) для дополнений, заметок, записи незнакомых терминов и имен, требующих разъяснений.
5. Помнить, что в конспекте отдельные фразы и даже отдельные слова имеют более важное значение, чем в подробном изложении.
6. Запись вести своими словами, это способствует лучшему осмыслению текста.
7. Применять определенную систему подчеркивания, сокращений, условных обозначений.
8. Соблюдать правила цитирования - цитату заключать в кавычки, давать ссылку на источник с указанием страницы.
9. Научиться пользоваться цветом для выделения тех или иных информативных узлов в тексте. У каждого цвета должно быть строго однозначное, заранее предусмотренное назначение.
10. Учиться классифицировать знания, т.е. распределять их по группам, параграфам, главам и т.д. Для распределения можно пользоваться буквенными обозначениями, русскими или латинскими, а также цифрами, а можно их совмещать.

#### **Критерии оценивания конспекта:**

- содержательность конспекта, соответствие плану;
- отражение основных положений, результатов работы автора, выводов;
- ясность, лаконичность изложения мыслей студента;
- наличие схем, графическое выделение особо значимой информации;
- соответствие оформления требованиям;
- грамотность изложения.

Количество баллов – от 3 до 5.

#### **Методические рекомендации для написания реферата:**

Реферат, как форма самостоятельной научной работы студентов, - это краткий обзор максимального количества доступных публикаций по заданной теме, с элементами сопоставительного анализа данных материалов и с последующими выводами. При проведении обзора должна проводиться и исследовательская работа, но объем ее ограничен, так как анализируются уже сделанные предыдущими исследователями выводы и в связи с небольшим объемом данной формы работы.

1. Титульный лист реферата оформляется по стандарту.
2. Реферат желательно должен быть напечатан.
3. Оформление: шрифт – TimesNewRoman, размер шрифта – 14 кегль, межстрочный интервал – полуторный, абзацный отступ – 1,25, выравнивание по ширине, поля – левое 3 см., остальные по 2 см.
4. Нумерация в правом нижнем углу, титульный лист не нумеруется.
5. На втором листе – содержание. Пункты: введение, заключение и список литературы не нумеруются, а также приложения (если есть).
6. Содержание реферата должно раскрывать тему.
7. Список литературы должен содержать не менее 5-7 источников. В него желательно не должно входить более 1-2 учебников, учебно-методических пособий или учебно-методических материалов.

8. В список литературы могут входить научные работы: монографии, статьи, тезисы.

9. В тексте должны быть ссылки на использованную литературу – в квадратных скобках номер источника, соответствующий номеру в списке литературы.

10. В реферате могут быть описаны примеры исследования, фрагменты биографии учёного и др.

#### **Критерии оценивания:**

За выполнение данного вида самостоятельной научной работы максимальное количество баллов составляет 5 баллов, из них:

от 0 до 3 баллов – оформлен в соответствии с требованиями, содержание реферата не полностью раскрыто, отсутствуют примеры исследования.

от 3 до 4 баллов – оформлен в соответствии с требованиями, содержание реферата полностью раскрыто, частично представлены примеры исследования.

от 4 до 5 баллов - оформлен в соответствии с требованиями, содержание реферата полностью раскрывает тему, в работе имеются примеры исследования.

#### **Методические рекомендации по оформлению презентации**

1. Не перегружать слайды текстом.

2. Наиболее важный материал лучше выделить.

3. Не следует использовать много мультимедийных эффектов анимации. Особенно нежелательны такие эффекты, как вылет, вращение, побуквенное появление текста. Оптимальная настройка эффектов анимации – появление, в первую очередь, заголовка слайда, а затем текста по абзацам. При этом если несколько слайдов имеют одинаковое название, то заголовок слайда должен постоянно оставаться на экране.

4. Чтобы обеспечить хорошую читаемость презентации необходимо подобрать темный цвет фона и светлый цвет шрифта.

5. Текст презентации должен быть написан без орфографических и пунктуационных ошибок.

Критерии оценивания презентаций складываются из требований к их созданию. Баллы – от 1 до 5.

Наименование критерия	Критерии оценивания			
	5	4	3	2

<b>Содержание презентации</b>	Четко сформулирована цель и раскрыта тема исследования. В краткой форме дана полная информация по теме и дан ответ на проблемный вопрос. Даны ссылки на используемые ресурсы.	Сформулирована цель и тема исследования. Частично изложена информация по теме и дан ответ на проблемный вопрос. Даны ссылки на используемые ресурсы.	Сформулирована цель и тема исследования. Содержание полностью не раскрыто. Информация по теме неточна. Проблема до конца не решена. Не даны ссылки на используемые ресурсы.	Не сформулирована цель и тема. Проблема не решена.
<b>Дизайн презентации</b>	Соблюдается единый стиль оформления. Презентация красочная и интересная. Используются эффекты анимации, фон, фотографии. В презентации присутствуют авторские находки.	Соблюдается единый стиль оформления. Слайды просты в понимании. Используются некоторые эффекты и фон.	Не соблюдается единый стиль оформления. Слайды просты в понимании. Эффекты и фон не используются.	Не соблюдается стиль оформления. Слайды просты в понимании.
<b>Представление презентации</b>	Автор хорошо владеет материалом по теме. Использует научную терминологию. Обладает навыками ораторского искусства. Полно и точно цитируется использованная литература	Автор владеет материалом по теме, но не смог заинтересовать аудиторию. Недостаточно цитируется литература.	Автор не показал компетентности в представлении презентации. Использованные факты не вызывают доверия. Недостаточно цитируется литература.	Представлены искаженные данные

### Примерные темы рефератов и презентаций

1. Детская терапевтическая стоматология как часть стоматологии детского возраста, изучающая клинику и лечение заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей.
2. Значение знания психологии детей разного возраста для установления контакта с ребенком при осмотре и лечении. Ребенок, врач, родители. Врачебная этика и деонтология.
3. Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования.
4. Особенности строения временных и постоянных зубов у детей разного возраста.
5. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста.



6. Роль углеводного фактора в этиопатогенезе множественного кариеса у детей до 3-х лет.
7. Методы лечения кариеса разной локализации временных и постоянных зубов.
8. Показания к инвазивным методам герметизации. Метод профилактического пломбирования.
9. Особенности течения острых и хронических форм пульпита временных зубов.
10. Особенности строения периодонта несформированных зубов и временных в период резорбции их корней.
11. Рентгенологическая характеристика изменений в тканях ростковой зоны, периапикальных тканях при осложненных формах кариеса постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями.
12. Планирование стоматологической помощи детям при осложненных формах кариеса и одонтогенных воспалительных процессах.
13. Пороки развития твердых тканей зубов у детей.
14. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.
15. Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой полости рта.

**Методические указания для преподавателей по  
проведению клинических занятий по дисциплине  
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.

Оценка	Критерий оценки устного и письменного ответа на практическом занятии
5	Содержание ответа соответствует освещаемому вопросу, полностью раскрыта в ответе тема, ответ структурирован, даны правильные аргументированные ответы на уточняющие вопросы, демонстрируется высокий уровень участия в дискуссии.
4	Содержание ответа соответствует освещаемому вопросу, полностью раскрыта в ответе тема, даны правильные, аргументированные ответы на уточняющие вопросы, но имеются неточности, при этом ответ неструктурирован и демонстрируется средний уровень участия в дискуссии.
3	Содержание ответа соответствует освещаемому вопросу, но при полном раскрытии темы имеются неточности, даны правильные, но не аргументированные ответы на уточняющие вопросы, демонстрируется низкий уровень участия в дискуссии, ответ неструктурирован, информация трудна для восприятия.
2	Содержание ответа соответствует освещаемому вопросу, но при полном раскрытии темы имеются неточности, демонстрируется слабое владение категориальным аппаратом, даны правильные, но не аргументированные ответы на уточняющие вопросы, участие в дискуссии отсутствует, ответ неструктурирован, информация трудна для восприятия.

Ведущей дидактической целью клинических практических занятий является формирование практических умений - профессиональных или учебных, необходимых в последующей учебной деятельности по общепрофессиональным и специальным дисциплинам.

В соответствии с ведущей дидактической целью содержанием практических занятий является решение разного рода задач, в том числе профессиональных (анализ клинических ситуаций, решение ситуационных задач, выполнение профессиональных функций в учебных и деловых играх и т.п.), работа с оборудованием клиники, инструментами, аппаратурой, работа с нормативными документами, инструктивными материалами и др.

На клинических практических занятиях студенты овладевают первоначальными профессиональными умениями и навыками, которые в дальнейшем закрепляются и совершенствуются в процессе практики.

Наряду с формированием умений и навыков в процессе клинических практических занятий обобщаются, систематизируются, углубляются и конкретизируются теоретические знания, вырабатывается способность и готовность использовать теоретические знания на практике, развиваются интеллектуальные умения.

### **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.

### **Примерный перечень практических навыков**

1. Оцените стоматологический статус ребенка.
2. Проведите внешний осмотр ребенка.
3. Охарактеризовать анатомо-топографические особенности тканей пародонта у ребенка.
4. Определите гигиенический индекс.
5. Опишите рентгенологическую картину зубов и их зачатков на различных этапах формирования.
6. Проведите контролируемую чистку зубов.
7. Проведите профессиональную гигиену полости рта.
8. Оформите медицинскую карту на детском приеме.
9. Проведите необходимые дополнительные методы обследования при гипертрофическом гингивите.
10. Продифференцируйте «ложный» карман от пародонтального.
11. Проведите препарирование твердых тканей молочного зуба под СИЦ.
12. Проведите пломбирование молочного зуба.
13. Продемонстрируйте инвазивный метод герметизации.
14. Продемонстрируйте импрегнационные методы лечения осложненного кариеса.
15. Проведите антисептическую обработку слизистой оболочки рта.

### **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.

### **8. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, рубежной аттестации и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.**

**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 закреплении (практическим применением).

**Рубежный контроль** осуществляется по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом и главным образом нацелен на проверку практических умений и навыков.

**Форма промежуточного контроля** (зачет, 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):  
0-50 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 «Экзамен» в соответствии со шкалой Результирующая оценка

складывается по соответствующей БРС формуле. **Шкала итоговой академической успеваемости студентов по дисциплине**

<b>Система оценок СОГУ</b>		
<b>Форма контроля</b>	<b>Сумма баллов</b>	<b>Название</b>
Экзамен	86 - 100	отлично
	71-85	хорошо
	56-70	удовлетворительно

**Оценивание ответа обучающихся на зачете, экзамене.**

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 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.	46-50
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 причинно-следственные 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 существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	21-25
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	1-20
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.	
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	0

### 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 бледно-розовая, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. ИГ = 1,9, РНР = 0,8. На контактных поверхностях 84 и 85 зубов кариозные полости в пределах эмали и дентина, зондирование слабо болезненно по эмалево-дентинному соединению, перкуссия безболезненна, реакция на холод слабо болезненна, быстро проходящая.

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

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. Перечислит 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 падает 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 слабоблезненное, 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 поскбливании 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?

### **Образец экзаменационного билета**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинский государственный университет им. К.Л.Хетагурова»**

**Факультет медицинский**

**Кафедра терапевтической, хирургической и детской стоматологии**

**Дисциплина: Детская стоматология**

### **Экзаменационный билет №1**

1. Развитие зуба: клинико - рентгенологические аспекты, основные этапы одонтогенеза.
2. Периодонтит постоянных зубов со сформированными корнями. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
3. Кандидоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

**Зав.кафедрой**

**Ф.И.О.**

### **Вопросы к экзамену**

1. Анатомо-физиологические особенности строения зубо-челюстной системы у детей.
2. Развитие зуба: клинико - 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. Реминерализирующая 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. Аффа 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.

## 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 : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-597043554-0. - 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 - 2е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-970434604 - 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 : ГЭОТАР-Медиа, 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 «Анти-Плагиат»
	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]: электронно-библиотечная 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><b>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:</b> преподавательский стол, стул, столы и стулья для обучающихся, кафедра, классная доска, интерактивное оборудование (ноутбук, проектор, интерактивная доска)</p> <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows 7 Professional; Microsoft Office Standard 2016; 7-zip; WinRAR; Adobe Acrobat Reader; STDU Viewer; Mozilla Firefox; Google Chrome; Kaspersky Security Cloud); Система тестирования Sunrav WEBClass (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; Cisco Webex; демонстрационные и учебно-наглядные пособия (видеопрезентация).</p>	<p>Российская Федерация, 362025, Республика Северная Осетия –Алания, город Владикавказ, Городская стоматологическая поликлиника №1, улица проспект Доватора, 22, ауд. №13</p>
<p><b>Лаборатории:</b> оборудование фантомной и симуляционной техники, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, искусственные зубы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей); установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических).</p> <p><b>Лаборатории:</b> компьютерные классы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации, а также самостоятельной работы обучающихся: Мебель: столы, парты, стулья ; доска магнитно-маркерная Silverhof, интерактивная доска IQBoard PS080 со встроенным проектором NEC U250 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>	<p>Российская Федерация, 362025, Республика Северная Осетия –Алания, город Владикавказ, Городская стоматологическая поликлиника №1, улица проспект Доватора, 22, ауд. №13</p>
<p><b>Библиотека, в том числе читальный зал:</b> столы и стулья для обучающихся, компьютеры в комплекте (10 рабочих мест) с программным обеспечением, выходом в сеть Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду СОГУ</p> <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows 7 Professional; Microsoft Office Standard 2016; 7-zip; WinRAR; Adobe Acrobat Reader; STDU Viewer; Mozilla Firefox; Google Chrome; Kaspersky Security Cloud); Консультант плюс; Гарант; Cisco Webex; ЭБС "Университетская библиотека ONLINE" <a href="https://biblioclub.ru">https://biblioclub.ru</a></p> <p>ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a></p> <p>ЭБС «Юрайт» <a href="http://www.biblio-online.ru">www.biblio-online.ru</a></p>	<p>Российская Федерация, 362025, Республика Северная Осетия –Алания, город Владикавказ, улица Церетели/Ватутина, дом 16/19, учебный корпус № 6</p>

## 11. Лист обновления/актуализации

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры терапевтической , хирургической и детской стоматологии «23» мая 2022 г., протокол No 9

Программа одобрена на заседании совета медицинского факультета «23» мая 2022 г., протокол No 9