Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:43:54
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и Молодежной политике Т.В. Бородулина
14.06 20 23 г.
(печать УМУ)

Фонд оценочных средств по дисциплине
ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Специальность 31.05.03 – Стоматология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-стоматолог общей практики

г. Екатеринбург
2023 год

Составители:

Бимбас Евгения Сергеевна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Ожгихина Наталья Владленовна, к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Фонд оценочных средств рецензирован:

Мандра Юлией Владимировной, д.м.н., профессором кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии10.04.23 (протокол №5)
Фонд оценочных средств обсужден и одобрен Методической комиссией специальности Стоматология протокол № 10 от 12.06.2023 года
Фонд оценочных средств обсужден и одобрен учебно-методическим управлением 14.06.2023 года

1. **Кодификатор**

Дидактическая единица		**Индикаторы достижений**			**ОК, ОПК, ПК**	**ПС «Врач-стоматолог общей практики» Трудовые функции**
№	**Наименования**	**Знания**	**Умения**	**Навыки**		
ДЕ 1	Введение в терапевтическую стоматологию детского возраста.	Детская терапевтическая стоматология как часть педиатрии. 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	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания	Методы формирования мотивации к поддержанию общего и стоматологического здоровья, отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта; методы ведения медицинской учетно-отчетной документации методы общего клинического обследования детей	ПК – 1, 18	А/01.7

		этика и деонтология.	к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств			
ДЕ 2	Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма.	Особенности строения нервной системы, сердечно-сосудистой системы, системы дыхания, пищеварительной, мочевыводящей систем.	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников;	Методы ведения медицинской учетно-отчетной документации методы общего клинического обследования детей	ПК – 1, 18	А/01.7
ДЕ 3	Особенности физиологии растущего организма	Особенности терморегуляции. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте.	Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств	Методы формирования мотивации к поддержанию общего и стоматологического здоровья, отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта; Методы ведения медицинской учетно-отчетной документации Методы общего клинического обследования детей	ПК – 1, 18	А/01.7
ДЕ 4	Особенности строения органов челюстно-лицевой системы растущего организма.	Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии	Методы формирования мотивации к поддержанию общего и стоматологического здоровья, отказу от	ПК – 1, 18	А/01.7

			полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников;	вредных привычек, влияющих на состояние полости рта; Методы ведения медицинской учетно-отчетной документации Методы общего клинического обследования детей		
ДЕ 5	Основные этапы развития и минерализации зубов	Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования. Особенности строения молочных и постоянных зубов у детей разного возраста. Факторы, определяющие развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов.	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств	Методы формирования мотивации к поддержанию общего и стоматологического здоровья, отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта; Методы ведения медицинской учетно-отчетной документации Методы общего клинического обследования детей	ПК – 1, 18	А/01.7
ДЕ 6	Обследование детей, анатомо-физиологические особенности	Профилактика кариеса. Распространенность и интенсивность кариеса	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая	Методы ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клинические методы	ОПК - 4, 5, 6, ПК	А/01.7

	зубов у детей	зубов у детей разного возраста. Факторы, влияющие на уровень заболевае-мости кариесом, понятие о восприимчивости и резистентности зубов к кариесу и способы их определения.	данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников	обследования челюстно-лицевой области.	– 5, 8, 13, 18	
ДЕ 7	Кариес молочных зубов, пломбировочные материалы	Клинические формы кариеса молочных 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. Методы лечения начального кариеса	Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить лечение и профилактику кариеса зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методы ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клинические методы обследования челюстно-лицевой области методы комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии мануальными. Навыки работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	А/01.7 А/02.7

		разной локализации. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра и др. Особенности препарирования кариозных полостей в молочных 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. Возможность				

		использования современных технологий в лечении кариеса у детей.				
ДЕ 8	Кариес постоянных дубов у детей, пломбировочные материалы	Клинические формы кариеса 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. Методы лечения начального кариеса разной локализации постоянных зубов. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра и др. Особенности	Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить лечение и профилактику кариеса зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методы ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клинические методы обследования челюстно-лицевой области Методы комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии мануальными. Навыки работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	А/01.7 А/02.7

		препарирования кариозных полостей в 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. Возможность использования со-временных технологий в лечении кариеса у детей				
ДЕ 9	Методы обезболивани	Клиническую картину,	Сформулировать показания	Методы ведения медицинской	ОПК -	А/01.7 А/02.7

	я твердых тканей зубов при лечении кариеса	особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;	к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	учетно-отчетной документации. Клинические методы обследования челюстно-лицевой области Методы комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии мануальными. Навыки работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии.	4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	
ДЕ 10	Оценка отдаленных результатов лечения кариеса .Диспансерное наблюдение;	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме	Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить лечение и профилактику кариеса зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методы ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клинические методы обследования челюстно-лицевой области Методы комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	А/01.7 А/02.7 А/03.7

			кариеса зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии мануальными. Навыки работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии.		
ДЕ 13	Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике	Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования со-временных технологий в лечении кариеса у детей.	Проводить лечение и профилактику кариеса зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Мануальные навыки работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии.	ПК – 1, 18	А/01.7 А/02.7
ДЕ 14	Анатомо-физиологические особенности пульпы	Осложнения кариеса: пульпит и периодонтит в детском	Собрать полный медицинский анамнез пациента,	Методы ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клинические	ПК – 1, 18	А/01.7

	молочных и постоянных зубов у детей	возрасте. Их влияние на состояние здоровья и развитие ребенка. Одонтогенный очаг инфекции; возможность возникновения соматических заболеваний. Влияние кариеса и его осложнений на развитие челюстей, формирование прикуса.	включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств.	методы обследования челюстно-лицевой области методы комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии		
ДЕ 15	Этиология, патогенез пульпита, классификация, клиника, диагностика пульпитов у детей;	Профилактика осложненных форм кариеса. Пульпит. Возрастные особенности строения	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями пульпы, и при необходимости направить пациента к	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-	ПК – 1, 18	A/01.7

		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	соответсвующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии		
ДЕ 16	Биологический метод лечения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей;	Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных и постоянных зубах в	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями пульпы, и при необходимости направить пациента к соответсвующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	А/01.7

		различные возрастные периоды. Методики лечения пульпита у детей: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); биологический.	многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии		
ДЕ 17	Девитальный метод лечения пульпитов. Особенности девитализации, Девитальная ампутация и экстирпация;	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);	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями пульпы, и при необходимости направить пациента к соответсвующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	А/01.7 А/02.7

		биологический.				
ДЕ 18	Витальные методы лечения пульпитов у детей. Абсолютные и относительные показания, этапы лечения	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.	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями пульпы, и при необходимости направить пациента к соответсвующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	А/01.7 А/02.7
ДЕ 19	Ошибки и осложнения при лечении пульпитов у детей.	Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение. Способы контроля эффектив-ности лечения пульпита, ближайшие	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями пульпы, и при необходимости направить пациента к соответсвующим специалистам; Проводить неотложное	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	А/01.7 А/02.7

		и отдаленные результаты лечения.	эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии		
ДЕ 20	Анатомо-физиологические особенности периодонта у детей различного возраста	Периодонтит. Особенности строения периодонта несформированных зубов и молочных в период резорбции их корней	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии	ПК – 1, 18	А/01.7

			заболеваниях челюстно-лицевой области			
ДЕ 21	Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика периодонтитов у детей	Классификация периодонтита. Дифференциальная диагностика острого инфекционного периодонтита с острым диффузным пульпитом, хроническим периодонтитом в стадии обострения, периоститом и остеомиелитом челюстей.	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями периодонта, и при необходимости направить пациента к соответсвующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии	ПК – 1, 18	А/01.7
ДЕ 22	Лечение периодонтитов молочных зубов. Выбор пломбировочных материалов. Отдаленные результаты, ошибки и осложнения.	Хронические формы периодонтита; влияние хронического воспаления у корней молочных зубов на развитие постоянных. Показания к удалению зубов с	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями периодонта, и при необходимости направить пациента к соответсвующим специалистам; Проводить неотложное	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	А/01.7 А/02.7

		хроническим периодонтитом. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов молочных зубов.	эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии		
ДЕ 23	Лечение периодонтитов постоянных зубов у детей. Выбор пломбировочных материалов, отдаленные результаты, ошибки и осложнения.	Хронические формы периодонтита. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов постоянных зубов.	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями периодонта, и при необходимости направить пациента к соответсвующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	А/01.7 А/02.7
ДЕ 24	Ошибки и осложнения при лечении	Ошибки и осложнения при лечении	Проводить профилактику и лечение	Методами ведения медицинской	ОПК - 4,	А/01.7 А/02.7

	периодонтита у детей	периодонтита. Критерии эффективности лечения молочных и постоянных зубов.	пациентов болезнями периодонта, и при необходимости и направить пациента к соответсвующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии	5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	
ДЕ 25	Классификация, клиника, диагностика гипоплазии эмали, флюороза.	Классификация некариозных поражений. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба; эмали - несовершенный амелогенез; дентина - несовершенный дентиногенез; и эмали и дентина - несовершен-ный	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственну	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей	ПК – 1, 18	А/01.7

		одонтогенез (синдром Стентона-Капдепона или дисплазия Капдепона).	ю терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов и при необходимости направить пациента к соответсвующим специалистам; Проводить лечение и профилактику некариозных поражений твердых тканей зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами,	патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии		

			средствами и аппаратурой			
ДЕ 26	Наследственные поражения твердых тканей зубов.	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	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить профилактику	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии	ПК – 1, 18	А/01.7 А/02.7

		зубов, их дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов и при необходимости направить пациента к соответсвующим специалистам; Проводить лечение и профилактику некариозных поражений твердых тканей зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой			
ДЕ 27	Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста	Частота поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии	ПК – 1, 18	A/01.7

			методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств			
ДЕ 28	Классификация заболеваний слизистой оболочки рта у детей разного возраста.	Классификация заболеваний слизистой оболочки рта у детей разного возраста.	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения,	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии	ПК – 1, 18	А/01.7

			провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств заболеваний слизистой оболочки рта у детей разного возраста.			
ДЕ 29	Повреждения слизистой оболочки рта.	Повреждения слизистой оболочки рта (механические, химические, физические и др.).	Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии мануальными. Навыками работы со	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	А/01.7

			лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями слизистой оболочки полости рта и при необходимости направить пациента к соответсвующим специалистам;	стоматологическими материалами в консервативной стоматологии.		
ДЕ 30	Инфекционные и вирусные заболевания детей и их проявления на слизистой рта.	Инфекционные заболевания детей и их проявления 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	Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии мануальными. Навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)	А/01.7 А/02.7

		оболочки рта при СПИДе. Пиодермии губ, кожи лица, слизистой оболочки рта. Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической ин-фекцией (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	патогенетических средств Проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями слизистой оболочки полости рта и при необходимости направить пациента к соответсвующим специалистам;	стоматологии.		

		внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ. Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.				
ДЕ 31	Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта у детей	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	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников;	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии	ПК – 1, 18	А/01.7

		губ и языка, мелкое преддверие рта и др. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных за-болеваниях. Пародонтолиз - тяжелый воспалительно-дистрофический про-цесс в пародонте. Дифференциальная диагностика различных форм и ста-дий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.).				
ДЕ 32	Лечение заболеваний тканей пародонта у детей и	Лечение болезней пародонта у детей. Составление	Разработать план лечения с учетом течения болезни,	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации.	ОПК - 4, 5, 6,	А/01.7 А/02.7

	подростков, составление плана лечения совместно с педиатром. Исходы заболеваний, прогноз	индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. 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.	подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями пародонта и при необходимости направить пациента к соответсвующим специалистам;	Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии мануальными. Навыками работы со стоматологическими материалами в консервативной стоматологии.	ПК – 5, 8, 13, 18	

2. Аттестационные материалы

2.1. Вопросы экзаменационных билетов

№ п/п	Вопрос	Компетенции
1	Методы обследования детей на приеме детского стоматолога. Основные и дополнительные методы обследования. Анатомо-физиологические особенности строения временных и постоянных зубов у детей. Сроки прорезывания временных и постоянных зубов.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
2	Этиология, патогенез, особенности клинического течения кариеса временных зубов у детей раннего возраста (6 месяцев – 3 года). Тактика детского стоматолога. Профилактика раннего кариеса.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
3	Этиология, патогенез, особенности клинического течения, диагностика кариеса временных зубов у детей. Методы диагностики и лечения.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
4	Этиология, патогенез, классификация, особенности клинического течения, диагностика кариеса постоянных зубов у детей.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
5	Лечение кариеса временных зубов у детей. Методы лечения начального, поверхностного кариеса временных зубов. Особенности обработки кариозных полостей во временных зубах. Пломбировочные материалы.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
6	Лечение кариеса постоянных зубов у детей. Методы лечения начального кариеса постоянных зубов. Особенности обработки кариозных полостей в постоянных зубах. Пломбировочные материалы.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
7	Методы лечения кариеса в постоянных зубах у детей: метод профилактического пломбирования, метод отсроченного пломбирования (непрямое покрытие пульпы). Показания, противопоказания, методика проведения, оценка эффективности.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
8	Методы обезболивания твердых тканей зубов при лечении кариеса и его осложнений. Аппликационная, инфильтрационная, проводниковая анестезия. Выбор анестетика для обезболивания зубов при лечении кариеса.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
9	Оценка отдаленных результатов лечения кариеса. Диспансерное наблюдение. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов у детей.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
10	Анатомо-физиологические особенности строения пульпы временных и постоянных зубов у детей. Стадии формирования корней зубов. Сроки физиологической резорбции корней временных зубов, виды физиологической резорбции корней. Методы оценки состояния пульпы.	ПК – 1, 18
11	Этиология, патогенез пульпитов временных зубов. Классификация, особенности клинического течения, диагностика пульпитов временных зубов у детей.	ПК – 1, 18
12	Этиология, патогенез пульпитов постоянных зубов у детей. Классификация, особенности клинического течения, диагностика пульпитов постоянных зубов у детей.	ПК – 1, 18

13	Методы лечения пульпитов временных зубов у детей: пульпотомия. Показания, противопоказания, методика проведения. Ошибки и осложнения.	ОПК -4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
14	Методы лечения пульпитов временных зубов у детей: витальная и девитальная экстирпация. Показания, противопоказания, методика проведения. Особенности эндодонтического лечения временных зубов. Ошибки и осложнения.	ОПК -4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
15	Методы лечения пульпитов постоянных зубов с несформированными корнями у детей: биологический метод. Показания, противопоказания, методика проведения. Выбор лекарственных препаратов. Ошибки и осложнения.	ОПК -4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
16	Методы лечения пульпитов постоянных зубов с несформированными корнями у детей: витальная ампутация. Показания, противопоказания, методика проведения. Выбор лекарственных препаратов. Ошибки и осложнения.	ОПК -4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
17	Методы лечения пульпитов постоянных зубов с несформированными корнями у детей: экстирпация пульпы (глубокая ампутация). Показания, противопоказания, методика проведения. Понятие об апикогенезе. Выбор лекарственных препаратов. Ошибки и осложнения.	ОПК -4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
18	Этиология, патогенез периодонтитов временных зубов у детей. Классификация, особенности клинического течения, диагностика и дифференциальная диагностика периодонтитов временных зубов у детей.	ПК – 1, 18
19	Этиология, патогенез периодонтитов постоянных зубов у детей. Классификация, особенности клинического течения, диагностика и дифференциальная диагностика периодонтитов постоянных зубов с несформированными корнями у детей.	ПК – 1, 18
20	Лечение периодонтитов временных зубов у детей. Показания к удалению временных зубов. Метод консервативного лечения периодонтита временных зубов. Выбор материала для пломбирования корневых каналов временных зубов. Ошибки и осложнения лечения. Отдаленные результаты лечения.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
21	Пародонтит. Этиология, патогенез, классификация, особенности клинического течения у детей. Лечение, исходы, прогноз.	ПК – 1, 18
22	Гипертрофический гингивит. Этиология, патогенез, классификация, особенности клинического течения у детей. Лечение, исходы, прогноз.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
23	Методы лечения пульпитов временных зубов у детей: девитальная ампутация. Показания, противопоказания, методика проведения. Ошибки и осложнения.	ОПК -4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
24	Анатомо-физиологические особенности строения пародонта у детей. Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Классификация заболеваний пародонта.	ПК – 1, 18
25	Хроническая механическая травма слизистой оболочки полости рта у детей. Афта Беднара. Декубитальная язва. Этиология, особенности клинического проявления. Тактика стоматолога.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18

26	Язвенно-некротический гингивит. Этиология, патогенез, особенности клинического течения у детей. Лечение, исходы, прогноз.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
27	Лечение периодонтитов постоянных зубов с несформированными корнями у детей. Понятие об апексификации. Методика лечения. Ошибки и осложнения лечения. Отдаленные результаты лечения.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
28	Катаральный гингивит. Этиология, патогенез, классификация, особенности клинического течения у детей. Лечение, исходы, прогноз.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
29	Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей. Приобретенные пороки развития твердых тканей зубов: гипоплазия эмали, гиперплазия эмали, флюороз зубов. Этиология, особенности клинического течения, диагностика, лечение.	ПК – 1, 18
30	Пародонтолиз. Этиология, особенности клинического течения у детей. Лечение, исходы, прогноз.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
31	Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей. Классификация. Наследственные поражения твердых тканей зубов у детей: несовершенный амелогенез, несовершенный дентиногенез, дисплазия дентина. Этиология, особенности клинического течения, диагностика, лечение.	ПК – 1, 18
32	Химическая, термическая, лучевая травма слизистой оболочки полости рта у детей. Этиология, особенности клинического проявления. Тактика стоматолога.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
33	Анатомо-физиологические особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей. Классификация заболеваний слизистой оболочки.	ПК – 1, 18
34	Травма слизистой оболочки полости рта у детей. Острая травма: этиология, виды, особенности клинического проявления. Тактика стоматолога.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
35	Кандидоз слизистой оболочки полости рта у детей. Этиология, патогенез, классификация. Острый псевдомембранозный кандидоз. Особенности клинического течения, диагностика. Общее и местное лечение, профилактика.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
36	Острый герпетический стоматит у детей. Этиология, патогенез, стадии заболевания, особенности клинического течения, диагностика.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
37	Принципы лечения заболеваний пародонта у детей и подростков. Профилактика заболеваний пародонта.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
38	Общее и местное лечение детей с острым герпетическим стоматитом. Показания к госпитализации. Методы профилактики.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
39	Рецидивирующий герпес (РГС): факторы риска перехода острого герпетического стоматита в рецидивирующий. Особенности клинического течения и лечения детей с РГС.	ОПК - 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18
40	Ортопантомограмма: определите возраст ребенка, проведите анализ ОПТГ (третий вопрос в билете).	ПК – 1, 18

Экзаменационный билет включает три вопроса:

1 вопрос – анатомо-физиологические особенности органов и систем у детей и подростков, комплексная оценка здоровья, классификация, этиология, патогенез;

2 вопрос – диагностика и лечение заболеваний полости рта;

3 вопрос – оценка ортопантомограммы.

2.2 Тестовые задания

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ. Задание позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

Примеры тестовых заданий:

1. ВСЕ МОЛОЧНЫЕ ЗУБЫ ДОЛЖНЫ ПРОРЕЗАТЬСЯ К:

a) 1,5 годам
b) 2 годам
c) 2,5 годам
d) 3 годам
e) 3,5 годам

2. ПЕРИОД «ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОКОЯ» ДЛЯ КОРНЕЙ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ДЛИТСЯ:

a) 1,5-2 года
b) 2,5-3 года
c) 3,5-4 года

3. ДЕНТИН ПРИ АКТИВНОМ ТЕЧЕНИИ СРЕДНЕГО КАРИЕСА:

a) плотный, пигментированный
b) пигментированный, снимается пластами
c) светлый, снимается пластами, влажный

4. ЗОНДИРОВАНИЕ ДНА КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ В ПОСТОЯННЫХ ЗУБАХ:

a) болезненно
b) безболезненно

5. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ГИДРООКИСИ КАЛЬЦИЯ В КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОКЛАДКИ (УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ):

a) стимуляция выработки заместительного дентина
b) реминерализация дентина
c) бактерицидное действие

Эталон ответов:

Вариант	Вопрос				
	1	2	3	4	5
1	c	b	c	a	a,c

2.3 Ситуационные задачи

Пример ситуационной задачи:

Задача №1

В клинику обратился ребенок трех лет. Жалобы (со слов матери) на наличие коричневых пятен на молочных зубах, отлом коронки верхнего второго резца.

Анамнез заболевания: впервые заметили появление коричневых пятен на зубах около года назад. Обратились за стоматологической помощью – было предложено провести серебрение зубов, пораженных кариесом. Лечебных мероприятий проведено не было.

Объективно:

Зуб 5.2 разрушен до десны, на вестибулярной поверхности фронтальных зубов и на жевательной поверхности боковых кариозные дефекты разной глубины. Индекс кп=16, гигиена неудовлетворительная.

Вопросы и задания:

1. Каков предположительный диагноз?
2. Составьте план комплексного лечения и профилактики.

2.4 Учебно-исследовательская работа, темы рефератов

1. Глосситы у детей. Этиология патогенез.
2. Психологическая подготовка детей перед стоматологическим приемом, седативная подготовка.
3. Понятие о плановой санации полости рта у детей.
4. Современные методы лечения пульпита у детей.
5. Инфильтрационные методы лечения поверхностного кариеса постоянных зубов.
6. Анатомо-физиологические особенности зубов у детей.
7. Особенности клинического течения и лечения глубокого кариеса у детей.
8. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов у детей.
9. Девитальные методы лечения временных зубов у детей.
10. Отдаленные результаты лечения периодонтитов зубов у детей
11. Пародонтолиз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансерное наблюдение, профилактика.

3.Технологии оценивания

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины в 10 семестре оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине Детская стоматология. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в 3 этапа:

1 этап – решение тестовых заданий. Студентам предлагается 100 тестовых заданий, включающих все разделы дисциплины. При количестве правильных ответов 70-80% студент получает 3 балла, 81-90% – 4 балла, 91-100% – 5 баллов.

2 этап – решение ситуационных задач. Студент, который правильно поставил диагноз, в соответствии с условиями, озвучил необходимые диагностические и лечебные манипуляции, ответил корректно на все вопросы задачи получает 5 баллов. Студент, который правильно поставил диагноз, в соответствии с условиями, озвучил необходимые

диагностические и лечебные манипуляции, но допустил незначительные неточности получает 4 балла. Студент, допустивший большое количество ошибок, но верно ответивший на основные вопросы получает 3 балла.

3 ***этап*** – учебно-исследовательская работа.

Распределение премиальных рейтинговых баллов по видам учебной работы студентов по учебной дисциплине Детская стоматология:

Виды научной работы	**Количество рейтинговых баллов**
Участие в заседаниях СНО	2
Устный доклад на заседании кружка СНО	5
Волонтерская деятельность	10
Устный доклад на итоговой конференции НОМУС	10
Стендовый доклад на итоговой конференции НОМУС	10
Публикация статьи в сборнике РИНЦ	10
Публикация статьи ВАК	20

1. **Критерии оценки**

Студент, имеющий рейтинг по дисциплине, в общей сложности не менее 40 баллов, считается допущенным к сдаче экзамена.

Распределение рейтинговых баллов по экзаменационному контролю:

Вид экзаменационного контроля		**Количество рейтинговых баллов**
Практические занятия, лекции	Min	30
	Max	40
В.т.ч. ***Тестирование:*** 70-80% - 3 балла, 81-90% - 4 балла, >91% - 5 баллов	Min	3
	Max	5
Самостоятельная работа, научно-исследовательская работа студента	Min	0
	Max	20
Собеседование по билету	Min	20
	Max	40
Итого:	Min	50
	Max	100