

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
Медицинский институт  
Кафедра пропедевтической стоматологии

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор института



Н. И. Воронин  
«22» июня 2023 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.О.38 Детская стоматология

Направление подготовки/специальность: 31.05.03 - Стоматология

Профиль/направленность/специализация:

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-стоматолог

год набора: 2023

Тамбов, 2023

**Автор программы:**

Камнева Нина Анатольевна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.03 - Стоматология (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 984).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры пропедевтической стоматологии «13» июня 2023 г. Протокол № 9

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «22» июня 2023 г. № 4.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалитета.....	6
3. Объем и содержание дисциплины.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	15
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	24
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	26
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	26

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач

ПК-8 Способен оказывать стоматологическую помощь пациентам детского возраста

### 1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- медицинский

### 1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)

### 1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
	ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	Анализирует и применяет основные лекарственные методы профилактики и лечения заболеваний полости рта у детей и грамотно назначает лекарственные препараты для лечения заболеваний полости рта детям. Пользуется медицинскими изделиями, применяемыми в детской стоматологии

<p>- А Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях</p> <p>- А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения</p> <p>- Оценка возможных осложнений, вызванных применением методики лечения</p> <p>- Устранение очагов инфекции и интоксикации</p> <p>- Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике</p> <p>- Оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>- Формирование эпикриза</p> <p>- Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>- Подбор вида местной анестезии/обезболивания</p> <p>- Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии</p> <p>- Составление комплексного плана лечения</p> <p>- Лечение молочных и постоянных зубов</p> <p>- Обоснование наиболее целесообразной тактики лечения</p>	<p>ПК-8 Способен оказывать стоматологическую помощь пациентам детского возраста</p>	<p>Проводит стоматологическое обследование пациентов детского возраста, анализирует данные, ставит диагноз и выбирает и проводит лечение стоматологических заболеваний у детей</p>
--	---	--

### 1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения				
		Очная (семестр)				
		4	5	6	7	9
1	Анестезиология в стоматологии				+	
2	Внутренние болезни, клиническая фармакология		+			
3	Заболевания головы и шеи					+
4	Местное обезболивание в стоматологии			+		
5	Фармакология	+				

ПК-8 Способен оказывать стоматологическую помощь пациентам детского возраста

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения		
		Очная (семестр)		
		5	8	9
1	Клиническая практика по стоматологии общей практики			+
2	Ортодонтия и детское протезирование		+	
3	Пропедевтика стоматологических заболеваний у детей	+		

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Детская стоматология» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.03 - Стоматология.

Дисциплина «Детская стоматология» изучается в 6 семестре.

## 3.Объем и содержание дисциплины

3.1.Объем дисциплины: 3 з.е.

Очная: 3 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>108</b>

Контактная работа	56
Лекции (Лекции)	14
Лабораторные (Лаб. раб.)	42
Самостоятельная работа (СР)	52
Зачет	-

### 3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
6 семестр					
1	Особенности строения молочных и постоянных зубов у детей разного возраста. Методы обследования стоматологом детей разного возраста. Профилактика и лечение кариеса зубов у детей разного возраста	2	8	8	Опрос
2	Строение пульпы в молочных и постоянных зубах у детей. Лечение пульпитов молочных и постоянных зубов у детей	2	8	8	Опрос; Тестирование
3	Периодонт молочных и постоянных зубов у детей. Диагностика и лечение периодонтитов у детей различного возраста	2	8	8	Опрос; Решение ситуационных задач
4	Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей. Травмы зубов. Диагностика, методы лечения	2	8	8	Опрос; Тестирование

5	Строение пародонта у детей различного возраста. Заболевания пародонта: диагностика, лечение и профилактика. Строение слизистой оболочки полости рта у детей разного возраста. Заболевания слизистой оболочки полости рта: диагностика, лечение. Острый герпетический стоматит	4	6	10	Опрос; Решение ситуационных задач
6	Кандидоз. Проявления инфекционных заболеваний и ВИЧ на слизистой оболочке полости рта у детей: диагностика, лечение. Проявления в полости рта у детей при соматических заболеваниях. Проявления аллергии на слизистой оболочке полости рта у детей. Хейлиты. Глосситы	2	4	10	Опрос

**Тема 1. Особенности строения молочных и постоянных зубов у детей разного возраста. Методы обследования стоматологом детей разного возраста. Профилактика и лечение кариеса зубов у детей разного возраста (ОПК-6)**

**Лекция.**

Вводная лекция. Детская терапевтическая стоматология как часть стоматологии детского возраста, изучающая клинику и лечение заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей. Значение знания психологии детей разного возраста для установления контакта с ребенком при осмотре, лечении. Ребенок, врач, родители. Врачебная этика и деонтология.



Основные этапы развития и минерализации зубов. Факторы, определяющие развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов. Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования. Особенности строения молочных и постоянных зубов у детей разного возраста.

Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста. 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; 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. Профилактика кариеса зубов у детей разного возраста. 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. Клиническая классификация кариеса в детском возрасте. Клинические формы кариеса молочных и постоянных зубов, особенности локализации и течения, методы диагностики начального кариеса (прижизненная окраска анилиновым красителем, люминесцентная стоматоскопия, трансиллюминационный метод и др.). Клиническая классификация кариеса в детском возрасте.

Современные методы местного обезболивания у детей. Методы лечения кариеса разной локализации молочных и постоянных зубов. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра и др. Особенности препарирования и пломбирования 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. Использование современных технологий в лечении кариеса у детей.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Техника безопасности. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей. Анатомия и топография молочных и постоянных зубов у детей. 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. 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; инструменты для осмотра, оценка состояния зубов, слизистой оболочки рта, пародонта, функции слюнных желез. Зубная формула молочных и постоянных зубов, в том числе рекомендованная ВОЗ. Кариес зубов у детей. 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 (прижизненная окраска анилиновым красителем, люминесцентная стоматоскопия, трансиллюминационный метод и др.). Клиническая классификация кариеса в детском возрасте. Профилактика кариеса. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах. Кариес зубов у детей. Лечение кариеса. Методы обезболивания при лечении кариеса у детей. Премедикация и обезболивание в детской терапевтической стоматологии. Схема Гарнаха. Особенности проведения обезболивания в детской стоматологической практике в условиях поликлиники. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Обморок, коллапс, шок. Особенности реанимации в детском возрасте. Особенности препарирования кариозных полостей в молочных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста. Инструментарий и оборудование. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов у детей. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучите литературные источники и самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

Подготовка презентации на тему: 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.

### **Тема 2. Строение пульпы в молочных и постоянных зубах у детей. Лечение пульпитов молочных и постоянных зубов у детей (ОПК-6)**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Анатомо-физиологические особенности строения пульпы в молочных и постоянных зубах у детей.

Пульпит. Возрастные особенности строения пульпы, зависящие от стадии развития зуба. Этиология, патогенез пульпитов в молочных и постоянных зубах у детей. 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 метода 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: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); биологический. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Анатомо-физиологические особенности строения пульпы молочных и постоянных зубов у детей. Методы оценки состояния пульпы. Этиология, патогенез пульпитов. Пульпиты у детей. Классификация пульпитов. Особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики пульпитов у детей. Особенности лечение пульпитов временных и постоянных зубов у детей. Консервативные методы лечения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей, этапы лечения. Показания, противопоказания. Выбор лекарственных препаратов. Особенности лечения пульпитов у детей под анестезией, лекарственные препараты, абсолютные и относительные показания.

Лечение пульпита. Девитальные методы лечения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей. Особенности девитализации. Показания. Ошибки и осложнения при лечении пульпитов. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах. Проверка написания истории болезни.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучите литературные источники и самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

Подготовка презентации на тему: Особенности лечения пульпитов у детей под анестезией, лекарственные препараты, абсолютные и относительные показания.

### **Тема 3. Пародонт молочных и постоянных зубов у детей. Диагностика и лечение пародонтитов у детей различного возраста (ОПК-6)**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Пародонт молочных и постоянных зубов у детей. Анатомо-физиологические особенности строения пародонта в молочных и постоянных зубах у детей. Классификация пародонтитов. Дифференциальная диагностика острого инфекционного пародонтита с острым диффузным пульпитом, хроническим пародонтитом в стадии обострения, периоститом и остеомиелитом челюстей. Хронические формы пародонтита; влияние хронического воспаления у корней молочных зубов на развитие постоянных. Показания к удалению зубов с хроническим пародонтитом.

Выбор метода лечения пародонтита у детей различного возраста. Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом пародонтите. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов молочных и постоянных зубов. Импрегнационные методы лечения.

Ошибки и осложнения при лечении пародонтита. Критерии эффективности лечения молочных и постоянных зубов. Особенности оказания неотложной помощи детям разного возраста при воспалительных заболеваниях зубов.

#### **Лабораторные работы.**

**Лабораторные занятия. Периодонтит. Особенности строения периодонта несформированных зубов и временных в период резорбции их корней. Классификация периодонтита. Острые и хронические формы периодонтитов – особенности клинического течения у детей. Влияние хронического воспаления у корней временных зубов на развитие постоянных. Хронический гранулирующий остит, клиника, изменения в окружающих зуб тканях, определяющиеся на рентгенограммах. Дифференциальная диагностика острого инфекционного периодонтита с острым диффузным пульпитом, хроническим периодонтитом в стадии обострения, периоститом и остеомиелитом челюстей. Методы лечения периодонтита временных зубов у детей. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите. Особенности лечения, тактика направленная на апексогенез и апексофикацию. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов временных и постоянных зубов. Применение кальцийсодержащих препаратов при лечении осложненных форм кариеса постоянных зубов с несформированными корнями. Импрегнационные методы лечения. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении. Критерии эффективности лечения временных и постоянных зубов. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.**

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучите литературные источники и самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

Подготовка презентации на тему: Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтитов молочных зубов.

### **Тема 4. Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей. Травмы зубов. Диагностика, методы лечения (ОПК-6)**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей. 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).

Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба: гипоплазия эмали (системная, местная, очаговая); различные формы флюороза; окрашивание тканей зуба другого происхождения.

Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба: патологическая стираемость; некроз эмали (кислотный, лучевой); механическая травма зубов у детей. Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов, их дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

Травмы зубов. Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиническая картина, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.

#### **Лабораторные работы.**

**Лабораторные занятия. Лабораторные работы:** Классификация некариозных поражений. Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов, их дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Механическая травма зубов у детей. Классификация повреждений зубов. 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 эффективности лечения, профилактика осложнений. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах. Решение ситуационных задач.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучите литературные источники и самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

Подготовка презентации на тему: Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.

### **Тема 5. Строение пародонта у детей различного возраста. Заболевания пародонта: диагностика, лечение и профилактика. Строение слизистой оболочки полости рта у детей разного возраста. Заболевания слизистой оболочки полости рта: диагностика, лечение. Острый герпетический стоматит (ПК-8)**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний и их классификация. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена 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 (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.). Лечение болезней пародонта у детей. Обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж дешевых и пародонтальных карманов у детей и подростков, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта. Прогноз. Диспансерное наблюдение. Анатомо-физиологические особенности строения 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 заболеваний слизистой оболочки полости рта. Травмы слизистой оболочки полости рта у детей (механические, химические, физические и др.). Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.

Острый герпетический стоматит у ребенка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения. Профилактика.

#### **Лабораторные работы.**

**Лабораторные занятия. Лабораторные работы:** Пародонт. Анатомо-физиологические особенности строения пародонта у детей. Этиология и патогенез заболеваний пародонта у детей. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях. Лечение заболеваний пародонта у детей различного возраста. Профилактика заболеваний пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах. Проверка написанной истории болезни. Слизистая оболочка полости рта. Строение. Функции. Анатомо-физиологические особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей разного возраста. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта.

Травматические повреждения слизистой оболочки полости рта. Острый герпетический стоматит у детей. Современные методы лечения острого герпетического стоматита. Показания к госпитализации. Методы профилактики. Лечение рецидивирующего герпеса. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучите литературные источники и самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

Подготовка презентации на тему: Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.).

### **Тема 6. Кандидоз. Проявления инфекционных заболеваний и ВИЧ на слизистой оболочке полости рта у детей: диагностика, лечение. Проявления в полости рта у детей при соматических заболеваниях. Проявления аллергии на слизистой оболочке полости рта у детей. Хейлиты. Глосситы (ПК-8)**

#### **Лекция.**

Классическая лекция. Проявления острых инфекционных заболеваний на слизистой оболочке полости рта у детей (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.).

Проявления ВИЧ на слизистой оболочке полости рта у детей и подростков.

Кандидоз. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения. Проявления аллергии на слизистой оболочке полости рта у детей, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения. Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы). Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ.

Проявления в полости рта у детей при соматических заболеваниях: желудочно-кишечного тракта; эндокринной системы; болезней крови; сердечно-сосудистой системы.

Хейлиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Глосситы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

#### **Лабораторные работы.**

**Лабораторные занятия. Кандидоз у детей - современные методы лечения.**

Инфекционные заболевания и их проявления на слизистой оболочке полости рта. Поражение слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционных заболеваниях (ветряная оспа, корь, скарлатина и др.).

СПИД. Проявления заболевания на слизистой оболочке полости рта.

Поражения слизистой оболочки полости рта, вызванные сифилитической и туберкулезной инфекцией. Врожденный сифилис. Туберкулез. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах. Бактериальная и лекарственная аллергия в полости рта ребенка. Проявления бактериальной и лекарственной аллергии в полости рта. Проявление многоформной экссудативной эритемы на слизистой полости рта у детей. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Проявления в полости рта при соматических заболеваниях: желудочно-кишечного тракта, эндокринной системы, болезней крови, сердечно-сосудистой системы.

Хейлиты и глосситы у детей. Тактика стоматолога. Диспансерное наблюдение за детьми. Диспансерные группы. Освоение методик, работа со стоматологическим оборудованием, инструментарием, материалами. Выполнение стоматологических манипуляций и отработка мануальных навыков на фантомных моделях и учебных фантомах.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучите литературные источники и самостоятельно работайте с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

Подготовка презентации на тему: СПИД. Проявления заболевания на слизистой оболочке полости рта.

## **4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства**

### **4.1. Распределение баллов:**

#### **6 семестр**

- текущий контроль – 80 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

#### **Распределение баллов по заданиям:**

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мак. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Особенности строения молочных и постоянных зубов у детей разного возраста. Методы обследования стоматологом детей разного возраста. Профилактика и лечение кариеса зубов у детей разного возраста	Опрос	10	Предусмотрено 2 устных опроса по 5 баллов каждый. 5 б. - обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, ответ строит последовательно. 3-4 б. - допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные неточности. 1-2 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала. 0 б. - обнаруживает незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.

2.	Строение пульпы в молочных и постоянных зубах у детей. Лечение пульпитов молочных и постоянных зубов у детей	Опрос	10	<p>Предусмотрено 2 устных опроса по 5 баллов каждый.</p> <p>5 б. - обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, ответ строит последовательно.</p> <p>3-4 б. - допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные неточности.</p> <p>1-2 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0 б. - обнаруживает незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Контрольный срез-тестирование:</p> <p>10б.-100% правильных ответов</p> <p>9б.-99-91% правильных ответов</p> <p>8б.-90-84% правильных ответов</p> <p>7б.-83-77% правильных ответов</p> <p>6б.-76-71% правильных ответов</p> <p>5б.-70-64% правильных ответов</p> <p>4б.-63-57% правильных ответов</p> <p>3б.-56-50% правильных ответов</p> <p>2б.-49-40% правильных ответов</p> <p>1б.-39-10% правильных ответов</p> <p>0б.- менее 10% правильных ответов</p>
3.	Периодонт молочных и постоянных зубов у детей. Диагностика и лечение периодонтитов у детей различного возраста	Опрос	10	<p>Предусмотрено 2 устных опроса по 5 баллов каждый.</p> <p>5 б. - обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, ответ строит последовательно.</p> <p>3-4 б. - допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные неточности.</p> <p>1-2 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0 б. - обнаруживает незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.</p>



		Решение ситуационных задач	10	<p>10 б. - ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное с теоритическими обоснованиями, с правильным и свободным владением терминологией, ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.</p> <p>От 5-9 б. - ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании. Ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.</p> <p>От 1-4 б. - ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснения хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием. Ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.</p> <p>0 б. - ответ на вопрос задачи дан неправильно. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования. Ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.</p>
4.	Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей. Травмы зубов. Диагностика, методы лечения	Опрос	10	<p>Предусмотрено 2 устных опроса по 5 баллов каждый.</p> <p>5 б. - обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, ответ строит последовательно.</p> <p>3-4 б. - допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные неточности.</p> <p>1-2 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0 б. - обнаруживает незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Контрольный срез-тестирование:</p> <p>10б.-100% правильных ответов</p> <p>9б.-99-91% правильных ответов</p> <p>8б.-90-84% правильных ответов</p> <p>7б.-83-77% правильных ответов</p> <p>6б.-76-71% правильных ответов</p> <p>5б.-70-64% правильных ответов</p> <p>4б.-63-57% правильных ответов</p> <p>3б.-56-50% правильных ответов</p> <p>2б.-49-40% правильных ответов</p> <p>1б.-39-10% правильных ответов</p> <p>0б.- менее 10% правильных ответов</p>

5.	<p>Строение пародонта у детей различного возраста. Заболевания пародонта: диагностика, лечение и профилактика.</p> <p>Строение слизистой оболочки полости рта у детей разного возраста. Заболевания слизистой оболочки полости рта: диагностика, лечение.</p> <p>Острый герпетический стоматит</p>	Опрос	10	<p>Предусмотрено 2 устных опроса по 5 баллов каждый.</p> <p>5 б. - обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, ответ строит последовательно.</p> <p>3-4 б. - допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные неточности.</p> <p>1-2 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0 б. - обнаруживает незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.</p>
		Решение ситуационных задач	10	<p>10 б. - ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное с теоретическими обоснованиями, с правильным и свободным владением терминологией, ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.</p> <p>От 5-9 б. - ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании. Ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.</p> <p>От 1-4 б. - ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснения хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием. Ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.</p> <p>0 б. - ответ на вопрос задачи дан неправильно. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования. Ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.</p>
6.	<p>Кандидоз. Проявления инфекционных заболеваний и ВИЧ на слизистой оболочке полости рта у детей: диагностика, лечение.</p> <p>Проявления в полости рта у детей при соматических заболеваниях.</p> <p>Проявления аллергии на слизистой оболочке полости рта у детей.</p> <p>Хейлиты. Глосситы</p>	Опрос	10	<p>Предусмотрено 2 устных опроса по 5 баллов каждый.</p> <p>5 б. - обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, ответ строит последовательно.</p> <p>3-4 б. - допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные неточности.</p> <p>1-2 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0 б. - обнаруживает незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.</p>
7.	Премияльные баллы		20	Дополнительные премияльные баллы могут быть начислены за представление презентаций по указанным темам

8.	Итого за семестр	100	
----	------------------	-----	--

Итоговая оценка по зачету выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

## 4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

### Опрос

Тема 6. Кандидоз. Проявления инфекционных заболеваний и ВИЧ на слизистой оболочке полости рта у детей: диагностика, лечение. Проявления в полости рта у детей при соматических заболеваниях. Проявления аллергии на слизистой оболочке полости рта у детей. Хейлиты. Глосситы

#### **Типовые вопросы устного опроса**

1. Общий осмотр ребенка в стоматологической практике: последовательность, признаки нормы и патологии.
2. Влияние отрицательных факторов на формирование зубов и челюстей в разные возрастные периоды.
3. Осмотр слизистой оболочки полости рта у детей: последовательность, признаки нормы и патологии.

### Решение ситуационных задач

Тема 5. Строение пародонта у детей различного возраста. Заболевания пародонта: диагностика, лечение и профилактика. Строение слизистой оболочки полости рта у детей разного возраста. Заболевания слизистой оболочки полости рта: диагностика, лечение. Острый герпетический стоматит

#### **Типовые ситуационные задачи**

1. При осмотре полости рта ребёнка 7 лет, врач-стоматолог выявил пятна на жевательных буграх 16, 26, 36, 46 зубов. Эмаль зубов в области пятен гладкая, блестящая, цвет молочно – белый. Ребёнок жалоб не предъявляет.

1. Поставьте диагноз. Какие данные анамнеза подтвердят диагноз?
  2. Проведите дополнительные методы обследования.
  3. Назовите период беременности, в котором были нарушены процессы минерализации зубов.
  4. Проведите дифференциальную диагностику патологии
  5. Назначьте необходимое лечение.
1. Системная гипоплазия эмали, пятнистая форма. Расспрос матери о течении беременности (токсикозы, заболевания).
  2. Окрашивание поражённых участков метиленовым синим. Пятна не окрашиваются.
  3. Во второй половине беременности (токсикоз или заболевание беременной женщины). Также данная патология встречается у детей, родившихся в асфиксии; в связи с перенесённой ребёнком в первые дни и недели после рождения гемолитической желтухой новорожденных, диспепсией и др.
  4. Проводят дифференциальную диагностику с кариесом в стадии пятна (локализация пятен, окрашивание органическими красителями), с пятнистой формой флюороза (собрать анамнез, оценить состояние твёрдых тканей всех групп зубов), с аутосомнодоминантным несовершенным амелогенезом «снежная шапка», очаговой одонтодисплазией, местной гипоплазией эмали в виде пятна.

## 5. Реминерализующую терапию препаратами фтора и кальция.

2. Ребенок 11 лет. Жалоб нет, обратился на профилактический осмотр. Анамнез: Состоит на учете у невропатолога по поводу перинатальной травмы, лабильная психика. Страдает бруксизмом. Объективно: Конфигурация лица не изменена. В полости рта: на слизистой щек, преимущественно по линии смыкания зубов, обнаружены белесоватые участки слизистой, поверхность их неровная, шероховатая на ощупь. При поскабливании «налет» частично снимается. Слизистая оболочка в остальных отделах полости рта без патологических изменений, при пальпации безболезненна.

16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36

КПУ+ кп = 0

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

### Эталон ответа

1. Травматический гиперкератоз слизистой оболочки щек.
  2. Цитологическое исследование соскобов со слизистой оболочки в месте поражения.
  3. Лечение у невролога, местно – аппликации на очаг кератопластических лекарственных средств.
  4. Дифференцировать с лейкоплакией, красным плоским лишаем (гиперкератотическая форма).
  5. Индивидуальная гигиена полости рта с применением зубной щетки средней жесткости и лечебно-профилактической пасты. Дополнительные средства гигиены – ополаскиватели, зубные нити.
3. Пациент Е., 15 лет. Обратилась к ортодонту с жалобами на неправильное смыкание зубов и некрасивый профиль. Из анамнеза жизни: у отца и деда массивная нижняя челюсть. Объективно: правая и левая половины лица симметричны, верхняя, средняя и нижняя трети пропорциональны, подбородочная складка сглажена, профиль вогнутый, подбородок выступает вперед.

	п											п	
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
	п											п	

Между зубами нижней челюсти диастема и тремы. Форма верхнего зубного ряда полуэллипс, форма нижнего зубного ряда парабола. При смыкании жевательных зубов по трансверзали: справа и слева щечные бугорки нижних зубов перекрывают щечные бугорки верхних зубов. По сагиттали: справа и слева медиальный щечный бугорок первого верхнего моляра располагается между 6 и 7 нижними зубами. Срединная линия между центральными зубами верхнего и нижнего зубного ряда совпадает. Нижние фронтальные зубы перекрывают верхние на 1/3, обратная сагиттальная щель 3 мм. Величина открывания рта 39 мм, движения в суставе не изменены. Функции дыхания, глотания, речи не нарушены.

1. Назовите вероятную причину формирования зубочелюстной аномалии.
  2. Поставьте предварительный диагноз.
  3. Составьте план дополнительного обследования.
  4. Составьте план ортодонтического лечения.
  5. Перечислите рекомендации по уходу за полостью рта для пациентов находящихся на ортодонтическом лечении.
1. Отягощенная наследственность – «семейный профиль».

2. Нижнечелюстная макрогнатия - неутонченная. Мезиальная окклюзия (гнатическая форма - неутонченная). Сагиттальная резцовая дизокклюзия, обратное резцовое перекрытие. Перекрестная окклюзия (вестибулоокклюзия, гнатическая форма - неутонченная).
3. Проведение пробы Эшлера-Биттнера. Изготовление и расчет контрольно-диагностических моделей по методам Пона и Коргхауса, Снагиной, симметроскопия, расчет телерентгенограммы в прямой и боковой проекции для уточнения ортодонтического диагноза. ОПГ для оценки состояния коревой системы и костной ткани челюстей. Рентгенография кистей рук для оценки костного возраста пациента.
4. Установка брекет-системы для закрытия диастемы и трем на нижней челюсти, хирургическое перемещение нижней челюсти. Диспансерное наблюдение за пациентом со стороны стоматолога-хирурга и ортодонта.
5. Определение уровня гигиены по индексу Федорова-Володкиной. Применение зубной пасты с антиплаковыми свойствами, для очищения вестибулярной поверхности зубов ортодонтическая щетка с V-образной подстрижкой щеточного поля, профилактическая щетка с мягкой щетиной для очищения других поверхностей зубов, зубной ершик и супер-флоссы для очищения промежутков под ортодонтической дугой. Профессиональная гигиена полости рта и применение реминерализующих средств каждые 3 месяца.

4. В хирургический стационар каретой скорой помощи доставлен ребенок 12 лет. Состояние средней степени тяжести. Ребенок лабилен, апатичен, слабый. Температура тела 38,1 оС. На вопросы отвечает не охотно. Ребенок жалуется на интенсивные боли в поднижнечелюстной области. Открывание рта свободно – в полном объеме, безболезненно. Из анамнеза: две недели назад жаловался на боли в зубе нижней челюсти слева, усиливающиеся во время приема пищи. В дальнейшем боли стихли, появился незначительный болезненный отек мягких тканей в области тела нижней челюсти слева. За помощью не обращались, лечились самостоятельно, используя сухое тепло на область поражения. Отек увеличивался в размерах, интенсивность болей возросла. Ночью ребенок не мог уснуть, жаловался на сильные боли. Родители вызвали скорую помощь. Объективно: отмечается асимметрия лица, за счет значительного инфильтративного отека мягких тканей поднижнечелюстной области слева. Кожа над инфильтратом гиперемирована, лоснится. В складку не собирается. Пальпаторно определяется плотный резко болезненный инфильтрат. В полости рта: слизистая оболочка в области причинного зуба без видимых патологических изменений, 46 зуб имеет глубокую кариозную полость, зондирование, перкуссия безболезненны.

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите дополнительные методы обследования.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите возможные осложнения данного заболевания и возникшие в процессе лечения.
5. Опишите этиологию и патогенез данного заболевания.
1. Одонтогенная флегмона левой поднижнечелюстной области.
2. Развернутый анализ крови – будем наблюдать увеличенное СОЭ, увеличение числа лейкоцитов, сдвиг лейкоцитарной формулы влево. При рентгенографии 46 будем наблюдать патологическую радиолуценцию в области корней. При пункции получим гной.
3. Премедикация атропин, димедрол. Эндотрахеальный наркоз. Вскрытие очага разрезом параллельным телу нижней челюсти, отступив на 2см. от кости. Прохождение к гнойному инфильтрату тупым путем. Промывание раны антисептическими растворами, дренирование трубочным дренажом, наложение асептической повязки. Режим больничный, стол 15, анальгин, димедрол, гентамицин, дезинтоксикационная терапия, физиолечение, ежедневные перевязки.
4. Распространение гнойного инфильтрата в подбородочное, подподъязычное, крылочелюстное пространства, в подъязычный валик; сепсис; бактериоимия; медиастинит; ДВС синдром; септический шок; повреждение сосудов и нервов при оперативном вмешательстве – кровотечение, невриты, невралгии, парестезии; келоидные рубцы; рецидив.

5. Флегмона — это разлитое гнойное воспаление мягких тканей. Возбудителем абсцессов и флегмон является смешанная микрофлора с преобладанием стрептококков и стафилококков в комплексе с кишечной и другими видами палочек. В последние годы доказана значительная роль анаэробов, бактероидов и клостридий в развитии абсцессов и флегмон, а также ассоциации аэробной и анаэробной инфекции. У детей в 80-90% случаев абсцессы и флегмоны имеют одонтогенное происхождение и возникают в результате распространения инфекции из апикальных очагов при обострении хронических периодонтитов временных и постоянных зубов, нагноении радикулярных кист; они сопровождаются острым и хроническим остеомиелитом, развиваются как осложнения острого периостита челюстей.

### Тестирование

Тема 4. Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей. Травмы зубов. Диагностика, методы лечения

#### Типовые задания тестирования

1. Острый инфекционный периодонтит является исходом
  - a) **острого диффузного пульпита**
  - b) хронического фиброзного пульпита
  - c) травмы зуба
  - d) хронического фиброзного периодонтита
2. Острый токсический периодонтит развивается
  - a) при выведении раствора гипохлорита натрия за апекс
  - b) **при несвоевременном удалении пульпы после наложения мышьяковистой пасты**
  - c) при выведении за верхушку корня пломбировочного материала
  - d) после проведения резорцин-формалинового метода
3. Для среднего кариеса характерно:
  - a) боль при зондировании в глубине полости зуба
  - b) зондирование безболезненно
  - c) **боль при препарировании стенок кариозной полости**
  - d) зондирование болезненно по всему дну кариозной полости
  - e) зондирование болезненно в одной точке дна кариозной полости
4. Каналы молочных сформированных резцов предпочтительнее пломбировать:
  - a) резорцин-формалиновой пастой
  - b) **пастой из окиси цинка на масляной основе**
  - c) фосфат-цементом
  - d) штифтами
  - e) пастой Каласепт

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

#### Типовые вопросы зачета (ОПК-6, ПК-8)

1. Осмотр зубов: последовательность, признаки нормы и патологии. Отличие временных и постоянных зубов. Запись зубной формулы.
2. Сроки закладки и минерализации временных зубов. Факторы, нарушающие формирование зубов.
3. Сроки прорезывания, формирования и резорбции корней временных зубов. Факторы, нарушающие эти процессы.
4. Сроки закладки и минерализации постоянных зубов. Влияние на формирование постоянных зубов состояния ребенка в первый год жизни.

#### Типовые задания для зачета (ОПК-6, ПК-8)

Не предусмотрено

## 4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ОПК-6	Самостоятельно анализирует особенности дозирования лекарственных средств. Корректно рассчитывает дозу и режим дозирования лекарственных средств с учетом возрастных и половых особенностей пациентов. Грамотно проводит индивидуальный подбор лекарственных средств с учетом поставленного диагноза. Правильно применяет медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями.
	ПК-8	Демонстрирует достаточно высокий уровень знаний особенностей методики исследования стоматологических заболеваний у детей, корректно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и инструментальных данных; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. Хорошо проводит физикальное обследование, сбор анамнеза у пациентов детского возраста. Уверенно ориентируется в основных патологических состояниях, симптомах, синдромах стоматологических заболеваний, нозологических формах в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений. Демонстрирует навыки применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Применяет современные принципы терапии стоматологических заболеваний у детей. Показывает хорошие навыки составления плана лечения; осуществляет раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценивает тяжесть состояния больного, определяет объем и последовательность специальных диагностических мероприятий. Уверенно демонстрирует навыки лечения некариозных поражений твердых тканей зубов; методики лечения пульпита, апикального периодонтита и кариеса, методики пломбирования корневых каналов, методики лечения заболеваний пародонта, заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей.
	ОПК-6	Затрудняется при анализе особенностей дозирования лекарственных средств. Некорректно рассчитывает дозу и режим дозирования лекарственных средств с учетом возрастных и половых особенностей пациентов; неудовлетворительно проводит индивидуальный подбор лекарственных средств с учетом поставленного диагноза. Неправильно применяет медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями.

«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-8	Демонстрирует недостаточный уровень знаний особенностей методики исследования стоматологических заболеваний у детей, некорректно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и инструментальных данных; с ошибками оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. Плохо проводит физикальное обследование, сбор анамнеза у пациентов детского возраста. Слабо ориентируется в основных патологических состояниях, симптомах, синдромах стоматологических заболеваний, нозологических формах в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); испытывает трудности при формулировании основного диагноза, диагноза сопутствующих заболеваний и осложнений. Демонстрирует очень слабые навыки применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Не ориентируется в современных принципах терапии стоматологических заболеваний у детей. Показывает слабые навыки составления плана лечения; осуществления ранней диагностики, дифференциальной диагностики, оценки тяжести состояния больного. Неуверенно демонстрирует навыки лечения некариозных поражений твердых тканей зубов; методики лечения пульпита, апикального периодонтита и кариеса, методики пломбирования корневых каналов, методики лечения заболеваний пародонта, заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей.
---------------------------------	------	---

## 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

### 5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

### 5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.



- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

### 5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

### 5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;

- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

## **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **6.1 Основная литература:**

1. Янушевич О.О., Кисельникова Л.П., Топольницкий О.З. Детская стоматология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html>
2. Елизарова В.М. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>
3. Топольницкий О.З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>
4. Персин Л.С. Стоматология детского возраста. Часть 3. Ортодонтия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html>
5. Топольницкий О.З., Гургенадзе А.П. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433539.html>
6. Янушевич О.О., Персии Л.С., Слабковская А.Б., Алимова А.В., Гордина Е.С., Дробышева Н.С., Душенкова М.П., Карпова В.С., Климова Т.В., Колесов М.А., Кузнецова Г.В., Ленденгольц Ж.А., Маркова М.В., Мерзвинская Е.И., Оборотистов Н.Ю., Попова И.В., Репина Т.В., Родивилова И.Б., Рублева И.А., Сулейманова Ортодонтия. Ситуационные задачи : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435953.html>

### **6.2 Дополнительная литература:**

1. Зеленский В. А. Детская челюстно-лицевая хирургия: восстановительное лечение и реабилитация : Учебное пособие для вузов. - Москва: Юрайт, 2020. - 184 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/456573>
2. Топольницкий О.З., Гургенадзе А.П. Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433522.html>

### **6.3 Иные источники:**

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - [www.monographies.ru](http://www.monographies.ru)
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российская национальная библиотека - <http://www.nlr.ru/>
4. Российское образование для иностранных граждан - <http://www.russia.edu.ru/>
5. Словари и энциклопедии он-лайн - <http://dic.academic.ru>

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Операционная система Microsoft Windows 10

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

7-Zip 9.20

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гумани-тарные науки (комплект Тамбовского ГУ) . – URL: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
5. Юрайт: электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <http://biblio.tsutmb.ru/elektronnyij-katalog>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
8. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>

### **Электронная информационно-образовательная среда**

[https://auth.tsutmb.ru/authorize?response\\_type=code&client\\_id=moodle&state=xyz](https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz)

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.