

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 04.04.2023 16:03:06
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694367d1687e68f7ed0144e

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

**Институт непрерывного дополнительного образования
Центр непрерывного медицинского образования**



**«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
Е.Н. Касаткин**

« 09 » апреля 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Киров
2022 г.**

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Стоматология детская»
(срок обучения 144 академических часа)

| № п/п | Наименование документа | № стр. |
|-------|--|--------|
| 1. | Титульный лист | 1 |
| 2. | Лист согласования программы | 3 |
| 3. | Состав членов рабочей группы | 4 |
| 4. | Пояснительная записка | 4 |
| 5. | Планируемые результаты обучения | 9 |
| 5.1. | Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы | 9 |
| 5.2. | Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы | 12 |
| 5.3. | Перечень знаний, умений и навыков | 12 |
| 6. | Учебный план | 15 |
| 7. | Календарный учебный график | 15 |
| 8. | Рабочие программы учебных модулей | 15 |
| 8.1. | Учебный модуль 1. «Особенности лечения кариеса зубов в молочном прикусе и постоянном прикусе» | 15 |
| 8.2. | Учебный модуль 2. «Особенности лечения заболеваний пульпы и периодонта у детей с несформированной верхушкой корня» | 20 |
| 8.3. | Учебный модуль 3. «Комплексный подход к лечению травм у детей» | 24 |
| 8.4. | Учебный модуль 4. «Новое в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей» | 28 |
| 8.5. | Учебный модуль 5. «Методы восстановления зубов у детей после лечения осложненных форм кариеса. Восстановление молочных зубов при помощи различных видов коронок» | 32 |
| 9. | Организационно-педагогические условия реализации программы | 36 |
| 10. | Требования к итоговой аттестации | 41 |
| 11. | Формы и методы промежуточной аттестации | 41 |
| 12. | Кадровое обеспечение | 42 |
| 13. | Оценочные материалы | 43 |
| | Приложение №1 «Учебный план» | 44 |
| | Приложение №2 «Календарный учебный график» | 48 |
| | Приложение №3 «Фонд оценочных средств» | 49 |

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Стоматология детская»
(срок обучения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Заседанием кафедры Стоматологии

Протокол № 6 от «21» января 2022 г.

Заведующий кафедрой
стоматологии, к.м.н. доцент

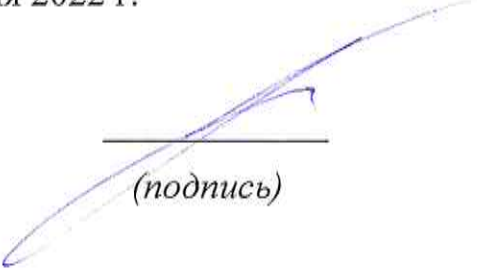


(подпись)

С.Н. Громова

Советом Института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ
Протокол № 1 от «09» февраля 2022 г.

Директор ИНДО



(подпись)

С.В. Ситников

Рецензенты

председатель Кировской региональной общественной
организации «Кировская стоматологическая ассоциация»
Ассоциации общественных объединений
«Стоматологическая Ассоциация России (СтАР)»,
заведующая стоматологической поликлиникой КОГБУЗ
«Кировская городская больница № 2»

Рябова О.Ш.

Заведующий кафедрой детской хирургии
Кировского ГМУ, д.м.н., профессор

М.П. Разин

3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Стоматология детская»
(срок обучения 144 академических часа)

| № | ФИО | Ученая степень, звание | Должность | Место работы |
|----|-----------------------------|------------------------|---|--|
| 1. | Громова Светлана Николаевна | к.м.н., доцент | Заведующий кафедрой стоматологии | Клиника Кировского ГМУ, врач-стоматолог терапевт |
| 2. | Кайсина Татьяна Николаевна | к.м.н., доцент | Кафедра стоматологии, доцент. | Главный врач ООО «Стоматолог и Я», г. Киров |
| 3. | Пышкина Ольга Анатольевна | к.м.н. | Кафедра стоматологии, старший преподаватель | Стоматологическая клиника «Мед Профи», врач-стоматолог детский Нижний Новгород |

4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

4.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Стоматология детская» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

| Вид программы | Наименование программы | Наименование выбранного профессионального стандарта | Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ |
|---|------------------------|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки | Стоматология детская | <p>Проект профессионального стандарта врача-стоматолог детский https://e-stomatology.ru/star/work/2018/prof_standarts/</p> <p>Проведение обследования пациентов детского возраста в целях выявления стоматологических заболеваний</p> <p>Назначение, контроль эффективности немедикаментозного и медикаментозного лечения детей</p> <p>Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей</p> <p>Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране детского здоровья</p> <p>Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей</p> <p>Организационно-управленческая деятельность</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам детского возраста в экстренной и неотложной форме</p> | <p>8</p> <p>E/01.8</p> <p>E/02.8</p> <p>E/03.8</p> <p>E/04.8</p> <p>E/05.8</p> <p>E/06.8</p> <p>E/07.8</p> |

Программа разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; в соответствии с Правилами разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23; государственной программой Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 гг., утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 295; приказом Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.

Программа разработана с учётом Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

4.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Создание и развитие стоматологической помощи детям – приоритетное направление отечественного здравоохранения. Это связано с высокой распространенностью заболеваний слизистой оболочки полости рта, заболеваний пародонта и заболеваний твердых тканей зуба, необходимостью улучшения профилактики и лечения детей. В связи с этим потребность специалистов данного профиля высока.

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», существенная роль в трудовой деятельности врача отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-стоматолога-детского определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

В результате обучения врач приобретает полный объем систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых

профессиональных навыков для самостоятельной работы врачом-стоматологом детским.

4.3. Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Стоматология детская»

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

Задачи:

1. Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам в условиях реформирования здравоохранения и первичной амбулаторно-поликлинической службы;
2. Ознакомление обучающихся с принципами организации и работы стоматологической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях, с созданием благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
3. Ознакомление обучающихся с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;
4. Освоение курсантами методов профилактики стоматологических заболеваний у детей, а также предупреждения осложнений в клинике стоматологии детской;
5. Освоение курсантами методов диагностики при обследовании пациентов с различными стоматологическими заболеваниями, повреждениями, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области у детей;
6. Освоение курсантами методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у детей;
7. Освоение курсантами современных эффективных методов стоматологического консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при лечении, а также реабилитации больных с заболеваниями в челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической помощи детям;
8. Ознакомление курсантов с делопроизводством в детской стоматологической клинике;
9. Ознакомление обучающихся с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в детской стоматологической клинике;
10. Формирование у будущих врачей стоматологов - детских навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, средним и младшим медицинским персоналом.
11. Формирование профессиональной компетенции и практических навыков при оказании неотложной помощи в поликлинических условиях.

4.4. Категории обучающихся: Высшее образование – специалитет по специальности «Стоматология», подготовка в ординатуре по специальности «Стоматология детская».

4.5. Трудоемкость программы: 144 ауд. часов трудоемкости, в том числе 144 зач. ед.

4.6. Формы освоения программы: заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

4.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения: лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

5.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

| Виды деятельности | Профессиональные компетенции | Знать | Уметь | Владеть |
|--|--|--|---|--|
| ВД 1 Профилактическая Профилактика нарушений функций зубов, полости рта и челюстно-лицевой области | ИД ПК 1 Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациентов детского возраста (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний | Этиология, патогenez, клиническая картина, методы диагностики классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой рта, губ у детей. | Интерпретировать и анализировать сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями у детей (их законных представителей) | Методами выявления общих и специфических признаков стоматологических заболеваний у детей. |
| ВД 2 Диагностическая Диагностика нарушений функций зубов, полости рта и челюстно-лицевой области | ИД ПК 2 Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и составление плана лабораторных, инструментальных и лабораторных исследований пациентов детского возраста со стоматологическими | Комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов у детей. | Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов детского возраста со | Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза, клинического и заключения диагноза. |

| | | | | | |
|--------------------------------|--|---|---|--|---|
| | заболеваниями | | стоматологическими заболеваниями. | | Планом лечения пациентов детского возраста стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. |
| ИД ПК 3 | Разработка плана лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями хирургического профиля в объеме своей специальности с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и стандартами медицинской помощи | Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов и пародонта, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза | Разрабатывать план лечения пациента детского возраста со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. | план пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. | Планом лечения пациентов детского возраста стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. |
| ВД 3 Лечебная | Лечение заболеваний нарушенных функций зубов, полости рта и челюстно-лицевой области | Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях у детей | Разрабатывать план реабилитации пациента детского возраста со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальной программы | план пациентов со стоматологическими заболеваниями у детей в объеме своей специальности, в том числе хирургии зубов и органов полости рта | Навыками разрабатывать план реабилитации с стоматологическими заболеваниями у детей в объеме своей специальности, в том числе хирургии зубов и органов полости рта |
| ИД ПК 4 | Составление индивидуального плана реабилитации пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими | Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях у детей | Разрабатывать план реабилитации пациента детского возраста со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальной программы | план пациентов со стоматологическими заболеваниями у детей в объеме своей специальности, в том числе хирургии зубов и органов полости рта | Навыками разрабатывать план реабилитации с стоматологическими заболеваниями у детей в объеме своей специальности, в том числе хирургии зубов и органов полости рта |

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| | <p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> | | <p>реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> | |
| <p>ИД ПК 5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> | <p>Основные принципы неотложной терапии в детской стоматологии</p> | <p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам детского возраста, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> | <p>Навыками выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации у детей</p> | |
| <p>ВД 4 Организационно-управленческая</p> | <p>ИД ПК 6 Осуществляет ведение медицинской документации в</p> | <p>Особенности ведения медицинской документации</p> | <p>Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество</p> | <p>Ведением медицинской документации</p> |

| | | | | |
|---------------------|--|---|-------------------------------------|--|
| деятельность | соответствии установленными требованиями | с | ведения медицинской документации | |
|---------------------|--|---|-------------------------------------|--|

5.2. Характеристика новых профессиональных компетенций врача стоматолога детского, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной Программы

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

1. Способность и готовность к постановке диагноза на основании новых методов диагностического исследования (ПК 7);
2. Способность и готовность назначать новые методы современного лечения в соответствии с поставленным диагнозом (ПК 8);
3. Способность и готовность применять современные стоматологические методы лечения (ПК 9);
4. Способность и готовность использовать методы профилактики основных стоматологических болезней, проводить их коррекцию, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам индивидуальной гигиены (ПК 10);
5. Способность и готовность применять новые реабилитационные мероприятия при наиболее распространённых патологических состояниях и повреждениях полости рта (ПК 11).

Планируемые результаты обучения:

- 1) совершенствование умений и углубление знаний по профилактической, диагностической, лечебной и реабилитационной деятельности в работе с детьми и подростками на стоматологическом приеме;
- 2) владеть навыками обезболивания и неотложной помощи в детской стоматологии;
- 3) проводить комплекс мероприятий профессиональной гигиены полости рта и подбор средств индивидуальной гигиены полости рта.

5.3. Перечень знаний, умений и навыков

По итогам освоения Программы обучающийся должен знать:

Общие знания:

1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. Медицинская деонтология;
3. Основы медицинской статистики, учёта и анализа основных показателей здоровья населения;
4. Основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
5. Основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
6. Основы общей патологии человека;
7. Основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;
8. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательство Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
9. Современные направления развития медицины.

Специальные знания:

1. Знать принципы объединения симптомов в синдромы. Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии. Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.

2. Владеть способами профессионального самопознания и саморазвития. Использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста. Способами учета психологических особенностей личности.

3. Знать поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и иного характера; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Определять основные опасности окружающей среды и оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от опасных факторов; оценивать медицинскую и медико-тактическую обстановку при различных чрезвычайных ситуациях; осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; оказывать доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях. Культурой безопасности жизнедеятельности и методами защиты от опасных факторов среды обитания; способами и приемами оказания доврачебной и первой врачебной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; способами применения антидотных и радиозащитных средств в объеме доврачебной помощи, проведения специальной обработки.

4. Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по специальности «Стоматология детская». Получает необходимую информацию о заболеваниях, выполняет перечень работ и услуг для диагностики аномалий зубочелюстно-лицевого аппарата, оценки состояния больного в соответствии со стандартом медицинской помощи. Использует современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратурных и лабораторных методов обследования ставит диагноз.

5. Организацию работы стоматологических кабинетов, оборудование и оснащение; основные требования к дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации стоматологического оборудования, расходных материалов;

топографическую анатомию головы и зубочелюстно-лицевого аппарата, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфотока, строение зубов, эмбриологию челюстно-лицевой области, основные нарушения эмбриогенеза; анатомо-физиологические особенности взрослого и детского организма, основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстно-лицевого аппарата, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; биологическую роль и основные функции зубочелюстного аппарата, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; роль гигиены полости рта и предупреждение развития заболеваний зубов и пародонта; принципы, приемы и методы обезболивания, вопросы интенсивной терапии и реанимации; этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний и пороков развития, их влияние на органы и системы организма; основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов обследования; основы иммунобиологии, роль наследственных факторов в развитии стоматологических заболеваний; клиническую симптоматику основных заболеваний зубочелюстно-лицевого аппарата у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; применение физиотерапии у взрослых и детей; основы рационального питания, принципы диетотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области; вопросы оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями (раннее проявление онкологических заболеваний, группы риска развития злокачественных опухолей), утвержденную маршрутизацию пациентов с подозрением на опухолевые образования; основы формирования здорового образа жизни, проведения первичной и вторичной профилактики заболеваний по профилю специальности.

По итогам освоения Программы обучающийся должен уметь:

1. Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в детской стоматологии.
2. Использовать современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратурных и лабораторных методов обследования ставить диагноз. Составлять план комплексного и терапевтического лечения заболеваний и патологических состояний зубочелюстно-лицевого аппарата. Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.

3. Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.

4. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общему обезболиванию на хирургическом стоматологическом приеме.

5. Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.

6. Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

По итогам освоения Программы обучающийся должен владеть:

1. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях;

2. Методами обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний хирургического профиля и постановки диагноза;

3. Методами назначения лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями у детей;

4. Принципами медицинской реабилитации и контроль её эффективности у пациентов со стоматологическими заболеваниями у детей, в том числе при разработке и реализации индивидуальных программ реабилитации;

5. Работой со стоматологическими инструментами, материалами и средствами, и аппаратурой;

6. Проведением анатомо-функциональный анализа зубочелюстной системы у детей в разные возрастные периоды.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология детская» (срок обучения 144 академических часа) представлен в Приложении №1.

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология детская» (срок обучения 144 академических часа) в представлен в Положении №2.

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Особенности лечения кариеса зубов в молочном и постоянном прикусе»

Трудоемкость освоения: 36 акад. час. или 36 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-стоматолога детского, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической и инструментальной диагностики кариеса у детей в молочном и постоянном прикусе и основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.
- Научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации и режиму детских стоматологических поликлиник. Обязанности врача-стоматолога детского в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.
- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем детей. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и подростков. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и подростков. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей в разные возрастные периоды, их диагностика. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у детей и подростков.
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей и подростков. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей.

По окончании изучения учебного модуля №1 обучающийся должен уметь:

- Проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья ребенка.
- Оказывать лечебно-диагностическую помощь детям со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.
- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии твердых тканей у детей и подростков с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.

- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и подростков.
- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии, патогенеза заболевания и возраста пациента.
- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков.
- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению у детей и подростков.
- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам.

Содержание учебного модуля 1. «Особенности лечения кариеса зубов в молочном и постоянном прикусе»

| Код | Наименование тем, элементов и т. д. |
|-------------|---|
| 1.1. | Профилактика стоматологических заболеваний |
| 1.1.1. | Эпидемиология стоматологических заболеваний. Показатели стоматологического здоровья населения: распространенность и интенсивность заболеваний твердых тканей зуба. Понятие о кариесогенной ситуации и кариесогенных факторах. |
| 1.2. | Средства гигиены полости рта. |
| 1.2.1. | Предметы и средства гигиены полости рта. Их классификация. Механизм действия. Стоматологическое просвещение. Гигиеническое воспитание и обучение населения гигиене полости рта. |
| 1.3. | Особенности лечения кариеса зубов в молочном и постоянном прикусе. |
| 1.3.1. | Этиология. Патогенез. Диагностика. Дифференциальная диагностика кариеса зубов в молочном прикусе. Особенности клиники и лечения кариеса зубов в молочном прикусе. |
| 1.3.2. | Влияние анатомо-гистологических особенностей строения эмали и дентина на течение кариеса постоянных зубов у детей. Дифференциальная диагностика кариеса зубов в постоянном прикусе. |
| 1.3.3. | Особенности препарирования кариозных полостей и пломбирование зубов в молочном прикусе и постоянном прикусе. Особенности клиники и лечения кариеса зубов в постоянном и молочном прикусе. |
| 1.3.4. | Особенности пломбировочных материалов, используемые в детской практике. |

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 1

1. Особенности развития кариеса у детей раннего возраста ЕСС.
2. Поражение кариозным процессом детей в сменном прикусе.
3. Профилактика кариеса у детей дошкольного возраста.

4. Выбор пломбировочных материалов у детей в молочном и постоянном прикусах.

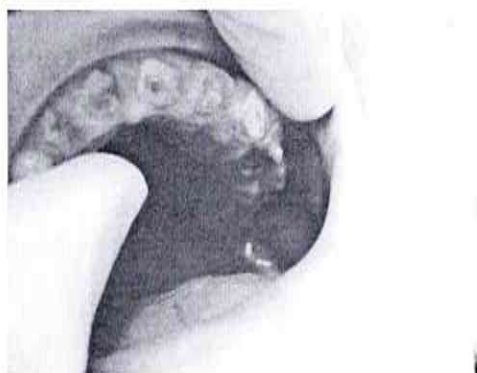
Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) - тестовые задания, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:

Ситуационная задача:

Мама обратилась с ребёнком 3-х лет с жалобами на множественное разрушение зубов. Ребенок от первой беременности. Во время второй половины беременности у мамы был токсикоз. По ночам ребенок до 2-х лет при ночном кормлении использовал бутылочку с грудным молоком, сейчас пьёт сок по ночам из бутылочки. Гигиенические процедуры проводят не регулярно, ГИ по Кузьминой 0,9.

| | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| с | с | с | с | с | с | с | с | с | с |
| 55 | 54 | 53 | 52 | 51 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 |
| 85 | 84 | 83 | 82 | 81 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 |
| с | с | | с | с | с | | с | с | с |



Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Назвать причины заболевания.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
4. Охарактеризовать этапы лечения.
5. Составить план диспансерного наблюдения.

Эталон ответа:

1. Множественный кариес дентина K02.1
2. Ночное кормление и отсутствие гигиенических процедур.
3. Необходимо провести рентгенологическое исследование зубов 5.2,5.1,6.1,6.2,6.3,6.4 для принятия решения о целесообразности лечения
4. Обучение рациональной гигиены полости рта ребенка с мамой, провести курс реминерализующей терапии, санация полости рта.
5. После проведенной санации осмотр через 3,6,12 месяцев. При удалении зубов 5.2,5.1,6.1,6.2 изготовление пластинки с искусственными зубами до периода сменного прикуса.

Тестовые задания:

1. Лечение зубов — это профилактика:
 - а) комплексная;
 - б) третичная;
 - в) вторичная;
 - г) первичная.
2. Факторы риска кариеса временных зубов в антенатальном периоде:
 - а) гестозы;
 - б) плохая гигиена полости рта у матери;
 - в) острые инфекции и хронические заболевания матери;
 - г) гингивит беременных;
 - д) стрессовые ситуации.
3. Укажите последовательность наружного осмотра ребенка:
 - а) состояние кожных покровов лица и красной каймы губ;
 - б) психоэмоциональное состояние и физическое развитие ребенка;
 - в) характер дыхания, глотания, речеобразования;
 - г) состояние лимфатических узлов челюстно-лицевой области;
 - д) осанка, походка, положение головы и шеи.
4. Нарушению первичной минерализации временных резцов способствуют:
 - а) плохая гигиена полости рта у матери;
 - б) хронические заболевания ребенка;
 - в) гестозы;
 - г) инфекционные заболевания матери;
 - д) плохая гигиена полости рта у ребенка.
5. Нарушению вторичной минерализации временных зубов способствуют:
 - а) искусственное вскармливание;
 - б) гестозы;
 - в) плохая гигиена полости рта у ребенка;
 - г) хронические заболевания ребенка;
 - д) содержание фторидов в питьевой воде 0,3-0,5 мг/л.

Литература к учебному модулю 1.

Основная:

1. Детская терапевтическая стоматология Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - 2-е изд., перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 952с.-(Серия национальное руководство).

Дополнительная:

1. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова// ГЭОТАР-Медиа.-2016 486 с.
2. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

3. Подготовка к производственной (клинической) практике направленности «Помощник врача-стоматолога-детского»: учебно-методическое пособие / С.Н. Громова, С.Ю.Косюга, О.А. Макарчук, О.Ш.Рябова, Е.В. Колотова; под общ. ред. С.Н. Громовой. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2019. –66 с.

8.1.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Особенности лечения заболеваний пульпы и периодонта у детей в зубах с несформированной верхушкой корня»

Трудоемкость освоения: 24 акад. час. или 24 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-стоматолога детского, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, инструментальной диагностики осложненных форм кариеса у детей и подростков на разных этапах развития зубов.
- Научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации и режиму работы детских стоматологических отделений. Обязанности врача-стоматолога детского в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.
- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методы диагностики заболеваний пульпы и периодонта, клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у детей разного возраста.
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и подростков. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.
- Оказывать лечебно-диагностическую помощь пациентам при заболеваниях пульпы и периодонта у детей и подростков в соответствии со строгим

соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.

- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, составлять план лечения, использовать методы немедикаментозного лечения.
- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания и возраста ребенка.
- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к хирургическому вмешательству.
- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

Содержание учебного модуля 2. «Особенности лечения заболеваний пульпы и периодонта у детей в зубах с несформированной верхушкой корня»

| Код | Наименование тем, элементов и т. д. |
|------------|---|
| 2.1. | Особенности клиники, диагностики и лечения острых и хронических форм пульпита у детей в молочном прикусе. |
| 2.2. | Особенности клиники, диагностики и лечения острых и хронических форм пульпита у детей в постоянном прикусе. |
| 2.3. | Особенности клиники, диагностики и лечения хронических форм периодонтита у детей в молочном прикусе. |
| 2.4. | Особенности клиники, диагностики и лечения хронических форм пульпита у детей в постоянном прикусе. |

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 2:

1. Клинико-рентгенологическая картина стадий развития корней у детей в постоянном и молочном прикусе Правила гигиены полости рта.
2. Особенности течения хронических форм пульпита у детей в молочном прикусе
3. Особенности течения и диагностики пульпита у детей в зубах с несформированными корнями
4. Критические периоды в росте и развитии ребенка.
5. Гистогенез тканей зуба. Развитие цемента и корня зуба.

Формы и методы контроля знаний слушателей по учебному модулю 2 - тестовые задания, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:

Ситуационная задача:

Обратилась мама с сыном с жалобами на разрушение зуба. Зуб лечен много раз, пломбы выпадают. Снимков в предыдущие разы не делали.

Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Десна вокруг зуба 3.6 обычного цвета. На жевательной поверхности зуба 3.6 глубокая кариозная полость. Проведено визиографическое исследование.

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



Контрольные вопросы

1. Описать рентгенограмму.
2. Поставить предварительный диагноз.
3. Назовите причину развития данного заболевания.
4. Какие ещё необходимо провести методы исследования.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

Эталон ответа

1. На прицельной интраоральной радиограмме зуба 3.6 глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Формирование корней закончено апексофикацией (остановлен рост на этапе воспаления), корни зуба в стадии незакрытой верхушки, т.к. стенки каналу идут параллельно. В области фуркации и у верхушек корней очаги разряжения костной ткани, с четкими границами.
2. Хронический апикальный периодонтит, K04.5 зуба 3.6
3. Кариозный процесс, осложненный заболеванием пульпы, приведшим к развитию гибели пульпы и ростковой зоны.
4. Перкуссия, пальпация, зондирование устьев каналов, определение рабочей длины корня.
5. Провести препарирование зуба, медикаментозную и инструментальную обработку каналов.

В первое посещение ввести в каналы противовоспалительную пасту (метапекс) на 3 недели.

Во второе посещение – медикаментозную и инструментальную обработку каналов, пломбирование каналов, обязателен контроль рентгена, наложение временной пломбы.

В третье посещение – восстановление зуба пломбировочными материалами.

Осмотр через 3,6,12, 24 месяцев с проведением рентгенографии, до периода восстановления кости.

Тестовые задания:

1. Наиболее частой причиной пульпита во временных молярах является:
 - 1) механическая травма пульпы;
 - 2) термическая травма пульпы;
 - 3) химическая травма пульпы;
 - 4) инфицирование из кариозной полости.
2. Защитные свойства пульпы обеспечивают
 - а) коллагеновые волокна
 - б) нервные элементы
 - в) одонтобласты
 - г) кровеносные сосуды
 - д) эластические волокна
3. Большой процент несовпадений клинического и гистологического диагноза пульпита объясняется
 - а) несовершенством методов диагностики пульпитов
 - б) поздним обращением больных
 - в) закрытой полостью зуба
 - г) гиперэргическим характером воспалений
 - д) не назван
4. Показатели ЭОД при хронических формах пульпита в постоянных зубах со сформированными корнями:
 - 1) 2-6 мкА;
 - 2) 8-10 мкА;
 - 3) 10-20 мкА;
 - 4) 20-60 мкА;
 - 5) свыше 150 мкА.
5. Рентгенологически при хронических формах пульпита в межкорневом пространстве у временных моляров выявляется:
 - 1) расширение периодонтальной щели;
 - 2) ослабление рисунка костных балочек;
 - 3) остеосклероз;
 - 4) гиперцементоз;
 - 5) изменения отсутствуют.

Литература к учебному модулю 2.

Основная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - 2-е изд., перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 952с.-(Серия национальное руководство).

Дополнительная:

1. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html>
В.М. Елизарова// ГЭОТАР-Медиа.-2016 486 с.

2. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

3. Подготовка к производственной (клинической) практике направленности «Помощник врача-стоматолога-детского»: учебно-методическое пособие / С.Н. Громова, С.Ю.Косюга, О.А. Макачук, О.Ш.Рябова, Е.В. Колотова; под общ. ред. С.Н. Громовой. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2019. – 66 с.

8.1.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Комплексный подход к лечению травм у детей»

Трудоемкость освоения: 24 акад. час. или 24 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-стоматолога детского, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, рентгенологической и инструментальной диагностики травматического поражения твердых и мягких тканей полости рта у детей и подростков.
- Научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации и режиму работы детских стоматологических поликлиник. Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля. Обязанности врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.
- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со стоматологическим здоровьем. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и подростков. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей и подростков, их диагностика.

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и подростков. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.
- Проводить физикальное обследование пациента с травмами различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья у детей и подростков.
- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической травмы у детей и подростков с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, возраста пациента подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.
- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.
- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к хирургическому вмешательству.
- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков.
- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению
- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. При необходимости направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

Содержание учебного модуля 3. «Комплексный подход к лечению травм у детей»

| Код | Наименование тем, элементов и т. д. |
|------|---|
| 3.1. | Травмы зубов, клиника, лечение. |
| 3.2. | Травмы челюстно-лицевой области у детей. |
| 3.3. | Особенности проведения инфильтрационного и проводникового обезболивания на верхней и нижней челюсти у детей и подростков. |

| | |
|------------|--|
| Код | Наименование тем, элементов и т. д. |
| 3.4. | Особенности операции удаления зуба у детей и подростков. |

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 3:

1. Классификации травматических повреждений зубов.
2. Ушиб зуба.
3. Вывихи зубов.
4. Переломы зубов.
5. Переломы альвеолярных отростков.

Формы и методы контроля знаний слушателей по учебному модулю 3 - тестовые задания, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:

Ситуационная задача:

Обратился молодой человек 16 лет. 3 дня назад упал и ударился зубами. Жалобы на изменение цвета зуба и подвижность отломка 21 зуба в нижней части края коронки. ГИ – 1,8. СОПР бледно-розового цвета. Реакции на холод 21 нет. Перкуссии безболезненны.

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



Контрольные вопросы

1. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
2. Поставить диагноз.
3. Составить и охарактеризовать план лечения и диспансерного наблюдения.
4. Каков прогноз заболевания

Эталон ответа

1. Измерит ЭОД, провести лучевую диагностику
2. Ушиб зуба с переломом эмали. Вывих зуба S 03.2

3. Эндодонтическое лечение
4. Прогноз благоприятный, осмотр через 3,6,12 месяцев с использованием лучевой диагностики.

Тестовые задания:

1. При лечении ушиба однокорневого постоянного зуба необходимо:
 - 1) шинирование пластмассовой шиной-каппой на 2-4 нед.;
 - 2) шинирование проволочно-композитной шиной на 2-4 нед.
 - 3) удаление травмированного зуба;
 - 4) разобщение прикуса в переднем отделе с помощью ортодонтических аппаратов;
 - 5) щадящая диета, динамическое наблюдение
2. При лечении неполного вывиха временного сформированного зуба необходимо:
 - 1) репозиция и шинирование;
 - 2) удаление зуба
 - 3) динамическое наблюдение;
 - 4) эндодонтическое лечение.
3. При лечении вколоченного вывиха временных несформированных резцов необходимо:
 - 1) вытяжение зуба с помощью ортодонтических аппаратов;
 - 2) репозиция зуба и его шинирование на 3-4 нед.;
 - 3) удаление зуба;
 - 4) щадящая диета, противовоспалительная терапия, наблюдение
4. Перелом коронки в пределах эмали сопровождается:
 - 1) отечностью переходной складки;
 - 2) жалобами на косметический дефект, возможно, понижением показателей ЭОД
 - 3) болью при зондировании по линии отлома;
 - 4) болью при перкусии.
5. Перелом коронки в пределах эмали и дентина без обнажения пульпы зуба сопровождается:
 - 1) болью от механических нагрузок;
 - 2) отечностью переходной складки;
 - 3) болью от температурных раздражителей

Литература к учебному модулю 3:

Основная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - 2-е изд., перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 952с.-(Серия национальное руководство).

Дополнительная:

1. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. :

ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html>
В.М. Елизарова// ГЭОТАР-Медиа.-2016 486 с.

2. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

3. Андерсен Й.О. Травма зубов. Практическое руководство/ Йенс О. Андреасен, Л.К. Баклэнд, М. Т. Флорес, и др.перевод с английского под научной редакцией Г.А. Воложина, О.С. Тишкиной. – М:ТАРКОММ, 2017. – 100с.:ил.фот.

4. Подготовка к производственной (клинической) практике направленности «Помощник врача-стоматолога-детского»: учебно-методическое пособие / С.Н. Громова, С.Ю.Косюга, О.А. Макачук, О.Ш.Рябова, Е.В. Колотова; под общ. ред. С.Н. Громовой. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2019. – 66 с.

8.1.4. Рабочая программа учебного модуля 4. «Новое в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей»

Трудоемкость освоения: 36 акад. час. или 36 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-стоматолога детского, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, лабораторной, лучевой и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма у детей и подростков.
- Научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации и режиму работы детских стоматологических поликлиник. Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля. Обязанности врача стоматолога детского в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.
- Международную статистическую классификацию болезней пародонта и слизистых оболочек рта и проблем, связанных с соматическим здоровьем. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей и подростков, их диагностика.

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен уметь:

- Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и подростков. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.
- Проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, лучевой диагностики, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья у детей и подростков.
- Оказывать лечебно-диагностическую помощь детям и подросткам, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.
- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и подростков с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, возраста пациента подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.
- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.
- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к хирургическому вмешательству.
- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков.
- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

Содержание учебного модуля 4. «Новое в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей»

| Код | Наименование тем, элементов и т. д. |
|-----|-------------------------------------|
|-----|-------------------------------------|

| Код | Наименование тем, элементов и т. д. |
|------|--|
| 4.1. | Особенности строения пародонта у детей. Классификация болезней пародонта у детей и подростков. |
| 4.2. | Принципы лечения и профилактика заболеваний пародонта у детей и подростков. |
| 4.3. | Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей и подростков вирусной этиологии. Клиника, диагностика и лечение. |
| 4.4. | Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей и подростков бактериальной этиологии. Клиника, диагностика и лечение. |
| 4.5. | Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях различных органов и систем. Заболевания языка и губ |

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 4:

1. Классификации заболеваний слизистой оболочки полости рта.
2. Быстротекущие периодонтиты у детей.
3. ОГС у подростков.
4. Лечение пиодермий у детей.

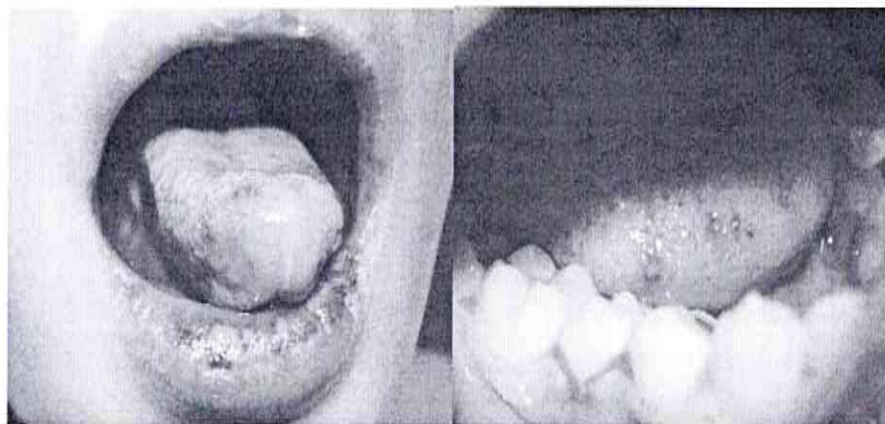
Формы и методы контроля знаний слушателей по учебному модулю 4 - тестовые задания, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 4:

Ситуационная задача:

Обратилась девушка 15 лет, с жалобами на высыпания в полости рта. 3 дня назад было повышение температуры тела до 38°. Плохой аппетит. Раньше такого заболевания не было. Со слов мамы в детстве стоматита не было.

При осмотре выявлено: ГИ-3,5, увеличение подчелюстных лимфатических узлов. В полости рта множественные мелкие пузырьки и эрозии, высыпания на слизистой оболочке и красной кайме губ. Педиатр назначила антибиотики и направила на консультацию к стоматологу.



Контрольные вопросы

1. Поставить предварительный диагноз.

2. Укажите причину заболевания.
3. Провести дифференциальную диагностику
4. Назначить и охарактеризовать лечение.
5. Указать пути реабилитации.

Эталон ответа

1. Острый герпетический стоматит средней степени тяжести.
2. Причиной является герпетическая инфекция, что объясняется особенностями становления иммунной системы в развивающемся организме подростков, к 15 годам уже 90 % подростков являются носителями вируса герпеса.
3. Многоформная экссудативная эритема, аллергический или медикаментозный стоматит.
4. Назначается местное лечение: обезболивающее, противовирусное, антисептическое, кератопластическое. Общее лечение: гипосенсибилизирующие, иммунокорректирующие, противовирусные.
5. Санация полости рта, лечение у педиатра, профилактика сезонных инфекций, витаминотерапия.

Тестовые задания:

1. Первичным элементом поражения при остром герпетическом стоматите (ОГС) является:
 - 1) папула;
 - 2) эрозия;
 - 3) пузырек;
 - 4) корка.
2. Вторичным элементом поражения при остром герпетическом стоматит является:
 - 1) папула;
 - 2) пузырек;
 - 3) пятно;
 - 4) эрозия.
3. Основной фактор возникновения кандидоза у детей грудного возраста
 - 1) дисбактериоз;
 - 2) острая или хроническая травма;
 - 3) гиповитаминоз;
 - 4) нарушение режима кормления.
4. Суточная лечебная доза флуконазола (дифлюкана) для лечения кандидоза у детей составляет:
 - 1) 5-10 мг/кг массы тела;
 - 2) 10-15 мг /кг массы тела;
 - 3) 15-20 мг/кг массы тела.
5. Быстро улучшает самочувствие больного многоформной экссудативной эритемой:
 - 1) курс антибиотиков широкого спектра действия;
 - 2) противовирусные препараты внутрь и местно;
 - 3) гипосенсибилизирующая терапия;

- 4) поливитамины в порошках и таблетках.

Литература к учебному модулю 4.

Основная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - 2-е изд., перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 952с.-(Серия национальное руководство).

Дополнительная:

1. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова// ГЭОТАР-Медиа.-2016 486 с.

2. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

3. Подготовка к производственной (клинической) практике направленности «Помощник врача-стоматолога-детского»: учебно-методическое пособие / С.Н. Громова, С.Ю.Косюга, О.А. Макарчук, О.Ш.Рябова, Е.В. Колотова; под общ. ред. С.Н. Громовой. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2019. – 66 с.

8.1.5. Рабочая программа учебного модуля 5. «Методы восстановления зубов у детей после лечения осложненных форм кариеса. Восстановление молочных зубов при помощи различных видов коронок»

Трудоемкость освоения: 18 акад. час. или 18 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-стоматолога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончанию изучения учебного модуля 5 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, лабораторной, лучевой и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма у детей и подростков.
- Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации и режиму работы детских стоматологических поликлиник. Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля. Обязанности врача стоматолога детского в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.
- Международную статистическую классификацию стоматологических болезней и проблем, связанных со здоровьем. Клиническую картину, методы диагностики, классификация, врожденных, приобретенных аномалий зубов,

зубных рядов. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей и подростков, их диагностика.

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен уметь:

- Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и подростков. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.
- Проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья у детей и подростков.
- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и подростков с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.
- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, возраста пациента подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.
- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.
- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к хирургическому вмешательству.
- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков.
- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению
- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

Содержание учебного модуля 5. «Методы восстановления зубов у детей после лечения осложненных форм кариеса. Восстановление молочных зубов при помощи различных видов коронок»

| Код | Наименование тем, элементов и т. д. |
|-----|-------------------------------------|
|-----|-------------------------------------|

| Код | Наименование тем, элементов и т. д. |
|------|---|
| 5.1. | Восстановление зубов у детей и подростков компомерами, композитами и СИЦ. |
| 5.2. | Восстановление молочных зубов у детей металлическими коронками |
| 5.3. | Восстановление молочных зубов у детей коронками из циркония |

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 5:

1. Классификации травматических повреждений зубов.
2. Ушиб зуба.
3. Вывихи зубов.
4. Переломы зубов.
5. Переломы альвеолярных отростков.

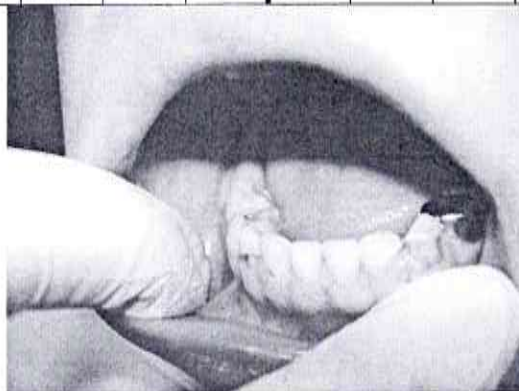
Формы и методы контроля знаний слушателей по учебному модулю 5 - тестовые задания, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 5:

Ситуационная задача:

Обратились родители с ребенком 5 лет. Жалобы на разрушение зубов и выпадение пломб. Год назад была проведена санация и на зубы 7.4 и 7.5 поставлены стандартные металлические коронки. Мама просит установить коронки на зубы 8.4, 8.5

| | | | | | | | | | |
|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| п | п | | с | с | с | с | | п | п |
| 55 | 54 | 53 | 52 | 51 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 |
| 85 | 84 | 83 | 82 | 81 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 |
| п/к | п/к | п | с | к | с | | с | к | к |



Контрольные вопросы.

1. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
2. Обосновать показания для постановки стандартных металлических коронок.
3. Составить и охарактеризовать план лечения и диспансерного наблюдения.
4. Каков прогноз заболевания.

Эталон ответа.

1. Провести прицельную интраоральную радиограмму зубов 8.4 и 8.5 для уточнения диагноза.
2. Разрушение коронок зубов, которое может привести к потере межальвеолярной высоты и создание факторов риска для развития зубочелюстных аномалий
3. При отсутствии изменений в кости, провести препарирование зубов под коронку, припасовать коронку, фиксация коронок на зубы 8.5,8.4
4. Прогноз благоприятный, наблюдение до физиологической смены зубов.

Тестовые задания:

1. Показания к реставрации стандартными коронками
 - 1) Множественное поражение зуба кариесом
 - 2) Красота
 - 3) Кариозные полости I класса по Блэку
 - 4) Желание родителей
2. Противопоказания к реставрации стандартными коронками
 - 1) Недостаточная опора для фиксации коронки
 - 2) некрасиво
 - 3) нежелание родителей
3. С каких поверхностей препарировывают зуб под коронку
 - 1) только с контактных
 - 2) только с жевательных
 - 3) со всех поверхностей
4. Показания к восстановлению молочного зуба при помощи СИЦ
 - 1) кариозные полости всех классов по Блэку
 - 2) эстетика
 - 3) полностью разрушенная коронка зуба

Литература к учебному модулю 5.

Основная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - 2-е изд., перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 952с.-(Серия национальное руководство).

Дополнительная:

1. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова// ГЭОТАР-Медиа.-2016 486 с.
2. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

9.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

9.1.1. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"

9.1.2. Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

9.1.3. Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

9.1.4. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.

9.1.5. Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

9.1.6. Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511 Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н «Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, Утверждены Постановлением № 13 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 19 апреля 2016 года; Клиническими рекомендациями (протоколы ведения больных): при диагнозе кариес (утверждены Решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» 23 апреля 2013 года с изменениями и дополнениями на основании Постановления №15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года), при диагнозе кариес (утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года), высокой распространенностью кариеса зубов, большим количеством ошибок и осложнений при лечении кариеса и необходимостью использования современных технологий при их диагностике и лечении.

9.1.7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 4 августа 2016 года N 575н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную

деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"

9.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

9.2.1 Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / ред. Г. Н. Царик. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 912

9.2.2. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 656 с. : ил.

9.2.3 Общественное здоровье и здравоохранение: учебник в 2 ч. Ч. 1 / И.А. Наумов, Е.М. Тищенко, В.А. Лискович, Р.А. Часнойть; под ред. И.А. Наумова. - Минск: Высш. шк., 2013. - 335 с.: ил. 3.

9.2.4. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник в 2 ч. Ч. 2 / И.А. Наумов, Е.М. Тищенко, В.А. Лискович, Р.А. Часнойть; под ред. И.А. Наумова. - Минск: Высш. шк., 2013. - 351 с.: ил. 4. Тищенко, Е.М. Общественное здоровье и здравоохранение: пособие для студентов лечебного факультета / [Электронный ресурс] /

9.2.5. Общественное здоровье и здравоохранение: рук. к практ. занятиям: учебное пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 464 с. : ил.

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. /под ред. В. Кучеренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1. - 688 с.: ил.

9.2.6. Демичев С.В., Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1774-4 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>

9.2.7. Геккиева А. Д., Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А. Д. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-4479-5 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>

9.2.8. Подготовка к первичной аккредитации специалистов. Содержание профессиональных компетенций врача-хирурга участкового при прохождении объективного структурированного клинического экзамена / С.Д. Шешукова, С.Н. Громова, С.А Татаренко, и др. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2017. – 184с.

9.2.9. Детская стоматология. Болезни зубов: учебник: в 3 ч. / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 1. - 168 с.: ил.

9.2.10. Детская стоматология: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства")

9.2.11. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

9.2.12. Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения: учебное пособие / С.Н. Громова, Л.М.

Железнов, И.В. Уразова и др. - Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018.

9.2.13. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").

9.2.14. Подготовка к производственной (клинической) практике направленности «Помощник врача-стоматолога-детского»: учебно-методическое пособие / С.Н. Громова, С.Ю.Косюга, О.А. Макаруч, О.Ш.Рябова, Е.В. Колотова; под общ. ред. С.Н. Громовой. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2019. – 66 с.

9.3. Интернет-ресурсы:

9.3.1. Леонтьев, В. К. Эмаль зубов как биокрибибернетическая система / Леонтьев В. К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-3869-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438695.html> (дата обращения: 21.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

9.3.2. Кисельникова, Л. П. Школьная стоматология / Кисельникова Л. П. , Чебакова Т. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4740-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447406.html> (дата обращения: 21.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

9.3.3. Леонтьев, В. К. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4974-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449745.html> (дата обращения: 21.03.2021). - Режим доступа: по подписке.

9.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:

9.4.1. Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.

9.4.2. Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «Консультант Киров

9.4.3. ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

9.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

9.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

| № п/п | Наименование учреждения здравоохранения, адрес | Этаж, кабинет | Площадь, кв. м |
|--------|--|-------------------|---------------------|
| 1. | КДО Клиники Кировского ГМУ | Этаж 1, кабинет 9 | 24,6 м ² |
| 2. | Кафедра стоматологии | Учебная комната | 18 м ² |
| ИТОГО: | | | 43,5 м ² |

9.5.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники: не предусмотрено

9.5.3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: не предусмотрены

9.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения

Образовательное учреждение имеет сайт <http://mhost.kirovgma.ru/>.

Идентификация личности обучающегося проводится в начале обучения посредством присвоения каждому слушателю личного логина и пароля для входа в личный кабинет.

Для работы на образовательном портале ФГБОУ ВО КГМУ формируется кейс, внутри которого имеются папки по учебным модулям: план обучения по программе, нормативно-правовая база, вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому модулю, тестовые задания, ситуационные задачи.

9.6.1. Глоссарий

- Электронное обучение (ЭО) «e-Learning» - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

- Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

- Дистанционное обучение (ДО) – взаимодействие обучающего и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

- Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

- Метаданные ЭОР – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.

- Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР) – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

- Электронный образовательный ресурс (ЭОР) – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются

спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

9.6.2. Правовые основы использования ДОТ

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

9.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

– ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;

– расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;

– увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;

– повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;

– повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся.

9.6.4. Порядок обучения

9.6.4.1. Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий и промежуточной аттестации обучающихся.

9.6.4.2. Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

9.6.4.3. Итоговая аттестация регламентируется действующими нормативно-правовыми документами.

9.6.4.4. Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительной профессиональной программы.

9.6.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

9.6.5.1. Асинхронная организация учебного процесса (режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и общение с преподавателями с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени.

При реализации данной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология детская» (144 часа) предусмотрены следующие виды занятий:

1. Видео-лекции со слайд-сопровождением

2. Аудио-лекции
3. Семинары. Проводятся в асинхронном режиме после предоставления учащемуся (слушателю) задания и списка литературы/современных материалов по теме семинара и представляют электронные дискуссии между учащимся-учащийся, учащийся-преподаватель
4. Самостоятельная работа по заданию и под контролем преподавателя
5. Контроль образовательных достижений обучающихся (тестирование, решение ситуационных задачи).

9.7. Реализация программы в форме стажировки

Программа реализуется частично в форме стажировки и носит индивидуальный или групповой характер.

Количество часов: 72 часа.

Стажировка осуществляется в целях закрепления теоретических знаний, полученных в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология детская» и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Цель стажировки - освоение новых методик обучающимися.

Задача стажировки - дать возможность обучающемуся освоить новые методики диагностики и лечения стоматологической патологии у детей.

Практические задания:

- Разбор клинического случая
- Практика родитель-врач
- Заполнение медицинской документации
- Осмотр и правильная постановка диагноза непосредственно пациенту
- Составление плана лечения
- Чтение рентгенологического снимка
- Отработка лечения пульпитов, кариесов
- Отработка техники препарирования и реставрация фронтальных групп зубов и постановка коронок
- Гигиена полости рта
- Постановка стандартных коронок

Место проведения стажировки - стоматологический кабинет во время приема пациентов данного профиля (непосредственно на рабочем месте).

Руководитель стажировки - заведующий стоматологическим отделением детской поликлиники.

10. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

10.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Стоматология детская» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями

федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования, квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология детская».

10.3. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Стоматология детская» включает в себя: тестовый контроль; оценка умений, практических навыков; решение ситуационных задач; оценка результатов собеседования.

10.4. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Стоматология детская» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о повышении квалификации.

11. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям Программы и прохождения практик. Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и может проводиться в форме зачета. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации включают: примерные тестовые задания, примерные ситуационные задачи, иные оценочные средства, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

12. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

| № п/п | Наименование модулей (дисциплин, разделов, тем) | ФИО | Ученая степень, ученое звание | Основное место работы, должность | Место работы и должность по совместительству |
|-------|--|--------------|-------------------------------|---|---|
| 1. | Особенности лечения кариеса зубов в молочном и постоянном прикусе | С.Н. Громова | к.м.н., доцент | Кафедра стоматологии, заведующий кафедрой | Клиника Кировского ГМУ, врач стоматолог детский |
| 2. | Особенности лечения заболеваний пульпы и периодонта у детей в зубах с несформированн | С.Н. Громова | к.м.н., доцент | Кафедра стоматологии, заведующий кафедрой | Клиника Кировского ГМУ, врач стоматолог детский |

| | | | | | |
|----|---|--------------|-------------------|---|---|
| | ой верхушкой корня | | | | |
| 3. | Комплексный подход к лечению травм у детей. | С.Н. Громова | к.м.н., доцент | Кафедра стоматолог ии, заведующи й кафедрой | Клиника Кировского ГМУ, врач стоматолог детский |
| 4. | Новое в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей. | С.Н. Громова | к.м.н., доцент | Кафедра стоматолог ии, заведующи й кафедрой | Клиника Кировского ГМУ, врач стоматолог детский |
| 5. | Методы восстановления зубов у детей после лечения осложненных форм кариеса. Восстановление молочных зубов при помощи различных видов коронки. | С.Н. Громова | к.м.н., доцент | Кафедра стоматолог ии, заведующи й кафедрой | Клиника Кировского ГМУ, врач стоматолог детский |

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения/подразделений Университета, реализующего/-щих Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении №3 – «Фонд оценочных средств».

Приложение №1



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

Е.Н. Касаткин

2022г.

«29» апреля

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ»
(срок обучения 144 академических часа)

Категория слушателей: Высшее образование – специалитет по специальности «Стоматология», подготовка в ординатуре по специальности «Стоматология детская».

Срок обучения 144 (акад. час.)

Трудоёмкость 144 (зач. ед.)

Форма обучения: заочная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)

| № п/п | Наименование модулей, тем (разделов, тем) | Всего (ак.час./зач.ед.) | В том числе | | | | | | |
|-------|---|-------------------------|------------------------|--|----------------|---|----------------|----------------|---|
| | | | Дистанционное обучение | | Очное обучение | | | | |
| | | | ЭОР | формы контроля | лекции | практические, семинарские занятия, тренинги и др. | самост. работа | формы контроля | |
| 1. | Модуль 1. «Особенности лечения кариеса зубов в молочном и постоянном прикусе» | 36/36 | 36 | Промежуточный (тестирование, решение ситуационных задач) | - | - | - | - | - |
| 1.1. | Профилактика стоматологических | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|--------------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | заболеваний | | | | | | | | | | | | |
| 1.2. | Средства гигиены полости рта. | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1.3 | Особенности лечения кариеса зубов в молочном и постоянном прикусе. | 24/24 | 24 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2. | Модуль 2. «Особенности лечения заболеваний пульпы и периодонта у детей в зубах с несформированной верхушкой корня» | 24/24 | 24 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2.1. | Особенности клиники, диагностики и лечения острых и хронических форм пульпита у детей в молочном прикусе. | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2.2. | Особенности клиники, диагностики и лечения острых и хронических форм пульпита у детей в постоянном прикусе. | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2.3. | Особенности клиники, диагностики и лечения хронических форм периодонтита у детей в молочном прикусе. | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2.4. | Особенности клиники, диагностики и лечения хронических форм пульпита у детей в постоянном прикусе. | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. | Модуль 3. «Комплексный подход к лечению травм у детей» | 24/24 | 24 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3.1 | Травмы зубов, клиника, лечение. | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3.2. | Травмы челюстно-лицевой области у детей. | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3.3. | Особенности проведения инфльтрационного и проводникового обезболивания на верхней и нижней челюсти у детей и подростков. | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3.4. | Особенности операции удаления зуба у детей и подростков. | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4. | Модуль 4. «Новое в лечении | 36/36 | 36 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

| | заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей» | | | | | (тестирование, решение ситуационных задач) | | | | |
|-----------|--|--------------|-----------|---|---|--|---|---|---|---|
| 4.1 | Особенности строения пародонта у детей. Классификация болезней пародонта у детей и подростков. | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - |
| 4.2. | Принципы лечения и профилактика заболеваний пародонта у детей и подростков. | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - |
| 4.3 | Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей и подростков вирусной этиологии. Клиника, диагностика и лечение. | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - |
| 4.4 | Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей и подростков бактериальной этиологии. Клиника, диагностика и лечение. | 12/12 | 12 | - | - | - | - | - | - | - |
| 4.5 | Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях различных органов и систем. Заболевания языка и губ | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. | Модуль 5 «Методы восстановления зубов у детей после лечения осложненных форм карисса. Восстановление молочных зубов при помощи различных видов коронок» | 18/18 | 18 | - | - | - | - | - | - | - |
| 5.1. | Восстановление зубов у детей и подростков композитами, СИЦ. | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - |
| 5.2. | Восстановление молочных зубов у детей металлическими коронками | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - |
| 5.3. | Восстановление молочных зубов у детей коронками из циркония | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - |
| 6. | Итоговая аттестация | 6/6 | 6 | - | - | - | - | - | - | - |

| | | | | ситуационных задач | | | |
|---------------|---------|-----|---|--------------------|---|---|---|
| Итого: | 144/144 | 144 | - | - | - | - | - |

Разработчик программы
Заведующий кафедрой стоматологии, к.м.н., доцент

Доцент кафедры стоматологии, к.м.н.

Старший преподаватель кафедры стоматологии, к.м.н.

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО



С.Н. Громова



Т.Н. Кайсина



О.А. Пышкина



С.В. Романовская

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Стоматология детская»
(срок обучения 144 академических часа)**

| График обучения | Аудиторных часов в день | Дней в неделю | Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)* |
|---|--------------------------------|----------------------|---|
| Форма обучения | | | |
| Заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий | | | |
| Очная часть обучения | - | - | - |
| Заочная часть обучения с применением дистанционных образовательных технологий | 6 | 6 | 24 дня, 4 недели, 1 месяц |
| ИТОГО | | | 24 дня, 4 недели, 1 месяц |

* календарные даты обучения по ДПП будут определены при наборе группы

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для проведения текущего контроля и итоговой аттестации слушателей по
дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации
«Стоматология детская»
(срок обучения 144 академических часа)

1.1. Примерные тестовые задания, критерии оценки (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 5, ИД ПК 6)

1. Сроки закладки временных зубов: (ИД ПК 1, ИД ПК 2)
 - а) 2-6 недель беременности;
 - б) 7-20 недель беременности;
 - в) 20-30 недель беременности;
 - г) 30-33 недели беременности;
 - д) первый месяц после рождения.
2. Минерализация первых постоянных моляров и резцов начинается: (ИД ПК 3, ИД ПК 2)
 - а) в 1-ю половину беременности;
 - б) во 2-ю половину беременности;
 - в) в 1-е недели после рождения;
 - г) во 2-е полугодие первого года жизни;
 - д) в возрасте 2-3-х лет.
3. Сроки рассасывания корней молочных моляров (ИД ПК 4, ИД ПК 5)
 - а) 5-8 лет
 - б) 9-12 лет
 - в) 13
 - г) 7-11
4. При проведении реминерализующей терапии ребенок должен почистить зубы: (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3)
 - а) утром после завтрака;
 - б) непосредственно перед манипуляцией
 - в) перед завтраком.
5. Кариесопрофилактическим свойством обладают пасты: (ИД ПК 1, ИД ПК 4, ИД ПК 5, ИД ПК 6)
 - 1) гигиенические;
 - 2) противовоспалительные;
 - 3) фторидсодержащие
6. Реминерализующая терапия проводится при кариесе: (ИД ПК 1, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 5)
 - 1) кариесе дентина;
 - 2) в стадии пятна
 - 3) осложненном.

7. Препарирование временных зубов показано при: (ИД ПК 1, ИД ПК 3, ИД ПК 4)
- 1) кариесе в стадии пятна при быстротекущем кариесе;
 - 2) кариесе дентина
 - 3) кариесе в стадии пятна при медленнотекущем процессе
8. Период физиологического покоя временного зуба длится от: (ИД ПК 2, ИД ПК 4, ИД ПК 5, ИД ПК 6)
- а) прорезывания временного зуба до его смены на постоянный;
 - б) конца формирования корня до начала его резорбции
 - в) момента прорезывания зуба до появления кариозной полости.
9. Толщина эмали после прорезывания зуба с увеличением возраста ребенка: (ИД ПК 1, ИД ПК 13, ИД ПК 6)
- а) увеличивается в результате функционирования энамелобластов
 - б) не изменяется, т.к. энамелобласты после формирования коронки отсутствуют
 - в) уменьшается в результате физиологического стирания
 - г) увеличивается в результате проведения реминерализующей терапии
 - д) увеличивается в результате функционирования одонтобластов
10. Ростковая зона корня на рентгенограмме определяется как очаг разрежения кости: (ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4)
- а) с четкими контурами у верхушки корня с узким каналом
 - б) ограниченного по периферии компактной пластинкой у верхушки корня с широким каналом
 - в) с нечеткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с широким каналом
 - г) с нечеткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с узким каналом
 - д) на рентгенограмме не определяется
11. Рентгенологически при хронических формах пульпита в межкорневом пространстве у временных моляров выявляется: (ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 5, ИД ПК 6)
- 1) расширение пространства периодонтальной связки;
 - 2) ослабление рисунка костных балочек
 - 3) остеосклероз;
 - 4) гиперцементоз;
 - 5) изменения отсутствуют.
12. Форма пульпита, преобладающая во временных зубах у детей: (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3)
- 1) острый очаговый;
 - 2) острый диффузный;
 - 3) хронический фиброзный
 - 4) хронический гангренозный;
 - 5) хронический гипертрофический.

13. Форма пульпита, преобладающая в постоянных зубах у детей: (ИД ПК 4, ИД ПК 5, ИД ПК 6)
- 1) острый очаговый
 - 2) острый диффузный;
 - 3) хронический фиброзный
 - 4) хронический гангренозный
 - 5) хронический гипертрофический;
 - 6) хронический в стадии обострения.
14. Болезненное зондирование в глубине полости зуба характерно для пульпита: (ИД ПК 1, ИД ПК 3, ИД ПК 6)
- 1) острого очагового;
 - 2) острого диффузного;
 - 3) хронического фиброзного;
 - 4) хронического гангренозного
 - 5) хронического гипертрофического.
15. При хроническом гипертрофическом пульпите характерны жалобы на боли: (ИД ПК 2, ИД ПК 23, ИД ПК 5)
- 1) самопроизвольные;
 - 2) постоянные;
 - 3) при попадании пищи в кариозную полость
 - 4) иррадиирующие;
 - 5) от температурных раздражителей.
16. Выбор метода лечения пульпита у детей зависит от: (ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 5)
- 1) диагноза заболевания, групповой принадлежности зубов, стадии их развития
 - 2) возраста ребенка, наличия сопутствующей соматической патологии;
 - 3) стадии развития зубов и их групповой принадлежности;
 - 4) диагноза;
 - 5) групповой принадлежности зубов.
17. При несовершенном амелогенезе имеются нарушения в строении: (ИД ПК 1, ИД ПК 3, ИД ПК 6)
- 1) только дентина; 2) только эмали
 - 3) эмали и дентина; 4) пульпы;
 - 5) периодонта.
18. Гипсовые зубы являются формой: (ИД ПК 2, ИД ПК 4, ИД ПК 6)
- 1) гипоплазии эмали;
 - 2) флюороза
 - 3) несовершенного амелогенеза
 - 4) несовершенного дентиногенеза;
 - 5) несовершенного одонтогенеза
19. При несовершенном одонтогенезе (дисплазии Капдепона) поражены: (ИД ПК 3, ИД ПК 5, ИД ПК 6)
- 1) все временные зубы;

- 2) временные и постоянные моляры;
- 3) временные и постоянные резцы;
- 4) все временные и постоянные зубы
- 5) только постоянные зубы.

20. Подтверждение диагноза периодонтита базируется на данных: (ИД ПК 1, ИД ПК 3, ИД ПК 5)

- 1) клиники
- 2) рентгенографии
- 3) реопародонтографии
- 4) денситометрии
- 5) реоплетизмографии

Критерии и оценки:

«отлично» - не менее 91% и выше правильных ответов;

«хорошо» - от 81 до 90% правильных ответов;

«удовлетворительно» - от 71 до 80% правильных ответов;

«неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

2.1. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки. (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 23, ИД ПК 4, ИД ПК 5, ИД ПК 6)

Задача №1 (ИД ПК 1, ИД ПК 3, ИД ПК 5)

Обратилась мама с сыном 14 лет с жалобами на периодические боли в зубе 3.5. При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета, ГИ – 3.4, обнаружена кариозная полость на дистальной поверхности зуба 3.5. Перкуссии безболезненна, зуб неподвижен. Термопроба безболезненна. Десна обычного цвета. Представлена визиография. У ребенка аллергия на многие анестетики

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



Контрольные вопросы:

1. Описать рентгенологический снимок.

2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

Эталон ответа:

1. На прицельной рентгенограмме зуба 3.5 глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Имеются явления вторичного отложения дентина, сформирован дентинный мостик. Корень в стадии сформированной.
2. Все формы пульпитов и периодонтитов
3. Хронический пульпит К04.03 зуба 3.5.
4. Метод девитальной витальной экстирпации 3.5, лечение в два посещения под анестезией с эндодонтическим лечением.
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3,6,12 месяцев, с проведением рентгенологического исследования.

ЗАДАЧА № 2 (ИД ПК 2, ИД ПК 4, ИД ПК 6)

Ребенок, 13 лет, жалуется на кровоточивость при чистке зубов. Объективно: налет на зубах. Гигиена неудовлетворительная. Зубы чистит нерегулярно. Какие средства и предметы гигиены посоветуете?

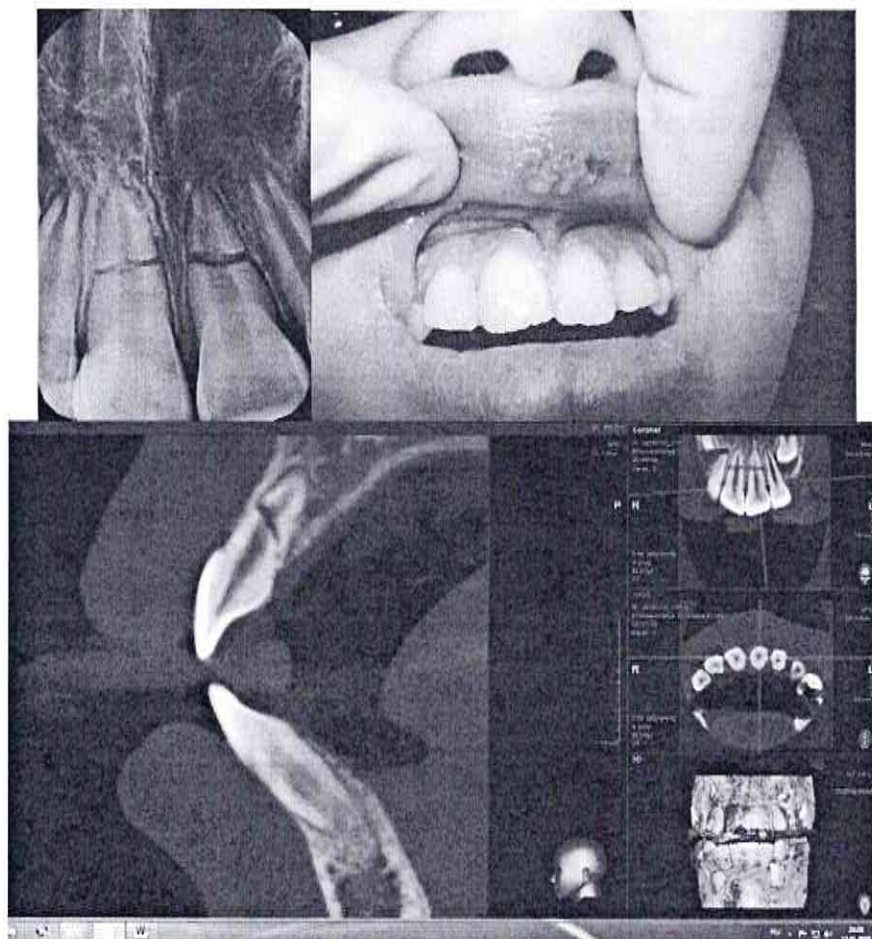
| | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | П | | | | | | | | | П | |
| 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 |
| | П | | | | | | | | | П | П |

Эталон ответа:

Средства и предметы индивидуальной гигиены: зубная щётка средней жесткости, зубная паста на основе экстрактов лекарственных растений, зубная нить. Профессиональная гигиена полости рта. Профилактическая беседа о регулярной чистке зубов, обучение правильной чистке зубов.

ЗАДАЧА №3(ИД ПК 1, ИД ПК 3, ИД ПК 5)

Обратились родители с дочерью 8 лет, врезалась в ледяную стену, каталась на горке. Травма произошла 2 дня назад. При ударе теряла сознание и зубы сместились орально, параллельно небу. Зубы девочка сама поставила на место рукой в варежке Зубы 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 подвижны, Перкуссии, пальпации переходных складок болезненны.



Контрольные вопросы:

1. Описать рентгенологический снимок.
2. Поставить диагноз.
3. Выбрать и охарактеризовать тактику лечения.
4. Выскажите прогноз.

Эталон ответа:

1. На интраоральной радиограмме зубов 1.1, 2.1 коронки зубов не сломаны, виден перелом корней зубов в верхней трети. Корни зубов в стадии незакрытой верхушки. На КТ- перелом не полный
2. Перелом корней зубов S02.53 1.1, 2.1
3. Шинирование зубов проволочно-композиционной шиной, ограничение при жевательной нагрузке, прием внутрь в течение 3-х дней НПВС.
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3, 6, 12 месяцев с использованием рентгенографии до периода стабилизации процесса.

Критерии ответа:

- «отлично» - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и

инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

- **«хорошо»** - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

- **«удовлетворительно»** - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

- **«неудовлетворительно»** - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности синдромов; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

3.1. Примерные вопросы к зачету и собеседованию по текущему контролю, критерии оценки (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 5, ИД ПК 6)

Карисология

1. Клиническая классификация кариеса молочных зубов.
2. Начальный кариес (кариес в стадии пятна). Этиология, клиника, этапы лечения.
3. Особенности течения кариеса в детском возрасте.
4. Особенности и методы лечения «бутылочного кариеса» кариеса молочных зубов
5. Кариес дентина во временных зубах. Этиология, клиника, этапы лечения, выбор пломбирочного материала.
6. Особенности лечения поверхностного кариеса методом инфильтрации и минимальной инвазии.
7. Этапы лечения множественного кариеса в молочном прикусе
8. Лечение кариеса временных зубов. Особенности пломбирочных материалов, применяемых при лечении молочных зубов.
9. Клиническая классификация кариеса постоянных зубов у детей. Диагностика, этапы лечение начального кариеса и кариеса фиссур.
10. Особенности пломбирочных материалов, применяемых при лечении кариеса на постоянных зубах в период сменного прикуса.
11. Методы одонтопрепарирования (химико-механический, механический)

12. Возможные осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей.
13. Понятие о распространённости и интенсивности кариозного процесса, прирост интенсивности. Индексы их характеризующие.
14. Кариес дентина в постоянных зубах. Этиология, клиника, этапы лечения, выбор пломбировочного материала.
15. Этапы проведения профессиональной гигиены у подростков.

Пульпиты.

1. Особенности клинической картины пульпита у детей.
2. Этиология воспалительного процесса в пульпе зуба. Наиболее часто встречающиеся формы пульпита.
3. Методы лечения пульпита у детей.
4. Клиническая классификация пульпитов у детей.
5. Перечислить факторы, определяющие выбор метода лечения пульпита временных зубов в зависимости от стадии развития корня.
6. Виды инъекционной анестезии, применяемые в детском возрасте: интралигаментарная, интраоссальная, инфильтрационная.
7. Общее обезболивание: показания, особенности, преимущества. Препараты для наркоза
8. Виды обезболивания в детской практике. Препараты для местной анестезии.
9. Этапы лечения пульпита методом витальной ампутации в молочном прикусе при несформированном корне.
10. Этапы лечения пульпита методом витальной ампутации в постоянном прикусе при несформированных корнях.
11. Дифференциальная диагностика хронического фиброзного и гангренозного пульпита клинически и морфологически.
12. Обоснование для выбора биологического метода лечения пульпита у детей в молочном и постоянном прикусе.
13. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов молочных зубов. Обоснование, пломбировочные материалы, лечебные пасты.
14. Показания и противопоказания для лечения пульпитов молочных зубов методом витальной ампутации.
15. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов постоянных зубов с несформированными верхушками корней. Обоснование, пломбировочные материалы, лечебные пасты.
16. Особенности развития периодонтита у детей
17. Причины возникновения периодонтитов во временных зубах. Какая форма встречается наиболее часто.
18. Показания к удалению молочных зубов при пульпите и периодонтите.
19. Методы лечения периодонтитов молочных зубов.
20. Алгоритм эндодонтических манипуляций при лечении периодонтитов у детей.
21. Особенности и методы лечения периодонтитов постоянных зубов с несформированными корнями зубов.
22. Этапы лечения гранулирующего периодонтита у детей в однокорневом зубе со сформированном корнем.

Травмы зубов.

1. Методы обследования детей с острой травмой.
2. Принципы лечения травмы зубов с несформированной верхушкой корней постоянных зубов.
3. Клинические признаки ушиба постоянного зуба в первые 2-3 дня после травмы.
4. Клинические признаки при неполном вывихе временного зуба в первые дни после травмы
5. Рентгенологические и клинические признаки вколоченного вывиха постоянного сформированного зуба.
6. Рентгенологические и клинические признаки перелома коронки постоянного несформированного зуба.
7. Повреждения коронок зубов в области эмали и дентина без вскрытия полости зуба. Принципы подбора материалов для восстановления коронок постоянных несформированных зубов.
8. Рентгенологические признаки разных групп сформированных зубов.
9. Повреждения коронок зубов в области эмали и дентина со вскрытием полости зуба. Принципы методов лечения постоянных несформированных зубов.
10. Диспансеризация детей с острой травмой зуба
11. Переломы корня зуба в пришеечной, средней и верхушечной третях. Принципы лечения.
12. Неотложная стоматологической помощи при острой травме зубов.

Некариозные поражения твердых тканей.

1. Классификация некариозных поражений по М.И. Грошикову.
2. При каких некариозных поражениях твердых тканей зубов целесообразно провести рентгенологическое исследование
3. Клиническая классификация гипоплазии эмали зубов. Причины местной и системной гипоплазии.
4. Системная гипоплазия эмали у детей. Клинические формы системной гипоплазии.
5. Наследственные нарушения развития твердых тканей зубов. Несовершенный амелогенез
6. Клинические формы флюороза.
7. Эндемический флюороз. Формы флюороза.
8. Классификация наследственных одонтоклазий.
9. Этиология и патогенез местной гипоплазии постоянных премоляров.

Заболевания пародонта.

1. Местные факторы и системные заболевания, приводящие к развитию заболеваний пародонта у детей.
2. Классификация заболеваний пародонта. Механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.

3. Общие факторы и системные заболевания, приводящие к развитию заболеваний пародонта у детей.
4. Понятие «ювенильный гингивит». Методы лечения.
5. Характеристика истинных и ложных пародонтальных карманов.
6. Идиопатические заболевания, приводящие к развитию заболеваний пародонта у детей.
7. Характеристика истинных и ложных пародонтальных карманов.
8. Средства и предметы гигиены, необходимые для пациентов с заболеваниями пародонта.
9. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта.
10. Заболевания пародонта у детей. Хронический катаральный и гипертрофический гингивиты у детей.
11. Заболевания пародонта у детей. Язвенно-некротический гингивит у детей.
12. Принципы лечения детей с заболеваниями пародонта.

Заболевания слизистой оболочки полости рта.

1. Симптомы ВИЧ-инфекции в полости рта
2. Перечислите травмирующие агенты слизистой оболочки полости рта у детей и конкретные условия их воздействия.
3. Первичные морфологические элементы поражения слизистой оболочки полости рта у детей.
4. Вторичные морфологические элементы поражения слизистой оболочки полости рта у детей.
5. Термические поражения слизистой оболочки полости рта у детей.
6. Острый герпетический стоматит у детей. Этиология, патогенез
7. Острый герпетический стоматит у детей. Клиническая картина
8. Острый герпетический стоматит у детей. Общее лечение
9. Острый герпетический стоматит у детей. Местное лечение.
10. Алгоритм лечения острого герпетического стоматита у детей
11. Стрептостафилококковые поражения (пиодермии) у детей. Этиология. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.
12. Стрептостафилококковые поражения (пиодермии) у детей. Алгоритм лечения
13. Кандидоз в детском возрасте. Этиология, патогенез, клиническая картина.
14. Кандидоз в детском возрасте. Алгоритм лечения кандидоза.
15. Поражения слизистой оболочки полости рта, вызванные аллергией. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Клиническая картина, алгоритм оказания помощи.
16. Синдром Стивенса – Джонсана. Этиология, клиническая картина, алгоритм общего и местного лечения.
17. Заболевания губ у детей. Метеорологический и эксфолиативный хейлиты. Этиология, клиника, лечение.
18. Заболевания губ у детей. Ангулярный, атопический и glandулярный хейлиты. Этиология, клиника, лечение.

Критерии оценки:

Результаты проверки уровня собеседования оцениваются по следующим критериям.

- **«отлично»** - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

- **«хорошо»** - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

- **«удовлетворительно»** - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

- **«неудовлетворительно»** - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности механизма лабораторных синдромов; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

4.1. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 5, ИД ПК 6)

1. Назначить курс реминерализующей терапии ребенку 3-х лет (кариес на вестибулярных поверхностях 5.2,5.1,6.1,6.2)
2. Провести герметизацию фиссур на зубах 3.6,4.6
3. Приготовить пломбировочные материалы для проведения лечения пульпита молочного зуба методом витальной ампутации.
4. Приготовить пломбировочные материалы для проведения лечения пульпита постоянного зуба методом витальной ампутации в первое посещение.
5. Приготовить пломбировочные материалы для проведения лечения пульпита постоянного зуба методом витальной ампутации во второе посещение.
6. Назначить курс реминерализующей терапии ребенку 10-и лет (кариес в стадии пятна в пришеечных областях премоляров и моляров)

7. Определить гигиенический индекс (какой) при осмотре ребенка 2-х лет. Дать совет по гигиене полости рта
8. Определить гигиенический индекс (какой) при осмотре ребенка 12-ти лет. Дать совет по гигиене полости рта, составить план профилактических мероприятий.
9. Девочке 14 лет. ГИ-3,5; РМА- 86%, на язычной поверхности резцов нижней челюсти минерализованные зубные отложения. Составить план лечения и профилактических мероприятий
10. Определить стадию развития корня на рентгенологическом снимке и выбрать метод лечения пульпита
11. Провести лечения кариеса дентина ребёнку 3-х лет. Кариес на вестибулярных поверхностях 5.2,5.1,6.1,6.2. Выбрать инструменты, пломбировочный материал
12. Выбрать метод обезболивания, материалы и инструменты для лечения пульпита 5.2,5.1, методом витальной экстирпации
13. Провести препарирование кариозной полости зуба 7.5 II класс по Блеку ребенку 6-ти лет (выбор анестезии, пломбировочных материалов, совет)
14. Травма зуба 2.1, подвижность I-II ст., коронка не переломана. Назначить план лечения.
15. Провести шинирование проволочно-композиционной шиной, подвижность 1.1,2.1 II-III ст.
16. Провести экстренную помощь при травме 2.1 зуба. Перелом коронки зуба на ½ без вскрытия пульпарной камеры
17. Снять зубные отложения с 1.6,2.6,3.2,3.1,4.1,4.2. Назначить лечение
18. Дать совет по выбору предметов и средств гигиены маме 2-хлетнего ребенка. ГИ-0,6, КПУз- 6
19. Составить план лечения пациента с множественным кариесом зубов, ребенку 3 года.
20. Записать зубную формулу ребенка 8-ми лет
21. Провести сеанс реминерализующей терапии ребенку 6-ти лет в капле гелем R.O.C.S. Medical Minerals
22. Определить гигиенический индекс и тяжесть гингивита ребенку 9 лет
23. Проведение беседы с родителями о профилактике зубочелюстных аномалий у детей.
24. Провести фиссуротомию 36 зуба на фантоме
25. Составить план лечения пациента 8 лет с множественным кариесом зубов на фоне генерализованной гипоплазии эмали.
26. Постановка предварительного диагноза и составление плана обследования и лечения ребенка.
27. Исследование кариозной полости на зубе 3.6, ребенку 6 лет.
28. Исследование и запись зубной формулы ребенку 2-х лет.
29. Снятие временной пломбы, с постоянного зуба, после проведения эндодонтического лечения
30. Назначить общее лечение ОГС, ребенку 4-х лет.
31. Назначить местное лечение ребенку с ОГС.
32. Назначить общее лечение ребенку 2-х лет с тяжелой формой кандидоза.
33. Назначить местное лечение ребенку 6-ти лет с кандидозом средней степени

тяжести.

34. Выписать направление на рентгенологическое исследование
35. Составить индивидуальную программу профилактики ребёнку 7 лет. ГИ- 3,2; РМА-86%. (рекомендации по зубной пасте, ополаскивателю, использование предметов гигиены)
36. Описать рентгенологический снимок.
37. Ребёнку 10 лет. Записать зубную формулу
38. Расскажите схему оказания неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы у ребёнка 10 лет.
39. Расскажите схему оказания неотложной помощи при крапивнице астмы у ребёнка 8 лет.
40. Расскажите схему оказания неотложной помощи при абдоминальной форме анафилактического шока у ребёнка 10 лет
41. Расскажите схему оказания неотложной помощи при астматической форме анафилактического шока у ребёнка 9 лет.
42. Расскажите схему оказания неотложной помощи при церебральной форме анафилактического шока у ребёнка 8 лет.
43. Провести местную флюоризацию постоянных зубов ребёнку 6 лет
44. Составить план лечебных мероприятий у пациента с острым пульпитом молочного моляра пациенту 5 лет.
45. Составить план лечебных мероприятий у пациента с обострением хронического пульпита молочного моляра пациенту 7 лет.
46. Назначить лечение ребёнку 8 лет с метеорологическим хейлитом.
47. Прочитать ортопантограмму.

Критерии оценки

Оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с

выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

5.1 Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по модулю, проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих модуль. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения модуля на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают

задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 100 тестовых заданий, содержащих один или несколько правильных ответов. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «отлично» - не менее 91% и выше правильных ответов; «хорошо» - от 81 до 90% правильных ответов; «удовлетворительно» - от 71 до 80% правильных ответов; «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

При получении оценки «неудовлетворительно» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине выставляется оценка «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

5.2 Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по модулю, проводимой в форме просмотра презентации, выполненной с демонстрацией рабочих моментов по выбранной теме во время проведения стажировки на рабочем месте. Оценивается приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на одном из последних занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с зачетным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается тема индивидуального задания. После получения темы индивидуального задания обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в презентации вопросы и задания в установленное преподавателем время (не более 15 минут).

Требования к структуре и оформлению презентации:

1. Презентация готовится в формате PPTX, имеет не менее 10 слайдов.
2. В структуре презентации должны присутствовать титульный лист с названием темы, ФИО автора и преподавателя, цели, задачи, рассуждения и вывод.
3. Обязательно использование фотографий.
4. Работа с презентацией проходит во время проведения практического занятия. При этом, обучающийся должен своими словами объяснить проблему, вынесенную на данную презентацию.
5. Речь должна быть аргументирована с использованием медицинской терминологии.

Мануальные навыки, необходимые для освоения за время проведения стажировки на рабочем месте.

| № п/п | Мануальные навыки и умения | Количество минимально выполняемых манипуляций |
|--------------|---|--|
| 1. | Обследование больного и оформление документации | 10 |
| 2. | Сбор анамнеза и постановка диагноза | 6 |
| 3. | Лечение кариеса молочного зуба | 6 |
| 4. | Лечение кариеса постоянного зуба | 6 |
| 5. | Проведение герметизации фиссур | 6 |
| 6. | Проведение местной флюоризации | 6 |
| 7. | Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии | 6 |
| 8. | Составление индивидуальных программ профилактики | 3 |
| 9. | Проведение курса реминерализующей терапии | 3 |
| 10. | Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации | 2 |

| | | |
|-----|--|---|
| 11. | Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации | 2 |
| 12. | Работа с СИЦ, замешивание | 2 |
| 13. | Чтение внутриротовых прицельных снимков, оценка стадии развития корня | 2 |
| 14. | Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы» | 3 |
| 15. | Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией | 2 |
| 16. | Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией | 2 |
| 17. | Проведение лечения периодонтита одноканального зуба со сформированной верхушкой корня | 2 |
| 18. | Проведение лечения периодонтита одноканального зуба с несформированной верхушкой корня | 2 |

Критерии оценки

- **отлично** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

- **хорошо** — обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

- **удовлетворительно** — обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

- **неудовлетворительно** — обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

5.3 Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по модулю, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (на последнем занятии). Может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации с оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости и представляются в Центр непрерывного медицинского образования.

5.4. Итоговая оценка по циклу повышения квалификации «Стоматология детская» определяется по совокупности результатов: тестирования, оценка практических навыков, решения ситуационных задач, собеседования и результатов голосования членов комиссии:

- **«отлично»** - выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой, использующим в каждом имеющим положительные отзывы руководителей практики по месту прохождения стажировки; проявляющим высокий уровень исполнительской дисциплины.

- **«хорошо»** - Выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой, положительные отзывы руководителей практики по месту прохождения стажировки, имеющим высокий уровень исполнительской дисциплины.

- **«удовлетворительно»** - Выставляется обучающимся не в полном объеме справившимся с программой, показавшим достаточный уровень практики по месту прохождения стажировки, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- **«неудовлетворительно»** - Выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительской дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики по месту прохождения стажировки.

Составители: _____ /С.Н. Громова /
_____ /Т.Н. Кайсина/
_____ /О.А. Пышкина /

Зав. кафедрой _____ /С.Н. Громова/