

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета ПСПбГМУ
«__» _____ 2013 г., протокол № ____
проректор по учебной работе,
председатель Методического Совета
профессор _____ А.И. Яременко

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

По

Стоматологии

(наименование дисциплины)

для

специальности Педиатрия код 060103

(наименование и код специальности)

Факультет

Педиатрический

(наименование факультета)

Кафедра

**Стоматологии детского возраста с курсом челюстно –
лицевой хирургии**

(наименование кафедры)

**Санкт-Петербург
2013**

Учебно-методический комплекс (УМК) составлен на основании ФГОС ВПО и учебного плана ПСПбГМУ по специальности **Педиатрия код 060103** на кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии

(наименование кафедры)

Составители УМК

Заведующий кафедрой, профессор _____ Хацкевич Г.А.

Заведующий учебной частью, доцент _____ Виноградов С. И.
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Секретарь кафедры, ассистент _____ Виноградова Е.С.
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

УМК рассмотрен и одобрен на заседании кафедры стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии.

«29» ноября 2013 г., протокол заседания № 122

Заведующий кафедрой стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии д.м.н. профессор

_____ Г. А. Хацкевич
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

«___» _____ 2013г.

УМК одобрен цикловой методической комиссией Стоматологического факультета ПСПбГМУ им.акад.И.П.Павлова.

« ___ » декабря 2013 г., протокол № .

Председатель цикловой методической комиссии

Д.м.н., профессор Трезубов В.Н.
(должность, ученое звание, степень)

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

по дисциплине **Стоматология**

(наименование дисциплины)

СОСТАВ КОМПЛЕКСА:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....		
1.1. Титульный лист с обратной стороной	4	стр
1.2. Рабочая программа для обучения.....	6-	стр
	40	
1.3. Листы дополнений и изменений в рабочей программе.....	41	стр
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ НА ТЕКУЩИЙ УЧЕБНЫЙ ГОД»..... ..		
2.1. Карта обеспеченности на 2013/2014 учебный год.....	42-	стр
	43	
2.2. Карта обеспеченности на 200_/200_ учебный год		
3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ»		44 стр
3.1. Титульный лист.....	44	стр
3.2. Спецификация банка заданий в тестовой форме	45	стр
3.3. Акт проведения пробного тестирования	46	стр
3.4. Заключение кафедры	47	стр
3.5. Выписка из протокола заседания ЦМК	48	стр
3.6. Распечатка заданий в тестовой форме.....	49-	стр
	60	
3.7. Электронный носитель тестов.....		
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ».....		61 стр
4.1. Перечень вопросов к каждому экзамену	62-	стр
	64	
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИН»		65- стр
	70	
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ».....		71- стр
	76	
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ».....		77- стр
	78	
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ».....		79- стр
	80	
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....		81- стр
	85	

Раздел 1 УМК

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
 ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ПЕРВЫЙ САНКТ-
 ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
 АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета ПСПбГМУ
 «__» _____ 2013 г., протокол №__
 проректор по учебной работе,
 председатель Методического Совета
 профессор _____ А.И. Яременко

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По	Стоматология
	(наименование дисциплины)
для	Педиатрия код 060103
специальности	(наименование и код специальности)
Факультет	Педиатрический
	(наименование факультета)
Кафедра	Стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии
	(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр X
1	Общая трудоемкость цикла (зачетные единицы/час.)*	72/2	
2	Аудиторные занятия, в том числе:	48/1,33	48/1,33
2.1	Лекции	16/0,44	16/0,44
2.2	Практические занятия	32/0,89	32/0,89
2.3	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	24/0,67	24/0,67
4	Вид итогового контроля (зачет, экзамен)		

* 1 зачетная единица (з.е.) = 36 час. общей трудоемкости; на один экзамен (подготовка, сдача) выделяется 1 з.е. из общей трудоемкости дисциплины.

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования подготовки по направлению (специальности) «Педиатрия» 060103, квалификация (степень) «специалист» (Приказ Минобрнауки России от 08.11.10 № 1122.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии
(наименование кафедры)
«29» ноября 2013 г., протокол № 122

Заведующий кафедрой

Д.м.н., профессор Г. А. Хацкевич
(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

Рабочая программа одобрена цикловой методической комиссией Стоматологического факультета ПСПбГМУ им.акад.И.П.Павлова.

«___» декабря 2013 г., протокол № ____.

Председатель цикловой методической комиссии

Д.м.н. профессор В.Н. Трезубов

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИН

Цель дисциплины: обеспечить обучающегося знаниями и умениями по стоматологии с учётом дальнейшего обучения и подготовки к профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия код 060103».

Задачи дисциплины:

- 1) обучение студентов основным анатомо-физиологическим особенностям челюстно-лицевой области, которые оказывают влияние на возникновение, развитие, течение, диагностику, профилактику и лечение стоматологических заболеваний;
- 2) освоение основных практических навыков, необходимых при обследовании стоматологических больных;
- 3) обучение студентов основам этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики и дифференциальной диагностики основных стоматологических заболеваний, их осложнений и терминальных состояний;
- 4) изучение неотложных состояний в стоматологии и обучение по оказанию помощи детям.
- 5) выявление связей стоматологических заболеваний у детей с факторами внешней среды, вредными привычками;
- 6) распознавание скрытых, длительно существующих очагов хронической инфекции полости рта для профилактики общих заболеваний;
- 7) обучение студентов классификации основных стоматологических заболеваний;
- 8) обучение студентов взаимосвязям между патологическими процессами, возникающими в челюстно-лицевой области и в других органах и системах.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП СПЕЦИАЛИСТА

Дисциплина «Стоматология» изучается в десятом семестре, относится к циклу профессиональных дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования по специальности Педиатрия.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных дисциплин: философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык;

- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин: математика, физика, химия, биохимия, информатика, анатомия человека и топографическая анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология;

- в цикле профессиональных дисциплин: гигиена, медицинская реабилитация, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, общая хирургия, лучевая диагностика, медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности, педиатрия, неврология и медицинская генетика, факультетская терапия.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

Процесс изучения дисциплины «Стоматология» направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

а) общекультурными (ОК):

- способен и готов анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);
- способен и готов к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и лично значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК-2);
- способен и готов к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (ОК-5);
- способен и готов к письменной и устной коммуникации на государственном языке и владению одним из иностранных языков на уровне бытового общения (ОК-6);
- готов и способен использовать методы управления; к организовывать работу исполнителей; находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОК-7);
- способен и готов осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; к соблюдению правил врачебной этики, сохранению врачебной тайны; к соблюдению законов и нормативных актов по работе с конфиденциальной информацией (ОК-8).

б) профессиональными (ПК):

общепрофессиональные

- способен и готов реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, родственниками пациента (ПК -1);
- способен и готов к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ПК-3);
- способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом ответственность дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную (ПК-4);
- способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного,

операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ПК-5);

- способен и готов применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений лечебно-профилактических учреждений, владеть техникой ухода за больными (ПК- 7);
- способен и готов к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ПК-9);

профилактическая деятельность

- способен и готов проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия, мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастнополовых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-12);

диагностическая деятельность

- способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК- 15);
- способен и готов выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК- 17);

лечебная деятельность

- способен и готов назначать адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (лечебное питание, двигательный режим и др.) больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями; к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-20);
- способен и готов назначать и использовать медикаментозные средства, проводить мероприятия по соблюдению правил их хранения (ПК- 22);

реабилитационная деятельность

- способен и готов применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, определять показания к переводу пациентов в специализированные группы для

занятий физической культурой после перенесенных заболеваний (ПК- 23);

- способен и готов давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств спортивной медицины, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др. средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении пациентов (ПК- 24);

психолого-педагогическая деятельность

- способен и готов к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в лечебно-профилактических учреждениях, и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементов здорового образа жизни (ПК-25);
- способен и готов к обучению пациентов, членов их семей и общества основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, к формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне их двигательной активности, устранению вредных привычек (ПК- 26);

организационно-управленческая деятельность

- способен и готов использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации (например, МКБ-10), и т.д., а также документацию для оценки качества и эффективности работы лечебно-профилактических учреждений стационарного и амбулаторного типа (ПК-27);
- способен и готов обеспечивать рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала ЛПУ, проводить мероприятия по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, а также обеспечивать контроль за соблюдением экологической безопасности; (ПК- 29);

научно-исследовательская деятельность

- способен и готов изучать научно-медицинскую и парамедицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, готовить рефераты, обзоры, доклады; участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач, соблюдать основные требования информационной безопасности (ПК- 31).

В результате освоения дисциплины «Стоматология» студент должен:

ЗНАТЬ:

- этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину основных стоматологических заболеваний, перечисленных в программе;
- основные методы обследования больных с воспалительными заболеваниями, травматическими повреждениями, новообразованием, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- основы мер профилактики стоматологических заболеваний;

- основные методы лечения больных с воспалительными заболеваниями, травматическими повреждениями, новообразованием, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- взаимосвязи заболеваний челюстно-лицевой области с заболеваниями внутренних органов и систем.

УМЕТЬ:

- осуществлять первичную диагностику и дифференциальную диагностику при воспалительных заболеваниях, травматических повреждениях, новообразованиях, дефектах и деформациях тканей челюстно-лицевой области;
- интерпретировать и оценивать результаты основных методов исследования при наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваниях и травматических повреждениях;
- определять показания к госпитализации стоматологических больных; направлять к специалистам соответствующего профиля;
- оказывать первую врачебную и неотложную помощь больным по жизненным показаниям при заболеваниях, травматических повреждениях челюстно-лицевой области, а также в очагах стихийных бедствий и массовых поражений;
- определять показания и противопоказания к операции удаления зуба в экстренных случаях;
- провести операцию удаления зуба.

ВЛАДЕТЬ:

- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		X
Аудиторные занятия	48/1,33	48/1,33
<i>В том числе:</i>		
Лекции (Л)	16/0,44	16/0,44
Клинические практические занятия (КПЗ)	32/0,89	32/0,89
Самостоятельная работа	24/0,67	24/0,67
<i>В том числе:</i>		
Реферат (<i>написание и защита</i>)	12	12
<i>Изучение учебного материала, подготовка к занятиям</i>	12	12
Вид промежуточной аттестации	<i>зачет</i>	<i>зачет</i>
Общая трудоемкость	часы зачетные единицы	72 2
		72 2

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**5.1. Содержание разделов дисциплины**

№ п/п	Название раздела модуля базовой части ФГОС	Содержание раздела
1	Организация стоматологической помощи. Вопросы терапевтической, ортопедической стоматологии, стоматологии детского возраста и ортодонтии.	<p>Определение стоматологии как науки, разделы стоматологии. Место стоматологии среди медицинских специальностей. Роль одонтогенных очагов инфекции при развитии соматических заболеваний.</p> <p>Стоматологическая поликлиника, стоматологический кабинет. История болезни. Медицинская документация.</p> <p>Обследование больных с патологией челюстно-лицевой области. Особенности обследования и лечения детей со стоматологическими заболеваниями. Этапы прорезывания зубов у детей.</p> <p>Обезболивание в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.</p> <p>Временный, сменный постоянный прикус.</p>
2	Кариес и его осложненные формы	<p>Классификация кариеса. Классификация пульпита. Классификация периодонтита. Лечение кариеса и его осложненных форм в зависимости от диагноза. Методы диагностики.</p>
3	Операция «удаление зуба».	<p>Показания к удалению временных и постоянных зубов. Анестезия: выбор метода, выбор препарата. Сверхкомплектные и персистентные, гигантские зубы. Отношение к временным зубам в стадии хронического периодонтита. Удаление комплектных зубов – показания. Особенности удаления временных и постоянных зубов у детей.</p>
4	Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области у детей.	<p>Одонтогенные воспалительные заболевания. Периостит, перикоронарит, лимфаденит. Клиника, диагностика, лечение. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Топическая и дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Осложнения при флегмонах (медиастинит, тромбофлебит вен лица, тромбоз сосудов лица и кавернозного синуса и др.) Современные методы лечения (лазер, УЗ, ГБО и др.).</p> <p>Одонтогенный остеомиелит челюстей. Особенности клинического течения, лечение, осложнения.</p> <p>Неодонтогенные воспалительные заболевания челюстей, лица и шеи: фурункул, карбункул.</p> <p>Воспаление слюнных желез. Клиника диагностика, принципы лечения.</p> <p>Диагностика и виды комплексного лечения. Классификации.</p> <p>Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Туберкулез, актиномикоз, сифилис, СПИД.</p> <p>Гигиена полости рта.</p>
5	Травма челюстно-лицевой области у	<p>Классификации травматических повреждений мягких тканей, зубов и челюстей. Ранения мягких тканей околочелюстной</p>

№ п/п	Название раздела модуля базовой части ФГОС	Содержание раздела
	детей	<p>области, лица, шеи, особенности течения и первичной хирургической обработки. Переломы костей лицевого скелета. Клиника, диагностика.</p> <p>Травма зубов. Клиника, диагностика.</p> <p>Переломы верхней челюсти. Классификация, клиника.</p> <p>Переломы нижней челюсти. Классификация, механизм смещения отломков, клиника.</p> <p>Временные виды иммобилизации. Лечебная иммобилизация: виды проволочных шин, современные методы остеосинтеза. Сочетанные и комбинированные повреждения челюстно-лицевой области.</p> <p>Особенности клиники и лечения травмы зубов и челюстей у детей.</p> <p>Уход за челюстно-лицевыми ранеными, питание, принципы лечения и эвакуации при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Осложнения при челюстно-лицевых травмах (кровотечение, травматический остеомиелит, ложный сустав, деформация костей), их предупреждение.</p>
6	Хирургические вмешательства при аномалиях мягких тканей.	Короткая уздечка языка, Короткая уздечка губы. Мелкое преддверие полости рта. Макроглоссия – виды, классификации, методы обследования. Виды оперативного вмешательства.
7	Принципы реконструктивных операций на челюстях у детей	Аномалии прикуса в трех взаимоперпендикулярных плоскостях. Показания к проведению реконструктивных операций.
8	Онкологические заболевания челюстно-лицевой области у детей.	<p>Классификации опухолей у детей. Особенности. Методы диагностики. Предраковые заболевания челюстно-лицевой области.</p> <p>Кисты челюстей, лица и шеи. Органоспецифические опухоли. Клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика</p> <p>Опухолоподобные поражения челюстных костей.</p> <p>Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, принципы лечения.</p>

5.2. Разделы модуля и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Название обеспечиваемых (последующих)	№ № разделов данного модуля, необходимых для изучения обес последующих дисциплин, послевузовского образования
-------	---------------------------------------	---

дисциплин		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Общая хирургия		+		+	+			
2.	Онкология			+			+	+	+
3.	Педиатрия		+	+		+			
4.	Детские хирургические болезни	+		+	+	+			+
5.	Травматология	+		+	+	+		+	
6.	Ординатура по общей хирургии		+		+	+	+	+	+
7.	Ординатура по челюстно-лицевой хирургии	+	+	+	+	+		+	+

5.3. Разделы дисциплины «Стоматология» и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела модуля	Л	КПЗ	СРС	Всего часов
1.	Организация стоматологической помощи. Вопросы терапевтической, ортопедической стоматологии, стоматологии детского возраста и ортодонтии.	2	2	2	6
2.	Кариес и его осложненные формы	2	6	4	12
3.	Операция «удаление зуба».	2	6	4	12
4.	Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области у детей.	2	6	4	12
5.	Травма челюстно- лицевой области у детей	2	2	2	6
6	Хирургические вмешательства при аномалиях мягких тканей.	2	6	4	12
7	Принципы реконструктивных операций на челюстях у детей	2	2	2	6
8	Онкологические заболевания челюстно-лицевой области у детей.	2	2	2	6
	ИТОГО	16	32	24	72

5.4. Лекции

Название тем лекций базовой части модуля по ФГОС		Объем по семестрам
		X
1.	Организация стоматологической помощи. Вопросы терапевтической, ортопедической стоматологии, стоматологии детского возраста и ортодонтии.	2
2.	Кариес и его осложненные формы	2
3.	Операция «удаление зуба».	2

Название тем лекций базовой части модуля по ФГОС		Объем по семестрам
		X
4.	Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области у детей.	2
5.	Травма челюстно- лицевой области у детей	2
6.	Хирургические вмешательства при аномалиях мягких тканей.	2
7.	Принципы реконструктивных операций на челюстях у детей	2
8.	Онкологические заболевания челюстно-лицевой области у детей.	2
Название тем лекций вариативной части модуля		

5.5. Практические занятия

Название тем занятий и формы контроля базовой части модуля по ФГОС		Объем по семестрам
		X
1.	Организация стоматологической помощи. Вопросы терапевтической, ортопедической стоматологии, стоматологии детского возраста и ортодонтии.	4
2.	Кариес и его осложненные формы	4
3.	Операция «удаление зуба».	4
4.	Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области у детей.	4
5.	Травма челюстно- лицевой области у детей	4
6.	Хирургические вмешательства при аномалиях мягких тканей.	4
7.	Принципы реконструктивных операций на челюстях у детей	4
8.	Онкологические заболевания челюстно-лицевой области у детей.	4

5.6.Лабораторные работы – не предусмотрены

5.7.Семинары – не предусмотрены

5.8.Самостоятельная работа

Одним из важных этапов подготовки высококвалифицированных врачей является самостоятельная подготовка студентов, которая включает изучение теоретического материала и подготовка к выполнению контрольных работ. В ходе самостоятельной подготовки студент должен научиться обобщать самостоятельно полученную информацию, превращая её в знания.

Приступая к изучению курса, студент должен ознакомиться с программой курса, объемом каждой его темы и последовательностью изложения материала. Изучение курса должно начинаться с проработки основной литературы, а затем пользоваться дополнительной.

Для лучшего усвоения изучаемого материала кафедра рекомендует студентам вести протоколы всех занятий, где студент в конспективной форме описывает изученные им технологические циклы лечения, удаления и протезирования зубов. Эта форма самостоятельной работы, по нашему мнению, является крайне полезной не только при подготовке к зачету, но и на старших курсах при изучении профильных разделов.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		X
Самостоятельная работа	24	24
<i>В том числе:</i>		
Реферат (<i>написание и защита</i>)	12	12
<i>Изучение учебного материала, подготовка к занятиям</i>	12	12

Программа самостоятельной работы студентов

Амелобластома челюстей: клиника, диагностика, принципы лечения.

Виды асфиксии и её профилактика.

Возможные осложнения при одонтогенном остеомиелите верхней челюсти.

Возможные осложнения при одонтогенном остеомиелите нижней челюсти (ранние, поздние).

Дифференциальная диагностика одонтогенного остеомиелита челюстей с острым периодонтитом, периоститом, одонтогенной флегмоной (абсцессом).

Классификация врожденных расщелин верхней губы и неба. В чем заключается комплексность лечения детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба.

Классификация дефектов и деформаций лица.

Классификация доброкачественных неодонтогенных опухолей челюстей.

Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

Классификация одонтогенных остеомиелитов челюстей.

Классификация повреждений челюстно-лицевой области.

Перечислите виды пластических операций.

Перечислите осложнения, встречающиеся, при ранениях челюстно-лицевой области.

Показания и противопоказания к наложению первичного шва при ранениях мягких тканей лица и шеи.

Принцип планирования терапии больных одонтогенным остеомиелитом.

Принципы лечения одонтогенных лимфаденитов (аденофлегмон).

Принципы лечения одонтогенных флегмон и абсцессов челюстно-лицевой области.

Рак верхнечелюстной пазухи: ранние клинические проявления, диагностика.

Рак нижней губы: ранние клинические проявления, диагностика, принципы лечения с учётом стадий.

Рак слизистой оболочки полости рта и языка: патологические процессы, предшествующие развитию рака, ранние клинические проявления, диагностика.

Рак языка: стадии развития опухолевого роста, принципы планирования терапии с учётом стадии.

Расположение регионарных лимфатических узлов для отдельных групп зубов.

Расположение регионарных лимфатических узлов для отдельных групп зубов.

Саркомы челюстей: классификация, ранние клинические проявления, принципы лечения при отдельных нозологических формах.

Срединная киста шеи: клиника диагностика, лечение.

Стадии развития рака верхней челюсти, принципы лечения- с учётом стадий.

Укажите объем медицинской помощи на доврачебном этапе эвакуации раненым с повреждениями челюстно-лицевой области.

Факультативные и облигатные предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ, НИРС (примерная)

1. Неотложная стоматологическая помощь детям.
2. Новые методики лечения травмы зубов у детей. Ошибки, осложнения, прогноз.
3. Ошибки и осложнения при лечении пульпита. Критерии эффективности лечения.
4. Периодонтит временных зубов у детей. Клиника, диагностика, выбор метода лечения.
5. Особенности выбора метода и средства для местного обезболивания у детей при выполнении амбулаторных вмешательств в полости рта. Виды вмешательств. Осложнения.
6. Показания к применению общего обезболивания у детей при оказании медицинской помощи в условиях амбулаторного приёма. Противопоказания. Подготовка пациента к наркозу.
7. Острый одонтогенный остеомиелит у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Современная антибактериальная терапия.
8. Хронический одонтогенный остеомиелит у детей. Этиология. Патогенез. Клинико-рентгенологические формы. Особенности лечения. Профилактика. Реабилитация.
9. Перелом переднего отдела альвеолярного отростка верхней и нижней челюсти. Клиническая картина. Диагностика, лечение, прогноз.
10. Перелом нижней челюсти у детей. Виды, локализация, клинические проявления. Первая медицинская помощь. Лечение. Особенности шинирования.
11. Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма. Особенности течения челюстно-лицевых травм у детей. Оказание помощи на догоспитальном этапе и в специализированных учреждениях.
12. Применение компрессионно-дистракционного остеогенеза у детей.
13. Юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
14. Врождённые расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твёрдого и мягкого нёба. Этапы комплексной реабилитации детей в условиях центров диспансеризации.
15. Современные методы диагностики мягкотканых новообразований (гемангиомы, лимфангиомы) в челюстно-лицевой области у детей.
16. Врожденные пороки развития зубов.
17. Гипоплазия: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Особенности клинической картины в области временных и постоянных зубов.
18. Наследственные формы некариозных поражений: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Принципы профилактики и лечения.
19. Флюороз: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Системные проявления флюороза. Осложнения флюороза. Методы профилактики и лечения.
20. Кариеогенная микрофлора: виды, механизм патогенного влияния, методы выявления. Роль зубной бляшки в развитии кариеса. Методы оценки (гигиенические индексы).

9. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «СТОМАТОЛОГИЯ» УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Качество обучения студентов зависит от систематического контроля знаний. В связи с этим на кафедре используются следующие формы контроля: текущий, промежуточный и итоговый.

- Текущий контроль проводится в течение семестра на каждом занятии. Знания проверяются у всех студентов, при этом используются различные методики: устные и письменные ответы на вопросы, тестирование, решение задач и т.д. Оценка в конце занятия заносится в журнал успеваемости.
- Итоговый контроль. По окончании каждого цикла проводится письменный или устный контроль знаний студентов.

Для лучшего усвоения материала большое значение приобретает доступность объяснения излагаемого материала и наглядность преподавания. В связи с этим на кафедре используется иллюстрационный материал (учебные фильмы, комплекты таблиц, мультимедийные презентации итд), который способствует лучшему пониманию и усвоению материала.

Проверка знаний студентов по стоматологии проводится регулярно.

Перечень тестов и задач к зачету разработаны кафедрой самостоятельно и хранятся на бумажных и электронных носителях. Вопросы представлены в текстовом варианте и в виде междисциплинарных ситуационных задач.

Формирование оценки происходит на основе следующих критериев:

«отлично» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в полном объеме соответствует учебной программе (правильный, полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение на определенную тему, умение применять термины и правила в конкретных случаях);

«хорошо» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность, в общем, соответствует требованиям учебной программы, но имеется 1 или 2 негрубые ошибки (правильный, но не совсем точный ответ);

«удовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в основном соответствуют требованиям учебной программы, но имеется от 1 до 3 грубых ошибок, недочеты (правильный, но неполный ответ, неточности в использовании терминов, недостаточно глубокий, доказательный материал, неумение применять правила в конкретных ситуациях, изложение материала непоследовательно);

«неудовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность частично соответствуют требованиям учебной программы, имеют существенные недостатки и грубые ошибки.

Программой предусмотрено проведение тестирования студентов и зачета по окончании обучения.

С целью стимулирования самостоятельной работы проводятся групповые и индивидуальные консультации по вопросам самостоятельной работы (подготовка устных докладов, написание рефератов, работа с литературой (в том числе на иностранных языках), подготовка тематических презентаций). Одной из форм самостоятельной работы студентов считается посещение ими симпозиумов, конгрессов и выставок, курсов обучения и лекций проводимых известными лекторами и стоматологическими фирмами, а также пленарных

заседаний секций терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии общества стоматологов СПб и Ленобласти.

Организация учебного процесса на кафедре на основе балльно-рейтинговой системы.

1. Изучение каждого учебного модуля дисциплины завершается текущим контролем для определения степени усвоения учебного материала и получения балльно-рейтинговой оценки качества учебной работы студентов.
2. Оценка качества учебной работы студента в БРС является накопительной и используется для управления образовательным процессом.
3. Рейтинговая система предусматривает непрерывный контроль знаний студентов на всех этапах обучения, интегрирование результатов контроля от одного этапа к другому, определение рейтинга студента по дисциплине, за семестр, учебный год, период обучения.
 - a. Каждая дисциплина Учебного плана подготовки по специальности оценивается максимально в 100 баллов.

Таблица

Рейтинги видов деятельности студентов при усвоении гуманитарных и социально-экономических; естественно-научных, математических, медико-биологических и медико-профилактических дисциплин

Виды деятельности		Баллы
Экзамен (зачёт Учебного плана)		От 25 до 40
Оценка деятельности студента при изучении дисциплины (до 60 баллов)	Практические умения, предусмотренные учебной программой	до 5
	Теоретическая подготовка (текущий и рубежный контроль, активность в процессе обучения)	до 40
	Самостоятельная работа (согласно Положению о самостоятельной работе студентов СПбГМУ)	до 15
Итого		100

4. Итоговый рейтинг определяется суммой набранных рейтинговых баллов по всем видам деятельности. Перевод рейтинговых баллов в итоговую оценку производится по следующей схеме:

отлично «5» - 85-100 баллов;

хорошо «4» - 74-84 баллов;

удовлетворительно «3» - 61-73 баллов;

неудовлетворительно «2» - 0-60 баллов.

5. Студент, получивший на экзамене (зачете Учебного плана) менее 25 баллов («2»), направляется на пересдачу экзамена (зачета). Порядок прохождения дальнейшего обучения регулируется Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов в ПСПбГМУ.

6. В зачетную книжку и экзаменационную ведомость выставляются итоговая оценка и итоговый рейтинговый балл.
7. В случае изучения дисциплины в течение 2-х и более семестров итоговый рейтинговый балл, вносимый в Приложение к диплому, определяется исходя из количества баллов, полученных по данной дисциплине по семестрам — как их сумма или среднее значение. Последнее применяется при условии наличия в Учебном плане несколько этапов контроля (зачеты Учебного плана, экзамены).
8. Распределение баллов по видам и критериям контроля образовательной деятельности студентов при изучении дисциплины находятся в компетенции кафедры и учитываются при разработке, внесении изменений и дополнений в учебно-методические комплексы дисциплин.
9. Производственные практики учитываются как самостоятельные дисциплины с экзаменом.
10. Условия применения БРС оценки усвоения дисциплины доводятся кафедрой до сведения студентов в начале семестра и представляются на соответствующем информационном стенде и сайте Университета.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

1. При добавлении адреналина к анестетику анестезия действует:
 - 1.1. Быстрее и сильнее
 - 1.2. Сильнее и медленнее
 - 1.3. Медленнее и слабее
 - 1.4. Слабее и быстрее
2. Появление сыпи, кожного зуда, отека губ, век является клиническим симптомом:
 - 2.1. Сердечно-сосудистого коллапса
 - 2.2. Обморока
 - 2.3. Анафилактического шока
 - 2.4. коллапса
3. Обладает наиболее длительностью, но не используется у детей:
 - 3.1. мепивакаин
 - 3.2. лидокаин
 - 3.3. артикаин
 - 3.4. бупивакаин
4. При неполном вывихе временных резцов у ребенка 5 лет рекомендуются:
 - 4.1. Зубы трепонировать, запломбировать за верхушки корней
 - 4.2. Зубы трепонировать, запломбировать до верхушек корней
 - 4.3. Репозиция зубов, их фиксация, наблюдение

4.4. Их удаление

5. При полном вывихе центрального резца в результате уличной травмы, случившейся накануне, у ребенка 10 лет, рекомендуется:
 - 5.1. Устранение дефекта имплантатом
 - 5.2. Устранение дефекта съемным протезом
 - 5.3. Реплантация зуба без предварительного его пломбирования
 - 5.4. Реплантация зуба с предварительной его тенденцией, депульпированием и пломбированием

6. При вколоченном вывихе постоянного резца у ребенка 12 лет показано:
 - 6.1. Зуб удалить
 - 6.2. Извлечь, трепанировать, депульпировать, запломбировать, реплантировать зуб
 - 6.3. Исключить нагрузки, наблюдение (рентгенограмма, ЭОД), по показаниям-эндодонтическое лечение
 - 6.4. Произвести репозицию, фиксацию, наблюдение с рентгенологическим контролем и ЭОД

7. Устранение грубых рубцовых деформаций мягких тканей лица у детей показано:
 - 7.1. Через 1-2 месяца после заживления раны
 - 7.2. Через 4-5 месяцев после заживления раны
 - 7.3. Не ранее 6 месяцев после заживления раны
 - 7.4. Не ранее 18-летнего возраста

8. Для детей в возрасте 4-5 лет наиболее характерен вид травмы:
 - 8.1. перелом зуба
 - 8.2. перелом челюсти
 - 8.3. вывих зуба
 - 8.4. вывих внчс

9. Поздним клиническим симптомам родовой травмы может быть:
 - 9.1. Короткая уздечка языка
 - 9.2. Рубцы на коже лица
 - 9.3. Ринолалия
 - 9.4. Недоразвитие нижней челюсти

10. Наиболее информативным методом диагностики переломов челюстей является:
 - 10.1. Реография

- 10.2. Электромиография
- 10.3. Ортопантомография
- 10.4. Компьютерная томография

11. Шины, фиксирующие фрагменты челюсти, при переломах у детей рекомендуется снимать не ранее, чем через:

- 11.1. 1 неделю
- 11.2. 2 недели
- 11.3. 3 недели
- 11.4. 4 недели

12. Решающим признаком полного перелома нижней челюсти является:

- 12.1. Неправильный прикус
- 12.2. Костная крепитация
- 12.3. Нарушение функции жевания
- 12.4. Гематома, отек окружающих тканей

13. При временной остановке кровотечения из височной артерии местом пальцевого ее прижатия является точка в области:

- 13.1. Наружного угла глаза
- 13.2. Чуть ниже и кпереди козелка уха
- 13.3. Скуловой дуги, чуть кпереди и выше козелка уха
- 13.4. Сосцевидного отростка, отступя на 0.5 см от места прикрепления ушной раковины

14. Для челюстных костей детского возраста характерны следующие анатомические особенности

- 14.1. губчатое вещество преобладает над компактным, слабо минерализовано, богато васкуляризовано
- 14.2. компактный слой преобладает над губчатым, хорошо минерализован, слабо васкуляризован
- 14.3. компактный слой преобладает над губчатым, слабо васкуляризован и минерализован
- 14.4. преобладает губчатое вещество, хорошо минерализованное

15. Какое из состояний является осложнением хронического периодонтита временного зуба?

- 15.1. деструкция кортикальной пластинки лунки
- 15.2. деструкция кортикальной пластинки лунки с очагом разрежения костной ткани

без четких границ

- 15.3. деструкция кортикальной пластинки лунки с очагом деструкции кости и очагом разрежения кости по периферии
- 15.4. включение в деструктивный процесс около временного зуба части кортикальной пластинки фолликула
16. Более информативным симптомом острого одонтогенного остеомиелита среди перечисленных является
- 16.1. температура тела субфебрильная
- 16.2. периостальные изменения с вестибулярной стороны
- 16.3. периостальные изменения с оральной стороны
- 16.4. периостальные изменения с вестибулярной и оральной сторон**
17. Обязательным видом лечения при хроническом остеомиелите челюстных костей является
- 17.1. антибиотикотерапия
- 17.2. общеукрепляющая и стимулирующая терапия
- 17.3. специфическая терапия
- 17.4. хирургическое лечение**
18. Тактикой при оказании экстренной помощи при остром одонтогенном остеомиелите, осложнившимся флегмоной ("причинный" зуб значительно разрушен), будет
- 18.1. вскрытие флегмоны, удаление причинного зуба не показано
- 18.2. вскрытие флегмоны с одновременным удалением причинного зуба**
- 18.3. вскрытие флегмоны, удаление причинного зуба после стихания острого воспаления
- 18.4. произвести только удаление зуба
19. Какой исход остеомиелита челюстных костей является особенностью детского возраста?
- 19.1. адентия
- 19.2. образование дефекта кости
- 19.3. задержка роста челюсти**
- 19.4. патологический перелом челюсти
20. Исходами хронического деструктивного остеомиелита, перенесенного в детском возрасте, являются
- 20.1. выздоровление
- 20.2. микрогения
- 20.3. адентия
- 20.4. возможно любое из перечисленных**

21. Абсолютным показанием к удалению временного зуба является
 - 21.1. возраст, соответствующий физиологической смене зубов
 - 21.2. наличие периодонтита
 - 21.3. наличие свища
 - 21.4. рентгенологически определяемое вовлечение в процесс зачатка постоянного зуба

22. Причинами аденофлегмон в челюстно-лицевой области являются
 - 22.1. заболевания ЛОР-органов
 - 22.2. зубы, пораженные кариесом и его осложнениями
 - 22.3. травма челюстно-лицевой области
 - 22.4. острый герпетический стоматит

23. Причиной неспецифических лимфаденитов в челюстно-лицевой области у детей является
 - 23.1. заболевания ЛОР-органов
 - 23.2. зубы, пораженные кариесом и его осложнениями
 - 23.3. травма челюстно-лицевой области
 - 23.4. острый герпетический стоматит

24. Лимфадениты по клиническому течению наиболее полно подразделяются
 - 24.1. на острые и хронические
 - 24.2. на острые, подострые и хронические
 - 24.3. на острые, подострые, хронические, хронические рецидивирующие
 - 24.4. на острые (серозные, гнойные), хронические (гиперпластические и абсцедирующие)

25. Необходимость удаления зачатка постоянного зуба вероятнее всего может возникнуть в случае, когда
 - 25.1. зачаток в зоне деструкции при хроническом остеомиелите челюсти
 - 25.2. нахождение зачатка в линии перелома без смещения отломков
 - 25.3. зачаток в полости зубосодержащей кисты
 - 25.4. зачаток рядом со вколоченным вывихом временного зуба

26. Показателем, характеризующим эффективность плановой санации, является
 - 26.1. увеличение % ранее санированных
 - 26.2. уменьшение % нуждающихся в санации
 - 26.3. уменьшение количества осложненного кариеса на 1000 осмотренных
 - 26.4. все

27. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=1.0 у детей 12 лет?

27.1. **очень низкой**

27.2. низкой

27.3. умеренной

27.4. высокой

28. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=7.0 у детей 12 лет?

28.1. низкой

28.2. умеренной

28.3. высокой

28.4. **очень высокой**

29. Мероприятия по профилактике стоматологических заболеваний в период беременности включают контрольные осмотры:

29.1. постоянно в течение беременности

29.2. **в 6-8, 16-18, 26-28, 36-38 недель**

29.3. однократно в течение беременности

29.4. 2 раза в течение беременности

30. Как следует проводить очистку, обработку и стерилизацию стоматологического инструмента после проведения гнойных манипуляций?

30.1. необходима дезинфекция с последующей стерилизацией

30.2. необходима предстерилизационная подготовка и стерилизация

30.3. достаточно только стерилизации

30.4. **обязательное проведение дезинфекции, предстерилизационной подготовки и стерилизации**

Правильные ответы

1 2	7 3	13 3	19 3	25 3
2 3	8 3	14 1	20 4	26 4
3 4	9 4	15 2	21 4	27 1
4 4	10 4	16 4	22 2	28 4
5 4	11 4	17 4	23 2	29 2
6 4	12 2	18 2	24 4	30 4

ПРИМЕР СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ:

Обведите кружком номера правильных ответов.

Задача 1. Ребенок У., 8 лет. Жалобы: боль в области ветви нижней челюсти слева. Анамнез: несколько часов назад при падении с велосипеда ударился о землю подбородком; в момент травмы сознание не терял, тошноты рвоты не было. Клинически: незначительная асимметрия лица за счет отека мягких тканей левой щеки, ссадина кожи подбородка, открывание рта в полном объеме, прикус привычный, слизистая полости рта не изменена. Рентгенологически: линия перелома проходит в области мышцелкового отростка нижней челюсти слева, смещения отломков не определяется.

1. Клиническая и рентгенологическая картина соответствует диагнозу
 - 1) трещины нижней челюсти в области мышцелкового отростка
 - 2) трещины нижней челюсти в области ветви слева
 - 3) перелома нижней челюсти в области мышцелкового отростка слева
 - 4) перелома нижней челюсти в области ветви слева

2. Перелом по типу «зеленой веточки» представляет собой:
 - 1) перелом без смещения отломков
 - 2) перелом без смещения отломков при отсутствии нарушения целостности надкостницы
 - 3) перелом со смещением отломков при сохранной надкостнице
 - 4) трещину кости

3. Оптимальным способом иммобилизации нижней челюсти в данном случае будет:
 - 1) двучелюстное шинирование
 - 2) остеосинтез титановой спицей
 - 3) подбородочно - теменная повязка
 - 4) подбородочно – теменная повязка с наложением мазевой повязки на подбородок

4. Иммобилизация проволочными и ленточными назубными шинами у детей не применяется в связи:
 - 1) с психологическим дискомфортом и травмой десны проволочными конструкциями
 - 2) со слабостью временных зубов с резорбцией корней разной степени выраженности
 - 3) с особенностями анатомической формой коронки (широчайшей частью коронки является пришеечная область)
 - 4) со всеми вышеперечисленными факторами

5. Накостные скрепители у детей:
 - 1) удаляются в кратчайшие сроки в связи с ростом кости
 - 2) не удаляются
 - 3) удаляются при развитии воспалительных процессов в области перелома
 - 4) не удаляются, если не причиняют ребенку дискомфорт

Задача 2. Пациентка Д., 17 лет. Жалобы на боль при накусывании на 36 зуб и самопроизвольные боли в области зуба. Анамнестически сопутствующая соматическая патология отсутствует. При осмотре: лицо симметрично, открывание рта в полном объеме. Околочелюстных инфильтратов в области зуба нет. По переходной складке определяется горизонтальный рубец в области 35-36 зубов. Рентгенологически выявляется очаг деструкции костной ткани в области верхушки медиального корня 36 зуба диаметром 3-4 мм.

1. Диагноз:

- 1) острый периодонтит 36 зуба
 - 2) обострение хронического гранулирующего периодонтита 36 зуба
 - 3) обострение хронического гранулематозного периодонтита 36 зуба
 - 4) острый остеомиелит нижней челюсти в области 36 зуба
2. Помощь должна быть оказана:
- 1) в условиях стационара
 - 2) в условиях поликлиники
 - 3) врачом скорой помощи
 - 4) на дому
3. Адекватным объемом хирургического вмешательства будет:
- 1) удаление зуба с остеоперфорацией
 - 2) удаление зуба
 - 3) удаление зуба и дренирование гнойного очага внутриротовым доступом
 - 4) операция резекции верхушки корня в день обращения пациентки
4. Антибактериальная терапия:
- 1) не показана
 - 2) показана с применением пероральных препаратов
 - 3) показана с внутримышечным введением препаратов
 - 4) показана с внутривенным введением препаратов

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная литература

1. Кузьмина Э.М., Смирнова Т.А. Фториды в клинической стоматологии // М., МГМСУ, 2001. – 32 С.
2. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С. Ортодонтия. Комплексное лечение зубочелюстно-лицевых аномалий. – М.: ООО «Ортодент-Инфо». Книга III 2001 г. – 172 с.
3. «Стоматология» Учебник для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов медицинских ВУЗов под ред. проф. Робустовой Т.Г., изд-во Медицина, Москва, 2008
4. «Стоматологический инструментарий: Цветной атлас», Э.А. Базибян, М., ГЭОТАР-Медиа, 2007. Стоматология детского возраста. Учебник /Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил. (566 экз.)
5. Калвелис Д.А. Ортодонтия: Зубо-челюстные аномалии в клинике и эксперименте. – Элиста, 1994. – 237 с., ил. (150 экз.)
6. Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М., Орехова Л.Ю. Терапевтическая стоматология. Учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов – М., Медицина, 2002 – 640 с., ил. (198 экз.)
7. «Стоматология» Учебник для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов медицинских ВУЗов под ред. проф. Робустовой Т. Г. , изд-во Медицина, Москва, 2008
8. «Стоматологический инструментарий: Цветной атлас», Э. А. Базибян, М. , ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Методички:

1. 0191. Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. – Л., 1985 (480 экз.)

2. 0230. Клячкина Л.М., Головчинер И.Е. Организация стоматологической помощи детям (учебно-методические разработки по УИРС для студентов-субординаторов). – Л., 1986 – 38 с. (433 экз.)
3. 0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – Л., 1987 – 83 с. (86 экз.)
4. 0252. Хацкевич Г.А., Киселева Е.Г., Свищева А.М., Запольская Н.А., Васильев Ю.Н. Способы коррекции психоэмоционального состояния и местное обезболивание у детей при лечении и удалении зубов. Учебное пособие. – Л., 1986 – 45 с. (369 экз.)
5. 0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. – Л., 1988 – 55 с. (571 экз.)
6. 0342. Шулькина Н.М. Ортодонтические аппараты. Учебное пособие для студентов стоматологического факультета. – Л., 1989 – 39 с. (488 экз.)
7. 0838. Дентологические основы взаимоотношений врача стоматолога с больным: Указания к элективному курсу для студентов 2 курса стоматологического факультета. СПб.: СПбГМУ, 2003 - 25 с.(108).
8. 0933. Пути предупреждения и разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи.: пособие для стоматологов. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 22 с.(72).
9. 0898 Савушкина Н.А., Кобиясова И.В. Витаминно-минеральные комплексы в общей патогенетической терапии и эндогенной профилактики кариеса зубов и детей и подростков. - СПб.: Б. и., 2005 - 64 с. (347).
10. 0697. Зелинский А.Т. Некариозные поражения твердых тканей зубов и методы их ортопедического лечения: пособие. - СПб., СПбГМУ, 2001 - 61 с. (14)
11. 0917. Протезирование зубов вестибулярными облицовками (полукоронками): Указания для занятий со студентами 3-5 курсов стоматологического факультета - СПб., СПбГМУ, 2004. - 52 с. (13)
12. 0987. Лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава в клинике ортопедической стоматологии.: указания для занятий со студентами 5 курса стоматологического факультета. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 55 с. (173)
13. 0871. Методы исследования микроциркуляции пародонта. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (58)
14. 0946. Периодонтит.: указания. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 60 с. (230)
15. 0968. Заболевания пульпы зуба.: Указания. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 68 с. (6)
16. 0978. Стоматологические пломбировочные материалы.: Указания к практическим занятиям.: СПб.: СПбГМУ, 2007 - 36 с. (341)
17. 0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)
18. 0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)
19. 0920. Методы комплексного обследования и лечения больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.: Пособие для медицинских вузов - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (157)
20. 0967. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: рекомендации для студентов и врачей стоматологов.: СПб., СПбГМУ 2005 - 34 с. (5)

21. 0971. Применение лазеров в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.: пособие для врачей. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 38 с. (82)
22. 0979. Очаговая хроническая инфекция (патогенез, клиника, диагностика, лечение). - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 27 с. (72)
23. 0996. Ландер Д.К. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий челюстно-лицевой области. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 43 с. (158)
24. 01029. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: указания к практическим занятиям. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 23.с. (158)
25. 01041 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: пособие для студентов и врачей-стоматологов. - СПб., СПбГМУ, 2007 - 29 с. (84)
26. Аветикян В.Г, Трофимов И.Г, Трофимова Ю.Г., Фан Ч. Под ред. Хацкевича Г.А Способы лечения и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти: метод. пособия для студентов 4 курса лечеб. Фак-та – СПб, 2012 – 58 экз.

б) дополнительная литература

1. Колесов А.А. Стоматология детского возраста. – М.: Медицина, 1991.
2. Воспалительные заболевания в челюстно-лицевой области у детей / Под ред. В.В.Рогинского. – М.: Детстомиздат, 1998. – 255 с.
3. Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика, виды зубочелюстных аномалий. – М.: Научно-издательский центр «Инженер», 1996. – 270 с.
4. Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология, М., Медицина, 2000.
5. Рентгенография в детской терапевтической стоматологии: Пособие для стоматологических факультетов / Г.Р.Бадретдинова. – М.: ММСИ, 1997.
6. Щипский А.В., Афанасьев В.В. Диагностика хронических заболеваний слюнных желез с помощью дифференциально-диагностического алгоритма: Практическое руководство. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. – 160 с.
7. Яковлева В.И. и соавт. Диагностика, лечение и профилактика стоматологических заболеваний. М., 1995.
8. Хорошилкина Ф.Я., Персин Л.С. Ортодонтия. Лечение зубочелюстно-лицевых аномалий современными ортодонтическими аппаратами. –Книга I, II – М.: ООО «Ортодент-Инфо», книга I 1999 г. – 212 с., книга II 2000 г. – 269 с.
9. Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстно-лицевой области. //Учебник, М.: Медицина, 1999, 353с .

в) программное обеспечение :

- обучающие компьютерные программы;
- контролирующие компьютерные программы.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

а) программное и коммуникационное обеспечение (программное обеспечение и Интернет-ресурсы):

- компьютерные презентации;
- обучающие компьютерные программы;
- контролирующие компьютерные программы;
- электронная библиотека;

-сайты учебных центров;

-сайты Высших учебных медицинских учреждений.

б) материально-техническое обеспечение:

аудиторные столы, аудиторные стулья, компьютеры, мультимедийный проектор, телевизор, видеомэгаффон, транслирующая камера, доска, маркеры, фантомы, наглядные пособия, таблицы.

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание *
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	3	4
Научно – практический центр Петроградская набережная д 44		Учебные классы. Лекционная аудитория 1. Универсальная доска с набором фломастеров и цветных магнитов - 1 2.Мультимедиапроектор - 1 3. Слайд проектор - 1 4. Ноутбук - 1 5. стационарный компьютер 1	Ежедневно проводятся занятия со студентами педиатрического факультета предусмотренных рабочей программой дисциплины
Ленинградская детская областная клиническая больница Ул. Комсомола, д.6		15 коек на общехирургическом отделении 1 учебный кабинет по ортодонтии на 3 кресла, 3 бормашины, 3 рабочих столика с инструментами, 1 учебный кабинет по терапевтич. дет.стомат. на 3 рабочих места с необходимыми инструментами и медикаментами. Актовый зал для проведения теоретич.занятий на 200 мест	Ежедневно проводятся занятия со студентами педиатрического факультета предусмотренных рабочей программой дисциплины
Больница многопрофильная № 2 Учебный переулок, д.6		Отделение челюстно – лицевой хирургии – 60 коек 2 перевязочные,3 операционные. Стомат.кабинет на 4 кресла. 1 учебная комната на 14 посадочных мест.	Ежедневно проводятся занятия со студентами педиатрического факультета предусмотренных рабочей программой дисциплины

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Для выполнения учебной программы по разделам дисциплины используются следующие виды занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов.

В качестве учебных баз для проведения практических занятий используются челюстно-лицевые стационары и стоматологические поликлиники. Каждое практическое занятие включает несколько тем одного из разделов программы.

Занятия проводятся соответственно методическим указаниям для преподавателей. Алгоритм содержания един для всех тем занятий и включает:

1. Тему занятия
2. Цель занятия
3. Значение изучаемой темы
4. Необходимый исходный уровень знаний
5. Способ контроля и самоконтроля
6. План проведения занятия (с указанием времени рассмотрения каждого из вопросов)
7. Содержание занятия
8. Решение ситуационных задач
9. Список литературы для подготовки к занятию
10. Список вопросов для контроля знаний

Данный блок материалов имеется у каждого преподавателя и используется при решении задач во время практических занятий, а также при самостоятельной работе студентов.

Проведение занятий сопровождается показом демонстрационного материала в виде слайдов, презентаций, фотографий, учебных фильмов, рентгенограмм.

Обязательным является подкрепление теоретической части занятия разбором конкретных клинических случаев с представлением больных и решением соответствующих ситуационных задач, проведение ролевых игр, в которых один из учащихся является пациентом, а другой – врачом, что в сочетании с внеаудиторной работой формирует и развивает профессиональные умения обучающихся.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью (миссией) программы, особенностью контингента обучающихся и содержанием конкретных дисциплин, и в целом в учебном процессе они должны составлять не менее 10% аудиторных занятий. Занятия лекционного типа для соответствующих групп студентов не могут составлять более 30% аудиторных занятий определяется ФГОС

Лекции демонстрируются в режиме «Power Point» с использованием мультимедийного проектора. Текст лекций и презентация доступен каждому преподавателю и студенту в электронном и в напечатанном виде.

9.1. Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам

Методички:

0191. Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. – Л., 1985 (480 экз.)

0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – Л., 1987 – 83 с. (86 экз.)
0252. Хацкевич Г.А., Киселева Е.Г., Свищева А.М., Запольская Н.А., Васильев Ю.Н. Способы коррекции психоэмоционального состояния и местное обезболивание у детей при лечении и удалении зубов. Учебное пособие. – Л., 1986 – 45 с. (369 экз.)
0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. – Л., 1988 – 55 с. (571 экз.)
0933. Пути предупреждения и разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи.: пособие для стоматологов. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 22 с.(72).
0987. Лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава в клинике ортопедической стоматологии.: указания для занятий со студентами 5 курса стоматологического факультета. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 55 с. (173)
0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)
0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)
0920. Методы комплексного обследования и лечения больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.: Пособие для медицинских вузов - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (157)
0967. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: рекомендации для студентов и врачей стоматологов.: СПб., СПбГМУ 2005 - 34 с. (5)
0979. Очаговая хроническая инфекция (патогенез, клиника, диагностика, лечение). - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 27 с. (72)
0996. Ландер Д.К. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий челюстно-лицевой области. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 43 с. (158)
01029. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: указания к практическим занятиям. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 23 с. (158)
- 01041 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: пособие для студентов и врачей-стоматологов. - СПб., СПбГМУ, 2007 - 29 с. (84)

9.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

9.3. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю

- Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология. Учебник.— М.: Медицина, 2003.
- Воспалительные заболевания тканей челюстно–лицевой области и шеи. / Под ред.А.Г.Шаргородского. — М.: ГОУ ВУНМЦ, 2001.
- Соловьев М.М. Пропедевтика хирургической стоматологии. — М.: МЕДпресс–информ, 2007
- Соловьев М.М., Большаков О.П. Абсцессы, флегмоны головы и шеи. — СПб: KN, 1997.

- М.М.Соловьев, О.П.Большаков, Д.В.Галецкий. Гнойно–воспалительные заболевания головы и шеи. Этиология, патогенез, клиника, лечение. — М., МЕДпресс–информ, 2009.
- Хирургическая стоматология. Учебник./ Под ред. В.А.Дунаевского.— М., Медицина, 1979.
- Воспалительные заболевания слюнных желез / сост.: Матина В.Н. — СПб: издательство СПбГМУ, 1998.
- Диагностика объемных образований шеи. Методическое пособие / сост.: Плужников М.С.,Петров Н.Л., Климанцев С.А., Добромыслова Н.А. — СПб: фармацевтическое издательство «Фарос Плюс», 2001.
- Осложнения при прорезывании нижних третьих моляров (клиника, диагностика, лечение). Пособие для занятий со студентами 3–5 курсов стоматологического факультета / сост.:Андреищев А.Р. — СПб: издательство СПбГМУ, 2002.
- Хирургические методы лечения заболевания пародонта. Рекомендации для студентов стоматологического факультета и врачей–стоматологов / сост.: Федосенко Т.Д. Прохорова О.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2002.
- Военная челюстно–лицевая хирургия. Учебно–методическое пособие / сост.: Самедов Т.И.,Несмеянов А.А., Иванов Ю.В. — СПб, 2002.
- Стоматология. Учебник./ Под ред. В.Н.Трезубова и С.Д.Арутюнова. — М.: Медицинская книга, 2003.
- Невралгия тройничного нерва / сост.: Криволицкая Е.Г. – СПб: издательство СПбГМУ, 2004.
- Методы комплексного обследования и лечения больных с заболеваниями височно–нижнечелюстного сустава / сост.: Матина В.Н., Сакович А.А., Самедов Т.И., Лопотко А.И.,Серебрякова С.В., Беляев В.В., Калакуцкий И.Н. — СПб: издательство СПбГМУ, 2004.
- Применение лазеров в стоматологии и челюстно–лицевой хирургии / сост.: Петров Н.Л.,Яременко А.И. — СПб: издательство СПбГМУ, 2006.
- Врожденные кисты и свищи челюстно–лицевой локализации и шеи / сост.: Криволицкая Е.Г.,Матина В.Н., Соколов А.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Топографо–анатомические основы проведения местных анестезий в челюстно–лицевой области / сост.: Ламден Д.К., Галецкий Д.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно–лицевой области. Пособие для студентов 3–5 курсов стоматологического факультета и врачей–стоматологов постдипломного образования / сост.: Соловьев М.М., Алехова Т.М., Макошина Е.С. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Синдромальная диагностика заболеваний челюстно–лицевой области. Учебное пособие для семейного врача, врача общей практики и врачей–стоматологов / сост.: Соловьев М.М.,Алехова Т.М., Иванова Е.А. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Избранные лекции по клинической фармакологии для стоматологов. Пособие для врачей–стоматологов и студентов / Под редакцией академика Игнатова Ю.Д. и профессора Боброва А.П.— СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Двигательная дисфункция нижней челюсти. Руководство для врачей / сост.: Самедов Т.И.,Иванов Ю.В. — СПб: СпецЛит, 2008.
- Воспалительные заболевания челюстно–лицевой области (часть II). Указания к практическим занятиям и самостоятельной подготовке для студентов 4 курса

стоматологического факультета / сост.: Алехова Т.М., Яременко А.И., Федосенко Т.Д., Макошина Е.С. — СПб: издательство СПбГМУ, 2008.

- Лечебная физкультура при заболеваниях челюстно–лицевой области. Пособие для студентов медицинских ВУЗов / сост.: Строкова Т.В., Кячина Т.А., Матина В.Н., Федосенко Т.Д. — СПб: издательство СПбГМУ, 2009.
- Неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике. Практическое пособие для врачей–стоматологов факультета повышения квалификации, клинических ординаторов, интернов и студентов 4–5 курсов стоматологического факультета / сост.: Богданов А.Б., Корячкин В.А., Алехова Т.М. — СПб: издательство СПбГМУ, 2010.

9.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

Организация учебного процесса на кафедре на основе балльно-рейтинговой системы.

- 1.Изучение каждого учебного модуля дисциплины завершается текущим контролем для определения степени усвоения учебного материала и получения балльно-рейтинговой оценки качества учебной работы студентов.
- 2.Оценка качества учебной работы студента в БРС является накопительной и используется для управления образовательным процессом.
- 3.Рейтинговая система предусматривает непрерывный контроль знаний студентов на всех этапах обучения, интегрирование результатов контроля от одного этапа к другому, определение рейтинга студента по дисциплине, за семестр, учебный год, период обучения.
 - а. Каждая дисциплина Учебного плана подготовки по специальности оценивается максимально в 100 баллов.

Таблица

Рейтинги видов деятельности студентов при усвоении гуманитарных и социально-экономических; естественно-научных, математических, медико-биологических и медико-профилактических дисциплин

Виды деятельности		Баллы
Экзамен (зачёт Учебного плана)		От 25 до 40
Оценка деятельности студента при изучении дисциплины (до 60 баллов)	Практические умения, предусмотренные учебной программой	до 5
	Теоретическая подготовка (текущий и рубежный контроль, активность в процессе обучения)	до 40
	Самостоятельная работа (согласно Положению о самостоятельной работе студентов СПбГМУ)	до 15
Итого		100

4. Итоговый рейтинг определяется суммой набранных рейтинговых баллов по всем видам деятельности. Перевод рейтинговых баллов в итоговую оценку производится по следующей схеме:
- отлично «5» - 85-100 баллов;
 - хорошо «4» - 74-84 баллов;
 - удовлетворительно «3» - 61-73 баллов;
 - неудовлетворительно «2» - 0-60 баллов.
5. Студент, получивший на экзамене (зачете Учебного плана) менее 25 баллов («2»), направляется на пересдачу экзамена (зачета). Порядок прохождения дальнейшего обучения регулируется Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов в ПСПбГМУ.
6. В зачетную книжку и экзаменационную ведомость выставляются итоговая оценка и итоговый рейтинговый балл.
7. В случае изучения дисциплины в течение 2-х и более семестров итоговый рейтинговый балл, вносимый в Приложение к диплому, определяется исходя из количества баллов, полученных по данной дисциплине по семестрам — как их сумма или среднее значение. Последнее применяется при условии наличия в Учебном плане несколько этапов контроля (зачеты Учебного плана, экзамены).
8. Распределение баллов по видам и критериям контроля образовательной деятельности студентов при изучении дисциплины находятся в компетенции кафедры и учитываются при разработке, внесении изменений и дополнений в учебно-методические комплексы дисциплин.
9. Производственные практики учитываются как самостоятельные дисциплины с экзаменом.
10. Условия применения БРС оценки усвоения дисциплины доводятся кафедрой до сведения студентов в начале семестра и представляются на соответствующем информационном стенде и сайте Университета.

Программа для проведения зачета по стоматологии

- 1) Классификация кариеса у детей профессора Т.Ф. Виноградовой. Методика определения и цифровые критерии активности кариозного процесса.
- 2) Статистические показатели кариеса (распространенность, интенсивность). Понятие прироста интенсивности и редукции кариеса. Факторы, определяющие величину этих показателей.
- 3) Кариес временных зубов: течение, локализация, патологоанатомические зоны, симптоматика. Лечение кариеса временных зубов. Выбор пломбировочного материала. Кариес в стадии пятна. Компенсированная и субкомпенсированная формы кариеса зубов у детей: диагностика, патологоанатомические особенности, клиника, объем стоматологической помощи. Декомпенсированная форма кариеса зубов у детей: диагностика, патологоанатомические особенности, клиника, объем стоматологической помощи.
- 4) Ошибки и осложнения при лечении кариеса временных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений. Ошибки и осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.
- 5) Классификация пульпитов зубов у детей. Факторы, определяющие выбор метода лечения пульпитов зубов у детей.

- 6) Особенности строения пульпы временных зубов у детей. Особенности строения пульпы постоянных зубов с незаконченным формированием корня.
- 7) Острые и обострившиеся хронические пульпиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
- 8) Хронические пульпиты временных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
- 9) Острые и обострившиеся хронические пульпиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
- 10) Хронический пульпит постоянных зубов с незаконченным формированием корня: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
- 11) Биологический метод лечение пульпитов временных и постоянных зубов у детей. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.
- 12) Метод витальной ампутации пульпы зубов у детей. Показания к применению. Методика выполнения, особенности при лечении острых и хронических пульпитов, лекарственные препараты. Диспансеризация.
- 13) Лечение пульпита у детей методом витальной экстирпации. Метод девитальной ампутации пульпы при лечении временных зубов. Лечение пульпита у детей методом девитальной экстирпации.
- 14) Ошибки и осложнения при лечении пульпита временных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений. Ошибки и осложнения при лечении пульпита постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.
- 15) Строение периодонта временных зубов на этапах формирования корней. Строение периодонта постоянных зубов у детей на этапах формирования корней. Рентгенологическая картина этапов формирования корней.
- 16) Острые и обострившиеся хронические периодонтиты временных зубов: этиология, клиника, лечение. Хронические периодонтиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
- 17) Острые и обострившиеся хронические периодонтиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
- 18) Хронические периодонтиты постоянных зубов с незаконченным формированием корня: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода и особенности лечения.
- 19) Морфо – функциональная характеристика физиологического сменного прикуса. Морфо – функциональная характеристика физиологического постоянного прикуса. Виды физиологического прикуса. Понятие о норме. Морфо – функциональная характеристика временного физиологического прикуса.
- 20) Принципы профилактики зубо – челюстных аномалий у детей и подростков.
- 21) Клинические методы обследования детей в ортодонтии. История болезни.
- 22) Лимфангиомы лица и шеи у детей. Классификация, клиника, диагностика, способы лечения.
- 23) Врожденные расщелины верхней губы. Классификация. Анатомические и функциональные нарушения.
- 24) Классификация опухолей челюстей у детей.
- 25) Периоститы челюстей. Клиника, возможные осложнения. Лечение.

- 26) Анатомио – физиологические, иммунологические особенности организма ребенка, определяющие течение одонтологических воспалительных заболеваний.
- 27) Фиброзная дисплазия челюстей у детей. Клиника, диагностика, лечение.
- 28) Врожденные расщелины неба. Классификация, анатомические и функциональные нарушения.
- 29) Классификация заболеваний височно – нижнечелюстного сустава у детей. Анкилоз: клиника, диагностика, способы хирургического лечения.
- 30) Саркома Юнга. Особенности течения, лечение. Прогноз.
- 31) принципы лечения врожденных расщелин верхней губы. Возрастные показания к операции. Типичные оперативные методы.
- 32) Микрогения. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения.
- 33) Особенности диагностики и клиники переломов нижней челюсти у детей.
- 34) Одонтома челюстей у детей. Клиника, диагностика и лечение.
- 35) Травма временных и постоянных зубов у детей. Классификация, клиника, лечение. Осложнения и их профилактика.
- 36) принципы хирургического лечения врожденных расщелин неба. Возрастные показания и виды операций в зависимости от степени декомпенсации небно-глоточного затвора.
- 37) Травма мягких тканей. Классификация, лечение, осложнения, исходы.
- 38) Сроки формирования лица в эмбриональном периоде.
- 39) Амелобластома челюстей у детей. Клиника, диагностика, лечение.
- 40) Общие и местные осложнения во время операции удаления зубов у детей. Лечение, профилактика.
- 41) Остеобластокластома челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Опухолоподобные состояния: периферическая гигантоклеточная гранулема. Гигантоклеточный эпулис.
- 42) Особенности клинического проявления одонтогенных флегмон лица и шеи у детей. Дифференциальная диагностика, лечение.
- 43) Диспансеризация детей с врожденными расщелинами лица. Организация центров, этапы ортодонтической и хирургической реабилитации.
- 44) Аномалия развития уздечек языка и губ у детей. Хирургические методы лечения.
- 45) Основные принципы психо – профилактики боли и страха при оказании стоматологической помощи детям на стоматологическом приеме.
- 46) Гематогенный остеомиелит челюстей у детей. Этиопатогенез, клиника, лечение, осложнения, исходы.
- 47) Хирургические методы лечения детей с аномалиями сроков прорезывания и положения зубов у детей.
- 48) Врожденные кисты и свищи лица, шеи. Классификация, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.
- 49) Особенности иммобилизации обломков при переломах зубов, челюстей у детей.
- 50) Операция компактостеотомия. Показания, техника операции, возможные осложнения.
- 51) Ранние и поздние осложнения при травме зубов у детей.

- 52) Показания и противопоказания к удалению зубов у детей. Особенности проведения операции в детском возрасте.
- 53) Эндогенные и экзогенные факторы риска возникновения врожденных расщелин лица.
- 54) Общее обезболивание при стоматологических вмешательствах у детей. Показания, особенности.
- 55) Околоторонковая зубная киста. Клиника, диагностика, лечение.
- 56) Классификация одонтогенных остеомиелитов челюстей у детей.
- 57) Местное обезболивание при стоматологических операциях у детей. Выбор метода, техническое оснащение. Анестезирующие растворы.
- 58) Одонтогенные лимфадениты челюстно – лицевой области у детей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- 59) Острый одонтогенный остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.
- 60) Гемангиомы лица и шеи у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 61) Паротиты у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

10. Перечень методических указаний обучаемым по изучению (освоению) учебной дисциплине

10.1.Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам

1. Стоматология детская. Хирургия. Под редакцией С.В.Дьяковой. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2009.
2. Стоматология детского возраста. Персин Л.С., Елизарова В.М., Дьякова С.В.. – М.: Медицина, 2006.
3. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Харьков Л.В., Яковенко Л.Н., Чехова И.Л.: Учебник для студентов медицинских вузов.- М.:Плюс, 2005.
4. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Виноградова Т.Ф..- М.:Медпресс-информ, 2007.
5. Стоматология. Учебник для вузов Бажанов Н. Н. Медицина, ГЭОТАР-МЕД, 2001 г. 304 стр.
6. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учеб. пособие / О.З.Топольницкий, А.Ю.Васильев.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011.- 264 с.: ил.
7. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия (Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов). Под ред. О.З.Топольницкого, С.В.Дьяковой, В.П.Вашкевич.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.
8. «Стоматологический инструментарий: Цветной атлас», Э. А. Базилян, М. , ГЭОТАР-Медиа, 2007.
9. Лимфангиомы челюстно-лицевой области у детей. Методические рекомендации. Топольницкий О.З., Матюнин В.В., Гургенадзе А.П., Фролова А.И.- М.,МГМСУ, 2010.
10. Аветикян В.Г, Трофимов И.Г, Трофимова Ю.Г., Фан Ч. Под ред. Хацкевича Г.А. Способы лечения и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти: метод. пособия для студентов 4 курса лечеб. Фак-та – СПб, 2012 – 58 экз.
11. Лимфангиомы челюстно-лицевой области у детей. Методические рекомендации. Топольницкий О.З., Матюнин В.В., Гургенадзе А.П., Фролова А.И.- М.,МГМСУ, 2010.

12. Организация системы профилактики основных стоматологических заболеваний детского населения России. Кулаков А.А. и др.- М.: ГЕОТАР-Медиа, 2006.
13. Стоматология детей и подростков. Под ред. Ральфа Е. Мак-Дональда Р. Эйвери /перевод с англ. Под ред. Т.Ф. Виноградовой.- М., 2003.
14. Справочник по детской стоматологии. Под ред. А.С.Cameron, R. P. Widmer /перевод с англ. Под ред. Т.Ф.Виноградовой, Н.В.Гинали, О.З.Топольницкого. - М., 2003.
15. Бернадский Ю.И. Врожденные несращения губы и неба. (Травматология и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области.- Киев: Вища школа, 1985.- Гл. 14.- с.141-200.
16. Колесов А.А., Воробьев Ю.И., Каспарова Н.Н. Новообразования мягких тканей и костей лица у детей и подростков.-М.: Медицина, 1989.-с. –304
17. Кононенко Ю.Г. Местное обезболивание в амбулаторной стоматологии. –Пособие для студентов стомат. факультетов.-М.-“ Книга плюс”.-2004.-351с.
18. Москаленко В.З. Опухоли и опухолеподобные заболевания у детей.- Донецк.-2003.- 95с.
19. Стоматология детского возраста. Учебник (Под ред. Колесова А.А.- М.: Медицина, 1991) Гл. 2,5,9: с. 90- 115, 229-248, 331- 398.
20. Харьков Л.В. Хирургическое лечение врожденных несращений неба. Киев, 1992, 183 с.
21. Харьков Л.В., Яковенко Л.М., Чехова И.Л. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия детского возраста. Киев, ТОВ “Книга плюс”, 2005, 479 с.
22. Харьков Л.В., Яковенко Л.М., Чехова И.Л. Атлас хирургических стоматологических заболеваний у детей. Киев.Книга-плюс»,2012 г., 501 с.
23. Хирургические и ортодонтические мероприятия в комплексной реабилитации детей со сквозными несращением губы и неба –В.И. Шульженко, А.Ф. Верапатвелян – СПб:ООО «Меди издательство», 2007 – 176 с., монография.
24. А.М. Хамадеева А.С. Серегин Ю.В. Тарасов «Новый способ лечения детей с одонтогенными кистами, проникающими в верхнечелюстную синус»././ Стоматолог инфо (5) 2009,стр. 14-15
25. Втулова Г.А. Тактика стоматолога при травмах зубов у детей. Диагностика и современные методы лечения больных с переломами челюстей и воспалительных процессов челюстно-лицевой области. М., 1973, 56-58с.
26. Козин И.А. Эстетическая хирургия врождённых расщелин лица. Москва, 1996, 552с.
27. Косырева Т.М., Обоснование кратности диспансерного наблюдения детей с гемангиомами лица././Стоматология –М. 2008 Т.87.№5 с.72-74
28. Супиев Т.К. Травмы челюстно-лицевой области у детей. -М.- МЕДпресс-информ.- 2003.-100с.

Методички:

0191. Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. – Л., 1985 (480 экз.)
0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – Л., 1987 – 83 с. (86 экз.)
0252. Хацкевич Г.А., Киселева Е.Г., Свищева А.М., Запольская Н.А., Васильев Ю.Н. Способы коррекции психоэмоционального состояния и местное обезболивание у детей при лечении и удалении зубов. Учебное пособие. – Л., 1986 – 45 с. (369 экз.)

0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. – Л., 1988 – 55 с. (571 экз.)
0933. Пути предупреждения и разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи.: пособие для стоматологов. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 22 с.(72).
0987. Лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава в клинике ортопедической стоматологии.: указания для занятий со студентами 5 курса стоматологического факультета. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 55 с. (173)
0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)
0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)
0920. Методы комплексного обследования и лечения больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.: Пособие для медицинских вузов - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (157)
0967. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: рекомендации для студентов и врачей стоматологов.: СПб., СПбГМУ 2005 - 34 с. (5)
0971. Применение лазеров в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.: пособие для врачей. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 38 с. (82)
0979. Очаговая хроническая инфекция (патогенез, клиника, диагностика, лечение). - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 27 с. (72)
0996. Ландер Д.К. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий челюстно-лицевой области. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 43 с. (158)
01029. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: указания к практическим занятиям. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 23.с. (158)
- 01041 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: пособие для студентов и врачей-стоматологов. - СПб., СПбГМУ, 2007 - 29 с. (84)

10.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

10.3. Методические указания к самостоятельной работе студентов

1. Банченко Г.В., Рабинович И.М. Сифилис и его проявления в полости рта: Клиника, диагностика, лечение.- М.: МИА, 2002.-99с.
2. Воспалительные заболевания и травмы челюстно-лицевой области: дифференциальный диагноз, лечение. Справочник. /Артюшкевич А. и др. Беларусь, 2001 г. , 254 стр.
3. Гемонов В.В. и др. Развитие и строение органов ротовой полости и зубов: Учеб. пособие / В.В.Гемонов и др.МЗ РФ.-М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002.- 256с.
4. Иванов С.Ю., Бизяев А.Ф., Ломакин М.В. и др. Стоматологическая имплантология: Учеб.пособие. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2000. - 96 с.
5. Кавалерский Г.М., Силин Л.Л. Травматология и ортопедия (учебник) М.: ИЦ «Академия»,2005.
6. Клиническая оперативная челюстно - лицевая хирургия. / В. Балин, Н. Александров, В. Малышев, В. Лукьянов, М. Мухин и др. Специальная Литература, 1998 г. 592 с.
7. Лебеденко И.Ю. Функциональные методы исследования в стоматологии МИА 2003.

8. Лобзин А.Ю. Избранные вопросы терапии инфекционных болезней учебник для послевузовского образования СПб 2006.
9. Максимовский Ю.М. Основы профилактики стоматологических заболеваний : учебное пособие М:Владос ПРЕСС 2005.
10. Пузин М.Н., Вязьмин А.Я. Болевая дисфункция височно-нижнечелюстного сустава.- М.: Медицина, 2002.- 159с.
11. Тимофеев А.А. Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. 000 «Червона Рута-Туре», 2002.-1024 с.
12. Трошин В.Д., Жулев Е.Н. Болевые синдромы в практике стоматолога: Руководство для студентов и врачей / М-во здравоохран. РФ НГМА.- Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2002.- 422с.

Разработчики:

Место работы	Занимаемая должность	Инициалы, фамилия
СПбГМУ, кафедра стоматологии детского возраста с курсом ЧЛХ	<i>Профессор, заведующий кафедрой</i>	<i>Г. А. Хацкевич</i>
СПбГМУ, кафедра стоматологии детского возраста с курсом ЧЛХ	<i>Доцент</i>	<i>С. И. Виноградов</i>
СПбГМУ, кафедра стоматологии детского возраста с курсом ЧЛХ	<i>Ассистент</i>	<i>Е. С. Виноградова</i>

Эксперты:

<i>Место работы</i>	<i>Занимаемая должность</i>	<i>Инициалы, фамилия</i>

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
за _____ / _____ учебный год

В рабочую программу _____
(наименование дисциплины)

для специальности _____
(наименование специальности, код)

_____ формы обучения вносятся следующие дополнения и изменения:
(очной, заочной)

...

Дополнения и изменения внес

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры _____

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой д.м.н. , профессор

(ученое звание)

(подпись)

Г.А. Хацкевич

(И.О. расшифровка фамилии)

«31 » октября 2013 г

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой
хирургии**
(наименование кафедры)

**КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ
ЛИТЕРАТУРОЙ**

По дисциплине **СТОМАТОЛОГИЯ**

(наименование дисциплины)

по специальности **Педиатрия код 060103**

(наименование направления, специальности, код)

Название специальности	Курс	Семестры	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	в на одного обучающегося
Детская стоматология	5 курс	10 семестр		<u>Основная:</u>		
				1. Стоматология детского возраста. Учебник /Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил. (566 экз.)	566	1,6
				2. Профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие – М., ММСИ, 1997 – 136 с., ил., табл. (46 экз.)	46	0,7
				3. Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М., Орехова Л.Ю. Терапевтическая стоматология. Учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов – М., Медицина, 2002 – 640 с., ил. (198 экз.)	640	
				<u>Дополнительная:</u>		
				1. Хорошилкина Ф.Я. Руководство по ортодонтии. – М.: Медицина, 1999. – 797 с., ил., табл. (21 экз.)	21	
				2. Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстных аномалий: руководство для врачей. – М.: Медицина, 2004. – 355 с., ил., табл. (16 экз.)	46	
				3. Хирургическая стоматология под ред. Т.Г.Робустовой. Учебник для студентов медицинских вузов – М., Медицина, 2003 – 504 с., ил. (21 экз.)	16	

4. Терапевтическая стоматология под ред. Боровского Е.В. Учебник для 21 студентов медицинских вузов – М., МИА, 2007 – 840 с., ил.
5. Копейкин В.Н. Руководство по 12 ортопедической стоматологии. – М., Триада-Х, 1998 – 496 с., ил. (12 экз.)
6. Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Учебник для студентов 51 медицинских вузов. 2 издание, переработанное и дополненное. – СПб, Фолиант, 2005 – 592 с. (51)
7. Трезубов В.Н., Щербаков А.С. Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Учебник для студентов 200 медицинских вузов. 6^е издание переработанное и дополненное. – СПб Фолиант, 2002 – 576 с. (200 экз.)
8. Орехова Л.Ю., Улитовский С.Б., Кудрявцева Т.В., Кучумова Е.Д., Краснослободцева О.А., Порхун Т.В. Стоматология профилактическая. – 98 М., ГОУ ВУНМЦ, 2005 – 272 с. (98 экз.)
9. Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Сапронова О.Н. Энциклопедия ортопедической стоматологии /справочник/ – СПб, Фолиант, 2007 – 664 с. (48 экз.) 48
10. Калвелис Д.А. Ортодонтия: Зубо-челюстные аномалии в клинике и эксперименте. – Элиста, 1994. – 237 с., ил. (150 экз.)

Составители:

Заведующий учебной частью, доцент _____ Виноградов С. И.

Секретарь кафедры, ассистент _____ Виноградова Е. С.

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии.)

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор Г. А. Хацкевич

_____ *(подпись)*

_____ *(И.О. расшифровка фамилии.)*

Дата составления карты «31» октября 2013 г.

СОГЛАСОВАНО:

Директор библиотеки СПбГМУ _____

(подпись)

(Фамилия И. О.)

«__» _____ 2013 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии
(наименование кафедры)

**БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО
ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(заданий в тестовой форме (тестов))**

По дисциплине **Стоматология**

(наименование дисциплины)

по специальности **Педиатрия**

(наименование специальности, код)

СПЕЦИФИКАЦИЯ
БАНКА КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ
(заданий в тестовой форме, тестов по отдельным темам и в целом по дисциплине).

1. Основные положения

Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) (в дальнейшем БЗТ – банк заданий в тестовой форме) по дисциплине «Стоматология» по специальности Педиатрия код 060103 стал разрабатываться кафедрой в 2004/05 учебном году и на этом, хронологическом, этапе представлял собой контролирующие тестовые задания в графическом виде.

С 2012/2013 учебного года с широким введением компьютерных технологий в учебный процесс ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова, БЗТ приобрел обучающие функции и ориентируется на 30 минут на 1 студента и на следующее распределение часов по видам занятий:

В разработке БЗТ принимали участие сотрудники кафедры: профессор Г.А. Хацкевич, доцент Виноградов С.И. доцент Савушкина Н.А., ассистент Виноградова Е. С. на основании ФГОС, рабочей программы дисциплины, основной и дополнительной учебно-методической литературы и конспектов лекций.

БЗТ содержит оптимальный набор педагогических измерительных материалов, достаточных для осуществления всех этапов контроля уровня усвоения дисциплины: входного, текущего и остаточных знаний. Помимо мониторинга качества знаний и практических навыков, приобретенных студентами, БЗТ выявляет организационно-методические недочеты педагогического процесса для своевременной необходимой корректировки.

Для осуществления обучения и текущего контроля единый БЗТ состоит из достаточно обособленных составных частей, которые могут самостоятельно использоваться для контроля знаний по отдельным разделам изучаемой дисциплины. Системы тестирования созданы по блоку: «Стоматология».

БЗТ структурирован по разделам и темам.

После завершения разработки БЗТ был передан для ознакомления преподавателям кафедры и прошел апробацию в условиях реального учебного процесса. Затем, после доработки с учетом результатов апробации, кафедра дала заключение о возможности использования БЗТ в учебном процессе. После рассмотрения на ЦМК и УМС Университета БЗТ был рекомендован к использованию в учебном процессе.

Ежегодно БЗТ подвергается ревизии и дорабатывается.

2. Виды тестовых заданий

Задания в тестовой форме (ЗТ) представлены в закрытом виде.

Каждое закрытое ЗТ состоит из неполного тестового утверждения с одним ключевым элементом и одним правильным вариантом ответа.

Тестируемый студент определяет только один правильный ответ из данного множества, который наиболее полно соответствует всем условиям вопроса.

Каждое ЗТ соответствует следующим требованиям:

- нет заведомо ложных, а также явно выделяющихся, обособленных ответов; правильные и неправильные ответы сходны по содержанию, структуре и общему количеству слов; ошибочные варианты правдоподобны, взяты из опыта;
- не применяются все правильные или все неправильные варианты ответов;
- количество вариантов ответов в ЗТ закрытого типа не менее трех (в большинстве ЗТ - 4-5 вариантов ответов);

АКТ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ.

Пробное тестирование контрольных заданий и вопросов (тестов) на кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии проведено в 2013 году на 4 курсе лечебного факультета . Результаты пробного тестирования показали, что все студенты 4 курса справились с полученным заданием в положенное время.

Результаты пробного тестирования:

90 – 100 правильных ответов - 72
80 – 90 правильных ответов - 158
70 – 80 правильных ответов – 120

Заведующий кафедрой, профессор

Хацкевич Г.А.

Заведующий учебной частью, доцент

Виноградов С.И.

Выписка из протокола кафедрального заседания № 122 от «29» ноября 2013 г.

Слушали: отчет заведующего учебной частью кафедры, доцента Виноградова С.И. о пробном тестировании контрольных заданий и вопросов (тестов) на кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии по специальности «стоматология».

Постановили: тестовые задания по стоматологии детского возраста принять за основу и в дальнейшем, при необходимости, их использовать.

Заведующий кафедрой, профессор

Хацкевич Г.А.

Заведующий учебной частью, доцент

Виноградов С.И.

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА №
Заседания цикловой методической комиссии Стоматологического факультета
ПСПбГМУ им.акад.И.П.Павлова.
От « ___ » декабря 2013 г.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Проф. Яременко А. И. , проф. В.Н.Трезубов, проф.М.М.Соловьев, проф. Л.Ю.Орехова, проф. Т.В.Кудрявцева, проф. Г.А.Хацкевич, проф. И.А.Горбачева, проф. В.В.Дудка доц.Т.М.Алехова, доц. Е.Д.Кучумова, доц. Л.М.Мишнев, доц.В.В.Маслов, доц.П.С.Шабак-Спасский, доц. И.В.Калакуцкий, доц. С.И.Виноградов, доц. Т.В.Порхун, доц. О.Н.Сапронова, доц. Ю.Незнанова

Председатель: д.м.н., проф. Трезубов В.Н.

Секретарь: к.м.н. Ю. А. Быстрова

СЛУШАЛИ:

5. Обсуждение и утверждение Учебно-Методического Комплекса (УМК) по кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии. Специальность Педиатрия код 060103

Докладывали: Зав. кафедрой стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии проф. Г.А.Хацкевич и зав.учебной частью этой же кафедры доц.С.И.Виноградов. Было доведено до сведения, что УМК соответствует требованиям ФГОС ВПО и министерской программы по специальности Педиатрия код 060103

В обсуждении приняли участие: проф.В.Н.Трезубов, проф. Яременко А. И. , проф. Т.В. Кудрявцева, доц. Н.Ю.Незнанова

ПОСТАНОВИЛИ:

Одобрить УМК по кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии и рекомендовать его к утверждению на Методическом Совете Университета.

Председатель: д.м.н., проф. В.Н.Трезубов _____

Секретарь: к.м.н. Ю. А. Быстрова _____

« ___ » _____ 2013 г.

1. При добавлении адреналина к анестетику анестезия действует:
 - 1.1. Быстрее и сильнее
 - 1.2. Сильнее и медленнее
 - 1.3. Медленнее и слабее
 - 1.4. Слабее и быстрее
2. Появление сыпи, кожного зуда, отека губ, век является клиническим симптомом:
 - 2.1. Сердечно-сосудистого коллапса
 - 2.2. Обморока
 - 2.3. Анафилактического шока
 - 2.4. коллапса
3. Обладает наиболее длительностью, но не используется у детей:
 - 3.1. мепивакаин
 - 3.2. лидокаин
 - 3.3. артикаин
 - 3.4. бупивакаин
4. При неполном вывихе временных резцов у ребенка 5 лет рекомендуется:
 - 4.1. Зубы трепонировать, запломбировать за верхушки корней
 - 4.2. Зубы трепонировать, запломбировать до верхушек корней
 - 4.3. Репозиция зубов, их фиксация, наблюдение
 - 4.4. Их удаление
5. При полном вывихе центрального резца в результате уличной травмы, случившейся накануне, у ребенка 10 лет, рекомендуется:
 - 5.1. Устранение дефекта имплантатом
 - 5.2. Устранение дефекта съемным протезом
 - 5.3. Реплантиция зуба без предварительного его пломбирования
 - 5.4. Реплантиция зуба с предварительной его тенденцией, депульпированием и пломбированием
6. При вколоченном вывихе постоянного резца у ребенка 12 лет показано:
 - 6.1. Зуб удалить
 - 6.2. Извлечь, трепанировать, депульпировать, запломбировать, реплантировать зуб
 - 6.3. Исключить нагрузки, наблюдение (рентгенограмма, ЭОД), по показаниям-эндодонтическое лечение
 - 6.4. Произвести репозицию, фиксацию, наблюдение с рентгенологическим контролем и ЭОД
7. Устранение грубых рубцовых деформаций мягких тканей лица у детей показано:
 - 7.1. Через 1-2 месяца после заживления раны
 - 7.2. Через 4-5 месяцев после заживления раны
 - 7.3. Не ранее 6 месяцев после заживления раны
 - 7.4. Не ранее 18-летнего возраста
8. Для детей в возрасте 4-5 лет наиболее характерен вид травмы:
 - 8.1. перелом зуба
 - 8.2. перелом челюсти
 - 8.3. вывих зуба
 - 8.4. вывих внчс
9. Поздним клиническим симптомам родовой травмы может быть:

- 9.1. Короткая уздечка языка
 - 9.2. Рубцы на коже лица
 - 9.3. Ринолалия
 - 9.4. Недоразвитие нижней челюсти
10. Наиболее информативным методом диагностики переломов челюстей является:
- 10.1. Реография
 - 10.2. Электромиография
 - 10.3. Ортопантомография
 - 10.4. Компьютерная томография
11. Шины, фиксирующие фрагменты челюсти, при переломах у детей рекомендуется снимать не ранее, чем через:
- 11.1. 1 неделю
 - 11.2. 2 недели
 - 11.3. 3 недели
 - 11.4. 4 недели
12. Решающим признаком полного перелома нижней челюсти является:
- 12.1. Неправильный прикус
 - 12.2. Костная крепитация
 - 12.3. Нарушение функции жевания
 - 12.4. Гематома, отек окружающих тканей
13. При временной остановке кровотечения из височной артерии местом пальцевого ее прижатия является точка в области:
- 13.1. Наружного угла глаза
 - 13.2. Чуть ниже и кпереди козелка уха
 - 13.3. Скуловой дуги, чуть кпереди и выше козелка уха
 - 13.4. Сосцевидного отростка, отступя на 0.5 см от места прикрепления ушной раковины
14. Для челюстных костей детского возраста характерны следующие анатомические особенности
- 14.1. губчатое вещество преобладает над компактным, слабо минерализовано, богато васкуляризовано
 - 14.2. компактный слой преобладает над губчатым, хорошо минерализован, слабо васкуляризован
 - 14.3. компактный слой преобладает над губчатым, слабо васкуляризован и минерализован
 - 14.4. преобладает губчатое вещество, хорошо минерализованное
15. Какое из состояний является осложнением хронического периодонтита временного зуба?
- 15.1. деструкция кортикальной пластинки лунки
 - 15.2. деструкция кортикальной пластинки лунки с очагом разрежения костной ткани без четких границ
 - 15.3. деструкция кортикальной пластинки лунки с очагом деструкции кости и очагом разрежения кости по периферии
 - 15.4. включение в деструктивный процесс около временного зуба части кортикальной пластинки фолликула
16. Более информативным симптомом острого одонтогенного остеомиелита среди

- перечисленных является
- 16.1. температура тела субфебрильная
 - 16.2. периостальные изменения с вестибулярной стороны
 - 16.3. периостальные изменения с оральной стороны
 - 16.4. периостальные изменения с вестибулярной и оральной сторон
17. Обязательным видом лечения при хроническом остеомиелите челюстных костей является
- 17.1. антибиотикотерапия
 - 17.2. общеукрепляющая и стимулирующая терапия
 - 17.3. специфическая терапия
 - 17.4. хирургическое лечение
18. Тактикой при оказании экстренной помощи при остром одонтогенном остеомиелите, осложнившимся флегмоной ("причинный" зуб значительно разрушен), будет
- 18.1. вскрытие флегмоны, удаление причинного зуба не показано
 - 18.2. вскрытие флегмоны с одновременным удалением причинного зуба
 - 18.3. вскрытие флегмоны, удаление причинного зуба после стихания острого воспаления
 - 18.4. произвести только удаление зуба
19. Какой исход остеомиелита челюстных костей является особенностью детского возраста?
- 19.1. адентия
 - 19.2. образование дефекта кости
 - 19.3. задержка роста челюсти
 - 19.4. патологический перелом челюсти
20. Исходами хронического деструктивного остеомиелита, перенесенного в детском возрасте, являются
- 20.1. выздоровление
 - 20.2. микрогения
 - 20.3. адентия
 - 20.4. возможно любое из перечисленных
21. Абсолютным показанием к удалению временного зуба является
- 21.1. возраст, соответствующий физиологической смене зубов
 - 21.2. наличие периодонтита
 - 21.3. наличие свища
 - 21.4. рентгенологически определяемое вовлечение в процесс зачатка постоянного зуба
22. Причинами аденофлегмон в челюстно-лицевой области являются
- 22.1. заболевания ЛОР-органов
 - 22.2. зубы, пораженные кариесом и его осложнениями
 - 22.3. травма челюстно-лицевой области
 - 22.4. острый герпетический стоматит
23. Причиной неспецифических лимфаденитов в челюстно-лицевой области у детей является
- 23.1. заболевания ЛОР-органов
 - 23.2. зубы, пораженные кариесом и его осложнениями
 - 23.3. травма челюстно-лицевой области
 - 23.4. острый герпетический стоматит
24. Лимфадениты по клиническому течению наиболее полно подразделяются

- 24.1. на острые и хронические
 - 24.2. на острые, подострые и хронические
 - 24.3. на острые, подострые, хронические, хронические рецидивирующие
 - 24.4. на острые (серозные, гнойные), хронические (гиперпластические и абсцедирующие)
25. Необходимость удаления зачатка постоянного зуба вероятнее всего может возникнуть в случае, когда
- 25.1. зачаток в зоне деструкции при хроническом остеомиелите челюсти
 - 25.2. нахождение зачатка в линии перелома без смещения отломков
 - 25.3. зачаток в полости зубосодержащей кисты
 - 25.4. зачаток рядом со вколоченным вывихом временного зуба
26. Показателем, характеризующим эффективность плановой санации, является
- 26.1. увеличение % ранее санированных
 - 26.2. уменьшение % нуждающихся в санации
 - 26.3. уменьшение количества осложненного кариеса на 1000 осмотренных
 - 26.4. все
27. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=1.0 у детей 12 лет?
- 27.1. очень низкой
 - 27.2. низкой
 - 27.3. умеренной
 - 27.4. высокой
28. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=7.0 у детей 12 лет?
- 28.1. низкой
 - 28.2. умеренной
 - 28.3. высокой
 - 28.4. очень высокой
29. Мероприятия по профилактике стоматологических заболеваний в период беременности включают контрольные осмотры:
- 29.1. постоянно в течение беременности
 - 29.2. в 6-8, 16-18, 26-28, 36-38 недель
 - 29.3. однократно в течение беременности
 - 29.4. 2 раза в течение беременности
30. Как следует проводить очистку, обработку и стерилизацию стоматологического инструмента после проведения гнойных манипуляций?
- 30.1. необходима дезинфекция с последующей стерилизацией
 - 30.2. необходима предстерилизационная подготовка и стерилизация
 - 30.3. достаточно только стерилизации
 - 30.4. обязательное проведение дезинфекции, предстерилизационной подготовки и стерилизации
31. сновным методом местного обезболивания при удалении временных зубов верхней челюсти является анестезия:
- 1) Туберальная
 - 2) Инфраорбитальная
 - 3) Инфильтрационная
 - 4) Внутрикостная

32. Физиологическое соустье верхнечелюстной пазухи и полости носа находится
1. в нижнем носовом ходу
 2. в среднем носовом ходу
 3. в области «собачьей ямки»
33. Глубина резцового перекрытия в норме не превышает
1. 1/2 высоты коронки резцов НЧ
 2. 1/3 высоты коронки резцов НЧ
 3. 2/3 высоты коронки резцов НЧ
34. Первый премоляр верхней челюсти чаще всего имеет
1. один крень
 2. два корня
 3. три корня
35. Комок Биша состоит из
1. мышечной ткани
 2. жировой ткани
 3. нервной ткани
36. Выводной проток околоушной слюнной железы называется
1. вартонов
 2. бартолиниев
 3. стенонов
37. В.Н. Шевкуненко выделял на шее
1. 4 фасции
 2. 5 фасций
 3. 3 фасции
38. Макродентия относится к аномалии
1. размеров зубов
 2. формы зубов
 3. структуры зубов
39. Кивательная мышца это
1. M. mylohyoideus
 2. M. serratus anterior
 3. M. sternocleidomastoideus
40. Давление во внутренней яремной вене
1. ниже атмосферного
 2. выше атмосферного
 3. равно атмосферному
41. Лицевая артерия чаще всего
1. охватывает подчелюстную слюнную железу
 2. прободает подчелюстную слюнную железу
 3. прилежит к подчелюстной слюнной железе
42. Ветви лицевого нерва проходят
1. в толще жевательной мышцы
 2. в окологлоточном пространстве

3. в толще околоушной слюнной железы
43. Адентия зубов относится к аномалиям
 1. количества зубов
 2. сроков прорезывания зубов
 3. структуры зубов
44. Тройничный нерв является
 1. 5 парой черепных нервов
 2. 6 парой черепных нервов
 3. 7 парой черепных нервов
45. Лицевой нерв является
 1. 5 парой черепных нервов
 2. 6 парой черепных нервов
 3. 7 парой черепных нервов
46. Платизма состоит из
 1. фиброзной ткани
 2. мышечной ткани
 3. жировой ткани
47. Наружная косая линия находится на
 1. верхней челюсти
 2. скуловой кости
 3. нижней челюсти
48. Гассеров узел является
 1. ганглием тройничного нерва
 2. ганглием лицевого нерва
 3. ганглием языкоглоточного нерва
49. Сколько больших слюнных желез у человека
 1. 4
 2. 6
 3. 8
50. Переходная складка есть
 1. на верхней челюсти
 2. на нижней челюсти
 3. на обеих челюстях
51. Концентрация раствора лидокаина для проводниковой анестезии составляет
 1. 2%
 2. 10%
 3. 1%
52. Максимальная доза лидокаина при одномоментном введении составляет
 1. 100 мг сухого вещества
 2. 200 мг сухого вещества
 3. 400 мг сухого вещества
53. Артикаин не входит в состав следующих анестезирующих препаратов

1. убистезин
2. сканданест
3. ультракаин

54. Премедикация это

1. введение антибиотиков в послеоперационном периоде
2. введение миорелаксантов
3. введение транквилизаторов перед оперативным вмешательством

55. Основным риском при проведении хирургических вмешательств в полости рта под внутривенным обезболиванием является

1. аспирация внутриротового содержимого
2. клиническая смерть
3. бронхоспазм

56. Оптимальными препаратами для купирования анафилактического шока являются

1. антибиотики
2. антигистаминные препараты
3. кортикостероиды

57. Какая ветвь тройничного нерва содержит двигательные волокна?

1. первая
2. вторая
3. третья

58. Какой нерв не относится к ветвям тройничного нерва?

1. языкоглоточный нерв
2. подглазничный нерв
3. нижнелуночковый нерв

59. Первой ветвью тройничного нерва является

1. глазничный нерв
2. щечный нерв
3. верхнечелюстной нерв

60. Наиболее частым осложнением туберальной анестезии является

1. травмирование гассерова узла
2. гематома крыло – небной и подвисочной ям
3. коллапс

61. Торусальная анестезия была предложена

1. С.Н. Вайсблатом
2. М.М. Вейсбремом
3. Д. К. Винцегероде

62. При выполнении мандибулярной анестезии не блокируются на протяжении

1. нижнелуночковый нерв
2. язычный нерв
3. щечный нерв

63. При проведении операции дентальной имплантации в боковых отделах нижней челюсти проводниковая анестезия не выполняется в связи с

1. необходимостью контроля за приближением инструмента к нижнелуночковому нерву
2. неэффективностью

3. травматичностью

64. Перед проведением общего обезболивания пациент должен голодать не менее

1. 8 часов
2. 6 часов
3. 4 часов

65. Проведение вмешательств под общим обезболиванием абсолютно показано при

1. операциях у детей
2. непереносимости местных анестетиков
3. страхе пациента перед операциями под местным обезболиванием

66. Местная анестезия при операциях под общим обезболиванием выполняется для

1. снижения дозы наркотических препаратов и исключения подкорковых рефлексов
2. усиления эффекта наркоза
3. уменьшения объема кровотечения

67. Интубационный наркоз при операциях в полости рта более целесообразен, чем внутривенный

1. так как он может быть более продолжительным
2. более управляем
3. снижает риск аспирации ротовой жидкости и крови

68. При невозможности оральной или назальной интубации трахеи оптимальным методом выбора является

1. интубация с применением трахеостомии
2. интубация с применением гибкого бронхоскопа
3. интубация с применением коникотомии

69. Подготовка к проведению плановых операций под наркозом включает

1. сдачу клинического минимума
2. сдачу клинического минимума и осмотр терапевта
3. электрокардиографию

70. При временной остановке кровотечения из височной артерии местом пальцевого ее прижатия является точка в области:

- 1) Наружного угла глаза
- 2) Чуть ниже и кпереди козелка уха
- 3) Скуловой дуги, чуть кпереди и выше козелка уха
- 4) Сосцевидного отростка, отступя на 0.5 см от места прикрепления ушной раковины

71. Для челюстных костей детского возраста характерны следующие анатомические особенности

а) губчатое вещество преобладает над компактным, слабо минерализовано, богато васкуляризовано

б) компактный слой преобладает над губчатым, хорошо минерализован, слабо васкуляризован

в) компактный слой преобладает над губчатым, слабо васкуляризован и минерализован

г) преобладает губчатое вещество, хорошо минерализованное

72. Какое из состояний является осложнением хронического периодонтита временного зуба?

- а) деструкция кортикальной пластинки лунки
- б) деструкция кортикальной пластинки лунки с очагом разрежения костной ткани без четких границ
- в) деструкция кортикальной пластинки лунки с очагом деструкции кости и очагом разрежения кости по периферии
- г) включение в деструктивный процесс около временного зуба части кортикальной пластинки фолликула

73. Более информативным симптомом острого одонтогенного остеомиелита среди перечисленных является

- а) температура тела субфебрильная
- б) периостальные изменения с вестибулярной стороны
- в) периостальные изменения с оральной стороны
- г) периостальные изменения с вестибулярной и оральной сторон

74. Обязательным видом лечения при хроническом остеомиелите челюстных костей является

- а) антибиотикотерапия
- б) общеукрепляющая и стимулирующая терапия
- в) специфическая терапия
- г) хирургическое лечение

75. Тактикой при оказании экстренной помощи при остром одонтогенном остеомиелите, осложнившимся флегмоной ("причинный" зуб значительно разрушен), будет

- а) вскрытие флегмоны, удаление причинного зуба не показано
- б) вскрытие флегмоны с одновременным удалением причинного зуба
- в) вскрытие флегмоны, удаление причинного зуба после стихания острого воспаления
- г) произвести только удаление зуба

76. Какой исход остеомиелита челюстных костей является особенностью детского возраста?

- а) адентия
- б) образование дефекта кости
- в) задержка роста челюсти
- г) патологический перелом челюсти

77. Исходами хронического деструктивного остеомиелита, перенесенного в детском возрасте, являются

- а) выздоровление
- б) микрогения
- в) адентия
- г) возможно любое из перечисленных

78. Абсолютным показанием к удалению временного зуба является

- а) возраст, соответствующий физиологической смене зубов
- б) наличие периодонтита
- в) наличие свища
- г) рентгенологически определяемое вовлечение в процесс зачатка постоянного зуба

79. Причинами аденофлегмон в челюстно-лицевой области являются

- а) заболевания ЛОР-органов
- б) зубы, пораженные кариесом и его осложнениями
- в) травма челюстно-лицевой области
- г) острый герпетический стоматит

80. Причиной неспецифических лимфаденитов в челюстно-лицевой области у детей является
- заболевания ЛОР-органов
 - зубы, пораженные кариесом и его осложнениями
 - травма челюстно-лицевой области
 - острый герпетический стоматит
81. Лимфадениты по клиническому течению наиболее полно подразделяются
- на острые и хронические
 - на острые, подострые и хронические
 - на острые, подострые, хронические, хронические рецидивирующие
 - на острые (серозные, гнойные), хронические (гиперпластические и абсцедирующие)
82. Необходимость удаления зачатка постоянного зуба вероятнее всего может возникнуть в случае, когда
- зачаток в зоне деструкции при хроническом остеомиелите челюсти
 - нахождение зачатка в линии перелома без смещения отломков
 - зачаток в полости зубосодержащей кисты
 - зачаток рядом со вколоченным вывихом временного зуба
83. Наиболее достоверным симптомом для диагноза хронического неспецифического паротита является
- наличие припухлости в околоушно-жевательной области
 - сухость во рту
 - наличие в анамнезе эпидемического паротита
 - мутная с примесями слюна
84. Наиболее достоверно подтверждает наличие слюннокаменной болезни в детском возрасте
- острый лимфаденит подчелюстной области
 - симптом "слюнной колики"
 - данные рентгенологического обследования
 - мутная слюна
85. Какую патологию в первую очередь искать в челюстно-лицевой области, выявив у ребенка нарушения формы наружного уха?
- одностороннее недоразвитие челюстных костей
 - частичную адентию
 - наличие кист шеи
 - расщелину неба
86. Для злокачественных новообразований у детей характерны
- четкость границ между опухолью и окружающими тканями
 - медленный рост
 - инфильтративный рост
 - высокая степень дифференциации клеток
87. Для установления диагноза злокачественного новообразования надо использовать
- данные рентгенологического обследования
 - результаты патоморфологического исследования
 - ни один из перечисленных
 - клиническую картину заболевания и анамнез
88. Укажите метод лечения боковых, средних кист и свищей шеи

- а) лучевая терапия
 - б) оперативное хирургическое вмешательство
 - в) комплексное лечение, включающее хирургическое вмешательство с последующей лучевой и химиотерапией
 - г) диатермокоагуляция
89. Прямым показанием к рассечению уздечки языка в грудном возрасте служит:
- а) наличие короткой уздечки языка
 - б) затрудненное сосание
 - в) короткая уздечка в сочетании с ретрогенией
 - г) недостаточное прибавление веса ребенка
90. Особая опасность ранений языка, мягкого неба, дна полости рта у детей состоит:
- а) в нарушении речи
 - б) в нарушении приема пищи
 - в) в развитии отеков в ближайшие часы после травмы, приводящих к асфиксии
 - г) в нарушении речи и приема пищи
91. Почему перелом альвеолярного отростка чаще встречается в возрасте до 7 лет?
- а) за счет находящихся в нем зачатков зубов
 - б) из-за плотности "силовых" линий в данном участке
 - в) по причине типовой направленности удара
 - г) из-за распространенности аномалий прикуса
92. Укажите основной клинический симптом ушиба зуба в первые сутки после травмы:
- а) изменение окраски зуба
 - б) патологическая подвижность зуба
 - в) изменение данных электроодонтодиагностики
 - г) боли, усиливающиеся при накусывании
93. Ранней называется первичная хирургическая обработка ран у детей
- а) в первые 24 часа после ранения
 - б) через 24-28 часов после ранения
 - в) через 48-72 часа после ранения
 - г) любая до заживления раны
94. Отсроченной называется хирургическая обработка раны у детей
- а) в первые 24 часа после ранения
 - б) до трех суток после ранения с противовоспалительной терапией
 - в) через 24-48 часов после ранения
 - г) любая до заживления раны
95. К кистам воспалительного происхождения всегда относится
- а) собственно фолликулярная киста
 - б) радикулярная киста
 - в) киста резцового канала
 - г) киста прорезывания
96. Чаще поражается одонтогенными кистами
- а) верхняя челюсть
 - б) обе челюсти одинаково
 - в) нижняя челюсть
 - г) скуловая кость

97. Укажите характерные рентгенологические признаки радикулярных кист
- а) деформация периодонтальной щели причинного зуба
 - б) деструкция костной ткани с четко выраженными границами, захватывающими корень причинного зуба
 - в) неограниченная деструкция периодонтальной щели причинного зуба
 - г) остеосклероз альвеолярной кости в области причинного зуба
98. При вколоченном вывихе зуба на рентгенограмме отмечается:
- а) сужение периодонтальной щели, либо ее полное отсутствие в области верхушки корня
 - б) в пределах возрастной нормы
 - в) расширение периодонтальной щели
 - д) изменения величины периодонтальной щели в боковой области корня зуба
99. Перелом по типу «зеленой веточки» это
- а) перелом нижней челюсти без смещения отломков и нарушения целостности надкостницы
 - б) перелом вне пределов зубного ряда
 - в) перелом нижней челюсти без смещения отломков, проходящий через лунку зуба
 - г) перелом нижней челюсти со смещением отломков, но без нарушения целостности слизистой альвеолярного отростка
100. У ребенка после уранопластики сохраняется ринолалия. Часто болеет отитом. В настоящее время ребенок должен лечиться
- а) у хирурга-стоматолога
 - б) у логопеда
 - в) у отоларинголога
 - г) у логопеда и отоларинголога
101. Аномалия уздечки нижней губы чаще приводит
- а) к дефекту речи
 - б) к локальному пародонтиту
 - в) к уплощению центрального фрагмента нижней челюсти
 - г) к нарушению соотношения челюстей
102. Дети с врожденными расщелинами верхней губы и неба должны лечиться
- а) у хирурга-стоматолога
 - б) у хирурга-стоматолога и ортодонта
 - в) у хирурга-стоматолога детского и логопеда
 - г) у группы специалистов в центрах диспансеризации данного профиля
1033. Операцию по поводу короткой уздечки языка у новорожденного лучше проводить
- а) в родильном доме
 - б) в хирургическом кабинете детской поликлиники
 - в) в стоматологической детской поликлинике
 - г) в хирургическом отделении детской стоматологической поликлиники
 - д) в стоматологическом детском хирургическом отделении стационара

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии
(наименование кафедры)

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ
К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ, ВЫНОСИМЫХ
НА ЭКЗАМЕН (ЗАЧЕТ)**

По дисциплине стоматология
(наименование дисциплины)
по специальности **Педиатрия код 060103**
(наименование специальности, код)
Семестр _____

Пример оформления экзаменационного билета

<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	
<p>Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии</p>	
<p>Специальность «Педиатрия код 060103»</p>	<p>Дисциплина «стоматология»</p>
<p>Семестр</p>	
<p>Экзаменационный билет №</p>	
<p>Утверждаю Зав. кафедрой _____ Г.А. Хацкевич (подпись) «__» _____ 2013_ года</p>	

Учебной программой проведение экзамена не предусмотрено.

Программа для проведения зачета по стоматологии

- 1) Классификация кариеса у детей профессора Т.Ф. Виноградовой. Методика определения и цифровые критерии активности кариозного процесса.
- 2) Статистические показатели кариеса (распространенность, интенсивность). Понятие прироста интенсивности и редукции кариеса. Факторы, определяющие величину этих показателей.
- 3) Кариес временных зубов: течение, локализация, патологоанатомические зоны, симптоматика. Лечение кариеса временных зубов. Выбор пломбирочного материала. Кариес в стадии пятна. Компенсированная и субкомпенсированная формы кариеса зубов у детей: диагностика, патологоанатомические особенности, клиника, объем стоматологической помощи. Декомпенсированная форма кариеса зубов у детей: диагностика, патологоанатомические особенности, клиника, объем стоматологической помощи.
- 4) Ошибки и осложнения при лечении кариеса временных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений. Ошибки и осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.
- 5) Классификация пульпитов зубов у детей. Факторы, определяющие выбор метода лечения пульпитов зубов у детей.
- 6) Особенности строения пульпы временных зубов у детей. Особенности строения пульпы постоянных зубов с незаконченным формированием корня.
- 7) Острые и обострившиеся хронические пульпиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
- 8) Хронические пульпиты временных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
- 9) Острые и обострившиеся хронические пульпиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
- 10) Хронический пульпит постоянных зубов с незаконченным формированием корня: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
- 11) Биологический метод лечение пульпитов временных и постоянных зубов у детей. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.
- 12) Метод витальной ампутации пульпы зубов у детей. Показания к применению. Методика выполнения, особенности при лечении острых и хронических пульпитов, лекарственные препараты. Диспансеризация.
- 13) Лечение пульпита у детей методом витальной экстирпации. Метод девитальной ампутации пульпы при лечении временных зубов. Лечение пульпита у детей методом девитальной экстирпации.
- 14) Ошибки и осложнения при лечении пульпита временных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений. Ошибки и осложнения при лечении пульпита постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.
- 15) Строение периодонта временных зубов на этапах формирования корней. Строение периодонта постоянных зубов у детей на этапах формирования корней. Рентгенологическая картина этапов формирования корней.
- 16) Острые и обострившиеся хронические периодонтиты временных зубов: этиология, клиника, лечение. Хронические периодонтиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
- 17) Острые и обострившиеся хронические периодонтиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
- 18) Хронические периодонтиты постоянных зубов с незаконченным формированием корня: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода и особенности лечения.

- 19) Морфо – функциональная характеристика физиологического сменного прикуса. Морфо – функциональная характеристика физиологического постоянного прикуса. Виды физиологического прикуса. Понятие о норме. Морфо – функциональная характеристика временного физиологического прикуса.
- 20) Принципы профилактики зубо – челюстных аномалий у детей и подростков.
- 21) Клинические методы обследования детей в ортодонтии. История болезни.
- 22) Лимфангиомы лица и шеи у детей. Классификация, клиника, диагностика, способы лечения.
- 23) Врожденные расщелины верхней губы. Классификация. Анатомические и функциональные нарушения.
- 24) Классификация опухолей челюстей у детей.
- 25) Периоститы челюстей. Клиника, возможные осложнения. Лечение.
- 26) Анатомо – физиологические, иммунологические особенности организма ребенка, определяющие течение одонтологических воспалительных заболеваний.
- 27) Фиброзная дисплазия челюстей у детей. Клиника, диагностика, лечение.
- 28) Врожденные расщелины неба. Классификация, анатомические и функциональные нарушения.
- 29) Классификация заболеваний височно – нижнечелюстного сустава у детей. Анкилоз: клиника, диагностика, способы хирургического лечения.
- 30) Саркома Юнга. Особенности течения, лечение. Прогноз.
- 31) принципы лечения врожденных расщелин верхней губы. Возрастные показания к операции. Типичные оперативные методы.
- 32) Микрогения. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения.
- 33) Особенности диагностики и клиники переломов нижней челюсти у детей.
- 34) Одонтома челюстей у детей. Клиника, диагностика и лечение.
- 35) Травма временных и постоянных зубов у детей. Классификация, клиника, лечение. Осложнения и их профилактика.
- 36) принципы хирургического лечения врожденных расщелин неба. Возрастные показания и виды операций в зависимости от степени декомпенсации небно-глочного затвора.
- 37) Травма мягких тканей. Классификация, лечение, осложнения, исходы.
- 38) Сроки формирования лица в эмбриональном периоде.
- 39) Амелобластома челюстей у детей. Клиника, диагностика, лечение.
- 40) Общие и местные осложнения во время операции удаления зубов у детей. Лечение, профилактика.
- 41) Остеобластокластома челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Опухолоподобные состояния: периферическая гигантоклеточная гранулема. Гигантоклеточный эпюлис.
- 42) Особенности клинического проявления одонтогенных флегмон лица и шеи у детей. Дифференциальная диагностика, лечение.
- 43) Диспансеризация детей с врожденными расщелинами лица. Организация центров, этапы ортодонтической и хирургической реабилитации.
- 44) Аномалия развития уздечек языка и губ у детей. Хирургические методы лечения.
- 45) Основные принципы психо – профилактики боли и страха при оказании стоматологической помощи детям на стоматологическом приеме.
- 46) Гематогенный остеомиелит челюстей у детей. Этиопатогенез, клиника, лечение, осложнения, исходы.
- 47) Хирургические методы лечения детей с аномалиями сроков прорезывания и положения зубов у детей.
- 48) Врожденные кисты и свищи лица, шеи. Классификация, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.
- 49) Особенности иммобилизации обломков при переломах зубов, челюстей у детей.
- 50) Операция компактостеотомия. Показания, техника операции, возможные осложнения.
- 51) Ранние и поздние осложнения при травме зубов у детей.

- 52) Показания и противопоказания к удалению зубов у детей. Особенности проведения операции в детском возрасте.
- 53) Эндогенные и экзогенные факторы риска возникновения врожденных расщелин лица.
- 54) Общее обезболивание при стоматологических вмешательствах у детей. Показания, особенности.
- 55) Околоронковая зубная киста. Клиника, диагностика, лечение.
- 56) Классификация одонтогенных остеомиелитов челюстей у детей.
- 57) Местное обезболивание при стоматологических операциях у детей. Выбор метода, техническое оснащение. Анестезирующие растворы.
- 58) Одонтогенные лимфадениты челюстно – лицевой области у детей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- 59) Острый одонтогенный остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.
- 60) Гемангиомы лица и шеи у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 61) Паротиты у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии

(наименование кафедры)

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

По дисциплине Стоматология

(наименование дисциплины)

по специальности Педиатрия код 060103

(наименование специальности, код)

5.1. Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам

- Хирургическая стоматология под ред. Т.Г.Робустовой, Медицина, 2008.
- Фантомный курс по хирургической стоматологии, Тверь, 2006.
- Виноградова Т. Ф. Диспансеризация детей у стоматолога. — М.: Медицина, 1978. — 184 с.
- Диагностика и функциональное лечение зубочелюстно-лицевых аномалий /Хорошилкина Ф. Я., Френкель Р., Демнер Л. М., Фальк Ф., Малыгин Ю. М., Френкель К. — М.: Медицина, 1987. — 303 с.
- Зубкова Л. П., Хорошилкина Ф. Я. Лечебно-профилактические мероприятия в ортодонтии. — Киев: Здоров'я, 1993. — 343 с.
- Ильина-Маркосян Л. В. Методы диагностики в ортодонтии. Диагноз и план лечения. Зубное протезирование в детском возрасте //Руководство по ортопедической стоматологии. — М.: Медицина, 1974. — С. 334-350, 373-386, 476-496.
- Ильина-Маркосян Л. В. Ортодонтия и зубное протезирование в детском возрасте. Специальная функциональная и лабораторная диагностика//Справочник по стоматологии. 2-е изд. — М.: Медицина, 1977. — С. 381-457.
- Каламкарров Х. А. Клиника и лечение зубочелюстных аномалий у детей. — Ташкент: Медицина, 1973. — 268 с.
- Каламкарров Х. А., Рабухина Н. А., Безруков В. М. Деформации лицевого черепа. — М.: Медицина, 1981. — 233 с.
- Калвелис Д. А. Ортодонтия. — М.: Медицина, 1964.
- Катц, А. Я. Функциональная норма зубных рядов и функциональная диагностика в ортодонтии //Стоматология. — 1951. — № 1. — С. 23— 25.
- Колесов А. А., Каспарова Н. Н., Жилина В. В. и др. Стоматология детского возраста: Учебник. 4-е изд., перераб. и доп./Под ред. А. А. Колесова. — М.: Медицина, 1991. — 464 с.
- Курляндский В. Ю. Зубочелюстные аномалии у детей и методы лечения. Ортодонтия. — М.: Медгиз, 1957.

- Курляндский В. Ю. Ортопедическая стоматология. — Т. 2. — М.: Медуч. пособие, 1970.
- Нападав М. А. Ортодонтическая аппаратура. — Киев: Здоров'я, 1968.
- Окушко В. П. Аномалии зубочелюстной системы, связанные с вредными привычками, и их лечение. — М.: Медицина, 1975. — 158с.
- Персин Л. С. Ортодонтия. - М., 2004.
- Персин Л. С., Косарева Т. Ф. Оценка гармоничного развития зубочелюстной системы. — М.: Центр – Ортодонт, 1996. — 43 с.
- Персин Л. С., Косарева Т. Ф. Принципы ортодонтического лечения Александер дисциплиной //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). - С. 109-113.
- Справочник по ортодонтии /Под ред. М. Г. Бушана. — Кишинев: Картя Молдовенескэ, 1990. — 486 с.
- Стоматология детского возраста /Под ред. Т. Ф. Виноградовой. — М.:Медицина, 1987.
- Хорошилкина Ф. Я. Руководство по ортодонтии изд. 2., Москва «Медицина» 1999 г.
- Хорошилкина Ф. Я. Функциональные методы лечения в ортодонтии. — М.: Медицина, 1972. — 144 с.
- Хорошилкина Ф. Я. Телерентгенография в ортодонтии. — М.: Медицина, 1976. - 152 с.
- Хорошилкина Ф. Я., Гранчук Г. Н., Постолаки И. И. Ортодонтическое и ортопедическое лечение аномалий прикуса, обусловленных врожденным несращением в челюстно-лицевой области. — Кишинев: Штиинца, 1989. — 144 с.
- Хорошилкина Ф. Я. Устранение функциональных, морфологических и эстетических нарушений при лечении зубочелюстно-лицевых аномалий эджуайз - техникой. — М.: Пумпа, 1995. — 210 с.
- Щербаков А. С. Аномалии прикуса у взрослых. — М.: Медицина, 1987. — 191 с.
- В.Н.Трезубов «Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частичного курса», Спец. Лит., 2002.
- В.Н.Трезубов «Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение», Спец. Лит., 2002.
- 5. В.Н.Трезубов и соавт. «Стоматологический кабинет, оборудование, материалы, инструменты», Спец. Лит., 2002.
- Г.М. Барер «Терапевтическая стоматология», ГЭО ТАР-Медиа, 2002.
- О.Т.Максимовский «Фантомный курс терапевтической стоматологии», Медицина, 2004.
- И.Ю.Лебеденко «Зубопротезная техника, МИА, 2004.
- А.С.Щербаков «Ортопедическая стоматология», Спец.лит., 2003.
- А.И.Николаев «Практическая терапевтическая стоматология», СП, 2001.
- Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология. Учебник.— М.: Медицина, 2003.
- Соловьев М.М. Пропедевтика хирургической стоматологии. — М.: МЕДпресс–информ, 2007
- Хирургическая стоматология. Учебник./ Под ред. В.А.Дунаевского.— М., Медицина, 1979.
- Воспалительные заболевания слюнных желез / сост.: Матина В.Н. — СПб: издательство СПбГМУ, 1998.
- Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике. Практическое пособие для студентов 3–5 курсов стоматологического факультета и врачей–стоматологов факультета повышения квалификации / сост.: Богданов А.Б., Алехова Т.М., Хоровский О.Е. — СПб: издательство СПбГМУ, 2001.
- Диагностика объемных образований шеи. Методическое пособие / сост.: Плужников М.С.,Петров Н.Л., Климанцев С.А., Добромыслова Н.А. — СПб: фармацевтическое издательство «Фарос Плюс», 2001.
- Осложнения при прорезывании нижних третьих моляров (клиника, диагностика, лечение). Пособие для занятий со студентами 3–5 курсов стоматологического факультета / сост.:Андреищев А.Р. — СПб: издательство СПбГМУ, 2002.

- Хирургические методы лечения заболевания пародонта. Рекомендации для студентов стоматологического факультета и врачей–стоматологов / сост.: Федосенко Т.Д. Прохорова О.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2002.
- Военная челюстно–лицевая хирургия. Учебно–методическое пособие / сост.: Самедов Т.И., Несмеянов А.А., Иванов Ю.В. — СПб, 2002.
- Бронхофиброскопическая трансназальная интубация трахеи в хирургической стоматологии и челюстно–лицевой хирургии. Практическое пособие для студентов старших курсов стоматологического факультета, врачей–стоматологов факультета повышения квалификации, анестезиологов–реаниматологов / сост.: Богданов А.Б., Молодцова В.П., Бажанов А.А. – СПб: издательство СПбГМУ, 2002.
- Стоматология. Учебник./ Под ред. В.Н.Трезубова и С.Д.Арутюнова. — М.: Медицинская книга, 2003.
- Применение лазеров в стоматологии и челюстно–лицевой хирургии / сост.: Петров Н.Л., Яременко А.И. — СПб: издательство СПбГМУ, 2006.
- Общее обезболивание в стоматологии. Практическое пособие для студентов 3–5 курсов стоматологического факультета и врачей–стоматологов факультета повышения квалификации / сост.: Богданов А.Б., Алехова Т.М., Хоровский О.Е. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Врожденные кисты и свищи челюстно–лицевой локализации и шеи / сост.: Криволицкая Е.Г., Матина В.Н., Соколов А.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Топографо–анатомические основы проведения местных анестезий в челюстно–лицевой области / сост.: Ламден Д.К., Галецкий Д.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно–лицевой области. Пособие для студентов 3–5 курсов стоматологического факультета и врачей–стоматологов постдипломного образования / сост.: Соловьев М.М., Алехова Т.М., Макошина Е.С. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Синдромальная диагностика заболеваний челюстно–лицевой области. Учебное пособие для семейного врача, врача общей практики и врачей–стоматологов / сост.: Соловьев М.М., Алехова Т.М., Иванова Е.А. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Избранные лекции по клинической фармакологии для стоматологов. Пособие для врачей–стоматологов и студентов / Под редакцией академика Игнатова Ю.Д. и профессора Боброва А.П.— СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Воспалительные заболевания челюстно–лицевой области (часть II). Указания к практическим занятиям и самостоятельной подготовке для студентов 4 курса стоматологического факультета / сост.: Алехова Т.М., Яременко А.И., Федосенко Т.Д., Макошина Е.С. — СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
- Дентальная имплантология. Пособие для студентов 5 курса стоматологического факультета и врачей–стоматологов последипломного образования / сост.: Соловьев М.М., Яременко А.И., Алехова Т.М., Раад Зиад. — СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
- Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы и шеи. Пособие для стоматологического факультета / сост.: Семенов Г.М. — СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
- Хирургическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. Пособие для стоматологического факультета / сост.: Большаков О.П. — СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
- Лечебная физкультура при заболеваниях челюстно–лицевой области. Пособие для студентов медицинских ВУЗов / сост.: Строкова Т.В., Кячина Т.А., Матина В.Н., Федосенко Т.Д. — СПб: издательство СПбГМУ, 2009.
- Травматология челюстно–лицевой области (часть I) Травматические повреждения зубов (клиника, диагностика, лечение). Учебное пособие для студентов 4–5 курсов стоматологического факультета и врачей–стоматологов последипломного образования / сост.: Алехова Т.М., Яременко А.И., Федосенко Т.Д., Прохорова О.В.

- Диагностика заболеваний лимфатических узлов челюстно–лицевой области и шеи. Методическое пособие для студентов 3–4 курсов стоматологического и лечебного факультета и врачей / сост.: Петров Н.Л., Яременко А.И., Добромыслова Н.А. — СПб: издательство СПбГМУ, 2009.

5.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.3. Методические материалы преподавателю.

При подготовке к занятиям преподаватель использует различную учебно-методическую литературу (см. разделе 9 УМК), авторами которой являются сотрудники кафедры, а также рекомендованную УМО (см. раздел 2 и 5.1 УМК). А также методические рекомендации для преподавателей разработанные сотрудниками кафедры:

1. Савушкина Н. А., Кобиясова И. В. «Витаминно – минеральные комплексы в общей патогенетической терапии и эндогенной профилактике кариеса зубов у детей». 2003г. Никомед.
2. Мателло С. А., Соловьева А. М., Трофимова Ю. Г. «Клинические аспекты применения жевательной резинки». Редакция профессора Г. А. Хацкевича. 2003 г. Москва. Медицина.
3. Гольдштейн Э. Г. «Эстетическая реставрация зубов». Главный консультант Г. А. Хацкевич. 2002 г.
4. Куадже А., Шульга О. «Эндодонтия». Санкт - Петербург, 2000 г. «Мир и семья».
5. Герасимов С. Н. «Несъёмная ортодонтическая техника». Санкт - Петербург, 2002 г.

Занятия включают в себя: решение ситуационных задач по разделу «Стоматология», разбор сложных клинических случаев, обучение правилам оформления медицинской документации. При проведении семинарских занятий преподаватель использует наглядные пособия и методические указания для занятий со студентами в соответствии с тематикой.

Перечень наглядных пособий, используемых в учебном процессе со студентами:

1. Тематические рисунки, схемы, таблицы, диаграммы, графики, фотографии и фотоальбомы;
2. Тематические рентгенограммы (обзорные панорамные, прицельные дентальные, телерентгенограммы, томограммы) и миограммы;
3. Тематические слайды (презентации);
4. Музейные экспонаты различных конструкций протезов и аппаратов;
5. Фантомы моделей челюстей с различной патологией жевательного аппарата;
6. Планшеты по технологии различных конструкций протезов и аппаратов;
7. Тематические видеофильмы (видеоклипы).

Технические средства обучения.

1. Мультимедийный проектор.
2. Видеомагнитофон.
3. Ноутбук с программой чтения DVD.

Перечень используемых в учебном процессе на кафедре мультимедийных и видео-презентаций.

1. Клиническая анатомия зубов.
2. Мышцы.
3. Строение височно-нижнечелюстного сустава.
4. Прикус. Окклюзия. Артикуляция.
5. Аппараты имитирующие движения нижней челюсти.

6. Влияние вредных привычек на развитие аномалии прикуса.
7. Особенности моделирования анатомической формы зубов.
8. Стоматологический режущий инструментарий и механические системы для препарирования зубов.
9. Восстановительные пломбировочные материалы: цементы, амальгамы.
10. Восстановительные пломбировочные материалы: композиты.
11. Современные средства защиты от ротовой жидкости.
12. Осложненные формы кариеса.
13. Заболевания пародонта и методы лечения.
14. Обезболивание в стоматологии.
15. Местные и общие осложнения при обезболивании.
16. Методы расчета диагностических моделей.
17. Виды аномалий прикуса в сагиттальной плоскости.
18. Виды аномалий прикуса в трансверзальной плоскости.
19. Виды аномалий прикуса в вертикальной плоскости.
20. Комплексное лечение ортодонтических пациентов.
21. Неотложная помощь в критических ситуациях на клиническом приеме.
22. Техника эндодонтического лечения зубов.
23. Медикаментозная обработка системы корневых каналов: инструменты, медикаменты, техника проведения.
24. Материалы для эндодонтического лечения зубов.
25. Ошибки и осложнения эндодонтического лечения. Технология. Решения.
26. Заболевания слизистой оболочки полости рта: диагностика, методы лечения.
27. Методы обследования в ортодонтии.
28. Методики восстановления при разрушении коронковой части зуба.
29. Затрудненное прорезывание зубов. Клиника, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.
30. Современные костно-пластические материалы для реконструкции альвеолярного отростка.
31. Кисты челюстей.

Сеть Internet используется сотрудниками кафедры для поиска материалов, необходимых для организации и управления учебным процессом, отслеживания состояния системы образования в целом, наблюдения за жизнью СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова, получения сведений о современных технологиях и материалах в стоматологии и т.п.

5.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

Проверка знаний студентов по стоматологии и контроль практических навыков проводится регулярно.

Формирование оценки происходит на основе следующих критериев:

«отлично» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в полном объеме соответствует учебной программе (правильный, полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение на определенную тему, умение применять термины и правила в конкретных случаях);

«хорошо» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность, в общем, соответствует требованиям учебной программы, но имеется 1 или 2 негрубые ошибки (правильный, но не совсем точный ответ);

«удовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в основном соответствуют требованиям учебной программы, но имеется от 1 до 3 грубых ошибок, недочеты (правильный, но неполный ответ, неточности в использовании терминов, недостаточно глубокий, доказательный материал, неумение применять правила в конкретных ситуациях, изложение материала непоследовательно);

«неудовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность частично соответствуют требованиям учебной программы, имеют существенные недостатки и грубые ошибки.

С целью стимулирования самостоятельной работы проводятся групповые и индивидуальные консультации по вопросам самостоятельной работы (подготовка устных докладов, написание рефератов, работа с литературой (в том числе на иностранных языках), подготовка тематических презентаций). Одной из форм самостоятельной работы студентов считается посещение ими симпозиумов, конгрессов и выставок, курсов обучения и лекций проводимых известными лекторами и стоматологическими фирмами, а также пленарных заседаний секций терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии общества стоматологов СПб и Ленобласти.

Составители

Заведующий учебной частью, доцент _____ Виноградов С. И.

Секретарь кафедры, ассистент _____ Виногорова Е. С.
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (Фамилия И.О.)

Заведующий кафедрой профессор д.м.н. Г. А. Хацкевич
«31 » октября 2013 г.

_____ (подпись) _____ (Фамилия И.О.)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой
хирургии**

(наименование кафедры)

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

По дисциплине **стоматология**

(наименование дисциплины)

по специальности **Педиатрия код 060103**

(наименование специальности, код)

**6.1.Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и
коллоквиумам**

1. Хацкевич Г.А, Алексина Л.А, Богомолова И. А. Сроки прорезывания постоянных зубов. Практическое пособие СПб. издательство СПбГМУ 2004 год, 204 стр.
2. Соловьева А.М., Матело С.К. Купец Т.В. Лечебно- профилактические аспекты употребления жевательной резинки. Учебно-методическое пособие. Москва. 2003 г. 84 стр.
3. Кобиясова И.В., Савушкина Н.А. Роль препаратов кальция в первичной и вторичной профилактике кариеса зубов. Пособие для студентов и врачей. СПб 2005 г. 32 стр.
4. Кобиясова И.В., Савушкина Н.А. Клинические аспекты профилактики и лечения кариеса временных и постоянных зубов у детей и подростков. Пособие для студентов и врачей стоматологов. СПб, 2007 г. 50 стр.
5. 014. Соловьёв М.М., Клячкина Л.М. Учебно-методические разработки для программированного контроля знаний студентов по хирургическому разделу стоматологии детского возраста. - Л., 1979 (273 экз.)
6. 033. Виноградова И.Е., Денисова Г.А. Учебно-методические разработки по врачебной рецептуре к практическим занятиям по стоматологии детского возраста. - Л., 1979 (242 экз.)^ч
7. 065. Учебно-методические рекомендации по аппаратурному лечению аубо-челюстных аномалий у детей. - Л., 1980 - 26 с, ил. (183 экз.)
8. 090. Учебно-методические разработки для программированного контроля знаний студентов по ортодонтическому разделу стоматологии детского возраста. Под. ред.

- проф. М.М.Срловьева. - Л., 1981 - 52 с, рис. (354 экз.)
9. . Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. - Л., 1985 (480 экз.)
 10. 0230. Клячкина Л.М., Головчинер И.Е. Организация стоматологической помощи детям (учебно-методические разработки по УИРС для студентов-субординаторов). - Л., 1986-38 с. (433 экз.)
 11. 0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. - Л., 1987-83 с. (86 экз.)
 12. 0252. Хацкевич Г.А., Киселева Е.Г., Свищева А.М., Запольская Н.А., Васильев Ю.Н. Способы коррекции психоэмоционального состояния и местного обезболивания у детей при лечении и удалении зубов. Учебное пособие. - Л., 1986 - 45 с. (369 экз.)
 13. 0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. - Л., 1988 - 55 с. (571 экз.)
 14. 0328. Виноградов СИ. Методы функциональной диагностики в ортопедической стоматологии и ортодонтии. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. - Л., 1989 - 39 с. (789 экз.)
 15. 0342. Шулькина Н.М. Ортодонтические аппараты. Учебное пособие для студентов стоматологического факультета. - Л., 1989 - 39 с. (488 экз.)
 16. 0343. Букреева Н.М., Беляевская Л.А., Кисилева Е.Г., Нагорнова А.М., Назарова Е.Д., Кячина Т. А. Ситуационные задачи по терапевтической детской стоматологии. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов. - Л., 1989 (568 экз.)
 17. 0359. Врожденные расщелины губы и неба. Учебное пособие. - Л., 1990 - 65 с, ил. (807 экз.)
 18. 0399. Шулькина Н.М., Виноградов СИ., Кутергина К.А., Ерохова О.П. Учебно-методические разработки для программированного контроля знаний студентов третьего курса по ортодонтическому разделу стоматологии детского возраста. — СПб, 1993-61 с. (52 экз.)
 19. 0898. Савушкина Н.А., Кобиясова И.В. Витаминно-минеральные комплексы в общей патогенетической терапии и эндогенной профилактике кариеса зубов у детей и подростков. - СПб.: Б. К, 2005 - 64 с. (347 экз.)

6.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

6.3. Методические указания к самостоятельной работе студентов

1. 0191. Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. – Л., 1985 (480 экз.)
2. 0230. Клячкина Л.М., Головчинер И.Е. Организация стоматологической помощи детям (учебно-методические разработки по УИРС для студентов-субординаторов). – Л., 1986 – 38 с. (433 экз.)
3. 0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – Л., 1987 – 83 с. (86 экз.)
4. 0252. Хацкевич Г.А., Киселева Е.Г., Свищева А.М., Запольская Н.А., Васильев Ю.Н. Способы коррекции психоэмоционального состояния и местного обезболивания у детей при лечении и удалении зубов. Учебное пособие. – Л., 1986 – 45 с. (369 экз.)

5. 0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. – Л., 1988 – 55 с. (571 экз.)
6. 0342. Шулькина Н.М. Ортодонтические аппараты. Учебное пособие для студентов стоматологического факультета. – Л., 1989 – 39 с. (488 экз.)
7. 0838. Дентологические основы взаимоотношений врача стоматолога с больным: Указания к элективному курсу для студентов 2 курса стоматологического факультета. СПб.: СПбГМУ, 2003 - 25 с.(108).
8. 0933. Пути предупреждения и разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи.: пособие для стоматологов. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 22 с.(72).
9. 0898 Савушкина Н.А., Кобиясова И.В. Витаминно-минеральные комплексы в общей патогенетической терапии и эндогенной профилактики кариеса зубов и детей и подростков. - СПб.: Б. и., 2005 - 64 с. (347).
10. 0697. Зелинский А.Т. Некариозные поражения твердых тканей зубов и методы их ортопедического лечения: пособие. - СПб., СПбГМУ, 2001 - 61 с. (14)
11. 0917. Протезирование зубов вестибулярными облицовками (полукоронками): Указания для занятий со студентами 3-5 курсов стоматологического факультета - СПб., СПбГМУ, 2004. - 52 с. (13)
12. 0987. Лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава в клинике ортопедической стоматологии.: указания для занятий со студентами 5 курса стоматологического факультета. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 55 с. (173)
13. 0871. Методы исследования микроциркуляции пародонта. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (58)
14. 0946. Периодонтит.: указания. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 60 с. (230)
15. 0968. Заболевания пульпы зуба.: Указания. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 68 с. (6)
16. 0978. Стоматологические пломбировочные материалы.: Указания к практическим занятиям.: СПб.: СПбГМУ, 2007 - 36 с. (341)
17. 0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)
18. 0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)
19. 0920. Методы комплексного обследования и лечения больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.: Пособие для медицинских вузов - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (157)
20. 0967. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: рекомендации для студентов и врачей стоматологов.: СПб., СПбГМУ 2005 - 34 с. (5)
21. 0971. Применение лазеров в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.: пособие для врачей. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 38 с. (82)
22. 0979. Очаговая хроническая инфекция (патогенез, клиника, диагностика, лечение). - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 27 с. (72)
23. 0996. Ландер Д.К. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий челюстно-лицевой области. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 43 с. (158)
24. 01029. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: указания к практическим занятиям. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 23.с. (158)
25. 01041 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: пособие для студентов и врачей-стоматологов. - СПб., СПбГМУ, 2007 - 29 с. (84)

Хирургическая стоматология под ред. Т.Г.Робустовой. Учебник для студентов медицинских вузов – М., Медицина, 2003 – 504 с., ил. (21 экз.)

Калвелис Д.А. Ортодонтия: Зубо-челюстные аномалии в клинике и эксперименте. – Элиста, 1994. – 237 с., ил. (150 экз.)

- Колесов А.А. Стоматология детского возраста. – М., 1985 (449 экз.)
- Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубо-челюстных аномалий: руководство для врачей. – М.: Медицина, 2004. – 355 с., ил., табл. (16 экз.)
- Хорошилкина Ф.Я. Руководство по ортодонтии. – М., 1982 (164 экз.)
- Хорошилкина Ф.Я. Руководство по ортодонтии. – М.: Медицина, 1999. – 797 с., ил., табл. (21 экз.)
- Стоматология детского возраста. Руководство для врачей. /Под ред. Виноградовой/. – М., 1987 (19 экз.)
- Стоматология детского возраста. Учебник /Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил. (566 экз.)
- Профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие – М., ММСИ, 1997 – 136 с., ил., табл. (46 экз.)
- Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М., Орехова Л.Ю. Терапевтическая стоматология. Учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов – М., Медицина, 2002 – 640 с., ил. (198 экз.)
- Терапевтическая стоматология под ред. Боровского Е.В. Учебник для студентов медицинских вузов – М., МИА, 2007 – 840 с., ил.
- Копейкин В.Н. Руководство по ортопедической стоматологии. – М., Триада-Х, 1998 – 496 с., ил. (12 экз.)
- Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Учебник для студентов медицинских вузов. 7^е издание, переработанное и дополненное. – СПб, Фолиант, 2005 – 592 с. (51 экз.)
- Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология. Учебник для студентов медицинских вузов. 6^е издание, переработанное и дополненное. – СПб, Фолиант, 2002 – 576 с. (200 экз.)
- Орехова Л.Ю., Улитовский С.Б., Кудрявцева Т.В., Кучумова Е.Д., Краснослободцева О.А., Порхун Т.В. Стоматология профилактическая. – М., ГОУ ВУНМЦ, 2005 – 272 с. (98 экз.)
- Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Сапронова О.Н. Энциклопедия ортопедической стоматологии /справочник/ – СПб, Фолиант, 2007 – 664 с. (48 экз.)

6.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

Организация учебного процесса на кафедре на основе балльно-рейтинговой системы.

1. Изучение каждого учебного модуля дисциплины завершается текущим контролем для определения степени усвоения учебного материала и получения балльно-рейтинговой оценки качества учебной работы студентов.
2. Оценка качества учебной работы студента в БРС является накопительной и используется для управления образовательным процессом.
3. Рейтинговая система предусматривает непрерывный контроль знаний студентов на всех этапах обучения, интегрирование результатов контроля от одного этапа к другому, определение рейтинга студента по дисциплине, за семестр, учебный год, период обучения.
 - а. Каждая дисциплина Учебного плана подготовки по специальности оценивается максимально в 100 баллов.
 - б. Максимальный экзаменационный рейтинг равен 40 баллам. Максимальный рейтинг в процессе изучения дисциплины складывается из оценки практических умений, теоретической подготовки, самостоятельной работы и равен 60 баллам (табл.1, 2).

Таблица

Рейтинги видов деятельности студентов при усвоении гуманитарных и социально-экономических; естественно-научных, математических, медико-биологических и медико-профилактических дисциплин

Виды деятельности		Баллы
Экзамен (зачёт Учебного плана)		От 25 до 40
Оценка деятельности студента при изучении дисциплины (до 60 баллов)	Практические умения, предусмотренные учебной программой	до 5
	Теоретическая подготовка (текущий и рубежный контроль, активность в процессе обучения)	до 40
	Самостоятельная работа (согласно Положению о самостоятельной работе студентов ПСПбГМУ)	до 15
Итого		100

4. Основанием для допуска к экзамену (зачету Учебного плана) является набор студентом при изучении дисциплины не менее 60% (36 баллов) по отдельным видам деятельности. Для аттестации по дисциплине за семестр студент должен иметь положительные результаты по итогам рубежного контроля.
5. Перевод экзаменационных рейтинговых баллов в оценку производится по следующей схеме:
отлично «5» - 36-40 баллов;
хорошо «4» - 31-35 баллов;
удовлетворительно «3» - 25-30 баллов;
неудовлетворительно «2» - до 25 баллов.
6. Итоговый рейтинг определяется суммой набранных рейтинговых баллов по всем видам деятельности. Перевод рейтинговых баллов в итоговую оценку производится по следующей схеме:
отлично «5» - 85-100 баллов;
хорошо «4» - 74-84 баллов;
удовлетворительно «3» - 61-73 баллов;
неудовлетворительно «2» - 0-60 баллов.
7. Студент, получивший на экзамене (зачете Учебного плана) менее 25 баллов («2»), направляется на пересдачу экзамена (зачета). Порядок прохождения дальнейшего обучения регулируется Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов в СПбГМУ.
8. В зачетную книжку и экзаменационную ведомость выставляются итоговая оценка и итоговый рейтинговый балл.
9. В случае изучения дисциплины в течение 2-х и более семестров итоговый рейтинговый балл, вносимый в Приложение к диплому, определяется исходя из количества баллов, полученных по данной дисциплине по семестрам — как их сумма или среднее значение. Последнее применяется при условии наличия в Учебном плане несколько этапов контроля (зачеты Учебного плана, экзамены).
10. Распределение баллов по видам и критериям контроля образовательной деятельности студентов при изучении дисциплины находятся в компетенции кафедры и

учитываются при разработке, внесении изменений и дополнений в учебно-методические комплексы дисциплин.

11. Производственные практики учитываются как самостоятельные дисциплины с экзаменом.
12. Условия применения БРС оценки усвоения дисциплины доводятся кафедрой до сведения студентов в начале семестра и представляются на соответствующем информационном стенде и сайте Университета.

Составители перечня

Заведующий учебной частью, доцент _____ Виноградов С. И.

Секретарь кафедры, ассистент _____ Виноградова Е. С.

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии.)

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор Г. А. Хацкевич

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии.)

«31 » октября 2013 г

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии

(наименование кафедры)

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

По дисциплине **Стоматология**

(наименование дисциплины)

по специальности **Педиатрия код 060103**

(наименование специальности, код)

Таблица

Сведения об оснащённости образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание *
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	3	4
Научно – практический центр Петроградская набережная д 44		Учебные классы. Лекционная аудитория 1. Универсальная доска с набором фломастеров и цветных магнитов - 1 2.Мультимедиапроектор - 1 3. Слайд проектор - 1 4. Ноутбук - 1 5. стационарный компьютер 1	Ежедневно проводятся занятия со студентами педиатрического факультета предусмотренных рабочей программой дисциплины
Ленинградская детская областная клиническая больница Ул. Комсомола, д.6		15 коек на общехирургическом отделении 1 учебный кабинет по ортодонтии на 3 кресла, 3 бормашины, 3	Ежедневно проводятся занятия со студентами педиатрического факультета предусмотренных рабочей программой

		рабочих столика с инструментами, 1 учебный кабинет по терапевтич. дет.стомат. на 3 рабочих места с необходимыми инструментами и медикаментами. Актовый зал для проведения теоретич.занятий на 200 мест	дисциплины
Больница многопрофильная № 2 Учебный переулок, д.6		Отделение челюстно – лицевой хирургии – 60 коек 2 перевязочные,3 операционные. Стомат.кабинет на 4 кресла. 1 учебная комната на 14 посадочных мест.	Ежедневно проводятся занятия со студентами педиатрического факультета предусмотренных рабочей программой дисциплины

Составители раздела

Заведующий учебной частью, доцент _____ Виноградов С. И.

Секретарь кафедры, ассистент _____ Виноградова Е. С.
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (И.О.)Фамилия И.О.)

Заведующий кафедрой профессор д.м.н. Г. А. Хацкевич

«31 » октября 2013 г.

_____ (подпись) _____ (Фамилия И.О.)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой
хирургии**

(наименование кафедры)

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

дисциплины Стоматология

(наименование дисциплины)

по специальности Педиатрия код 060103

(наименование специальности, код)

При изучении дисциплины используются:

1. конспекты лекций в электронном и рукописном виде;
2. мультимедийные презентации по темам занятий и по разбору ситуационных задач;
3. видеокассеты по некоторым разделам дисциплины;
4. стенды с наглядными пособиями (в основном, этапы зубо-технических работ);
5. компьютерное тестирование по всем разделам основной специальности;
6. по каждому разделу основной специальности подготовлены клинические задачи;
7. проводятся круглые столы, на которых обсуждаются новейшие достижения в стоматологии, а также разбираются сложные клинические ситуации.;
8. кафедра рекомендует следующие сайты в Интернете:

- <http://www.dentalcomplex.com/>
- <http://solutions.3mrussia.ru>
- <http://www.dentaurum.ru/>
- <http://www.100matolog.com>
- <http://www.dentoday.ru>

- <http://www.detstom.ru>
- <http://www.stoma.ru>
- <http://www.newdent.ru>
- <http://www.edentworld.ru>
- <http://www.dantist.stom.ru>
- <http://www.e-stomatology.ru>
- <http://www.dent.ru>
- <http://www.endodont.ru>
- <http://www.dental.nnov.ru>
- <http://www.dental-central.de>
- <http://www.rusdent.com>
- <http://www.ortostoma.ru>
- <http://www.medalfavit.ru>

на которых интерны могут узнать о новинках литературы по специальности; предстоящих лекциях, конференциях, симпозиумах; ознакомиться с информацией по современным технологиям и материалам, применяемым в стоматологии, обсудить интересующие их вопросы со специалистами.

Составители перечня

Заведующий учебной частью, доцент _____ Виноградов С. И.

Секретарь кафедры, ассистент _____ Виногорова Е. С.
(должность, ученое звание, степень) *(подпись)* *(И.О. расшифровка фамилии.)*

Заведующий кафедрой стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии

д.м.н., проф. _____ Хацкевич Г.А.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой
хирургии**

(наименование кафедры)

**ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ
СОТРУДНИКАМИ УНИВЕРСИТЕТА (КАФЕДРЫ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

По дисциплине **Стоматология**

(наименование дисциплины)

по специальности **Педиатрия код 060103**

(наименование специальности, код)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф органов исполнительной власти	Примечание
1	«Сроки прорезывания постоянных зубов» 34 с	Хацкевич Г.А., Алексина Л.А., Богомолова И.А.	2005	СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова		Практическое пособие
2	«Клинические аспекты профилактики и лечения кариеса временных и постоянных зубов у детей и подростков»	Кобиясова И.В., Савушкина Н.А.	2007	СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова		Пособие для студентов и врачей - стоматологов
3	Роль препаратов кальция в первичной и вторичной профилактике кариеса зубов 32 стр.	Кобиясова И.В., Савушкина Н.А.	2005 г.	СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова		Пособие для студентов и врачей. СПб

4	Витаминно-минеральные комплексы в общей патогенетической терапии и эндогенной профилактики кариеса зубов и детей и подростков. 64 с.	Савушкина Н.А., Кобиясова И.В.	2005	СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова		Пособие для студентов и врачей. СПб
5	Методы функциональной диагностики в ортопедической стоматологии и ортодонтии. 39 с.	Виноградов СИ.	1989			Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета.
6	Ортодонтические аппараты. 39 с.	Шулькина Н.М.	1989			Учебное пособие для студентов стоматологического факультета.
7	Учебно-методические разработки для программированного контроля знаний студентов третьего курса по ортодонтическому разделу стоматологии детского возраста. — 61 с.	Шулькина Н.М., Виноградов СИ., Кутергина К.А., Ерохова О.П.	1993	СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова		Учебное пособие для студентов стоматологического факультета.
8	«Стоматология». 580 л	Трезубов В.Н., Арутюнов С.Д., Мишнев Л.М., Соловьев М.М., Орехова Л.Ю., Щербаков А.С., Дегтярева Э.П., Кузьмичевская М.В.,	2004	Медицинская книга		

		Краснослободцева О.А., Романенко Н.В., Порхун Т.В., Дерябина Л.В., Кудрявцева Т.В., Соловьева А.М, Соловьев (мл) М.М., Цветкова Л.А.				
9	«Ортодонтическая техника» (научный консультант Г.А. Хацкевич 70 с	Герасимов С.Н.	2004			
10	Орбитальные переломы	Соловьев М.М. В.П.Николаенко Ю.С.Астахов, Трофимов И.Г.	2012			Руководство для врачей
11	«Профилактика зубочелюстных аномалий».	Леонтьев В.К., Кисельникова Л.П., Фадеев Р.А., Маслак Е.Е., Бимбас Е.С. и др.	2013			Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство.
12	«Актуальные вопросы стоматологии детского возраста и профилактика стоматологических заболеваний»	Фадеев Р.А., Кисельникова Л.П.	2008			Методическое пособие
13	Лечебная физкультура при заболеваниях челюстно-лицевой области.	Т.В.Строкова, Т.А. Кячина, В.Н. Матина, Т.Д.Федосенко	2009			Пособие для студентов медицинских вузов
14	«Клиническая цефалометрия»	Фадеев Р.А., Кузакова А.В.	2009			Учебное пособие по диагностике в ортодонтии
15	Ортопедическая стоматология. Факультетский курс.	Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.С., Фадеев Р.А.	2013			Учебник для медицинских вузов

16	Профессиональная стоматологическая профилактика в условиях возрастной физиологии твердых тканей зубов.	Кобиясова И.В., Савушкина Н.А.	2011			Учебное пособие
17	«Классификации зубочелюстных аномалий. Система количественной оценки зубочелюстных аномалий»	Фадеев Р.А., Исправникова	2011			Учебное пособие по диагностике в ортодонтии
18	Методические указания для самостоятельной работы студентов 4 курса стоматологического факультета по лечебной физкультуре.	Т.В.Строкова, Т.А. Кячина, М.Ю.Богданова.	2012			Пособие для студентов медицинских вузов
19	Способы лечения и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти.	Хацкевич Г.А., Аветикян В.Г., Трофимов И.Г.,	2012			Методическое пособие для студентов 4 курса лечебного факультета.
20	Удаление зуба. Часть 1. Клиническая анатомия челюстей и зубов.	Проф М.М.Соловьев, проф. А.И.Яременко, проф. Л.А.Алексина, доц. Т.М.Алехова, доц. В.Л.Петришин М.М.Соловьев	2012			Учебное пособие для студентов III – IV курсов постдипломного образования стоматологического факультета и врачей хирургов стоматологов
21	Пропедевтика хирургической стоматологии.	Проф М.М.Соловьев, М.М.Соловьев	2012			Учебное пособие
22	Основные способы отоластики	Самцов П.С., Некрасов А.А.,	2013			Методическое пособие для врачей

		Трофимов И.Г. Под редакцией проф. Хацкевича Г.А.				последипломног о обучения.
23	Савушкина Н.А., Кобиясова И.В	«Осложненны е формы кариеса молочных зубов».	2013			Учебное пособие

Составители перечня

Заведующий учебной частью, доцент _____ Виноградов С. И.

Секретарь кафедры, ассистент _____ Виноградова Е. С.
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (И.О. расшифровка фамилии.)

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор Г. А. Хацкевич

_____ (подпись) _____ (И.О. расшифровка фамилии.)

« ____ » _____ 2013 г

Для заметок

№ пп	Содержание	Дата	Подпись (Ф.И.О.)