

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ковтун Ольга Петровна

Должность: ректор

Дата подписания: 10.10.2023 10:17:40

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

2023г.

(печать УМУ)



Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по
производственной практике

«Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности по детской стоматологии»

Специальность 31.05.03 – Стоматология

Уровень образования: специалитет

Квалификация - Врач-стоматолог»

Екатеринбург
2023

Структура фонда оценочных средств программы практики
Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по производственной практике «Практика по получению профессиональных
умений и опыта профессиональной деятельности по детской стоматологии»

Аттестация **по производственной практике «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по детской стоматологии»** осуществляется на заключительном этапе в форме защиты отчета и собеседования. С этой целью решением заведующего кафедрой создается комиссия из числа профессорско-преподавательского состава кафедры.

За каждый вид выполненной работы в течение **производственной практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по детской стоматологии»** обучающийся ежедневно получает баллы, которые суммируются и к зачету допускаются студенты, набравшие 40 баллов и больше.

Для допуска к зачету необходимо иметь:

1. Дневник практики, отражающий объем ежедневной работы, заверенный подписью базового руководителя практики стоматологической поликлиники.
2. Цифровой отчет о выполненных манипуляциях.
3. Характеристику с оценкой зав. отделением, заверенную печатью стоматологической поликлиники или лечебного - профилактического учреждения.
4. График работы или выписку из приказа о прохождении производственной практики в лечебно-профилактическом учреждении.
5. Выполненное студентом УИРС с резюме преподавателя и оценкой по БРС
6. Выполнение санитарно-просветительской работы.

Этапы зачета:

1. Сдача тестового контроля;
2. Решение ситуационных задач;
3. Демонстрация практического навыка;
4. Собеседование.

Анализ результатов практики проводится по следующим критериям:

- объем проделанной работы;
- качество аналитического отчета, выводов и предложений;
- выполнение работы в установленные сроки;
- самостоятельность, инициативность, творческий подход к работе;
- своевременность и качество представления отчетной документации.

Оценка результатов практики вытекает из особенностей деятельности обучающихся и выявляет характер их отношения к будущей профессиональной деятельности.

Этапы зачета оцениваются в баллах. Зачет считается сданным, если обучающийся на зачете набрал 20 баллов и больше.

Итоговый рейтинг по учебной (производственной) практике складывается из суммы баллов, полученных в период прохождения практики (min 40 баллов - max 60 баллов) и на зачете (min 20 баллов - max 40 баллов).

По результатам прохождения учебной (ознакомительной) практики выставляется зачет с оценкой.

1. Перечень компетенций, индикаторов достижения компетенций, формируемых в процессе освоения ознакомительной практики, с указанием этапов их формирования

Кодификатор результатов обучения, формирующих ПК

Задача ПД	ПС* ОТФ	ПС* ТФ	ПС* ТД	Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Тип задач профессиональной деятельности						
Проведение диагностик и стоматологических заболеваний и пациентов	Код А. Оказание первичной медицинской помощи и пациентам при стоматологических состояниях	A/01. 7 Проведение диагностики и у детей взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями, устан овление диагноза	-Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей), выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний; - Осмотр и физикальное обследование детей со стоматологическими заболеваниями; -Диагностика у детей: кариеса зубов, некариозных поражений, заболеваний пульпы и периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ, дефектов зубов, дефектов зубных рядов, зубочелюстных деформаций, аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов; -Выявление у детей со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний ЧЛО; -Формулирование предварительного диагноза, составление плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей со стоматологическими заболеваниями;	Диагностика стоматологических заболеваний	ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК 1.1 Знает: Общие вопросы организации медицинской помощи детям Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровнем регуляции Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта Гигиенические индексы и методы их определения Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей со стоматологическими заболеваниями Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей Клиническую картину, методы диагностики, классификацию

		<p>-Направление детей со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретация данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы);</p> <p>-Постановка диагноза с учетом Международный классификатор болезней (далее – МКБ);</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний;</p> <p>-Постановка окончательного диагноза с учетом действующей МКБ;</p> <p>-Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>			<p>заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования</p> <p>Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи</p> <p>Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>ИПК 1.2 Умеет:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Интерпретировать информацию, полученную от детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Применять методы осмотра и физического обследования детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Интерпретировать результаты осмотра и физического обследования детей со</p>
--	--	--	--	--	--

					<p>стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностировать у детей со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>Диагностировать у детей со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области</p> <p>Выявлять у детей со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять детей со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи,</p> <p>Направлять детей со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных)</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>методов обследования у детей со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей</p> <p>Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИПК 1.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Осмотра и физикального обследование детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностики у детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - кариеса зубов, - некариозных поражений, - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ, - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов <p>Выявления у детей со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Направления детей со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов</p>
--	--	--	--	--	--

						у детей со стоматологическими заболеваниями Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы) Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
Проведение лечения пациентов	Код А. Оказание первичной медицинской помощи и пациентам при стоматологических заболеваниях	A/02.7Назначение и проведение лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	-Разработка плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; -Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; -Подбор и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий	Лечение стоматологическиx заболеваний	ПК-2 Способен к назначеннию и проведеннию лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК 2.1 Знает: Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями Стандарты медицинской помощи Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний

		<p>КТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ</p> <p>(в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Назначение диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Выполнение медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Оценка результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>- Подбор вида и проведение местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов,</p>			<p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периода, пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии</p> <p>Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>ИПК 2.2 Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта - контролируемая чистка зубов
--	--	---	--	--	--

		<p>медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>- Консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определение показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам;</p> <p>- Подбор и назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Определение способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов;</p> <p>-Подбор и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на</p>		<ul style="list-style-type: none"> - профессиональная гигиена полости рта и зубов - инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области - местное применение реминерализирующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - запечатывание фиссуры зуба герметиком - профессиональное отбеливание зубов - сошлифование твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров - восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба - закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба - наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей со стоматологическими</p>
--	--	--	--	---

		<p>стоматологическом приеме;</p> <p>- Оказание медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме;</p> <p>- Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме.</p>		<p>заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия)</p> <p>Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить консультирование детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИПК 2.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Разработки плана лечения детей со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями,</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей</p> <p>Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей</p> <p>Выполнения медицинских вмешательств у детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Оценки результатов медицинских вмешательств у детей со</p>
--	--	---	--	---

						<p>стоматологическими заболеваниями</p> <p>Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Консультирования детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания</p> <p>Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов</p> <p>Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме</p> <p>Оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме</p> <p>Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>
--	--	--	--	--	--	--

* Профессиональные стандарты (ПС) необходимо учитывать только при формировании профессиональных компетенций (ПК).

Кодификатор результатов обучения, формирующих ПК (продолжение)

Трудовые	Разделы (этапы, объекты и виды ПД)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в	Этап освоени
----------	------------------------------------	--	--------------

действия (ТД)*	студента во время прохожд ения практик и)	результате прохождения практики			я ком пете нци и
		Знания	Умения	Навыки	
ТД 1 Проведение диагностики у детей и взрослых стоматологич еских заболеваний, установление диагноза	Подготовительный этап Производственный этап Экспериментальный и исследовательский этап Обработка и анализ полученной информации Подготовка отчета по итогам практики Отчет по практике	Общие вопросы организации медицинской помощи детям Анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистология и эмбриология полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза. Анатомо- функциональное состояние органов ЧЛО во всех возрастных группах Нормальная и патологическая физиология зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции во всех возрастных группах Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта в всех возрастных группах Методика сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта.	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний Интерпретировать информацию, полученную от детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями Применять методы осмотра и физикального исследования детей со стоматологическими заболеваниями Интерпретировать результаты осмотра и физикального исследования у детей со стоматологическими заболеваниями Диагностировать у детей со стоматологическими заболеваниями кариес зубов, некариозные поражения, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ Диагностировать у детей со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей), выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний Интерпретация информации, полученной от детей (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями Осмотр и физикальное исследование детей со стоматологическими заболеваниями Интерпретация результатов осмотра и физикального исследования у детей со стоматологическими заболеваниями Диагностика у детей кариеса зубов, некариозных поражений, заболеваний пульпы и периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ Диагностика у детей дефектов зубов, зубных рядов, зубочелюстных деформаций, аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов Выявление у детей со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой	Заверша ющий

		<p>стоматологическими заболеваниями МКБ</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания стоматологической помощи</p> <p>Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных, инструментальных, дополнительных исследований</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику между стоматологическими заболеваниями, с другими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе неотложенными</p> <p>Формулировать окончательный диагноз с учетом действующей МКБ</p> <p>Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>помощи детям, Интерпретация данных результатов дополнительных обследований детей со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Направление детей со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам</p> <p>Интерпретация результатов консультаций детей со стоматологическими врачами-специалистами</p> <p>Постановка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Постановка окончательного диагноза с учетом действующей МКБ</p> <p>Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	
ТД 2 Назначение и проведение лечения детей и взрослых со	Подготовительный этап Производственный этап	Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями	Разрабатывать план лечения детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания	Разработка плана лечения детей со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и	

стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	Экспериментальный и исследовательский этап Обработка и анализ полученной информации Подготовка отчета по итогам практики Отчет по практике	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями Стандарты медицинской помощи Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и	медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обучать пациентов методам индивидуальной гигиены полости рта, проводить индивидуальный подбор средств гигиены полости рта Применять методы профессиональной гигиены полости рта Обосновывать и планировать основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей Проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) и немедикаментозного лечения у детей со стоматологическими заболеваниями Определять медицинские показания и противопоказания к проведению различных методик местной анестезии челюстно - лицевой области. Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей со стоматологическими заболеваниями Проводить лечение зубов при некариозных	клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обучение индивидуальной гигиене полости рта, осуществление индивидуального подбора средств гигиены полости рта Применение методов профессиональной гигиены полости рта Обоснование и планирование проведения основных методов лечения стоматологических заболеваний у детей Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) и немедикаментозного лечения у детей со стоматологическими заболеваниями Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению различных методик местной анестезии челюстно - лицевой области. Проведение местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей со

		<p>непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>Материаловедение, актуальные технологии, оборудование, инструментарий и медицинские изделия, используемые в стоматологии</p> <p>Анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистология и эмбриология полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p>	<p>поражениях и кариесе у детей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить лечение осложнений кариеса зубов у детей (исключая повторное эндодонтическое лечение) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Консультирование детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Хирургическое лечение временных и постоянных зубов (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничного абцесса при периостите челюстей у детей</p> <p>Подбор и назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) с учетом диагноза, возраста и клинической</p>	<p>стоматологическими заболеваниями</p> <p>Проведение лечения зубов при некариозных поражениях и кариесе у детей</p> <p>Проведение лечения осложнений кариеса зубов у детей (исключая повторное эндодонтическое лечение) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Консультирование детей с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определение показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Хирургическое лечение временных и постоянных зубов (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничного абцесса при периостите челюстей у детей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, Подбор и назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) с учетом диагноза,</p>	
--	--	---	--	---	--

			<p>картины стоматологического заболевания,</p> <p>Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к назначению немедикаментозного лечения детям со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,</p> <p>клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме (в соответствии с алгоритмами)</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий,</p> <p>немедикаментозного</p>	<p>возраста и клинической</p> <p>картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,</p> <p>клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Определение способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов</p> <p>Подбор и назначение немедикаментозного лечения детям со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,</p> <p>клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий,</p> <p>немедикаментозного</p>	
--	--	--	---	---	--

			<p>лечения на стоматологическом приеме</p> <p>Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме (в соответствии с алгоритмами)</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме (в соответствии с алгоритмами)</p>	<p>лечения на стоматологическом приеме</p> <p>Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>	
ТД 3 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых	<p>Подготовительный этап</p> <p>Производственный этап</p> <p>Экспериментальный и исследовательский этап</p> <p>Обработка и анализ полученной информации</p> <p>Подготовка отчета по итогам практики</p> <p>Отчет по практике</p>	<p>Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации</p> <p>Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования</p> <p>Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики</p> <p>Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников.</p>	<p>Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Проводить санитарно-просветительскую работу среди детей со стоматологическим заболеванием</p> <p>Формировать у детей (их родственников/законных представителей) поведение, направленного на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы</p>	<p>Пропаганда здорового образа жизни и профилактика стоматологических заболеваний</p> <p>Проведение санитарно-просветительской работы среди детей со стоматологическим заболеванием</p> <p>Формирование у детей (их родственников/законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы</p>	Завершающий

		<p>Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения общих и стоматологических заболеваний</p> <p>Этиология, патогенез, профилактика стоматологических заболеваний</p> <p>Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения</p> <p>Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний</p>	<p>направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Разработка плана профилактических мероприятий и осуществление различных методов групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний</p> <p>Разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять различные методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний</p> <p>Проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения всех возрастных групп</p> <p>Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических</p> <p>Проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических</p>	<p>снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Разработка плана профилактических мероприятий и осуществление различных методов групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний</p> <p>Проведение профилактических медицинских стоматологических осмотров населения всех возрастных групп</p> <p>Назначение профилактических мероприятий детям и взрослым со стоматологическим и заболеваниями с учетом факторов риска, онкогигиеническая профилактика в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,</p> <p>Подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей</p> <p>Участие в диспансеризации детей со стоматологическим и заболеваниями</p> <p>Контроль за соблюдением</p>	
--	--	---	--	---	--

			заболеваний у детей Осуществлять диспансерное наблюдение за детьми со стоматологическим заболеваниями Осуществлять контроль за соблюдением профилактических мероприятий	стоматологических профилактических мероприятий	
--	--	--	---	--	--

2. Шкала оценивания устного ответа обучающегося при защите отчета по практике

Оценка и балл	Уровень освоения компетенций	Критерии
«Отлично» (85-100)	Повышенный уровень—III	Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал практики, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в отчете материал разнообразных литературных источников, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, предлагает собственное аргументирование видение проблемы
«Хорошо» (70-84)	Базовый уровень—II	Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его в отчете, не допускает существенных неточностей в отчете на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
«Удовлетворительно» (60-69)	Пороговый уровень—I	Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ
«Неудовлетворительно» (0-59)	Компетенции не освоены	Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

3. Оформление дневника по производственной практике

По результатам работы студент оформляет дневник учебной (производственной) практики в соответствии со следующими требованиями: в дневнике должно быть сделаны ежедневные записи и представлены: перечень практических навыков, характеристика клинической базы и характеристика на студента. Преподаватель ежедневно проверяет

наличие записей в дневнике. При отсутствии записей в дневнике (клиническая ситуация и практические навыки) данный день (часы) не засчитывается как пройденный.

В ежедневном отчете должно быть указано: дата, время работы в отделении, план работы студента на день, представлен список выполненных за день практических навыков с детальным описанием впервые выполненного навыка.

Критерии оценивания дневника по производственной практике:

0 баллов – содержание записи не соответствует требованиям; студент не ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; не может ответить на поставленные вопросы по представленным в дневнике пациентам;

25 баллов – запись выполнена небрежно, неаккуратно или очень кратко (что не позволяет раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на половину вопросов по пациентам с наводящими вопросами преподавателя;

30 баллов – запись выполнена аккуратно, требования выполнены почти полностью и есть небольшие замечания по сути изложения материала или кратко (настолько, что позволяет лишь частично раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на дополнительные вопросы по пациентам уверенно, но не всегда полно и правильно (в 1/3 случаев), необходимо задавать наводящие вопросы;

35 баллов – запись выполнена аккуратно, требования выполнены полностью, замечаний по оформлению нет; студент свободно и в полном объеме ориентируется в своих записях и представленных в дневнике пациентах; на вопросы по пациенту дает полный развернутый ответ.

4. Перечень тем рефератов по производственной практике

Для получения допуска к зачету необходимым условием является выполнение УИРС.

Темы рефератов:

1. Пломбировочные материалы, применяемые в детской стоматологии.
2. Методы диагностики кариеса зубов.
3. Вопросы премедикации в детской стоматологии.
4. Методы лечения пульпитов постоянных зубов у детей. Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей.
5. Воспалительные процессы ЧЛО у детей.
6. Лечение хронических периодонтитов постоянных зубов в зависимости от стадии формирования корней.
7. Методы лечения пульпитов молочных зубов.
8. Плановая санация и диспансеризация детей у стоматолога.

Критерии оценивания реферата:

Содержание не соответствует теме, оформлен реферат неправильно – 0 баллов

Содержание не полное, реферат оформлен с незначительными погрешностями – 5 баллов

Содержание недостаточно полное, реферат оформлен правильно – 8 баллов

Содержание полное развернутое, оформление соответствует требованиям – 10 баллов

5. Перечень тем санитарно-просветительской работы по практике

Темы санитарно-просветительской работы:

1. Вредные привычки у детей и их последствия для формирования прикуса.
2. Необходимость зубного протезирования у детей после раннего удаления молочных зубов.
3. Что нужно знать родителям о врожденных расщелинах губы и неба.
4. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов в оценке соматического и стоматологического здоровья ребёнка.
5. Зубы ребенка — что должна знать беременная женщина и кормящая мать.
6. Профилактика кариеса зубов.
7. С какого возраста нужно заботиться о зубах ребенка.
8. Углеводы и болезни зубов у детей. Культура употребления углеводов.
9. Нужна ли твердая пища детям? Её значение в рациональной гигиене полости рта.
10. Зубная щетка Вашего ребенка, как правильно её подобрать.
11. Как правильно чистить зубы.
12. Зачем нужно лечить молочные зубы?
14. Что делать, если зубы расположены неправильно?
15. Какими зубными пастами следует пользоваться детям в различном возрасте.
16. Одонтогенные воспалительные процессы челюстно-лицевой области у детей.
17. Ожоги лица и слизистой полости рта. Неотложная помощь.
19. Гигиена полости рта: её значение для профилактики стоматологических заболеваний.
21. Острый герпетический стоматит. Санитарно-эпидемический режим в домашних условиях.
22. Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта у детей.
23. Жевательная резинка: за и против.
24. Уздечки верхней и нижней губы, языка и их роль в формировании зубочелюстных аномалий.
25. Фториды в воде и зубной пасте, их значение в профилактике кариеса у детей.

Критерии оценивания санитарно-просветительской работы:

Содержание не соответствует теме, работа оформлена неправильно – 0 баллов

Содержание не полное, оформление работы имеет незначительные погрешности – 5 баллов

Содержание недостаточно полное, работа оформлена правильно – 8 баллов

Содержание полное развернутое, оформление работы соответствует требованиям – 10 баллов

6. Тестовый контроль по производственной практике

Тестирование является неотъемлемой формой контроля качества подготовки студентов и одним из этапов сдачи зачета по учебной (производственной) практике.

Перечень вопросов для проведения тестового контроля:

Вариант № 1

1) Средний срок формирования корней временных зубов?

1. 1 - 2 года,
2. 2 – 2,5 года,
3. 3 года.

2) Средний срок формирования корней постоянных зубов?

1. 2 - 2,5 года,

2. 2,5 – 3 года,
 3. 3 – 4 года.
- 3) Первые постоянные моляры прорезываются:**
1. 4 -5 лет,
 2. 5,5 – 6 лет,
 3. 7 – 8 лет.
- 4) Центральные временные резцы на нижней челюсти прорезываются:**
1. 5 – 6 месяцев,
 2. 6 – 7 месяцев,
 3. 6 – 8 месяцев.
- 5) Перечислите индексы, используемые при диагностике заболеваний пародонта у детей 7 – 14 лет.**
1. Федорова – Володкиной,
 2. ИГР-У,
 3. КПИ,
 4. ПМА,
 5. РНР.
- 6) Какие зубы необходимо исследовать для определения индекса Федорова – Володкиной?**
1. 16, 26, 31, 11,
 2. 36, 46, 11,
 3. 16, 26, 11, 31, 36, 46,
 4. 43, 42, 41, 31, 32, 33.
- 7) Перечислите реминерализующие препараты:**
1. 10% раствор хлористого кальция,
 2. 2% раствор метиленового синего,
 3. 2% водный раствор фторида натрия,
 4. 10% раствор глюконата кальция,
 5. 0,2% раствор фторида натрия,
 6. 0,05% раствор хлоргексидина,
 7. 3% ремодента.
- 8) Лечение, какого кариозного процесса заключается в проведении реминерализующей терапии?**
1. поверхностный кариес,
 2. средний кариес,
 3. кариес в стадии пятна,
 4. глубокий кариес.
- 9) К экзогенным методам фтор – профилактики относится:**
1. фторирование молока,
 2. фторирование питьевой воды,
 3. покрытие зубов фторсодержащими лаками,
 4. использование фторидсодержащих таблеток,
 5. полоскание фторидсодержащими растворами.
- 10) Показаниями к назначению таблеток фторида натрия является содержание фторидов в окружающей среде от оптимального?**
1. более 50%,
 2. менее 50%.

- 11) Какой метод целесообразней использовать для герметизации открытых фиссур?**
1. инвазивный,
 2. неинвазивный.
- 12) Эффективность метода герметизации фиссур составляет:**
1. 30 – 40%,
 2. 90 -98%,
 3. 60 – 70%.
- 13) В возникновении кариеса важную роль играют свойства микроорганизмов?**
1. устойчивость к антибиотикам,
 2. образование органических кислот,
 3. способность вызывать дисбактериоз.
- 14) Средний кариес необходимо дифференцировать от:**
1. глубокий кариес,
 2. хронический фиброзный пульпит,
 3. хронический фиброзный периодонтит,
 4. гипоплазия эмали,
 5. незаконченная минерализация фиссур.
- 15) Отметьте наиболее типичную локализацию кариеса молочных моляров.**
1. пришеечная область,
 2. контактные поверхности,
 3. фиссурный кариес.
- 16) Отметьте наиболее типичную локализацию кариеса постоянных моляров.**
4. пришеечная область,
 5. контактные поверхности,
 6. фиссурный кариес.
- 17) Какие клинические признаки соответствуют острому течению кариозного процесса?**
1. быстрый переход неосложненного кариеса в осложненную форму,
 2. узкое входное отверстие в кариозную полость, пораженные ткани мягкие, влажные, слабо пигментированы,
 3. распространение кариозного процесса в ширину,
 4. пораженные ткани плотные, пигментированные,
 5. пораженные ткани легко удаляются экскаватором,
 6. пораженные ткани с трудом удаляются экскаватором.
- 18) Ребенку 6 лет с компенсированной формой течения кариеса. Был поставлен диагноз глубокий кариес 65 зуба, лечение проведено в одно посещение. Правильно ли поступил врач?**
1. да,
 2. нет.
- 19) Основной метод при диагностике пульпитов временных зубов у детей?**
1. клинический,
 2. электроодонтометрия,
 3. рентгенологический.
- 20) Выберите показания к проведению биологического метода лечения пульпитов молочных зубов.**
1. острый диффузный пульпит,

2. хронический фиброзный пульпит,
3. хронический гангренозный пульпит,
4. травматический пульпит (1 – 2 суток с момента травмы),
5. дети третьей группы здоровья,
6. хронический фиброзный пульпит временных зубов у детей 9 – 10 лет,
7. хронический пульпит у детей с I – II степенью активности кариеса,
8. острый пульпит у детей с III степенью активности кариеса.

21) У ребенка 5 лет установлен диагноз “обострение хронического фиброзного пульпита 74 зуба”. Выберите метод лечения.

1. биологический метод,
2. витальная ампутация, витальная экстирпация,
3. девитальная ампутация,
4. девитальная экстирпация.

22) Отметьте мази, применяемые при лечении грибковых поражений слизистой.

1. оксолиновая,
2. декаминовая
3. нистатиновая,
4. левориновая,
5. теброфеновая.

23) К какому типу вирусов относится возбудитель острого герпетического стоматита?

1. РНК – содержащий,
2. ДНК – содержащий,
3. вирус Коксаки,
4. нейротропные

24) Для какого заболевания характерна следующая схема общего лечения: консультация у педиатра, консультация у аллерголога, десенсибилизирующая терапия неспецифическая, специфическая гипосенсибилизация?

1. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит
2. Острый герпетический стоматит
3. Хронический язвенно-некротический стоматит

25) Ребенок с диагнозом “острый герпетический стоматит” на приеме у врача – стоматолога. Что будет относиться к этиотропной терапии?

1. обработка противовирусными препаратами,
2. обработка антисептиками,
3. обработка ферментами,
4. обезболивание,
5. обработка кератопластическими средствами.

26) Рецидивы хронического герпетического стоматита 3-4 раза в год будут при:

1. легкой степени заболевания
2. средней степени заболевания
3. тяжелой степени

27) Укажите признаки, характерные для элементов поражения при гипоплазии эмали.

1. локализация в пришеечной области,
2. диффузное поражение эмали,

3. локализация соответствует сегменту минерализации,
4. окрашивается, метиленовым синим,
5. эмаль блестящая,
6. эмаль матовая,
7. отмечается прогрессирование процесса,
8. преимущественно поражаются постоянные зубы,

28) Причины развития местной гипоплазии постоянных зубов.

1. хронические соматические заболевания детей,
2. острые инфекционные заболевания,
3. воспалительный процесс в тканях периодонта временных зубов,
4. травма фолликула зуба,
5. повышенное содержание фтора в воде.

29) Укажите признаки, характерные для поражения зубов при болезни Кандепона.

1. прорезывание зубов в срок,
2. прорезывание зубов запаздывает,
3. размер зубов нормальный,
4. размер зубов уменьшен,
5. адентия,
6. цвет зубов водянисто – серый,
7. цвет зубов меловидный,
8. эмаль скалывается,

30) Укажите проявления, какого вида аллергического диатеза считается синдром рецидивирующих афт.

1. дерматоресpirаторный,
2. дерматоинтестинальный,
3. дерматомукозный.

Вариант № 2

1) Первые постоянные премоляры прорезываются

- 1.7 – 8 лет,
- 2.6 – 8 лет,
- 3.9 – 10 лет.

2) Первые молочные моляры прорезываются

- 1.8 – 12 месяц,
- 2.12 – 16 месяц,
- 3.20 -30 месяц.

3) К какому возрасту заканчивается формирование корней первых постоянных моляров?

- 1.8 годам,
- 2.12 годам,
- 3.10 годам.

4) К какому возрасту заканчивается формирование корней молочных клыков?

- 1.3 году,
- 2.4 году,
- 3.5 году.

5) Наличие налета на зубах можно определить с помощью индексов:

- 1.КПУ,
- 2.Федорова – Володкиной,
- 3.ОНІ – S,
- 4.КПИ.

6) Индекс РМА помогает выявить:

- 1.воспаление в десне,
- 2.зубной налет,
- 3.кровоточивость,
- 4.поддесневой зубной камень.

7) Что такое реминерализация?

1. это поступление минеральных компонентов из эмали зуба в ротовую жидкость,
2. это поступление минеральных компонентов извне в эмаль зуба.

8) Какая концентрация растворов хлорида кальция и глюконата кальция используется для местного применения реминерализующей терапии?

1. 2%,
2. 5%,
3. 10%,
4. 0,5%.

9) Для профилактики кариеса зубов полоскания 0,2% раствором фторида натрия проводят

- 1.каждый день,
- 2.1 раз в две недели,
- 3.1 раз в месяц,
4. 1 раз в год.

10) В полости рта пациента, который с рождения пил воду, содержащую излишнее количество фторида, можно увидеть

1. пятнистую эмаль,
- 2.адентию,
- 3.микродентию,
- 4.остеопороз.

11) Герметизация фиссур чаще проводится на зубах?

- 1.временных,
- 2.постоянных,
- 3.как временных, так и постоянных.

12) Какие герметики можно отнести к специальным

- 1.эвикрол,
- 2.дельтон,
- 3.витакрил,
- 4.фиссурит,
- 5.Фис – сил.

13) Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:

- 1.индивидуальной суммой кариозных, пломбированных и удаленных зубов,
- 2.отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных зубов к возрасту пациента,
- 3.средним показателем индивидуальной суммы кариозных, пломбированных и удаленных зубов.

14) Где локализуются кариозные полости при I классе по Блеку?

- 1.апроксимальные поверхности боковой группы зубов,
- 2.контактные поверхности центральной группы зубов, без нарушения режущего края,
- 3.контактные поверхности центральной группы зубов, с нарушения режущего края,
- 4.фиссуры и естественные углубления всех групп зубов,
- 5.пришечные области всех групп зубов.

15) Укажите, какие материалы следует использовать для пломбирования полостей при среднем кариесе временных зубов:

- 1.лактодонт,
- 2.амальгама,
- 3.кемфил,
- 4.витремер,
- 5.эвикрол,
- 6.геркулайт.

16) Укажите, какие материалы следует использовать в качестве лечебной прокладки при пломбировании полостей по глубокому кариесу постоянных зубов

- 1.дайкал,
- 2.СИЦ,
- 3.кальмезин,
- 4.цинк – эвгенол,
- 5.эндометазон,
- 6.амальгама,
- 7.кальцимол.

17) Метод серебрения используется при лечении:

- 1.незаконченной минерализации фиссур постоянных зубов,
- 2.начальный кариес фиссур молочных зубов,
- 3.плоскостная форма кариеса молочных зубов,
- 4.начальный кариес центральных молочных зубов,
- 5.начальный кариес центральных постоянных зубов.

18) Какой по глубине кариозный процесс чаще встречаются в молочных зубах?

- 1.кариес в стадии пятна,
- 2.поверхностный кариес,
- 3.средний кариес,
- 4.глубокий кариес.

19) У ребенка 8 лет при лечении хронического фиброзного пульпита второго молочного моляра был применен биологический метод. Ребенок практически здоров, индекс КПУ = 0, кп =3. Правильно ли поступил врач?

- 1.да,
- 2.нет.

20) У ребенка 6 лет поставлен диагноз “хронический гангренозный пульпит 7.4 зуба”. Коронковая пульпа погибла полностью. Выберите метод лечения.

- 1.девитальная ампутация,
- 2.витальная экстирпация,
- 3.девитальная экстирпация,
- 4.биологический метод.

21) Какая из форм хронического периодонтита встречается у детей наиболее часто:

- 1.фиброзный,
- 2.гранулематозный,
- 3.гранулирующий.

22) Какие элементы поражения встречаются при остром герпетическом стоматите:

1. пятно,
2. гнойничок
3. эрозия,
4. бугорок

23) Какие заболевания слизистой чаще встречаются у детей грудного возраста?

1. острый герпетический стоматит,
2. молочница,
3. гингивит,
4. рецидивирующий герпетический стоматит.

24) Назовите первый этап лечения острой механической травмы:

1. обезболивание
2. аппликации пенных аэрозолей,
3. антисептическая обработка,
4. остановка кровотечения.

25) Какой степени тяжести острого герпетического стоматита соответствуют следующие клинические признаки: симптомы интоксикации отсутствуют, общее состояние удовлетворительное, температура тела в пределах 37 – 37,5°C, явления катарального гингвита, количество высыпаний не превышает 3 – 5?

1. легкой
2. средней
3. тяжелой

26) Укажите причины развития системной гипоплазии?

1. травма фолликула зуба,
2. общесоматические заболевания ребенка на первом году жизни,
3. токсикозы и заболевания матери в период беременности,
4. нерациональное питание матери в период беременности,
5. у недоношенных детей,
6. не качественная гигиена полости рта.

27) Гингивит является заболеванием:

1. воспалительным,
2. воспалительно-дистрофическим,
3. дистрофическим.

28) Какое заболевание пародонта чаще встречается у детей 6 -10 лет?

1. гингивит,
2. пародонтит,
3. пародонтоз,
4. пародонтомы.

29) Какие нейтрализующие вещества необходимо использовать при ожоге кислотой?

1. гипертонический раствор,
2. мыльный раствор,

3.0,1% раствор нашатырного спирта,

4.1 – 2 % раствор пищевой соды.

5.раствор Люголя.

30) К какой группе заболеваний относится болезнь Лайела?

1.воспалительные,

2.дистрофические,

3.токсико-аллергические.

вариант № 3

1) К какому возрасту заканчивается формирование корней центральных молочных центральных зубов?

1.2 году,

2.4 году,

3.3 году.

2) Вторые молочные моляры прорезываются

1.16 – 20 месяц,

2.20 – 30 месяц,

3.12 – 16 месяц.

3) К какому возрасту заканчивается формирование корней вторых постоянных моляров?

1.к 13 годам,

2.к 15 годам,

3.к 16 годам.

4) Какая группа зубов отсутствует в молочном прикусе?

1.моляры,

2.премоляры,

3.клыки,

4.резцы.

5) Индекс ИГР – У дает информацию о наличии

1.зубного камня,

2.микробного налета,

3.меловидных пятен,

4.кровоточивости десен,

5.подвижности зубов.

6) Как можно оценить уровень гигиены полости рта, если значение индекса Федорова – Володкиной равен 3,2?

1.хороший,

2.удовлетворительный,

3.очень плохой,

4.плохой.

7) Что такое деминерализация?

1. это поступление минеральных компонентов из эмали в ротовую жидкость,

2. это поступление минеральных компонентов извне в эмаль зуба.

8) Продолжительность профилактического курса реминерализующей терапии составляет:

1. 7 дней,

2. 14 дней,

3. 21 день.

- 9) *Метод полоскания растворами фторида натрия применяется с*
1.3 лет,
2.5 – 6 лет,
3.8 лет,
4.10 лет.

10) *Противокариозный эффект от применения таблеток фторида натрия наблюдается на зубах*

- 1.временных,
2.постоянных,
3.временных и постоянных.

11) *Герметизацию фиссур проводят после прорезывания зуба?*

- 1.сразу,
2.через 2 года,
3.через 1 год.

12) *Показание к герметизации фиссур?*

- 1.наличие глубоких фиссур,
2.наличие интактных фиссур,
3.отсутствие выраженных фиссур,
4.наличие кариеса на контактных поверхностях,

13) *В возникновении кариеса наибольшее значение имеет:*

- 1.Str. Mutans,
2.Str. Mitis,
3.Str. Salarius,
4.Str. Sangvis.

14) *У ребенка 5 лет кариесом поражены все молочные моляры. Определите степень активности кариозного процесса:*

- 1.I степень активности,
2.II степень активности,
3.III степень активности.

15) *Укажите, каким материалом следует пользоваться при пломбировании полостей при среднем кариесе постоянных зубов с несформированными корнями.*

- 1.силидонт,
2.геркулайт,
3.СИЦ,
4.лактодонт,
5.амальгама,
6.эвикрол.

16) *У ребенка 6 лет показатель КП = 6 врач поставил диагноз “кариес зубов, компенсированная форма”. Ваше мнение о диагнозе.*

- 1.правильный,
2.неправильный.

17) *Где локализуются кариозные полости при V классе по Блеку?*

- 1.апроксимальные поверхности боковой группы зубов,
2.контактные поверхности центральной группы зубов, без нарушения режущего края,
3.контактные поверхности центральной группы зубов, с нарушения режущего края,

- 4.фиссуры и естественные углубления всех групп зубов,
- 5.пришеечные области всех групп зубов.

18) В пределах, какого дентина локализуются кариозные полости при глубоком кариесе?

- 1.околопульпарный дентин,
- 2.плащевой дентин.

19) Ребенку 2,5 года. Коронки 52, 51, 61, 62 зубов разрушены. Слизистая альвеолярного отростка бледно – розового цвета. Диагноз: хронический периодонтит. Какой метод лечения показан:

- 1.консервативный,
- 2.хирургический.

20) Выберите препараты для медикаментозной обработки корневых каналов постоянных зубов с несформированными корнями:

- 1.раствор фурацилина 1 : 5000,
- 2.химотрипсин,
- 3.раствор хлоргексидина 0,05%,
- 4.спирт 96°,
- 5.перекись водорода 3%.

21) Перечислите пломбировочные материалы для пломбирования корневых каналов временных зубов:

- 1.фосфат – цемент,
- 2.эндометазон,
- 3.цинкоксидэвгенольная паста,
- 4.резорцин – формалиновая паста,
- 5.препараты кальция.

22) Что не является показанием к удалению молочного зуба при периодонтиите?:

- 1.если патологический процесс распространяется на зачаток постоянного зуба,
- 2.разрушение коронки зуба на 1/4, расширение периодонтальной щели в области апекса
- 3.корень резорбирован более чем на 1/2 длины
- 4.до смены зуба осталось менее 2-х лет,
- 5.свищ в области десневого края, при пальпации десны – очаг деструкции костной ткани,

23) У ребенка 8 лет поставлен диагноз “хронический гранулирующий остилит 65 зуба”. Какая форма гипоплазии эмали возможна у второго постоянного премоляра?

- 1.местная,
- 2.системная,
- 3.пятнистая,
- 4.штриховая.

24) Основная причина возникновения воспалительных заболеваний десны?

- 1.наследственность,
- 2.наличие микробного налета,
- 3.вредные привычки,
- 4.подвижность зубов.

25) Клинические симптомы пародонтита:

- 1.кровоточивость десен,

- 2.наличие клинических карманов,
- 3.жжение в языке,

4.наличие клиновидных дефектов,

26) Какие нейтрализующие вещества необходимо использовать при щелочных ожогах?

- 1.0,5% раствор лимонной или уксусной кислоты,
- 2.0,1% раствор соляной кислоты,
- 3.3 – 5% раствор хлорида натрия,
- 4.раствор Люголя,
- 5.2% раствор серной кислоты.

27) С чего начинается обработка при лечении ожогов слизистой оболочки полости рта.

- 1.применение кератопластических препаратов,
- 2.аппликации обезболивающих средств,
- 3.обработка антисептиками.

28) Какие симптомы характерны для легкой формы молочницы?

- 1.общее состояние удовлетворительное,
- 2.повышение температуры тела до 38 - 39°C,
- 3.наличие катарального гингивита,
- 4.наличие точечных творожистых образований,
- 5.образования легко удаляются с обнажением гиперемированной слизистой,

29) Для какого заболевания является характерным появление “кокарды”?

- 1.многоформная экссудативная эритема,
- 2.острый герпетический стоматит,
- 3.хронический рецидивирующий афтозный стоматит,
- 4.хронический герпетический стоматит.

30) Характерным симптомом, какого заболевания является “малиновый язык”?

- 1.дизентерия,
- 2.скарлатина,
- 3.корь,
- 4.ветряная оспа.

Критерии оценивания тестового контроля (пример):

менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются.

71-80% правильных ответов - 10 баллов;

81-90% правильных ответов - 15 баллов;

91-100% правильных ответов - 20 баллов

7. Решение ситуационных задач по производственной практике

Одним из этапов зачета является решение ситуационных задач.

Перечень примерных ситуационных задач:

1) Больной А., 15 лет, обратился с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов, разрастание десны. Жалобы появились год назад.

Объективно: в области передних зубов верхней и нижней челюсти десневые сосочки застойно-гиперемированы, отечные, гиперторифированы (покрывают коронки зубов на ½),

отслаиваются от зубов, кровоточат при зондировании, имеются ложные карманы 4-5 мм глубины. Прикус глубокий, имеются обильные отложения наддесневого зубного камня. Поставьте диагноз. Какие исследования необходимо провести? Назовите предполагаемые причины этого заболевания.

2) 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.

Каков предположительный диагноз?

Составьте план комплексного лечения и профилактики.

3) Больной С., 5 лет. Жалобы на боли в вечернее время в 8.5 зубе, плохой сон, температура 37,1°C.

Анамнез: зуб ранее лечен по поводу кариеса, беспокоит в течении месяца. Сначала возникли боли после приема пищи.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Подчелюстные лимфоузлы справа увеличены. Слизистая десны в области 8.5 зуба гиперемирована, отечна, перкуссия болезненна. После удаления размягченного дентина обнаружено сообщение с полостью зуба. Пульпа серого цвета, умеренно болезненна при зондировании.

Каков предположительный диагноз?

Какие дополнительные методы необходимы для уточнения диагноза? Составьте план общего и местного лечения.

4) Больной Н., 5 лет. Жалобы на наличие кариозной полости в 8.5 зубе и задержку пищи между зубами.

Анамнез: зубы ранее не лечили. В 4 года перенес ветряную оспу.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Лицо симметрично. Кожный покров обычной окраски. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, влажная. На контактных поверхностях 6.4, 6.5, 7.4, 7.5 зубов кариозные полости, заполненные размягченным дентином. На жевательной поверхности 8.5 зуба кариозная полость средней глубины, выполненная размягченным дентином. При зондировании определяется сообщение с полостью зуба. Зондирование в области сообщения безболезненно. Реакция на холод боли не вызывает. Сравнительная перкуссия зубов безболезненна.

Каков предположительный диагноз?

Какие дополнительные методы необходимы для уточнения диагноза? Определите интенсивность кариозного процесса у ребенка. Составьте план лечения, прогноз. Составьте план профилактических мероприятий.

5) В поликлинику обратились родители с ребенком 6 лет с жалобами на припухлость языка, затрудняющую прием пищи. Из анамнеза выяснено, что увеличение языка

появилось полгода назад на фоне ОРВИ. После выздоровления припухлость языка уменьшилась, но полностью не исчезла.

Ребенок активный, легко вступает в контакт, интеллектуальное развитие соответствует возрасту.

Объективно: язык диффузно увеличен, безболезненный, поверхность его покрыта скоплениями багрово-красных и белесоватых образований размером 0,2x0,2 см. Все зубы покрыты мягким налетом, определяемым визуально, индекс гигиены по Федорову-Володкиной 5,0. Фиссуры зубов 1.6,2.6, 3.6,4.6 глубокие, зонд при исследовании фиссур задерживается. Коронки зубов -5.1, 6.1 разрушены, на десне свищи с гнойным отделяемым.

Каков предположительный диагноз?

Какие дополнительные методы необходимы для уточнения диагноза? Определите интенсивность кариозного процесса у ребенка. Составьте план лечения, прогноз. Составьте план профилактических мероприятий.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

«ответ не правильный» – 0 баллов

«ответ не полный» – 5 баллов

«ответ недостаточно полный» – 8 баллов

«ответ полный развернутый» – 10 баллов

8. Демонстрация практических навыков по производственной практике

Обучающийся должен продемонстрировать один из практических навыков, полученных при прохождении учебной (производственной) практике.

Перечень практических навыков:

1. Установление психологического контакта с ребенком, его родителями;
2. Научиться собирать жалобы, анамнез; проводить осмотр ребенка;
3. Выбор метода обезболивания в зависимости от клинической ситуации;
4. Проведение осмотра зубов, состояния слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов;
5. Проведение инструментального метода исследования зубов (зондирование, перкуссия, ЭОД, термометрия) и зубных рядов;
6. Снятие оттисков с зубных рядов и получение диагностических гипсовых моделей;
7. Оценивать данные специальных методов исследования, трактовать их и использовать в постановке диагноза (анализа периферической крови, рентгенологического, цитологического исследования);
8. Использование современных пломбировочных материалов у детей при лечении кариеса и некариозных поражений зубов;
9. Лечение заболеваний пульпы и периодонта в молочных и постоянных зубах со сформированными и несформированными корнями;
10. Лечение острых и хронических заболеваний слизистой рта и пародонта у детей разных возрастных групп;
11. Оказание больному ребенку неотложной и скорой стоматологической помощи при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области;
12. Оказание помощи детям при неотложных состояниях;
13. Обучение детей и их родителей практическим навыкам по гигиене рта и методам их контроля;

14. Проведение фторпрофилактики кариеса и применение ремтерапии;
 15. Ведение медицинской учетно-отчетной документации.

Критерии оценивания практических навыков:

«не выполнено» – 0 баллов

«выполнено частично» – 5 баллов

«выполнено с недочетами» – 10 баллов

«выполнено в полном объеме» – 15 баллов

9. Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов при прохождении производственной практики

	Перечень проверяемых компетенций	Миним. кол- во баллов	Максим. кол-во баллов	у студента	примечание
Отработка часов (72 часа)		Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается		выполнено не выполнено	
Сан-просвет. работа		Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается		выполнено не выполнено	
УИРС		Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается		выполнено не выполнено	
Выполнение перечня обязательных практических навыков		10	15		
Оформление дневника		25	35		
Характеристика		5	10		
ИТОГО		40	60		
		Чтобы получить допуск к зачету студент минимально должен набрать 40 баллов.			

	Перечень проверяемых компетенций	Критерии / количество баллов	у студента	Дата, подпись
Тест		менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются. 71-80% правильных ответов – 10 баллов 81-90% правильных ответов – 15 баллов 91-100% правильных ответов – 20 баллов		
Практические навыки		«не выполнено» – 0 баллов «выполнено частично» – 10 баллов		

		«выполнено с недочетами» – 15 баллов «выполнено в полном объеме» – 20 баллов.		
Итого		За сдачу зачета студент минимально может набрать 20 баллов, максимально – 40 баллов		