

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ
ХИРУРГИИ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
директор ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»
Минздрава России

Ф.Ф. Лосев
г.

22 июня 2023

**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:
31.08.73 Стоматология терапевтическая**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»**

Б1.Б.9 (72 часов, 2 з.е.)

Оглавление

| | |
|--|----|
| I. Цель и задачи освоения дисциплины «Детская стоматология» | 3 |
| 1.1 Формируемые компетенции | 3 |
| 1.2 Требования к результатам освоения дисциплины..... | 4 |
| 1.3 Карта компетенций дисциплины «Детская стоматология»..... | 6 |
| II. Содержание дисциплины по разделам..... | 9 |
| III. Учебно-тематический план дисциплины «Детская стоматология» | 11 |
| IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Детская стоматология» | 12 |
| 4.1. Формы контроля и критерии оценивания | 12 |
| 4.2. Примерные задания | 13 |
| 4.2.1. Примерные задания для текущего контроля..... | 13 |
| 4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля..... | 14 |
| 4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры) | 16 |
| V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Детская стоматология» | 16 |
| VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Детская стоматология» | 18 |

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Детская стоматология»

Цель дисциплины: приобретение углубленных теоретических знаний и практических навыков по основным стоматологическим заболеваниям детского возраста.

Задачи дисциплины:

- изучение этиологии, патогенеза и клиники наиболее распространённых стоматологических заболеваний у пациентов детского и подросткового возраста;
- изучение методов диагностики важнейших клинических синдромов при основных стоматологических заболеваниях, повреждениях, травмах, дефектах и деформациях тканей челюстно-лицевой области, зубо-челюстных аномалиях у пациентов детского и подросткового возраста;
- освоение ординаторами методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов детского и подросткового возраста;
- освоение основных практических навыков, необходимых при обследовании стоматологических больных детского и подросткового возраста;
- освоение основных принципов лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- изучение urgentных состояний в челюстно-лицевой хирургии и обучение оказанию медицинской помощи при их возникновении у детей и подростков;
- формирование навыков общения с больным детьми и подростками, и их родственниками с учетом этикодеонтологических особенностей стоматологической патологии.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Детская стоматология» у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

диагностическая деятельность:

– готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5);

лечебная деятельность:

– готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; (ПК-9).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая в рамках освоения дисциплины «Детская стоматология» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-стоматолог-ординатор должен знать

– общие вопросы организации стоматологической помощи детям и подросткам и работы учреждений, связанных с обслуживанием детей;

– нормативные документы, регулирующие деятельность врача-стоматолога детского.

– особенности анатомического строения зубов и челюстей в детском возрасте;

– физиологические особенности отдельных органов и систем ребенка;

– методы сбора анамнеза у детей и подростков, физикальное и общеклиническое обследование ребенка

– особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков;

– влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на возникновение основных стоматологических заболеваний;

– методы диагностики зубочелюстных аномалий, основных терапевтических стоматологических заболеваний (зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта), основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей

– дифференциальную диагностику и правила постановки диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10

– принципы лечения зубочелюстных аномалий, основных терапевтических стоматологических заболеваний (зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта), основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей

- принципы профилактики зубочелюстных аномалий, основных терапевтических стоматологических заболеваний (зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта), основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей

- принципы диспансеризации детей со стоматологическими заболеваниями, организационные формы проведения плановой санации полости рта;

- основные принципы реабилитации детей с пороками развития черепно-лицевой области.

Врач – стоматолог - ординатор должен уметь:

- вести медицинскую документацию (истории болезни, амбулаторные карты и др.).

- правильно использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты (МКБ-10).

- установить психологический контакт с ребенком, его родителями, опекунами;

- собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния)

- провести осмотр зубов, состояния слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов детей и подростков.

- анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимых для постановки диагноза (анализа периферической крови, рентгенологического, цитологического исследования);

- составить план клинического и инструментального обследования детей и подростков с подозрением на злокачественную опухоль; анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования.

- проводить дифференциальный диагноз; поставить диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10

- проводить лечебные мероприятия в объеме квалифицированной стоматологической помощи при лечении распространенных патологических состояний зубочелюстной системы у детей, таких как кариес зубов и его осложнения, заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта, воспалительные заболевания члю, заболевания вичс и слюнных желез у детей, зубочелюстные аномалии, деформации зубов и зубных рядов.

- выбрать метод обезболивания;

- проводить профилактические мероприятия, направленные на предотвращение основных стоматологических заболеваний у детей.

- вести санитарно-просветительскую работу;

- разработать план реабилитации детей с пороками развития черепно-лицевой области.

Врач – стоматолог - ординатор должен владеть навыками:

- сбора анамнеза

- осмотра зубов, состояния слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов детей и подростков

- анализа данных лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимых для постановки диагноза (анализа периферической крови, рентгенологического, цитологического исследования);
- дифференцированной диагностики стоматологических заболеваний, постановки диагноза в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10
- использования современных пломбирочных материалов с учетом их возрастных показаний к применению у детей при лечении кариеса и некариозных поражений зубов;
- работы со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой; проведения аппликационного, инфильтрационного, проводникового обезболивания;
- лечения заболеваний пульпы и периодонта в молочных и постоянных зубах со сформированными и несформированными корнями;
- лечения острых и хронических заболеваний слизистой рта и пародонта у детей разных возрастных групп;
- оказания больному ребенку неотложной и скорой стоматологической помощи при острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области;
- оказания помощи при неотложных состояниях;
- проведения методов первичной профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков в условиях стоматологического кабинета: выявление зубных отложений, профессиональная гигиена полости рта, реминерализующая терапия, неинвазивная и инвазивная герметизация фиссур зубов;
- обучения детей и их родителей практическим навыкам гигиены рта; фторо-профилактики кариеса и методу ремотерапии;
- ведения медицинской документации;
- современными подходами к реабилитации детей с пороками развития черепно-лицевой области.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Детская стоматология»

| № п/п | Индекс компетенции | Содержание компетенции (или её части) | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны | | |
|-------|--------------------|---|--|---|--|
| | | | знать | уметь | владеть |
| | УК-1 | готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1) | Стоматологию терапевтическую Использование профессиональных источников в том числе базовых данных | пользоваться профессиональными источниками информации анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) - к диагнозу) | технологией сравнительного анализа дифференциально-диагностического по на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации |
| | ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление | Методы сбора анамнеза у детей и подростков, физикальное и общеклиническое обследование ребенка Особенности клинического | Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических | Сбора анамнеза осмотра зубов, слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов детей и подростков |

| | | | | | |
|--|------|--|---|--|---|
| | | здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1) | проявления основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков; Влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на возникновение основных стоматологических заболеваний; Методы диагностики зубочелюстных аномалий, основных терапевтических стоматологических заболеваний (зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта), основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей Дифференциальную диагностику | выделений, изменений общего состояния) Провести осмотр зубов, состояния слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов детей и подростков. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимых для постановки диагноза (анализа периферической крови, рентгенологического, цитологического исследования); Составить план клинического и инструментального обследования детей и подростков с подозрением на злокачественную опухоль; анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Проводить дифференциальный диагноз; Вести санитарно-просветительскую работу | Анализа данных лабораторных и инструментальных методов исследования необходимых для постановки диагноза (анализа периферической крови, рентгенологического, цитологического исследования); дифференцированной диагностики стоматологических заболеваний, Обучения детей и их родителей практически навыкам гигиены рта; фтор профилактики кариеса и методу ремотерапии; |
| | ПК-2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2) | Принципы профилактики зубочелюстных аномалий, основных терапевтических стоматологических заболеваний (зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта), основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей Принципы диспансеризации детей со стоматологическими заболеваниями, организационные формы проведения плановой санации полости рта; | Проводить профилактические мероприятия, направленные на предотвращение основных стоматологических заболеваний у детей. | Проведения методов первичной профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков в условиях стоматологического кабинета: выявление зубных отложений, профессиональная гигиена полости рта, реминерализующая терапия, неинвазивная инвазивная герметизация фиссур зубов |
| | ПК-5 | готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и | Методы сбора анамнеза у детей и подростков, физикальное и общеклиническое обследование ребенка Особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно- | Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния) Провести осмотр зубов, состояния слизистой рта, пародонта, слюнных | Сбора анамнеза Осмотра зубов, состояния слизистой рта пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов детей и подростки Анализа данных лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимых для |

| | | | | |
|------|--|---|--|--|
| | проблем, связанных со здоровьем (ПК-5) | лицевой области у детей и подростков; Влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на возникновение основных стоматологических заболеваний; Методы диагностики зубочелюстных аномалий, основных терапевтических стоматологических заболеваний (зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта), основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей Дифференциальную диагностику и правила постановки диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10 | желез и лимфатических узлов детей и подростков. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимых для постановки диагноза (анализа периферической крови, рентгенологического, цитологического исследования); Составить план клинического и инструментального обследования детей и подростков с подозрением на злокачественную опухоль; анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Проводить дифференциальный диагноз; поставить диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10 | постановки диагноза (анализа периферической крови, рентгенологического, цитологического исследования); Дифференцированной диагностики стоматологических заболеваний, постановки диагноза в соответствии с международной классификацией заболеваний мкб-10 |
| ПК-7 | готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи (ПК-7) | Принципы лечения зубочелюстных аномалий, основных терапевтических стоматологических заболеваний (зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта), основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей | Проводить лечебные мероприятия в объеме квалифицированной стоматологической помощи при лечении распространенных патологических состояний зубочелюстной системы у детей, таких как кариес зубов и его осложнения, заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта, воспалительные заболевания члч, заболевания вичс и слюнных желез у детей, зубочелюстные аномалии, деформации зубов и зубных рядов. Выбрать метод обезболивания; | Использования современных пломбирочных материалов с учетом их возрастных показаний к применению у детей при лечении кариеса и некариозных поражений зубов; Работы со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой; проведения аппликационного, инфильтрационного, проводникового Обезболивания; Лечения заболеваний пульпы и пародонта в молочных и постоянных зубах со сформированными и несформированными корнями; Лечения острых и хронических заболеваний слизистой рта и пародонта у детей разных возрастных групп; Оказания больному ребенку неотложной и |

| | | | | | |
|------|--|---|--|--|--|
| | | | | | скорой стоматологической помощи при острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях челюст-лицевой области; Оказания помощи при неотложных состояниях |
| ПК-9 | готовность к применению природного лечебного фактора, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9) | основные принципы реабилитации детей с пороками развития черепно-лицевой области. | разработать план реабилитации детей с пороками развития черепно-лицевой области. | | современными подходами к реабилитации детей с пороками развития черепно-лицевой области. |

II. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Детская стоматология»

| Индекс | Наименование дисциплины, разделов | Шифр компетенций |
|---------------|--|------------------------------------|
| Б1.Б.9 | Детская стоматология | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9 |
| Раздел 1. | Болезни зубов у детей | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9 |
| Раздел 2. | Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9 |
| Раздел 3. | Пороки развития черепно-лицевой области | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9 |

Раздел 1. Болезни зубов у детей

1.1. Кариез клиника, диагностика, основные принципы лечения и профилактики

Профилактика кариеса. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Факторы, влияющие на уровень заболеваемости кариесом, понятие о восприимчивости и резистентности зубов к кариесу и способы их определения. Клинические формы кариеса молочных и постоянных зубов, особенности локализации и течения. Методы диагностики начального кариеса. Клиническая классификация кариеса зубов у детей. Методы лечения кариеса разной локализации молочных и постоянных зубов. Реминерализующая терапия; применение фторида серебра и др. Особенности препарирования кариозных полостей в молочных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста. Инструментарий и оборудование; современные методы местного и общего обезболивания. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Методика профилактического пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей.

1.2 Пульпит клиника, диагностика, основные принципы лечения и профилактики.

Возрастные особенности строения пульпы, зависящие от стадии развития зуба. Классификация пульпита. Острые формы пульпита у детей разного возраста; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями. Хронические формы пульпита; дифференциальная диагностика; изменения в периодонте, определяемые на рентгенограммах. Выбор и обоснование методов лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных и постоянных зубах в различные возрастные периоды. Методики лечения пульпита у детей: биологический, девитальная ампутация, пульпотомия, экстерпация. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения.

1.3 Периодонтит клиника, диагностика, основные принципы лечения и профилактики.

Особенности строения периодонта несформированных постоянных зубов и молочных зубов 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. Хронические формы периодонтита; влияние хронического воспаления в периодонте молочных зубов на развитие постоянных. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Особенности эндодонтического лечения несформированных зубов при хроническом периодонтите. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов молочных и постоянных зубов. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Критерии эффективности и лечения молочных и постоянных зубов. Особенности оказания неотложной помощи детям разного возраста при воспалительных заболеваниях зубов.

Раздел 2. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей

2.1 Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей

Строение слизистой оболочки полости 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 рта (механические, химические, физические). Инфекционные заболевания детей и их проявление на слизистой рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.). Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.). Состояние слизистой оболочки рта при СПИДе. Пiodермии губ, кожи лица, слизистой оболочки рта. Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (Острый псевдомембранозный кандидоз, сифилис, туберкулез и др.). Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы). Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ.

Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.).

Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ. Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.

2.2 Болезни пародонта

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. Пародонтолиз –тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей. Лечение болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов у детей и подростков, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование зубов. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта.

Раздел 3. Пороки развития черепно-лицевой области

3.1 Врождённые расщелины верхней губы и нёба.

Врожденные синдромы с вовлечением ЧЛО. Вторичные деформации челюстей при расщелинах неба. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Врожденные кисты и свищи ЧЛО и шеи. Дермоидные кисты.

3.2 Краниосиностозы, черепно-лицевые дизостозы.

Врожденные расщелины лица. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. Частота и виды врожденных расщелин. Поперечная расщелина, косая расщелина лица.

3.3 Диспансеризация детей с пороками развития черепно-лицевой области.

Организация стоматологической помощи детскому населению. Индексы распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний. Плановые осмотры детей в коллективах. Диспансерные группы. Учет и документация в детской стоматологии. Диспансеризация детей с ВРГН. Современными подходами к реабилитации детей с пороками развития черепно-лицевой области.

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Детская стоматология»

| Индекс | Наименование дисциплины (модулей), тем, элементов и т.д. | ЗЕТ | Количество часов | | | | | Контроль | Шифр компетенции |
|----------|---|-----|------------------|-----|-----|----|----|----------------------------|------------------------|
| | | | Всего | Ауд | Лек | Пр | Ср | | |
| Б1.Б.9 | Детская стоматология | 2 | 72 | 50 | 10 | 40 | 22 | Зачет | УК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-9 |
| Раздел 1 | Болезни зубов у детей | | 24 | 17 | 4 | 13 | 7 | Реферат, тестовый контроль | УК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-9 |
| 1.1 | Кариес клиника, диагностика, основные принципы лечения и профилактики | | 8 | 6 | 2 | 4 | 2 | | ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7 |
| 1.2 | Пульпит клиника, диагностика, основные принципы лечения и профилактики. | | 8 | 5 | 1 | 4 | 3 | | УК-1, ПК-7, ПК-9 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------|---|--|-----------|-----------|----------|-----------|----------|----------------------------|----------------------------------|
| 1.3 | Периодонтит клиника, диагностика, основные принципы лечения и профилактики. | | 8 | 6 | 1 | 5 | 2 | | ПК-2, П 5, ПК-7, ПК-9 |
| Раздел 2 | Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей | | 24 | 17 | 3 | 14 | 7 | Реферат, тестовый контроль | УК-1, П 1, ПК-2, ПК-5, П 7, ПК-9 |
| 2.1 | Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей | | 12 | 8 | 1 | 7 | 4 | | УК-1, П 1, ПК-5, ПК-7, П 9 |
| 2.2 | Болезни пародонта | | 12 | 9 | 2 | 7 | 3 | | ПК-1, П 2, ПК-5 |
| Раздел 3 | Пороки развития черепно-лицевой области | | 24 | 16 | 3 | 13 | 8 | Реферат, тестовый контроль | УК-1, П 1, ПК-2, ПК-5, П 7, ПК-9 |
| 3.1 | Врождённые расщелины верхней губы и нёба | | 8 | 5 | 1 | 4 | 3 | | УК-1, П 2, ПК-5, ПК-7, П 9 |
| 3.2 | Краниосиностозы, черепно-лицевые дизостозы | | 8 | 5 | 1 | 4 | 3 | | ПК-1, П 2, ПК-5, ПК-7 |
| 3.3 | Диспансеризация детей с пороками развития черепно-лицевой области | | 8 | 6 | 1 | 5 | 2 | | ПК-5, П 7, ПК-9 |

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки дисциплины «Детская стоматология»

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного собеседования.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме по завершённым разделам учебно-тематического плана и /или билет, включающий два контрольных вопроса и ситуационную задачу

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«**Отлично**» 90-100% правильных ответов;

«**Хорошо**» 80-89% правильных ответов;

«**Удовлетворительно**» 71-79% правильных ответов;

«**Неудовлетворительно**» 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

• «**Зачтено**» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

• «**Не зачтено**» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант

тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для устного собеседования

1. Современные методы диагностика и лечения начальных форм кариеса временных и постоянных зубов у детей. Критерии эффективности лечения.
2. Выбор современных пломбировочных материалов при лечении кариеса зубов у детей. Особенности препарирования кариозных полостей разной локализации.
3. Особенности клинического течения и диагностики пульпитов временных зубов у детей.
4. Современные методы лечения пульпитов временных зубов у детей.
5. Особенности клинического течения пульпитов постоянных зубов у детей со сформированными и несформированными корнями. Принципы лечения.
6. Методы лечения пульпитов постоянных зубов у детей. Выбор материалов для пломбирования корневых каналов.
7. Ошибки и осложнения при лечении пульпитов у детей. Пути их устранения
Критерии эффективности
8. Пародонтит временных зубов у детей. Клиника, диагностика, выбор метода лечения.
9. Пародонтит постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями. Методы лечения. Выбор материалов для пломбирования корневых каналов.
10. Пороки развития твердых тканей зуба. Принципы диагностики и лечения.

Примерные темы рефератов:

1. Травма зубов: ушибы, вывихи, переломы. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
2. Заболевания слизистой оболочки рта различного происхождения. Дифференциальная диагностика, принципы лечения.
3. Болезни пародонта у детей. Новые лекарственные средства в лечении заболеваний СОПР и пародонта.
4. Профилактика болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта.
5. Рентгенологическая семиотика заболеваний зубов и околозубных тканей в детском возрасте.
6. Неотложная стоматологическая помощь детям.
7. Премедикация и обезболивание в детской терапевтической стоматологии

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации)

Примеры вопросов тестового контроля:

1. Наиболее рациональным методом лечения начального кариеса является

- а) иссечение патологически измененных тканей с последующим пломбированием
- б) аппликация реминерализующих растворов
- в) электрофорез препаратов кальция и фтора
- г) гигиена полости рта с использованием лечебно-профилактических зубных паст
- д) все перечисленное выше

2. Укажите наиболее эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации

- а) визуальный метод
- б) метод витальной окраски
- в) метод рентгенологического исследования
- г) метод волоконной оптики
- д) все перечисленные

3. Наиболее эффективной методикой при лечении среднего кариеса у детей с третьей степенью активности является

- а) применение кальцийсодержащих препаратов в виде лечебной прокладки перед устранением дефекта постоянным пломбировочным материалом
- б) применение лечебной прокладки из фосфатцемента, содержащего серебро
- в) применение в первое посещение раствора антибиотиков под временную повязку, а во второе посещение кальцийсодержащих препаратов в виде лечебной прокладки
- г) отсроченный метод лечения, заключающийся в наложении эвгеноловой пасты, сроком на 1-1.5 мес.
- д) не названа

4. Достаточным для практической работы врача методом определения активности кариеса зубов у детей является

- а) гигиенический индекс
- б) ЦРТ-тест
- в) индексы КПУ, кп, КПУ+кп
- г) лактобациллен тест
- д) все вышеперечисленные

5. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают

- а) для диагностики скрытых кариозных полостей
- б) для определения глубины распространения кариозного процесса
- в) для диагностики вторичного кариеса
- г) для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
- д) при всех перечисленных выше ситуациях

6. Наиболее часто в молочных зубах встречается

- а) глубокий кариес
- б) кариес в стадии пятна
- в) средний кариес
- г) поверхностный кариес
- д) все вышеперечисленное

7. Для обработки кариозной полости при глубоком кариесе при третьей степени активности применяется

- а) перекись водорода, хлорамин
- б) камфора-фенол, эвгенол
- в) спирт, эфир
- г) раствор антисептиков
- д) воздух

8. Какой из цинк-фосфатных цементах или его аналогов обладает свойством химического соединения с кальцием твердых тканей зуба?

- а) висфат
- б) поликарбоксилатный цемент
- в) цемент-фосфат, содержащий серебро
- г) бактерицидный цемент
- д) фосфат-цемент для фиксации несъемных протезов

9. Можно ли использовать как прокладку цинк-фосфатный цемент, содержащий серебро, на фронтальную группу зубов под силикатные материалы, акриловые пластмассы или композиционные материалы?

- а) можно
- б) нельзя
- в) можно, т. к. материал обладает повышенной адгезией к тканям зуба и механической прочностью
- г) можно, т. к. цемент, содержащий серебро, предотвращает развитие вторичного кариеса зубов
- д) можно, т. к. это единственный материал, обладающий олигодинамическим воздействием на окружающие ткани

10. Завершающую обработку пломбы из композиционного материала после полимеризации можно начинать

- а) непосредственно сразу
- б) через 1 минуту
- в) через 2 минуты
- г) через 6-10 минут
- д) через 24 часа

Примеры ситуационных задач

Задача №1

Ребенок в возрасте 9 лет обратился к врачу с жалобами на боли от температурных раздражителей. Ребенок часто болеет респираторными заболеваниями. Объективно: КПУ = 5; кп = 3. На жевательной и медиальной поверхностях U6 кариозная полость, с подрывными краями выполнена влажным размягченным дентином. При механической обработке полости болезненность по эмалево-дентинной границе, дентин снимается пластами, дно полости безболезненно, реакция на температурный раздражитель быстро проходящая.

Задания: Предполагаемый диагноз? Назовите причины для развития кариеса у детей?

Какие методы лечения показаны? Какое дополнительное лечение следует применять в данном случае?

Задача №2

Ребенок 6 лет обратился с жалобами на боли в зубах нижней челюсти слева, болезненность при глотании и широком открывании рта. Температура 38.5°C.

Болен в течение трех суток. При осмотре: ребенок вял, бледен, капризничает. Асимметрия лица за счет отека щечной и подчелюстной областей. Пальпируются увеличенные, болезненные лимфатические узлы в подчелюстной области слева. Открывание рта несколько болезненно, ограничено. $U_{IV,V}$ розового цвета, в U_{IV} пломба из цемента,

в U_{V} кариозная полость. Перкуссия $U_{IV,V}$, а также интактных $U_{II, III, 6}$ болезненная. Зубы подвижны. Переходная складка соответственно U_{II-6} сглажена, гиперемирована, резко болезненна. Определяется флюктуация. Болезненна также при пальпации язычная поверхность альвеолярного отростка.

Задания: предположите диагноз? Какой дополнительный метод исследования необходим для подтверждения диагноза. Какой показатель гемограммы наиболее характерен для данного диагноза? Тактика лечения при данном заболевании?

4.3.2. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
2. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках
3. Решение ситуационных задач

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Стоматология детская».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Детская стоматология»

Основная литература:

1. Стоматология детская. Терапия : [учеб. для вузов] / Г. Р. Бадретдинова, В. Ф. Выгорко, Л. А. Дроботько и др. ; под ред В. М. Елизаровой. - М. : Медицина, 2009.
2. Стоматология детская. Терапия : [учеб. для мед. вузов] / [Г. Р. Бадретдинова и др.] ; под ред. В. М. Елизаровой. – Москва : Медицина, 2009. – 406 с.
3. Стоматология детская. Хирургия : [учеб. для вузов] / [С. В. Дьякова, О. З. Топольницкий, В. М. Елизарова и др.] ; под ред С. В. Дьяковой. - М. : Медицина, 2009.
4. Стоматология детская. Хирургия: [учеб. для мед. вузов] / [С. В. Дьякова и др.] ; под ред. С. В. Дьяковой. – Москва : Медицина, 2009. – 382 с.

Дополнительная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология [Текст] : рук. к практ. занятиям : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [В. М. Елизарова, Л. П. Кисельникова, С. Ю. Страхова и др.] ; под ред. Л. П. Кисельниковой, С. Ю. Страховой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : сб. иллюстрир. клин. задач и тестов : [учеб. пособие для мед. вузов] / [В. А. Абрамов, В. П. Вашкевич, Р. Л. Гальперина и др.] ; под ред. О. З. Топольницкого и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : сб. иллюстрир. клин. задач и тестов : [учеб. пособие для мед. вузов] / [В. А. Абрамов и др.] ; под ред. О. З. Топольницкого и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 189 с.
4. Зеленский, В. А. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : [учеб. для вузов] / В. А. Зеленский, Ф. С. Мухорамов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
5. Райт, Д. З. Управление поведением детей на стоматологическом приеме : пер. с англ. / Дж. З. Райт, П. Э. Старки, Д. Э. Гарднер ; под общ. ред. Т. В. Попруженко, Т. Н. Тереховой. - М. : МЕДпресс-информ, 2008.

Информационное обеспечение:

Официальный сайт ЦНМБ: адрес ресурса - <https://rucml.ru>

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Детская стоматология»

Аудитории оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей); установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических). Помещения предусмотрены для оказания медицинской помощи пациентам оснащены специализированным оборудованием (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС) или место рабочее универсальное врача стоматолога (МРУ); негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор). Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет".

Перечень программного обеспечения:

- Office Standard/ Professional Plus 2010 with SP1;
- Kaspersky Endpoint Security 10;
- Справочно-правовая система «Консультант плюс» сетевая версия»;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom;
- Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip, GNU Lesser General Public License;
- FastStone Image Viewer, GNU Lesser General Public License;
- Windows 8.1 Enterprise Windows 8.1 Professional.