

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 Детской стоматологии
(наименование дисциплины)

для
специальности СТОМАТОЛОГИЯ код 060201
(наименование и код специальности)

Факультет стоматологический
(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 **СТОМАТОЛОГИЯ** код **060201** на кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии

(наименование кафедры)

Составители УМК

Заведующий кафедрой, профессор _____ Хацкевич Г.А.

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

Секретарь кафедры, ассистент _____
(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 Д.м.н., профессор Г.А. Хацкевич

(должность, ученое звание, степень) _____ *(подпись)* *(расшифровка фамилии И. О.)*

« ___ » _____ 2013 г.

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

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

по дисциплине детская 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..... | 6-72 стр |
| 1.3. Листы дополнений и изменений в рабочей программе..... | 73 стр |
| 2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ НА ТЕКУЩИЙ УЧЕБНЫЙ ГОД»..... | |
| 2.1. Карта обеспеченности на 2013/2014 учебный год..... | 74- стр 76 |
| 2.2. Карта обеспеченности на 200_/200_ учебный год | |
| 3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ».... | 77 стр |
| 3.1. Титульный лист..... | 77 стр |
| 3.2. Спецификация банка заданий в тестовой форме | 78 стр |
| 3.3. Акт проведения пробного тестирования | 79 стр |
| 3.4. Заключение кафедры | 80 стр |
| 3.5. Выписка из протокола заседания ЦМК | 81 стр |
| 3.6. Распечатка заданий в тестовой форме..... | 82- стр 98 |
| 3.7. Электронный носитель тестов..... | |
| 4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ»..... | 96 стр |
| 4.1. Перечень вопросов к каждому экзамену | 97- стр 98 |
| 5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНАМ» | 99- стр 104 |
| 6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ»..... | 105- стр 110 |
| 7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»..... | 111- стр 112 |
| 8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ»..... | 113- стр 114 |
| 9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ»..... | 115- стр 119 |

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 | Детской стоматологии (наименование дисциплины) |
| для специальности | СТОМАТОЛОГИЯ код 060201 (наименование и код специальности) |
| Факультет | Стоматологический (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 VII VIII IX |
|-----------|--|-----------------|------------------------|
| 1 | Общая трудоемкость цикла (зачетные единицы/час.)* | 216/6 | |
| 2 | Аудиторные занятия, в том числе: | 120/3,33 | 48/36/36 |
| 2.1 | Лекции | 16/0,44 | 8/4/4 |
| 2.2 | Практические занятия | 104/2,89 | 40/32/32 |
| 2.3 | Семинары | - | - |
| 3 | Самостоятельная работа | 60/1,67 | 30/15/15 |
| 4 | Вид итогового контроля (зачет, экзамен) | 36/1 | Экзамен IX |

* 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) «Стоматология» 060201, квалификация (степень) «специалист» (Приказ Минобрнауки России от 14.01.2011 № 16.

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. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачами дисциплины являются:

- ознакомление студентов с принципами организации и работы детской стоматологической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях, создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;
- освоение студентами методов профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков, а также предупреждения осложнений в клинике стоматологии детского возраста;
- освоение студентами методов диагностики при обследовании больных детей и подростков с различными стоматологическими заболеваниями, повреждениями, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- освоение студентами методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов детского и подросткового возраста;
- освоение студентами методов стоматологического терапевтического, консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при лечении, а также реабилитации больных с заболеваниями в челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической помощи;
- ознакомление студентов с делопроизводством в детской стоматологической клинике;
- ознакомление студентов с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в детской стоматологической клинике;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области хирургической стоматологии;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, детьми и подростками и их родственниками.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП СПЕЦИАЛИСТА

Дисциплина «Детская стоматология» изучается в седьмом, восьмом и девятом семестрах относится к циклу профессиональных дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования Стоматология 060201.

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 (основы механики, основы лучевой диагностики, информатика, анатомия человека, анатомия головы и шеи, топографическая анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология);

- в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения, медицинская реабилитация, внутренние болезни, пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия, хирургические болезни, лучевая диагностика, медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности, судебная медицина, педиатрия, неврология, медицинская генетика, инфекционные болезни, фтизиатрия, эпидемиология, дерматовенерология, оториноларингология, офтальмология, стоматология пропедевтическая, стоматология профилактическая, стоматология терапевтическая, стоматология ортопедическая, стоматология хирургическая).

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

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

а) общекультурными (ОК):

- способен и готов использовать на практике методы гуманитарных, социальных, экономических, естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);
- способен использовать медицинскую терминологию, научно-медицинскую и парамедицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, способен грамотно оформить латинскую часть рецепта (ОК-4);
- способен сформировать новые личностные качества: критически относится к себе, к своим стереотипам и привычкам, обладает гибким мышлением, способен сотрудничать и вести диалог, критически оценивать информацию, анализировать и синтезировать, быть нравственно ответственным за порученное дело, способен к творческой адаптации в реальной обстановке (ОК-6);
- способен к аргументации, ведению дискуссии, к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, друзьями, партнерами; к толерантности, уважению и принятию Другого; к социальной мобильности (ОК-8);
- способен к кооперации с коллегами и работе в коллективе, организовать работу исполнителей, принимать оптимальные управленческие решения (ОК-9);
- способен к обучению пациентов правилам медицинского поведения путем использования различных форм и методов обучения, современных информационно-образовательных технологий (ОК-10);
- способен осуществлять свою деятельность в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией (ОК-11);
- способен грамотно использовать в профессиональной деятельности компьютерную технику, медико-техническую аппаратуру, готов применять современные информационные технологии для решения профессиональных задач (ОК-12).

б) профессиональными (ПК):***общепрофессиональные:***

- способен и готов:
 - - провести общеклиническое обследование больного и оформить историю болезни,
 - - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования (ПК-1);
- способен и готов использовать алгоритм постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) (ПК-2);
- способен и готов:
 - - применять медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях,
 - - использовать технику антропометрии, термометрии, измерения АД, подсчета ЧСС и ЧДД, измерения суточного диуреза,
 - - использовать технику введения воздуховода, промывания желудка, газоотведения из толстой кишки,
 - - осуществлять уход за больными (ПК-3);
- способен и готов применять научные принципы и методы асептики и антисептики во избежания инфицирования при работе, с медицинским инструментарием, медикаментозными средствами в лабораторно-диагностических и профилактических целях (ПК-4);
- способен и готов удалить дренажи и тампоны, снять швы с раны, произвести перевязку ран (ПК-5);
- способен и готов:
 - - провести подкожные и внутримышечные инъекции
 - - провести венепункцию, взятие проб крови из вены и внутривенные инъекции; подготовить и заполнить инфузионную систему (ПК-6);
- способен и готов определить группы крови по АВО, определить резус-принадлежности экспресс-методом, пробу на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента (ПК-7);
- способен и готов пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом (ПК-8);
- способен и готов проводить:
 - - санитарную обработку лечебных и диагностических помещений лечебных учреждений,
 - - дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения,
 - - санитарную обработку больного при поступлении в стационар,
 - - гигиеническую обработку тела операционного больного,
 - - дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария и средств ухода за больными,
 - - оценку стерильности материала в биксе (ПК-9);

профилактическая деятельность

- способен и готов формировать группы риска по стоматологическим заболеваниям с целью их профилактики (ПК-11).
- способен и готов к организации проведения первичной профилактики в каждой возрастной группе (ПК-12);
- способен и готов к формированию мотивации отдельных лиц, семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья (ПК-13);
- способен и готов к проведению профилактических мероприятий среди населения, направленных на сохранение структуры твердых и мягких тканей полости рта (ПК-14);
- способен и готов к проведению стоматологических профессиональных профилактических процедур (ПК-15);

диагностическая деятельность

- способен и готов к сбору и записи полного медицинского анамнеза пациента (биологическая, медицинская, психологическая и социальная информация), включая данные о состоянии полости рта (ПК-16);
- способен и готов к интерпретации лабораторных, аппаратных и прочих результатов проведенных исследований (ПК-17);
- способен и готов поставить диагноз, с учетом действующей Международной классификацией болезней на основе клинических и лабораторных исследований для пациентов всех возрастов и направлению их к соответствующим специалистам (ПК-18);
- способен и готов к проведению диагностики типичных стоматологических заболеваний твердых и мягких тканей полости рта, зубочелюстно-лицевых аномалий у пациентов всех возрастов, и в случае необходимости направить пациента к соответствующим специалистам (ПК-19);
- способен и готов проводить анализ результатов исследований клинико-анатомического, биопсийного, операционного и секционного стоматологического материала (ПК-23);

лечебная деятельность

- способен и готов осуществлять алгоритм выбора лекарственной терапии для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-24);
- способен и готов к проведению инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта, назначению медикаментозной терапии до, во время и после стоматологического вмешательства (ПК-26);
- способен и готов к лечению заболеваний твердых тканей зубов у пациентов различного возраста (ПК-27);
- способен и готов к проведению несложного эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста (ПК-28);
- способен и готов к лечению заболеваний пародонта у пациентов различного возраста (ПК-29);
- способен и готов к проведению лечения типичных заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов различного возраста (ПК-30);
- способен и готов к проведению несложного хирургического лечения

заболеваний полости рта у пациентов различного возраста (ПК-31);

- способен и готов охарактеризовать показания и противопоказания, принципы и методы установки имплантатов (ПК-32);
- способен и готов провести первую офтальмологическую помощь при экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике (ПК-34);
- способен и готов к осуществлению приемов реанимации и первой помощи при экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике (ПК-35);
- способен и готов оказать помощь при родах (ПК-38);
- способен и готов назначить лечение заболеваний у детей, провести лечебные мероприятия по оказанию неотложной помощи клинических состояний (ПК-39);
- способен и готов применять методы лечебной физической культуры, физиотерапии и курортологии для профилактики и лечения больных, улучшения здоровья, работоспособности и хорошего самочувствия здоровых (ПК- 40);

организационно-управленческая деятельность

- способен и готов понимать иерархию правления отраслью, структуру организации медицинской помощи населению и значение стоматологической службы в системе здравоохранения Российской Федерации, роль врача стоматолога в охране здоровья граждан; нормативно правовую базу деятельности врача стоматолога (ПК- 41);
- способен и готов управлять средним и младшим медицинским персоналом для обеспечения эффективности лечебного процесса (ПК- 42);
- способен и готов к использованию современных технологий менеджмента и маркетинга в своей профессиональной деятельности, осуществлять анализ качества и эффективности своей работы, к анализу показателей деятельности ЛПУ, к использованию современных организационных технологий профилактики, диагностики, лечения, реабилитации при оказании медицинских услуг в ЛПУ амбулаторного и стационарного типа (ПК- 43);

научно-исследовательская деятельность

- способен и готов изучать научно-медицинскую и парамедицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК- 46);
- способен и готов к освоению современных теоретических и экспериментальных методов исследования в медицине (ПК- 47);
- способен и готов к участию в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов научных исследований (ПК- 48);

психолого-педагогическая деятельность

- способен и готов к обучению пациентов правилам медицинского поведения; к общению и взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, партнерами, пациентами и их родственниками, обучению пациентов гигиене полости рта (ПК- 49).

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

| Вид учебной работы | Всего часов / зачетных единиц | Семестры | | | |
|---|-------------------------------|----------|------|-----|---|
| | | VII | VIII | IX | |
| Аудиторные занятия (всего) | 120/3.33 | 48 | 36 | 36 | |
| В том числе: | - | - | - | - | - |
| Лекции (Л) | 16/0.44 | 8 | 4 | 4 | |
| Практические занятия (ПЗ) | | | | | |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | 104/2,89 | 40 | 32 | 32 | |
| Семинары (С) | -- | | | | |
| Лабораторные работы (ЛР) | | | | | |
| Самостоятельная работа (всего) | 60/1,67 | 30 | 15 | 15 | |
| В том числе: | - | - | - | - | - |
| История болезни (написание и защита) | | | | | |
| Реферат (написание и защита) | 29 | 15 | 7 | 7 | |
| Другие виды самостоятельной работы | 31 | 15 | 8 | 8 | |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | экзамен | | | 36 | |
| Общая трудоемкость | часы | 78 | 51 | 87 | |
| | зачетные единицы | 6 | 2,2 | 2,4 | |

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - подготовка врача-стоматолога, владеющего глубокими знаниями и умением в области профилактики и лечения заболеваний зубов и пародонта, имеющего представление о заболеваниях слизистой оболочки полости рта у детей.

Задачи:

- обучение методам диагностики и особенностям лечения патологии зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей;
- формирование врачебного мышления, поведения и навыков общения с пациентами разного возраста и разной психологии, обеспечивающее решение профессиональных задач;
- усвоение основных принципов этики и деонтологии.

В результате освоения дисциплины «Детская стоматология» студент должен:

Знать:

- этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей;
- методы обследования, позволяющие поставить диагноз заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей;
- синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;
- обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактики, определение прогноза заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей;
- основные методики терапевтического лечения при заболеваниях зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей;
- принципы диспансеризации детей в условиях детской стоматологической поликлиники.

Уметь

- проводить обследование детей разных возрастных групп;
- устанавливать психологический и речевой контакт со здоровым и больным ребенком;
- устанавливать эмоционально-психологического контакта с ребенком и его родителями;
- оценивать нервно-психическое развитие ребенка, его физическое и интеллектуальное развитие;
- оформлять медицинскую карту первичного больного;
- провести исследования кожных покровов, видимых слизистых, слизистой рта, зева;
- проводить запись зубной формулы постоянных и временных зубов в соответствии с международной системой обозначения;
- определить гигиенического состояние полости рта с помощью индексов Федорова-Володкиной, Грин-Вермиллиону, РНР и др.;
- определить интенсивность кариеса с помощью индексов КПУ, КП зубов и поверхностей;
- определить состояние тканей пародонта с помощью индексов СРІ, РМА и др.;
- проводить диагностику и дифференциальную диагностику при заболеваниях зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей;

- препарировать кариозные полости I-V классов на фантомах и моделях временного, смешанного и постоянного прикусов;
- пломбировать кариозные полости всех классов на фантомах и моделях пломбировочными материалами различных групп временного, смешанного и постоянного прикусов;
- проводить необходимые эндодонтические мероприятия на фантомах и моделях временного, смешанного и постоянного прикусов, а так же удаленных зубах со сформированными и несформированными корнями;
- проводить методики витального окрашивания очагов деминерализации эмали;
- покрывать зубы фторидсодержащим гелем и лаком;
- проводить герметизацию фиссур зубов;
- проводить пломбирование всех видов кариозных полостей современными пломбировочными и реставрационными материалами;
- проводить восстановление анатомической формы зуба различными пломбировочными материалами;
- проводить наложение лечебных, изолирующих прокладок;
- проводить биологический метод лечения пульпы в постоянных зубах;
- проводить пульпотомию с медикаментозными средствами во временных зубах;
- проводить витальную ампутацию пульпы в постоянных зубах;
- проводить девитализацию пульпы некротизирующими и мумифицирующими пастами во временных зубах;
- проводить экстирпацию пульпы;
- определить «рабочую» длину корневого канала (клиническим, электронным и радиовизиографическим методом) во временных и постоянных зубах;
- проводить удаление распада корневой и коронковой пульпы при периодонтитах в сформированных и несформированных зубах;
- проводить апексофикацию в постоянных зубах с прекратившимся формированием корня;
- проводить инструментальную и антисептическую обработку корневого канала;
- пломбировать корневые каналы зубов пастами, гуттаперчей, жесткими штифтами;
- удалять над- и поддесневых минерализованных зубных отложений;
- назначать и использовать лекарственные препараты в возрастной дозировке;
- назначать витаминотерапию, иммуномодулирующую терапию и медикаментозные средства, стимулирующие неспецифическую защиту организма ребенка;
- читать обзорные рентгенограммы челюстных костей, ортопантограммы, панорамных и внутриротовые рентгенограммы, контрастные рентгенограммы;
- выявлять детей с выраженными зубочелюстными аномалиями и деформациями и направлять их к врачу ортодонту для оказания специализированной помощи и принятия их на диспансерный учет;
- проводить аппликационное обезболивание;
- проводить реанимационные мероприятия;
- оценивать результаты различных методов исследования пациентов с заблеваниями зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей;

- проводить гигиенические занятия с детьми и их родителями в амбулаторно-поликлинических условиях, в детских учреждениях и школах.

Демонстрировать способность и готовность (владеть):

- грамотного и свободного использования полученных знаний и представлений о современном уровне специальности «стоматология детская» для обеспечения своей успешной профессиональной деятельности;

- решения вопросов о госпитализации ребенка и оформлении направления.

5.1. Содержание разделов дисциплины «Детская стоматология»

| № п/ п | Название раздела вариативной части дисциплины | Содержание раздела |
|--------------|--|---|
| 1. | <p>ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ. Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика.</p> <p>Сроки и клинические аспекты развития зубов.</p> <p>Рентгенологическая диагностика нормы и патологии зубов и околозубных тканей в детском возрасте.</p> <p>Первичный комплексный осмотр в клинике детской стоматологии.</p> <p>Оформление медицинской документации.</p> | <p>ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ, как часть педиатрии и раздел стоматологии.</p> <p>Детская терапевтическая стоматология один из разделов стоматологии детского возраста, изучающий анатомо-физиологические особенности строения органов и тканей челюстно-лицевой области у детей, этиопатогенез, клинику, лечение и профилактику заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта в детском возрасте.</p> <p>Изучение психологии детей разного возраста для установления контакта с ребенком при осмотре и лечении. Ребенок, врач, родители. Врачебная этика и деонтология.</p> <p>Основные клинические этапы развития зубов: закладка зачатков зубов, начало и окончание минерализации, прорезывание, окончание формирования корней и резорбция корней временных зубов. Влияние отрицательных факторов на формирование зубов в разные возрастные периоды.</p> <p>Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования. Рентгенологические особенности строения временных и постоянных зубов и пародонта у детей в различные периоды состояния корня.</p> <p>Особенности сбора и анализ жалоб ребенка и их сопровождающих взрослых..Значение анамнеза жизни ребенка по периодам, выделенным в педиатрии: (внутриутробный, грудной период и т. д.).. Индивидуальные особенности жизни, содержания и ухода за ребенком. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Наследственность, аллергологический анамнез</p> <p>Особенности сбора и анализ анамнеза развития стоматологического заболевания ребенка.</p> <p>Общий осмотр. Оценка физического и умственного развития ребенка и соответствия их паспортным данным. Пропорциональность отделов лица, оценка мягких тканей лица</p> |

| | | |
|----|--|---|
| | | <p>(цвет кожных покровов, рельеф, симметричность).</p> <p>Состояние лимфатических узлов челюстно-лицевой области.</p> <p>Оценка функции дыхания, глотания, речеобразования, височно-нижнечелюстных суставов.</p> <p>Осмотр полости рта. Порядок осмотра; инструменты для осмотра, оценка состояния зубов, слизистой оболочки рта, пародонта, функции слюнных желез. Зубная формула временных и постоянных зубов, в том числе рекомендованная ВОЗ.</p> <p>Оценка гигиенического состояния полости рта, тканей пародонта (индексы).</p> <p>Специальные дополнительные методы исследования: (миография, рентгендиагностика, электроодонтометрия, антропометрия, аксиография).</p> |
| 2. | Кариес временных и постоянных зубов у детей. | <p>Статистические показатели кариеса. Распространенность и интенсивность кариеса зубов. Понятие прироста интенсивности и редукции кариеса Факторы, определяющие величину этих показателей. Структурная и функциональная резистентность зубов к кариесу и способы их определения.</p> <p>Особенности этиопатогенеза кариеса временных зубов в антенатальный и постнатальный периоды.</p> <p>Анатомо-гистологические предпосылки диагностики и клиники кариеса временных зубов.</p> <p>Клиническая классификация кариеса в детском возрасте. Клинические формы кариеса временных зубов, локализации и течения. Острый, острейший, множественный кариес. Компенсированная, субкомпенсированная и декомпенсированная форма кариеса зубов у детей: диагностика, патологоанатомические особенности, клиника. Методы диагностики начального кариеса (прижизненная окраска анилиновым красителем, люминесцентная стоматоскопия, трансиллюминационный метод и др.). Дифференциальная диагностика кариеса. Особенности течения кариеса постоянных зубов у детей с незрелой эмалью.</p> <p>Методы лечения кариеса разной локализации временных зубов. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра и др. Альтернативные методы лечения: атравматичный, химико-механический, вибрационно-кинетический, особенности использования лазера. Метод профилактического пломбирования: показания, методика, выбор пломбировочного материала. Оперативно-восстановительное лечение кариеса зубов у детей. Особенности препарирования кариозных полостей во временных и постоянных зубах с несформированными и сформированными корнями у детей разного возраста. Инструментарий и оборудование; современные методы местного и общего обезболивания. Особенности применения</p> |

| | | |
|----|--|---|
| | | <p>адгезивных технологий, самопротравливающиеся адгезивные системы.</p> <p>Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. Стеклоиономеры, компомеры, композиты, показания к применению лечебных и изолирующих прокладок. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей.</p> <p>Диспансеризация детей, объем стоматологической помощи в зависимости от степени активности кариеса.</p> |
| 3. | Профилактика кариеса зубов у детей. | <p>Профилактика кариеса зубов у детей. Общие положения.</p> <p>Организация индивидуальной рациональной гигиены полости рта. Профессиональная гигиена полости рта.</p> <p>Оптимизация питания в системе кариес-профилактических мероприятий: режим питания, рацион питания, консистенция пищевых компонентов. Принципы рационального употребления углеводов. Значение сахарозаменителей в профилактике кариеса.</p> <p>Повышение общей неспецифической резистентности организма ребенка в целях профилактики кариеса.</p> <p>Экзогенная и эндогенная профилактика кариеса. Показания к назначению. Лекарственные формы, механизмы действия. Курс и особенности применения.</p> <p>Герметизация фиссур и естественных ямок зубов. Показания к неинвазивным и инвазивным методам герметизации, методики, материалы.</p> |
| 4. | Воспалительные заболевания пульпы и периодонта у детей разного возраста. | <p>Осложненные формы кариеса: пульпит и периодонтит у детей. Одонтогенные очаги инфекции, как возможность возникновения и поддержания соматических заболеваний. Влияние кариеса и его осложнений на развитие зачатков, прорезывание зубов, челюстей, формирование прикуса.</p> <p>Пульпит. Возрастные особенности строения пульпы, зависящие от стадии развития зуба. Влияние анатомо-физиологических и гистологических особенностей строения пульпы и тканей периодонта на клиническую симптоматику пульпита временных и постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей.</p> <p>Классификация пульпитов. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина и особенности течения острых форм пульпита и обострения хронического пульпита у детей разного возраста с учетом состояния эндодонта временных и постоянных зубов; дифференциальная диагностика. Хронические формы пульпита временных и постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями; дифференциальная диагностика.</p> <p>Выбор метода лечения пульпита у детей, показания и</p> |

противопоказания. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении во временных и постоянных зубах в различные возрастные периоды. Особенности проведения методик лечения пульпита у детей с учетом состояния эндодонта временных и постоянных зубов: биологический метод, ампутиационные и экстирпационные, витальные и девитальные. Выбор лекарственных препаратов. Тактика, направленная на апексогенез. Обеспечение герметичности реставрации зуба. Способы контроля эффективности лечения пульпита, диспансеризация, ближайшие и отдаленные результаты лечения.

Особенности лечения пульпита у детей в условиях общего обезболивания.

Ошибки и осложнения в диагностике и лечении пульпита у детей; их профилактика.

Периодонтит. Анатомо-физиологические и гистологические особенности строения периодонта временных и постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей и периодонта временных зубов в период резорбции их корней. Рентгенологическая картина периодонта временных и постоянных зубов у детей в периоды формирования, сформированных корней и в период резорбции корней временных зубов.

Классификация периодонтита. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина и особенности течения острых форм периодонтита и обострения хронического периодонтита у детей разного возраста с учетом состояния периодонта временных и постоянных зубов; дифференциальная диагностика. Хронические формы периодонтита временных и постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями; дифференциальная диагностика. Влияние хронического воспаления у корней временных зубов на развитие и состояние зачатков постоянных. Особенности рентгендиагностики. Рентгенологическая характеристика изменений в тканях ростковой зоны, периапикальных тканях при осложненных формах кариеса постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями.

Выбор метода лечения (хирургический, консервативный) периодонтита временных зубов у детей. Показания к консервативному лечению хронических периодонтитов временных зубов. Особенности консервативного лечения и выбор пломбировочных материалов для заполнения корневых каналов временных зубов.

Выбор метода лечения (хирургический, консервативный) периодонтита постоянных зубов у детей. Показания и противопоказания. Этапы лечения и особенности эндодонтии постоянных зубов с несформированными корнями, тактика направленная на апексофикацию. Применение кальцийсодержащих препаратов при лечении осложненных

| | | |
|----|--|--|
| | | <p>форм кариеса постоянных зубов с несформированными корнями. Возможность использования современных технологий в лечении периодонтита у детей.</p> <p>Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита у детей; их профилактика.</p> <p>Критерии эффективности консервативного лечения временных и постоянных зубов.</p> |
| 5. | Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей. | <p>Классификация некариозных поражений зубов.</p> <p>Поражения твердых тканей зуба, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба: гипоплазия эмали (системная, местная, очаговая); флюороз; окрашивание тканей зуба другого происхождения.</p> <p>Изменения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба: патологическая стираемость; некроз эмали (кислотный, лучевой); механическая травма зубов у детей.</p> <p>Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба; эмали - несовершенный амелогенез; дентина - несовершенный дентиногенез; и эмали и дентина - несовершенный одонтогенез (синдром Стентона-Капдепона или дисплазия Капдепона).</p> <p>Клинические формы различных по происхождению некариозных поражений зубов, их дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> |
| 6. | Острая травма зубов у детей. | <p>Классификация травматических повреждений зубов.</p> <p>Ушиб зуба. Вывихи зуба: неполный, внедренный (вколоченный), полный. Переломы зуба (коронки, шейки и корня).</p> <p>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба у детей после травмы.</p> <p>Выбор тактики лечения ушиба, вывиха и перелома зубов у детей разного возраста. Особенности лечения травм постоянных зубов у детей с несформированными корнями.</p> <p>Методы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.</p> |
| 7. | Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста. | <p>Строение слизистой оболочки полости рта у детей разного возраста. Частота встречаемости и обоснование наиболее распространенных заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей особенностями строения слизистой в различные возрастные периоды.</p> <p>Классификация болезней, изменений и повреждений слизистой оболочки полости рта у детей.</p> <p>Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.). Состояние слизистой оболочки рта при СПИДе.</p> <p>Грибковые болезни (острый и хронический кандидоз).</p> |

| | | |
|----|---|--|
| | | <p>Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой полости рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.).</p> <p>Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы).</p> <p>Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ.</p> <p>Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (сифилис, туберкулез и др.).</p> <p>Повреждения слизистой оболочки полости рта (механические, химические, физические и др.).</p> <p>Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.).</p> <p>Этиология, патогенез, клиника, особенности течения, лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей разного возраста.</p> |
| 8. | <p>Заболевания тканей пародонта у детей.</p> | <p>Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Рентгенологическая картина строения пародонта в период временного, смешанного и постоянного прикуса.</p> <p>Классификация заболеваний пародонта.</p> <p>Методы диагностики заболеваний пародонта у детей.</p> <p>Гингивит у детей: этиология, клиника, принципы лечения и профилактики.</p> <p>Пародонтит у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики.</p> <p>Идиопатические заболевания пародонта у детей (сахарный диабет, кератодермия, гистиоцитоз). Этиология, клиника дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики.</p> <p>Особенности лечения болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения (терапевтического, хирургического и ортодонтического) консультация и лечение у врачей интернистов.</p> <p>Критерии эффективности лечения различных заболеваний пародонта у детей. Прогноз.</p> |
| 9. | <p>Неотложная помощь в детской стоматологической практике.</p> <p>Премедикация, обезболивание и</p> | <p>Оценка психоэмоционального статуса ребенка. Коррекция поведенческой реакции детей на приеме у стоматолога. Показания для премедикации, препараты, расчет доз лекарственных средств детям. Значение премедикации.</p> <p>Особенности проведения обезболивания в детской стоматологической практике в условиях поликлиники и</p> |

| | | |
|--|---------------------|---|
| | реанимация у детей. | <p>стационара. Показания к выбору методов общего и местного обезболивания.</p> <p>Местное обезболивание. Виды местного обезболивания, лекарственные средства и методы проведения местной анестезии у детей.</p> <p>Общее обезболивание в детской стоматологической практике. Показания и противопоказания. Методы проведения наркоза. Общее обезболивание при лечении зубов у детей. Особенности врачебной тактики при различных нозологических формах стоматологических заболеваний у детей в условиях общего обезболивания.</p> <p>Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Обморок, коллапс, шок. Особенности реанимации в детском возрасте.</p> |
|--|---------------------|---|

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

| № п/п | Название обеспечиваемых (последующих) дисциплин | № № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин, послевузовского образования | | | | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Стоматология клиническая | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 2. | Интернатура по специальности «Стоматология общей практики» | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 3. | Ординатура по специальности «Стоматология детского возраста» | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 4. | Ординатура по специальности «Ортодонтия и детское протезирование» | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| 5. | Ординатура по специальности «Стоматология терапевтическая» | + | + | + | + | + | + | + | + | + |

5.3. Разделы дисциплины «Детская стоматология» и виды занятий

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Л | ПЗ | СРС | Всего часов |
|-------|---|---|----|-----|-------------|
| 1. | ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ. Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. Сроки и клинические аспекты развития зубов. Рентгенологическая диагностика нормы и патологии зубов и околозубных тканей в детском возрасте. | 2 | 11 | 6 | 19 |

| | | | | | |
|---|--|---|----|---|----|
| | Первичный комплексный осмотр в клинике детской стоматологии. Оформление медицинской документации. | | | | |
| 2 | Кариес временных и постоянных зубов у детей. | 2 | 12 | 6 | 20 |
| 3 | Профилактика кариеса зубов у детей. | 2 | 12 | 7 | 21 |
| 4 | Воспалительные заболевания пульпы и периодонта у детей разного возраста. | 2 | 11 | 7 | 20 |
| 5 | Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей. | | 12 | 7 | 19 |
| 6 | Острая травма зубов у детей. | 2 | 12 | 7 | 21 |
| 7 | Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста. | 2 | 11 | 8 | 21 |
| 8 | Заболевания тканей пародонта у детей. | 2 | 12 | 6 | 20 |
| 9 | Неотложная помощь в детской стоматологической практике. Премедикация, обезболивание и реанимация у детей. | 2 | 11 | 6 | 19 |
| | Название раздела вариативной части дисциплины | | | | |
| | | | | | |

5.4. Лекции

| № п/ п | Название лекции вариативной части дисциплины | Объем по семестрам | | |
|--------------|---|--------------------|------|----|
| | | VII | VIII | IX |
| 1. | Кариес временных и постоянных зубов у детей. | 2 | | |
| 2. | Некариозные поражения твердых тканей зуба у детей. | 2 | | |
| 3. | Пульпиты временных зубов у детей. | 2 | | |
| 4. | Пульпиты постоянных зубов у детей. | 2 | | |
| 5. | Периодонтиты временных и постоянных зубов у детей. | | 2 | |
| 6. | Травма зубов у детей. | | 2 | |
| 7. | Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. | | | 2 |
| 8. | Заболевания пародонта у детей. | | | 2 |

5.5. Практические занятия

| № п/п | Название практических занятий вариативной части дисциплины | Объем по семестрам | | |
|----------|---|--------------------|------|----|
| | | VII | VIII | IX |
| 1. | Первичный комплексный осмотр в клинике детской стоматологии. Оформление медицинской документации. Сроки и клинические аспекты развития зубов. Рентгенологическая диагностика нормы и патологии зубов и околозубных тканей в детском возрасте. | 4 | | |
| 2. | Кариес временных зубов. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Классификации. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение кариеса временных зубов. Пломбировочные материалы. | 4 | | |
| 3. | Кариес постоянных зубов у детей. Этиология, | 4 | | |

| | | | | |
|-----|---|---|---|--|
| | патогенез, патологическая анатомия. Классификации. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение постоянных зубов. Выбор пломбировочных материалов и адгезивных систем. | | | |
| 4. | Объём стоматологической помощи детям с различной степенью активности течения кариеса. Ошибки и осложнения при лечении кариеса временных и постоянных зубов у детей. | 4 | | |
| 5. | Профилактика кариеса зубов у детей. | 4 | | |
| 6. | Классификации пульпитов зубов в детской стоматологической практике Пульпит временных зубов у детей. Этиология, патогенез, анатомо-гистологические предпосылки клиники, дифференциальная диагностика. Выбор метода и особенности лечения. Ошибки и осложнения, при лечении пульпитов временных зубов у детей, прогноз. | 4 | | |
| 7. | Пульпит постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей. Этиология, патогенез, анатомо-гистологические предпосылки клиники, дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения. | 4 | | |
| 8. | Лечение пульпита постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей. Особенности проведения методик лечения. Аспектогенез Ошибки и осложнения, при лечении пульпитов постоянных зубов у детей, прогноз. | 4 | | |
| 9. | Периодонтит. Классификация. Анатомо-физиологические особенности строения периодонта временных зубов у детей в разные возрастные периоды. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика периодонтита временных зубов. Выбор метода и особенности лечения. | 4 | | |
| 10. | Анатомо-физиологические особенности строения периодонта постоянных зубов у детей в разные возрастные периоды. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика периодонтита постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями. | 4 | | |
| 11. | Выбор метода лечения. периодонтита постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей. Особенности проведения методик лечения. Аспексофикация. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита временных и постоянных зубов у детей. | | 6 | |
| 12. | Некариозные поражения твердых тканей зубов. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Классификации. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. | | 6 | |
| 13. | Травма зубов у детей .Классификация травматических повреждений зубов. Методы обследования, диагностика | | 6 | |
| 14. | Ушиб. Вывих. Перелом коронки, шейки, корня зуба. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение | | 6 | |

| | | | | |
|-----|--|--|---|-----------|
| | травматических повреждений зубов с несформированными и сформированными корнями у детей. Прогноз. | | | |
| 15. | Особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей в различные возрастные периоды. Классификации заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей. Поражения слизистой оболочки полости рта травматического и грибкового происхождения. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика. | | 6 | |
| 16. | Поражения слизистой оболочки полости рта при инфекционных заболеваниях. Острый герпетический стоматит. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика. | | | 6 |
| 17. | Изменения слизистой оболочки полости рта у детей при заболеваниях различных органов и систем Поражение слизистой оболочки полости рта, вызванные специфической инфекцией, аллергией. Заболевания губ и языка у детей. | | | 6 |
| 18. | Особенности строения пародонта у детей в различные возрастные периоды Классификации заболеваний пародонта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта. | | | 6 |
| 19. | Особенности и методики лечения заболеваний пародонта у детей. Профилактика и диспансеризация детей с заболеваниями пародонта. | | | 6 |
| 20. | Неотложные состояния в клинике детской стоматологии. Особенности премедикации и обезболивания у детей. Неотложная стоматологическая помощь детям разного возраста. | | | 6 |
| 21. | Экзаменационный тестовый контроль и собеседование. | | | 36 |

5.6.Лабораторные работы – не предусмотрены

5.7.Семинары – не предусмотрены

5.8. Самостоятельная работа

| Самостоятельная работа (всего) | Объем по семестрам | | |
|--|--------------------|------|----|
| | VII | VIII | IX |
| <i>В том числе:</i> | | | |
| Реферат | 15 | 7 | 7 |
| Решение ситуационных задач | 15 | 8 | 8 |
| Вид промежуточного контроля (тестирование) | | | |

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ 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.
- Промежуточный контроль. По окончании каждого цикла проводится письменный или устный контроль знаний студентов.
- Итоговый контроль. На 5 курсе в зимнюю сессию студенты сдают экзамен по детской стоматологии для этого на кафедре разработаны 43 билета.

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 ортодонтии и контроль практических навыков проводится регулярно.

Перечень вопросов к экзамену разработаны кафедрой самостоятельно и хранятся на бумажных и электронных носителях, экспонируются на стендах и на сайте университета. Вопросы представлены в текстовом варианте и в виде междисциплинарных ситуационных задач.

Формирование экзаменационной 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, зачетов и экзамена 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.
 - 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.

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
8. проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов в ПСПбГМУ.
9. В зачетную книжку и экзаменационную ведомость выставляются итоговая оценка и итоговый рейтинговый балл.
10. 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).
11. 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.
12. Производственные практики учитываются как самостоятельные дисциплины с экзаменом.
13. Условия применения БРС оценки усвоения дисциплины доводятся кафедрой до сведения студентов в начале семестра и представляются на соответствующем информационном стенде и сайте Университета.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ, НИРС

1. Кариес. Клиника, диагностика. Лечение начальных форм кариеса временных и постоянных зубов и критерии его эффективности.
2. Препарирование кариозных полостей разной локализации. Выбор пломбировочных материалов.
3. Пульпит временных зубов у детей. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности клиники.
4. Лечение пульпита временных зубов у детей.
5. Пульпит постоянных зубов у детей со сформированными и несформированными корнями.
6. Лечение пульпита постоянных зубов у детей.
7. Ошибки и осложнения при лечении пульпита. Критерии эффективности лечения.
8. Периодонтит временных зубов у детей. Клиника, диагностика, выбор метода лечения.
9. Периодонтит постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями. Лечение. Выбор материалов для пломбирования каналов.
10. Пороки развития твердых тканей зуба. Современные методы лечения.
11. Травма зубов: ушибы, вывихи, переломы. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика.
12. Новые методики лечения травмы зубов у детей. Ошибки, осложнения, прогноз.
13. Заболевания слизистой оболочки рта различного происхождения. Дифференциальная диагностика, принципы лечения.
14. Болезни пародонта у детей. Новые лекарственные средства в лечении заболеваний СОПР и пародонта.
15. Профилактика болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта.
16. Рентгенологическая семиотика заболеваний зубов и околозубных тканей в детском возрасте.
17. Неотложная стоматологическая помощь детям.
18. Премедикация и обезболивание в детской терапевтической стоматологии.
19. Дифференциальная диагностика острых воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта.

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 экзамену, но и на старших курсах при изучении профильных разделов стоматологии.

ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

- 1 Этапы формирования зубов. Гистологические характеристики этапов закладки и формирования зубного зачатка. Механизмы и последовательность минерализации твердых тканей зубов. Сроки закладки и минерализации зубных зачатков. Неблагоприятные факторы, способствующие нарушению формирования и минерализации зубных зачатков.
- 2 Прорезывание зубов. Формирование корней: стадии. Физиологическая резорбция корней: виды, механизмы. Клинико – рентгенологическая картина строения пародонта на этапах прорезывания зубов и на стадиях развития корней. Сроки прорезывания, формирования и резорбции корней. Неблагоприятные факторы, способствующие нарушению прорезывания и формирования корней.
- 3 Врожденные пороки развития зубов.
- 4 Гипоплазия: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Особенности клинической картины в области временных и постоянных зубов.
- 5 Наследственные формы некариозных поражений: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Принципы профилактики и лечения.
- 6 Флюороз: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Системные проявления флюороза. Осложнения флюороза. Методы профилактики и лечения.
- 7 Кариесогенная микрофлора: виды, механизм патогенного влияния, методы выявления. Роль зубной бляшки в развитии кариеса. Методы оценки (гигиенические индексы).
- 8 Структурная и функциональная резистентность эмали. Факторы, определяющие кариес резистентность эмали. Условия реминерализации эмали.
- 9 Слюна – основная защитная система полости рта. Механизм секреции, состав и свойства слюны. Местный иммунитет полости рта. Методы клинико – лабораторного исследования слюны. Ксеростомия: определение, этиология, клиническая картина, методы профилактики и лечения.
- 10 Профилактика кариеса: классификация методов системной и местной профилактики кариеса. Фторпрофилактика: препараты, дозы, схемы.
- 11 Роль углеводов в развитии кариеса. Обучение правилам рационального питания. Сахарозаменители как альтернативный метод профилактики кариеса. Жевательная резинка как дополнительное средство профилактики кариеса у детей.
- 12 Герметизация фиссур. Показания и противопоказания. Ранняя диагностика фиссурного кариеса, подготовка к герметизации, методика герметизации, критерии оценки отдаленных результатов. Принципы диспансерного наблюдения.

- 13 Профилактика заболеваний пародонта у детей. Эпидемиология заболеваний пародонта в детском и юношеском возрасте. Этиология, патогенез, классификация. Принципы профилактики гингивита, локализованного пародонтита и идиопатических форм заболеваний пародонта.
- 14 Профилактика кариеса и заболеваний пародонта в ходе ортодонтического лечения.
- 15 Особенности проведения кариеспрофилактических мероприятий у беременных женщин, детей, подростков, взрослых.
- 16 Принципы планирования, внедрения и оценки эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний.
- 17 Особенности применения адгезивных технологий, самопротравливающиеся адгезивные системы. Выбор пломбировочного материала в детской практике.
- 18 Пульпит у детей. Особенности клинического течения, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
- 19 Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей.
- 20 Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении во временных и постоянных зубах в различные возрастные периоды.
- 21 Пульпит у детей. Показания к хирургическому методу лечения. Методики проведения.
- 22 Пульпит у детей. Особенности клинического течения острого пульпита. Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.
- 23 Хронические формы периодонтита. Влияние на процесс формирования постоянных зубов и рассасывания корней временных.
- 24 Клинико-рентгенологическая картина хронического периодонтита в стадии обострения у детей. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- 25 Хронический гранулирующий периодонтит у детей. Клиника, диагностика, лечение.
- 26 Методы лечения хронического периодонтита временных зубов у детей.
- 27 Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом у детей.
- 28 Особенности лечения хронического периодонтита постоянных зубов с несформированными корнями.
- 29 Врачебная тактика при травме постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями.
- 30 Острая травма зубов у детей. Классификация повреждений. Ушибы, вывихи, переломы. Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы.

Учебно – методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.

- 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) Безрукова А.П. Хирургическое лечение заболеваний пародонта. – М.Медицина, 1987.
- 6) Бернадский Ю.И. Основы хирургической стоматологии. – Киев. «Вмша школа». 1983
- 7) Виноградова Т.Ф. Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей. - М.Медицина. 1983
- 8) Виноградова Т.Ф. Диспансеризация детей у стоматолога. - М.Медицина. 1988
- 9) Воробьев Ю.И.. Рентгенография зубов и челюстей. - М.Медицина. 1989
- 10) Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи. /Под ред. А.Г.Шаргородского. – М.Медицина. 1985
- 11) Грошиков М.И. Некариозные поражения тканей зуба. - М.Медицина. 1985

- 12) Груздев В.Е. Острая одонтогенная инфекция. – М.Медицина. 1978
- 13) Дунаевский В.А. Хирургическая стоматология. – М.Медицина. 1979
- 14) Дунаевский В.А. Предопухольевые заболевания и злокачественные опухоли слизистых оболочек полости рта. – М.Медицина. 1986
- 15) Егоров П.М. Местное обезболивание в стоматологии. – М.Медицина. 1985
- 16) Заболевания и повреждения слюнных желез. /Ромачева И.Ф. и соавт./ - М.Медицина. 1987
- 17) Иванов В.С., Овруцкий Г.Д., Гемонов В.В.. Практическая эндодонтия. - М.Медицина. 1984
- 18) Иванов В.С., Урбанович Л.И., Бережной В.П.. Воспаление пульпы зуба. – М.Медицина. 1990
- 19) Козлов В.А. Хирургическая стоматологическая помощь в поликлинике. – Л.Медицина 1985
- 20) Колесов А.А. и соавт.. Новообразования мягких тканей и костей лица у детей и подростков. – М.Медицина. 1989
- 21) Муковозов И.Н. Дифференциальная диагностика заболеваний челюстно-лицевой области. – Л.Медицина. 1982
- 22) Поюровская И.Я.. Стоматологические материалы – состояние, проблемы, перспективы. – «Новое в стоматологии». – 1992 - № 4 – С. 2-17.
- 23) Стоматология детского возраста. /Под ред. Т.Ф.Виноградовой/ - М.Медицина. 1987
- 24) Л.М.Лукиных, Ю.Н.Лившиц. Верхушечный периодонтит.-НГМА.-Нижний Новгород.-1999
- 25) В.Н.Трезубов и соавт.,Справочник врача-стоматолога по лекарственным препаратам. С.-Пб.-1999.
- 26) Г.Н.Вишняк Стоматологическая жевательная резинка-акцент профессионала.-Современная стоматология.-1999.
- 27) Е.Иоффе Зубоврачебные заметки.-Нью-Йорк.С.-Пб.,1999.
- 28) Э.М.Кузьмина и соавт., клиническое изучение влияния зубной пасты с гидроксиапатитом на начальные стадии кариеса зубов у детей.-Новое в стоматологии.-1999.
- 29) И.П.Мазур Влияние гигиены полости рта на состояние тканей пародонта. -Современная стоматология.-1999.
- 30) А.К.Иорданишвили. Хирургическое лечение периодонтитов и кист челюсте.-С-Пб.-2000.
- 31) А.В.Борисенко. Кариес зубов.-книга плюс.-Киев.-2000.
- 32) Е.Ничаева косметическое объединение «Свобода» и его приоритеты в области средств гигиена полости рта.-Новое в стоматологии.-2000.
- 33) Х.М.Сайфулина. Кариес зубов у детей и подростков.МЕД пресс.-Москва.-2000.
- 34) А.П.Грохольский и соавт.-Назубные отложения: их влияние на зубы, околозубные ткани и организм.-К.:Здоровье.-2000.
- 35) Н.Ф.Данилевский и соавт. Заболевания пародонта.- К.:Здоровье.-2000.
- 36) Е.П.Кисельникова Герметики и показания к их применению. -Институт Стоматологии.-2000.
- 37) Л.М.Лукиных. Лечение и профилактика кариеса зубов. НГМА.- Нижний Новгород.-1999.
- 38) Ю.Г.Никоненко и соавт.. Местное обезболивание в амбулаторной стоматологии.-Киев,Книга плюс.-2001.
- 39) Л.И.Хоменко и соавт. Современные средства экзогенной профилактики заболеваний полости рта. Киев,Книга плюс.-2001.
- 40) Труды 4 Всероссийской конференции детских стоматологов «Стоматологическое здоровье ребенка». С.-Пб.-2001.
- 41) Н.В.Курыкина. Терапевтическая стоматология детского возраста.-М.:Медицинская книга, .2004.-744с.
- 42) Федоров Ю.А. Гигиена полости рта для всех. СПб.:2003.-112с.
- 43) Ю.Г. Кононенко, Н.М.Рожко, Г.П.Рузин. Местное обезболивание в амбулаторной стоматологии.. Киев.-Книга плюс, 2001.-320с.
- 44) М.А.Дубова, Т.А.Шпак, И.В.Корнетова. Современные технологии в эндодонтии.- Издательский дом СПбГУ, 2005.-94с.
- 45) М.А.Дубова, А.Салова, Ж.П.Хиора. Расширение возможностей эстетической реставрации зубов. Издательский дом СПбГУ, 2005.-133с.
- 46) В.К.Леонтьев, Г.Н.Пахомов. Профилактика стоматологических заболеваний.-М.:2006.-416с.
- 47) Л.А.Лобовкина,А.М.Романов. Современные технологии реставрации зубов.-М.:МЕДпресс-информ.-2007.-90с.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Показателем, характеризующим эффективность плановой санации, является
 01. увеличение % ранее санированных
 02. уменьшение % нуждающихся в санации
 03. уменьшение количества осложненного кариеса на 1000 осмотренных
 04. **все**

2. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=1.0 у детей 12 лет?
 01. **очень низкой**
 02. низкой
 03. умеренной
 04. высокой

3. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=7.0 у детей 12 лет?
 01. низкой
 02. умеренной
 03. высокой
 04. **очень высокой**

4. Мероприятия по профилактике стоматологических заболеваний в период беременности включают контрольные осмотры:
 01. постоянно в течение беременности
 02. **в 6-8, 16-18, 26-28, 36-38 недель**
 03. однократно в течение беременности
 04. 2 раза в течение беременности

5. Как следует проводить очистку, обработку и стерилизацию стоматологического инструмента после проведения гнойных манипуляций?
 01. необходима дезинфекция с последующей стерилизацией
 02. необходима предстерилизационная подготовка и стерилизация
 03. достаточно только стерилизации
 04. **обязательное проведение дезинфекции, предстерилизационной подготовки и стерилизации**

6. Пульпа формируется
 01. из мезенхимы зубного мешочка
 02. **из мезенхимы зубного сосочка**
 03. из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
 04. из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа

7. Дентин формируется
 01. из мезенхимы зубного мешочка
 02. **из мезенхимы зубного сосочка**
 03. из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
 04. из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа

8. Цемент корня зуба формируется
 01. **из мезенхимы зубного мешочка**
 02. из мезенхимы зубного сосочка
 03. из эпителиальной ткани, образующей верхний слой эмалевого органа

04. из передней половины эпителиальной пластинки
9. Периодонт формируется
01. из мезенхимы зубного мешочка
 02. из мезенхимы зубного сосочка
 03. из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
 04. из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
10. Эмаль зуба формируется
01. из мезенхимы зубного мешочка
 02. из мезенхимы зубного сосочка
 03. из эпителиальных клеток, образующих внутренний слой эмалевого органа
 04. из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
11. Зубы $\frac{III!!!}{III!!!}$ прорезываются
01. на 10-12 месяце жизни ребенка
 02. в 1-1,5 года
 03. в 1,5-2 года
 04. в 2-2,5 года
12. Сроки начала физиологической резорбции корней $\frac{!!!}{!!!}$ зубов
01. в возрасте ребенка 4-4.5 года
 02. в возрасте ребенка 5-6 лет
 03. в возрасте ребенка 6-7 лет
 04. в возрасте ребенка 7-8 лет
13. Сроки начала физиологической резорбции корней $\frac{III!!!}{III!!!}$ зубов
01. в возрасте ребенка 5-6 лет
 02. в возрасте ребенка 6-7 лет
 03. в возрасте ребенка 8-9 лет
 04. в возрасте ребенка 10-11 лет
14. Показаниями к проведению местного инъекционного обезболивания в детской терапевтической стоматологии являются:
01. неосложненный кариес
 02. гингивопластика
 03. острая травма зуба с повреждением пульпы
 04. все вышеперечисленные ситуации
15. Выработка собственного иммуноглобулина А начинается
01. к концу 1 года жизни
 02. в первый месяц жизни
 03. на 3-4 месяц жизни
 04. через 6 мес после рождения
16. Стоматологическая заболеваемость в детском возрасте изучается с целью:
01. определения структуры стоматологической заболеваемости и уровня оказания стоматологической помощи детям
 02. получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ
 03. формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку

развития стоматологического обслуживания детей

04. определения комплекса выше указанных задач

17. Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса
01. диспансерный осмотр 1 раз в год
 02. диспансерный осмотр 2 раза в год
 03. диспансерный осмотр по обращаемости
 - 04. диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца**
18. Показанием к применению аппликационной анестезии в детской терапевтической стоматологии не может быть
01. лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта
 02. обезболивание места вкола инъекционной иглы
 - 03. препарирование твердых тканей зуба**
 04. удаление постоянного зуба
19. Укажите наиболее рациональный метод обезболивания для лечения острого пульпита нижнего первого моляра
01. аппликационное обезболивание
 - 02. проводниковое обезболивание**
 03. электрообезболивание
 04. анестезия не требуется
20. Реагенты для определения гигиенического индекса
01. метиленовый синий
 02. раствор Шиллера-Писарева
 03. фуксин
 - 04. любой из перечисленных**
21. Укажите наиболее эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации эмали
01. визуальный метод
 02. метод витального окрашивания
 - 03. рентгенологическое исследование**
 04. электроодонтометрия
22. Метод серебрения используют при:
- 01. кариесе временных зубов**
 02. кариесе постоянных зубов
 03. периодонтитах постоянных зубов
 04. некариозных поражениях постоянных зубов
23. После серебрения обработанные поверхности становятся:
01. синего цвета
 - 02. черного цвета**
 03. белого цвета
 04. красного цвета
24. Ребенку с острым кариесом Вы порекомендуете средства гигиены содержащие:
01. триклозан
 - 02. фтор и кальций**
 03. хлоргексидин

04. нитрат калия
25. Какой пломбирочный материал можно использовать при лечении кариеса временных зубов
01. стеклоиономерные цементы
 02. компомеры
 03. серебряная амальгама
 04. **все перечисленные**
26. При обработке кариозных полостей временных зубов отсутствует этап:
01. некротомии
 02. **профилактического расширения**
 03. медикаментозной обработки
 04. все перечисленные
27. Методика отсроченного пломбирования для лечения кариеса постоянных зубов у детей применяется:
01. во всех клинических случаях
 02. **в период минерального созревания твердых тканей зуба**
 03. после завершения минерального созревания твердых тканей зуба
 04. у детей эта методика не используется
28. Основным удерживающим моментом герметиков-силантов в фиссурах зубов является:
01. **механическая микроретенция (проникновение материала в протравленную кислотой эмаль)**
 02. химическое соединение с эмалью
 03. удержание за счет неровностей и углублений в эмале
 04. удержание за счет правильно сформированной полости
29. Наиболее оптимальные сроки для проведения герметизации фиссур и естественных ямок:
01. **первые 1-1,5 года после прорезывания зуба**
 02. в течение 5 лет после прорезывания
 03. в любые сроки после прорезывания
 04. все выше перечисленное
30. К неудовлетворительной гигиене полости рта может привести:
01. использование зубной щетки в течение 2 месяцев
 02. **использование зубной щетки в течение года**
 03. чистка зубов два раза в день
 04. чистка зубов в течение 3 минут
31. Дайте рекомендации пациенту после покрытия зубов фтор-лаком:
01. не есть 2 часа после процедуры
 02. не пить 2 часа после процедуры
 03. не чистить зубы вечером после процедуры
 04. **г) все перечисленные**
32. В какой дозировке Вы порекомендуете фторид натрия ребенку 2 лет с острейшим кариесом:
01. 0,7 г в сутки
 02. **0,0005г в сутки**

03. 0,0011 г в сутки
04. 0,0022 г в сутки
33. Какой параметр классификации кариеса проф. Т.Ф. Виноградовой определяет частоту осмотров детей в течение года:
01. локализация полостей
02. глубина поражения твердых тканей зуба
03. активность кариозного процесса
04. все выше перечисленное
34. Какой диагноз кариеса временных зубов отсутствует:
01. поверхностный кариес
02. средний кариес
03. **глубокий кариес**
04. кариес в стадии пятна
35. Дифференциальная диагностика глубокого кариеса в постоянных зубах:
01. с хроническим пульпитом
02. с хроническим периодонтитом
03. с пародонтитом
04. все выше перечисленное
36. Реминерализующая терапия показана при:
01. среднем кариесе
02. кариесе на стадии «пятна»
03. глубоком кариесе
04. среднем и глубоком кариесе
37. В состав лечебных пластикостимулирующих подкладок входит:
01. глюконат кальция
02. гидроксид кальция
03. хлорид кальция
04. все выше перечисленное
38. Общая патогенетическая терапия кариеса включает:
01. препараты кальция и фтора
02. антибиотики
03. антисептики
04. анальгетики
39. Основным методом лечения острого периодонтита временных зубов является
01. консервативный
02. хирургический
03. комбинированный
04. все перечисленные
40. Причиной острого герпетического стоматита является:
01. вирусно-микробные ассоциации полости рта
02. вирус герпеса
03. микрофлора полости рта
04. не указана

41. Суть противовирусной терапии при остром герпетическом стоматите в период высыпаний:
01. способствовать быстрой эпителизации элементов поражения
 02. способствовать снижению температуры
 03. стимулировать неспецифическую реактивность организма
 04. предупредить рецидив высыпаний новых элементов поражения
42. Проявления в полости рта у детей имеют
01. корь
 02. ветряная оспа
 03. скарлатина
 04. любое из названных
43. Обязательным в профилактике воспалительных заболеваний пародонта у детей является
01. гигиеническое обучение уходу за полостью рта
 02. профилактика аномалий прикуса
 03. выявление и коррекция аномалий прикрепления мягких тканей к костному скелету лица
 04. все выше перечисленное
44. Герметики-силанты применяются
01. с профилактической целью
 02. с лечебной целью
 03. для ремотерапии
 04. с эстетической целью
45. Какой вид материалов не следует применять для реставрации временных зубов?
01. силикатные цементы
 02. стеклоиономерные цементы
 03. компомеры
 04. г) амальгама
46. Выбор постоянного пломбировочного материала для лечения кариеса зубов у детей определяется
01. характером течения кариеса
 02. физико-механическими свойствами материала
 03. локализацией полости
 04. все вышеназванное
47. Укажите наиболее доступный метод дифференциальной диагностики
01. очаговой деминерализации эмали
 02. визуальный метод
 03. метод витальной окраски
 04. метод количественной флюоресцентной диагностики
48. Наиболее эффективной методикой при лечении среднего кариеса у детей с третьей степенью активности является
01. а) наложение кальцийсодержащей подкладки перед устранением дефекта постоянным пломбировочным материалом
 02. применение лечебной прокладки из фосфат - цемента, содержащего серебро
 03. применение в первое посещение раствора антибиотиков под временную повязку, а во второе посещение - кальцийсодержащих препаратов в виде

лечебной прокладки

04. **отсроченный метод лечения, заключающийся в наложении кальцийсодержащей лечебной подкладки и временном пломбировании стеклоиономерным цементом сроком на 1-1.5 мес, с последующим устранением дефекта постоянным пломбирочным материалом**
49. Для медикаментозной обработки кариозной полости при глубоком кариесе у детей применяется
01. хлорамин
 02. камфора-фенол, эвгенол
 03. спирт, эфир
 04. **0,05% раствор хлоргексидина**
50. Типичная локализация кариеса постоянных зубов, развившегося в возрасте 6-10 лет
01. **фиссуры и ямки моляров**
 02. апроксимальные поверхности моляров и премоляров
 03. пришеечная область
 04. апроксимальные поверхности резцов и клыков
51. Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса
01. диспансерный осмотр 1 раз в год
 02. диспансерный осмотр 2 раза в год
 03. диспансерный осмотр по обращаемости
 04. **диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца**
52. Укажите наиболее рациональный метод обезболивания для лечения острого пульпита нижнего первого моляра
01. аппликационное обезболивание
 02. **проводниковое обезболивание**
 03. электрообезболивание
 04. анестезия не требуется
53. Укажите наиболее эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации эмали
01. визуальный метод
 02. метод витального окрашивания
 03. **рентгенологическое исследование**
 04. электроодонтометрия
54. Какой пломбирочный материал можно использовать при лечении кариеса временных зубов
01. стеклоиономерные цементы
 02. компомеры
 03. серебряная амальгама
 04. **все перечисленные**
55. Методика отсроченного пломбирования для лечения кариеса постоянных зубов у детей применяется:
01. во всех клинических случаях
 02. **в период минерального созревания твердых тканей зуба**
 03. после завершения минерального созревания твердых тканей зуба
 04. у детей эта методика не используется

56. Основным удерживающим моментом герметиков-силантов в фиссурах зубов является:
01. механическая микроретенция (проникновение материала в протравленную кислотой эмаль)
 02. химическое соединение с эмалью
 03. удержание за счет неровностей и углублений в эмале
 04. удержание за счет правильно сформированной полости
57. К неудовлетворительной гигиене полости рта может привести:
01. использование зубной щетки в течение 2 месяцев
 02. использование зубной щетки в течение года
 03. чистка зубов два раза в день
 04. чистка зубов в течение 3 минут
58. Метод девитальной ампутации применяют при лечении:
01. пульпитов временных зубов
 02. пульпитов постоянных зубов с несформированным корнем
 03. периодонтитов временных зубов
 04. периодонтитов постоянных зубов
59. Дифференциальная диагностика глубокого кариеса в постоянных зубах:
01. хроническим пульпитом
 02. с хроническим периодонтитом
 03. с пародонтитом
 04. все выше перечисленное
60. В состав лечебных пластикостимулирующих подкладок входит:
01. глюконат кальция
 02. гидроксид кальция
 03. хлорид кальция
 04. все выше перечисленное
61. Основным методом лечения острого периодонтита временных зубов является
01. консервативный
 02. хирургический
 03. комбинированный
 04. все перечисленные
62. При лечении пульпитов постоянных зубов на этапах формирования корней является методика:
01. девитальная
 02. резорцин-формалиновая
 03. апексогенезиса
 04. все и перечисленные
63. Суть противовирусной терапии при остром герпетическом стоматите в период высыпаний:
01. способствовать быстрой эпителизации элементов поражения
 02. способствовать снижению температуры
 03. стимулировать неспецифическую реактивность организма
 04. предупредить рецидив высыпаний новых элементов поражения
64. Обязательным в профилактике воспалительных заболеваний пародонта у детей является

01. гигиеническое обучение уходу за полостью рта
 02. профилактика аномалий прикуса
 03. выявление и коррекция аномалий прикрепления мягких тканей к костному скелету лица
 04. **все выше перечисленное**
65. Показанием к применению аппликационной анестезии в детской терапевтической стоматологии не может быть
01. лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта
 02. обезболивание места вкола инъекционной иглы
 03. **препарирование твердых тканей зуба**
 04. удаление постоянного зуба
66. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают
01. **для диагностики скрытых кариозных полостей**
 02. для определения глубины распространения кариозного процесса
 03. для диагностики вторичного кариеса
 04. для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
67. Особенностью развития кариеса во временных зубах является
01. высокая резистентность к кариесу
 02. **глубокая деминерализация и отсутствие зоны склерозированного дентина**
 03. поражение, преимущественно, нижних резцов и клыков
 04. ни одно из выше перечисленного
68. Вероятность развития рецидива кариеса в области пломбы из композита повышается в результате:
01. неудовлетворительной гигиены полости рта
 02. нарушения технологии работы с материалом
 03. острого характера течения кариеса
 04. **всего вышеперечисленного**
69. Какой вид резорбции корней молочных зубов при хроническом воспалении периодонтита?
01. равномерная резорбция всех корней
 02. резорбция с преобладанием процесса в области бифуркации
 03. **патологический вид резорбции**
 04. физиологический вид резорбции
70. Какие показатели секреции слюны имеют наибольшее значение для оценки естественной противокариозной защиты?
01. скорость секреции нестимулированной слюны
 02. pH слюны
 03. буферная емкость слюны
 04. **все перечисленные показатели**
71. В области каких зубов измеряется индекс гигиены Силнесс-Лоу?
01. 16, 26, 36, 46
 02. **в области всех имеющихся зубов**
 03. вестибулярная поверхность 43, 42, 41, 31, 32, 33
 04. 16, 11, 26, 36, 31, 46
72. Какой из видов композиционных материалов наиболее целесообразен для

"превентивного" пломбирования дефектов I класса

01. макронаполненный композит
02. гибридный композит
03. микрогибридный композит
04. ормокер

73. Порог возбуждения здоровой пульпы постоянного зуба со сформированным корнем при электроодонтодиагностике

01. 2-6 мкА
02. 20-30 мкА
03. 35-45 мкА
04. 60-80 мкА

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

ЗАДАЧА № 1

В стоматологическую клинику обратилась пациентка Л., 12 лет. На прием девочка пришла с мамой. Пациентка жалуется на изменение цвета премоляров верхней и нижней челюстей: на наличие "коричневых пятен" на вестибулярных поверхностях. Со слов мамы девочка практически здорова. Из анамнеза жизни известно, что девочка в 2,5 года перенесла корь; находилась на лечении в стационаре. Последний месяц чистит зубы отбеливающей пастой. На прием девочка пришла голодная, последний прием пищи был 6 часов назад.

На премолярах имеются пятна кофейного цвета, с шероховатой, бороздчатой эмалью, расположенные на всех поверхностях зуба. Диаметр пятен от 0,5 до 3,0 мм. На жевательных поверхностях отмечается симптом застревания зонда. Зондирование и перкуссия безболезненны.

У вторых моляров на нижней челюсти прорезались только щечные бугры.

Отмечается гиперемия и незначительный отек десневого края в области прорезающихся зубов. На 53 и 83- цементные пломбы на дистально-небных поверхностях, зубы розового цвета, I степени подвижности.

Вопросы:

1. Оформите медицинскую карту пациента по условиям задачи (титульный лист, зубная формула, жалобы, объективные данные, диагноз, план лечения и дополнительных обследований, рекомендации).
2. Укажите особенности диагностики и лечения пациента с учетом соматической патологии и данных анамнеза.
3. Обоснуйте выбор пломбировочных материалов и местных анестетиков у данного пациента.

Ответы:

Диагноз- гипоплазия эмали 14,24,25,34,35,45 зубов; гингивит прорезывания в области вторых моляров

Особенности диагностики связаны с незаконченным минеральным созреванием премоляров

Пломбировочные материалы: СИЦ, компомеры, выбор местного анестетика с учетом аллергологического статуса

ЗАДАЧА № 2

На прием мама привела трехлетнюю дочку. Ребенок первый раз посещает стоматолога. Девочка крепко держится за маму, отказывается одна войти в кабинет, не поддерживает разговор с доктором. Рот открыла после длительных уговоров, настороженно следит за всеми действиями врача. Не плачет. Из анамнеза жизни: ребенок родился на 1 неделю раньше предполагаемой даты родов, по шкале Ангар оценка 8-9 баллов. Находилась до 10 месяцев на грудном вскармливании. Посещает детский сад. Ребенок практически здоров. Зубы чистит 1 раз в день (вечером).

Вопросы:

1. Оформите медицинскую карту пациента по условиям задачи (титульный лист, зубная формула, жалобы, объективные данные, диагноз, план лечения и дополнительных обследований, рекомендации).
2. Укажите особенности диагностики и лечения пациента с учетом соматической патологии и данных анамнеза.
3. Обоснуйте выбор пломбировочных материалов и местных анестетиков у данного пациента.

Ответы:

Если у ребенка выявятся кариозные зубы в план подготовки ребенка к лечению необходимо включать комплекс мероприятий по снижению ситуационной тревожности. При неэффективности, которых рассматривать вариант санации полости рта под наркозом.

Пломбировочные материалы: амальгама, СИЦ, компомеры.

Местные анестетики не содержащие вазоконстрикторы.

ЗАДАЧА № 3

Пациент Д., 9 лет, обратился в клинику с жалобами на постоянные ноющие боли в области верхней челюсти, усиливающиеся при накусывании (откусывании) пищи, в области 11 зуба.

Боль временами пульсирующая, пациенту иногда кажется, что зуб подвижен. Мальчик жалуется на недомогание, головную боль, слабость. При измерении температуры в клинике - температура 37,8. У ребенка - вторая группа здоровья. Объективно: на 11 зубе большая светоотверждаемая пломба, поставленная 3 месяца назад. Цвет зуба не изменён, перкуссия резко положительная, переходная складка сглажена, гиперемирована, болезненная при пальпации. Три месяца назад мальчик лечился в клинике по поводу кариеса 11 и 12 зубов; по настоянию мамы были поставлены светоотверждаемые пломбы.

Вопросы:

1. Оформите медицинскую карту пациента по условиям задачи (титульный лист, зубная формула, жалобы, объективные данные, диагноз, план лечения и дополнительных обследований, рекомендации).
2. Укажите особенности диагностики и лечения пациента с учетом соматической патологии и данных анамнеза.
3. Обоснуйте выбор пломбировочных материалов и местных анестетиков у данного пациента.

Ответы:

Диагноз острый периодонтит 11 зуба.

Рекомендовано дополнительное обследование с обязательным применением рентгенологического метода, эндодонтическое лечение 11 зуба.

ЗАДАЧА № 4

Девочка 12 лет, 3 группа здоровья (хр. пиелонефрит, хр. тонзилит, на учёте у невролога), обратилась с родителями в клинику для санации полости рта. Девочка с негативным отношением к лечению. При осмотре полости рта коронка 36 зуба разрушена на 2/3, зуб изменён в цвете. На десне в области 36 зуба свищевой ход. Перкуссия слабо болезненна КПУ=10. На Rg- 36 зуба- разрежение в области бифуркации корней. На дистальном и медиальном корнях очаги деструкции костной ткани размером: 2 мм. на 1,5 мм. На Rg в фолликуле сформированная коронка 37 зуба. Осмотр девочки был произведен с трудом, без зонда. Она постоянно плакала и хватала врача за руки.

Вопросы:

1. Оформите медицинскую карту пациента по условиям задачи (титульный лист, зубная формула, жалобы, объективные данные, диагноз, план лечения и дополнительных обследований, рекомендации).

2. Укажите особенности диагностики и лечения пациента с учетом соматической патологии и данных анамнеза.

3. Обоснуйте выбор пломбировочных материалов и местных анестетиков у данного пациента.

Ответы:

Проведение комплекса мероприятий по преобладанию пациентом негативного отношения к лечению. При неэффективности – операцию удаления 37 зуба рекомендовать провести под общим наркозом.

ЗАДАЧА № 5

Мальчик П., 14 лет обратился в клинику с родителями, по поводу изменения цвета 12 зуба. Зубы интактны, перкуссия 12 зуба слабо болезненная, изменений на переходной складке не наблюдается. Из анамнеза: ребёнок около 6 месяцев назад упал со скейтборда. У него были разбиты нос, губы и была незначительная подвижность 12 и 11 зубов. При обращении в клинику было рекомендовано: щадящая диета, теплые ванночки. В момент обращения был сделан Rg снимок 11 и 12 зубов; патологических изменений не выявлено. Зуб находится в зубной дуге.

Вопросы:

1. Оформите медицинскую карту пациента по условиям задачи (титульный лист, зубная формула, жалобы, объективные данные, диагноз, план лечения и дополнительных обследований, рекомендации).

2. Укажите особенности диагностики и лечения пациента с учетом соматической патологии и данных анамнеза.

3. Обоснуйте выбор пломбировочных материалов и местных анестетиков у данного пациента.

Ответы:

Пациенту требуется дополнительное обследование для определения состояния пульпы (ЭОМ) и периапикальных тканей в области 12 зуба (компьютерная №Д диагностика). При признаках некроза – эндодонтическое лечение.

Возможные диагнозы Хронический травматический пульпит 12 зуба или хронический травматический периодонтит 12 зуба.

ЗАДАЧА № 6

У мальчика 8 лет, 2-я группа здоровья, при профилактическом осмотре на слизистой оболочке десны в области бифуркации 55 зуба обнаружено свищевое отверстие с гнойным отделяемым. Слизистая оболочка в области зуба отёчна, гиперемирована. 55 зуб имеет большую амальгамовую пломбу. Медиальная и язычная стенки у 55 зуба отсутствуют. Зуб розового цвета. Перкуссия слабобезболезненна. Мама жалуется на наличие “черных точек” на зубах нижней челюсти. Объективно: открывание рта в полном объёме; лимфатические узлы (затылочные, околоушные, шейные) увеличены, безболезненны, подвижны. Лицо симметричное. Кожные покровы и видимая слизистая обычной окраски.

Зубы верхней челюсти интактны. На вторых молярах нижней челюсти имеются пигментированные центральные фиссуры. Зондирование и перкуссия безболезненны.

Вопросы:

1. Оформите медицинскую карту пациента по условиям задачи (титульный лист, зубная формула, жалобы, объективные данные, диагноз, план лечения и дополнительных обследований, рекомендации).

2. Укажите особенности диагностики и лечения пациента с учетом соматической патологии и данных анамнеза.

3. Обоснуйте выбор пломбировочных материалов и местных анестетиков у данного пациента.

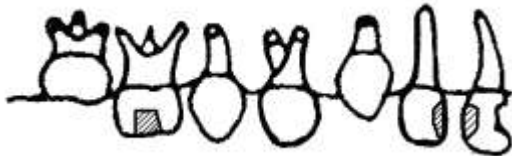
Ответы:

Диагноз: обострение хронического периодонтита ранее леченного 55 зуба. Лечение: удаление 55 зуба. Диагностика кариеса на вторых молярах нижней челюсти, при подтверждении диагноза – лечение.

ЗАДАЧА №7

Условия:

Девочка обратилась к врачу с жалобами на возникшую ночью боль в области 11 зуба. С момента возникновения боли прошло 5 часов. При осмотре: кариозная полость на медиальной поверхности, не сообщающаяся с полостью зуба. При зондировании – резкая болезненность в одной точке.



На основании данных анализа схемы-рисунка:

1. Определите возраст больного.
2. С учетом жалоб, анамнеза и объективных данных сформулируйте диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте необходимые препараты.

Ответы:

1. возраст 12-13 лет
2. Острый серозно-гнойный пульпит 11 зуба
3. Эндодонтическое лечение 11 зуба
4. Рекомендовать прием обезболивающих средств 1-2 дня, витаминотерапия.

ЗАДАЧА №8

Условия:

Во время плановой санации у мальчика обнаружена большая кариозная полость на жевательной поверхности 16 зуба, заполненная болезненной и кровоточивой тканью, исходящей из пульпы зуба.



На основании данных анализа схемы-рисунка:

1. Определите возраст больного.
2. С учетом жалоб, анамнеза и объективных данных сформулируйте диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте необходимые препараты.

Ответы:

1. Возраст 8-9 лет
2. Хронический гипертрофический пульпит 16 зуба
3. Эндодонтическое лечение методом пульпотомии (витальная ампутация)
4. Рекомендовать прием обезболивающих средств 1-2 дня, витаминотерапия.

ЗАДАЧА №9

Условия:

У девочки, страдающей нефритом, диагностирован хронический фиброзный пульпит.



На основании данных анализа схемы-рисунка:

1. Определите возраст больного.
2. С учетом жалоб, анамнеза и объективных данных сформулируйте диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте необходимые препараты.

Ответы:

1. Возраст 12-13 лет
2. Хронический фиброзный пульпит 16 зуба
3. С учетом общего состояния пациента рекомендовать эндодонтическое лечение – витальную пульпэктомия
4. Рекомендовать прием обезболивающих средств 1-2 дня, витаминотерапия. Наблюдение и при необходимости лечение у нефролога

ЗАДАЧА № 10

Условия:

Ребенок обратился с жалобами на боль в области 11 зуба, возникшую после перелома режущего края. Боль появляется от холодного, имеет ноющий, иногда более острый характер. При осмотре: полость зуба не вскрыта, просвечивают оба рога пульпы, зондирование в области рогов болезненно.



На основании данных анализа схемы-рисунка:

1. Определите возраст больного.
2. С учетом жалоб, анамнеза и объективных данных сформулируйте диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте необходимые препараты.

Ответы:

1. Возраст 9-10 лет
2. Травматический пульпит 11 зуба
3. После дополнительного обследования состояния пульпы возможные методы лечения: не прямое покрытие пульпы или пульпотомия
4. Рекомендовать прием обезболивающих средств 1-2 дня, витаминотерапия.

ЗАДАЧА №11

Условия:

Девочка, больная хроническим пиелонефритом, осмотрена в связи с жалобами на боль в верхнем центральном резце, возникающую от горячего.

Объективно: кариозная полость на медиальной поверхности 11 зуба, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно лишь в области устьев корневых каналов. На рентгенограмме определяется разрежение костной ткани в области верхушки 11 зуба.



На основании данных анализа схемы-рисунка:

1. Определите возраст больного.

2. С учетом жалоб, анамнеза и объективных данных сформулируйте диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте необходимые препараты

Ответы:

1. Возраст около 10 лет
2. Хронический язвенно-некротический пульпит с признаками деструкции костной ткани в области верхушки 11 зуба
3. С учетом общего состояния здоровья и стоматологического диагноза провести консервативное эндодонтическое лечение при отсутствии положительной динамики через 6 месяцев – провести консультацию со стоматологом-хирургом, ортодонтом и ортопедом.
4. Рекомендовать прием обезболивающих средств 1-2 дня, витаминотерапия.

ЗАДАЧА №12**Условия:**

Девочка обратилась в поликлинику с жалобами на самопроизвольно возникающую боль пульсирующего характера в области верхней челюсти справа.

При осмотре: большие амальгамовые пломбы на жевательной поверхности верхних правых моляров. Других кариозных зубов нет.

**На основании данных анализа схемы-рисунка:**

1. Определите возраст больного.
2. С учетом жалоб, анамнеза и объективных данных сформулируйте диагноз.
3. Назначьте дополнительное обследование и составьте план лечения.
4. Назначьте необходимые препараты.

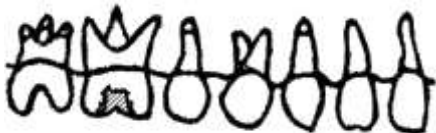
Ответы:

1. Возраст 12-13 лет
2. Диагноз после дополнительного обследования состояния пульпы 17 и 16 зубов
3. Обследование: ЭОМ, рентгенологический метод обследования 17 и 16 зубов

ЗАДАЧА №13**Условия:**

Мальчик обратился с жалобами на резкую боль в верхней челюсти, иррадиирующую в ухо и височную область. Боль возникла ночью, носила пульсирующий характер.

При осмотре: несостоятельная пломба на жевательной поверхности 16 зуба. 17 – на жевательной поверхности глубокая кариозная полость. Перкуссия зубов слабоболезненна. Подвижности зуба не отмечается. Слизистая оболочка около зуба не изменена.

**На основании данных анализа схемы-рисунка:**

1. Определите возраст больного.
2. С учетом жалоб, анамнеза и объективных данных сформулируйте диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте необходимые препараты.

Ответы:

1. Возраст 12-13 лет
2. Диагноз обострение хронического пульпита 17 зуба и возможно 16 зуба

3. Дополнительное обследование ЭОМ и рентгенологическое обследование 17 и 16 зубов. Эндодонтическое лечение
4. Рекомендовать прием обезболивающих средств 1-2 дня, витаминотерапия.

ЗАДАЧА №13**Условия:**

После витальной ампутации пульпы 16 зуба возникла ноющая боль, усиливающаяся от холодного. Зуб находится под дентинной повязкой. С момента лечения прошли сутки.



На основании данных анализа схемы-рисунка:

1. Определите возраст больного.
2. С учетом жалоб, анамнеза и объективных данных сформулируйте диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте необходимые препараты.

Ответы:

1. Возраст 7-8 лет
2. Острый генерализованный пульпит 16 зуба
3. Эндодонтическое лечение методика апексификации
4. Рекомендовать прием обезболивающих средств 1-2 дня, витаминотерапия.

ЗАДАЧА №14**Условия:**

Девочка обратилась с жалобами на “некрасивый” зуб (косметический дефект), неприятные ощущения во время приема холодной и горячей пищи.

При осмотре: 14 – зуб неправильной формы, с дефектами эмали, желтовато-коричневого цвета. Глубокая кариозная полость, зондирование болезненно в одной точке.



На основании данных анализа схемы-рисунка:

1. Определите возраст больного.
2. С учетом жалоб, анамнеза и объективных данных сформулируйте диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте необходимые препараты.

Ответы:

1. Возраст 12 лет
2. Местная гипоплазия эмали 14 зуба осложненная кариесом и пульпитом
3. Хронический фиброзный пульпит – после дополнительной диагностики – прямое/непрямое покрытие пульпы, пульпотомия, пульпэктомия
4. Рекомендовать прием обезболивающих средств 1-2 дня, витаминотерапия.

ЗАДАЧА №15

Ребенку 5 лет. Жалобы на постоянную боль с послаблениями в области 54 зуба, впервые возникшую 2 дня назад. Боль усиливается от теплого. Перкуссия слабо болезненна. Поставьте диагноз, назначьте лечение.

Ответ: Острый серозный пульпит 54 зуба. Лечение методом витальной ампутации.

ЗАДАЧА № 16

Ребенку 7 лет. На слизистой оболочки щеки наблюдается эрозированный элемент овальной формы, покрытый серовато-белым плотно сидящим налетом. Окружен геморрагическим венчиком, при дотрагивании болезненен. Поставьте диагноз, проведите дифференциальную диагностику.

Ответ: хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Дифференциальная диагностика с травматической, герпетической эрозией, сифилитическими папулами.

ЗАДАЧА №17

Ребенку 12 лет. При осмотре обнаружена небольшая кариозная полость на 36 зубе, цвет коронки тусклый, с коричневатым оттенком в области шейки. Десна в области зуба отечна, пастозна. Назначьте дополнительные методы исследования, поставьте диагноз, напишите план лечения.

Ответ: Хронический фиброзный периодонтит 36 зуба. Провести полноценную инструментальную обработку каналов, использовать для обработки антибиотики с протеолитическими ферментами и пломбирование каналов твердеющими пастами, способными оказывать антисептическое действие.

ЗАДАЧА №18

Ребенку 4 года. Жалобы на боль в области 85 зуба, возникшую в ночное время. Боль усиливается от температурных раздражителей и при перкуссии, боль при прикосновении к зубу языком или инструментом, а также при надавливании пальцем. Поставьте диагноз, назначьте лечение.

ЗАДАЧА №19

Ребенку 6 лет. Жалобы на ощущение тяжести, неловкости, «распираания» в области 64 зуба, боль, возникающую от горячего, через некоторое время после воздействия раздражителя. Объективно видна глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, наблюдается серого цвета пульпа. Поставьте диагноз, составьте план лечения.

Ответ: хронический гангренозный пульпит 64 зуба. Девитальная ампутация с последующей мумификацией пульпы в 3 посещения.

ЗАДАЧА №20

Ребенку 14 лет. Жалобы на боль в области 25 зуба, возникающую во время приема пищи и сохраняющуюся на несколько минут. Наблюдается глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина, сообщение с полостью зуба отсутствует. Проведите дифференциальную диагностику, составьте план лечения.

Ответ: Хронический фиброзный пульпит. Дифференциальная диагностика с глубоким кариесом, хроническим гангренозным пульпитом, хроническим периодонтитом. Витальная ампутация либо биологический метод.

ЗАДАЧА №21

Ребенку 5 лет. На вестибулярной поверхности 51 зуба имеется грязно-серое пятно, неправильной формы с неровными контурами и тусклой поверхностью, покрытое зубным налетом. Проведите дифференциальную диагностику, поставьте диагноз.

Ответ: начальный кариес в стадии пятна, дифдиагностика с приостановившимся кариесом, пятнистой формой флюороза системной идиопатической и местной гипоплазией эмали.

ЗАДАЧА №22

Ребенку 7 лет. Наблюдаются множественные кариозные поражения, до 3-4 дефектов на коронке каждого пораженного зуба. Поставьте диагноз, назначьте план лечения.

Ответ: острейшая форма кариеса, провести комплексное обследование.

ЗАДАЧА №23

Ребенку 2 года. На слизистой оболочке щек наблюдаются гиперемированные, отечные участки, без четких границ. Покрыты плотной серой пленкой, удаление которой болезненно и вызывает кровотечение. Поставьте диагноз, опишите необходимые мероприятия.

Ответ: щелочной ожог слизистой оболочки. Орошение нейтрализующими растворами, обработка участка анестезирующими средствами и слабыми растворами антисептиков.

ЗАДАЧА №24

Ребенку 10 лет. Жалобы на болезненность, усиливающуюся при приеме пищи и разговоре. На фоне гиперемированной и отечной СОПР в области неба, губ и щек наблюдаются пузыри с прозрачным содержимым, на месте вскрывшихся пузырей — одиночные и слившиеся эрозии, покрытые фибринозным налетом. Проведите дифференциальную диагностику, назначьте необходимые мероприятия.

Ответ: эрозивно-язвенный стоматит. Дифференциальная диагностика с острым герпетическим стоматитом, многоформной экссудативной эритемой, пузычаткой. Отмена непереносимого препарата и назначение антигистаминных средств.

Диагностика осложненного кариеса у детей дошкольного и младшего школьного возраста

1. Ребенок 6,5 лет. Жалоб нет, явился для осмотра. На медиальной поверхности 85 зуба кариозная полость средних размеров, ограниченная каймой тусклой эмали, на дне и стенках полости рыхлый пигментированный дентин. Цвет зуба не изменен. Перкуссия безболезненна. При механической обработке экскаватором обнаружен вскрытый рог пульпы. Пульпа серо-розового цвета, кровоточит.

Ответ: Диагноз хронический фиброзный пульпит 85 зуба

2. Ребенок 4-х лет. Жалоб нет. Явился с целью осмотра. На медиальной поверхности 63 зуба кариозная полость средних размеров. Цвет эмали, окружающей полость, не изменен. На стенках и дне полости светло – желтый дентин. Цвет зуба не изменен. При механической обработке бормашиной на стенке полости обнаружен вскрытый рог пульпы. Пульпа розового цвета, кровоточит.

Ответ: хронический фиброзный пульпит 63 зуба

3. Ребенок 4,5 лет. Жалобы на боли во время еды в области 65 зуба. На жевательной поверхности зуба в центре фиссур – узкое входное отверстие. Цвет эмали вокруг отверстия меловидный. Фиссуры пигментированы. При раскрытии полости бормашиной снят светло-коричневый дентин. На дне полости дентин плотный, светлый. Зондирование дна слабоболезненно.

Ответ: средний кариес 65 зуба

4. Ребенок 5 лет. Жалобы на боли в области 53 зуба во время еды. В течении 2-х дней боли усиливались к ночи. После приема анальгетиков боли стихали. На жевательной поверхности 53 зуба открытая кариозная полость, ограниченная тусклой эмалью, на дне полости остатки пищи и пигментированный дентин. При снятии экскаватором размягченного дентина вскрыт рог пульпы. Пульпа кровоточит. Перкуссия зуба слабоболезненна.

Ответ: Обострение хронического фиброзного пульпита

5. Ребенок 5 лет. Жалобы на боли в области 74 зуба. Во время еды и вечером на кануне посещения. Ранее зуб не беспокоил. На медиальной поверхности зуба небольшого размера кариозная полость, ограниченная светлой эмалью, дентин светло-коричневый. Цвет зуба не изменен. Слизистая оболочка десны в области 74 зуба гиперемирована, отечна. Перкуссия болезненная.

Ответ: острый пульпопериодонтит 74 зуба

6. Ребенок 4,3 года. Жалоб нет. Явился с целью осмотра. 85 зуб розового цвета. На медиальной поверхности зуба амальгамовая пломба. Перкуссия слабоболезненная. На десне в области бифуркации корней выбухающие грануляции.

Ответ: хронический гранулирующий периодонтит 85 зуба

7. Ребенок 5 лет. Жалобы на периодически возникающие боли в области 54 зуба. На жевательной поверхности зуба композитная пломба. Зуб серого цвета. Перкуссия слабоболезненна. На слизистой альвеолярного отростка в области бифуркации корней отверстие с гнойным отделяемым.

Ответ: обострение хронического гранулирующего периодонтита 54 зуба

8. Ребенок 3 лет. Явился для осмотра 51 зуба. 51 зуб - серого цвета. Коронка не имеет дефекта. Перкуссия зуба слабоболезненна. В области верхушки корня выбухающая грануляция.

Ответ: травматический ? хронический гранулирующий периодонтит 51 зуба

9. Ребенок 3,8 лет. Жалобы на боли в области 74 зуба. Зуб темного цвета. Слизистая оболочка десны в области 74 зуба гиперемирована, отечна. На медиальной поверхности зуба кариозная полость, выполненная коричневым дентином. перкуссия зуба болезненна. При зондировании кариозной полости получен гной.

Ответ: обострение хронического периодонтита 74 зуба

10. Ребенок 3 лет. Жалобы на косметический дефект, связанный с отсутствием коронок 52,51,61,62 зубов. Сразу после прорезывания зуба, покрылись желтым налетом, стали портиться, коронки сломались. На слизистой оболочки десны в области корне 51,61 зубов выбухающие грануляции. Перкуссия слабоболезненна, зондирование корневых каналов безболезненно. Перкуссия 52,62 зубов слабоболезненна. Зондирование корневых каналов болезненно.

Ответ: хронический периодонтит 52,51,61,62

11. Девочка 5 лет. Жалоб нет. Пришла для осмотра. 54 зуб разрушен на 1/3 подвижен, смещен. цвет зуба изменен. кариозная полость 54 зуба заполнена грануляциями. Перкуссия болезненная. Альвеолярный отросток в области 54 зуба деформирован.

Ответ: обострение хронического гранулирующего периодонтита 54 зуба

12. Девочка 8 лет. Жалоб нет. Явилась с целью лечения зубов. На жевательной поверхности 75 зуба небольшая кариозная полость, выполнена светлым дентином. Зондирование дна безболезненно. цвет зуба изменен, зуб подвижен. Перкуссия болезненна. В области 75 зуба гиперемия и отек слизистой оболочки десны.

Ответ: обострение хронического периодонтита 75 зуба

13. Мальчик 8 лет. Был в гостях у бабушки. Упал с горки. При осмотри полости рта отмечается отлом коронки 61 зуба. Цвет зуба не изменен. Перкуссия слабоболезненна. Рог пульпы вскрыт. Пульпа серо- красного цвета, слабоболезненна при зондировании.

Ответ: травматический пульпопериодонтит 61 зуба

14. Ребенок 4 лет. Жалобы на боли в области 54 зуба во время еды, вечером не мог уснуть от боли, заснул к утру, после приема анальгетиков. На медиальной поверхности зуба небольшого размера кариозная полость. Цвет зуба не изменен. Слизистая оболочка десны в области 54 зуба гиперемирована, отечна. Перкуссия зуба болезненна. При зондировании дна полости получена капля гноя.

Ответ: острый гнойно-некротический пульпит 54 зуба

Диагностика и лечение периодонтитов

1. Ребенок 5 лет явился на профилактический осмотр. На жевательной поверхности 55 большая амальгамовая пломба, целостность пломбы не нарушена. Цвет зуба серый, эмаль тусклая.

На стенках зуба скопление зубного налета. Перкуссия зуба слабоболезненная. Слизистая оболочка альвеолярного гребня слегка гиперемирована. Из анамнеза известно, что после постановки пломбы зуб болел, после приема анальгетиков боль стихла. На рентгенограмме: в области верхушек и бифуркации корней данного зуба имеется незначительное разряжение костной ткани.

Ответ: хронический периодонтит 55 зуба

2. Девочка 7 лет, группа здоровья № 2. Явилась с целью санации. На дистальной поверхности в области 53зуба глубокая кариозная полость, заполненная остатками пищи и размягченным коричневым дентином. Цвет зуба серо – белый, эмаль тусклая. Зондирование полости зуба и устья корневого канала безболезненна. Перкуссия зуба слабоболезненна. Слизистая оболочка альвеолярного гребня в области корня причинного зуба имеет усиленный сосудистый рисунок. На рентгенограмме зуба в области верхушки корня имеется очаг разряжение костной ткани неправильной формы.

Ответ: хронический гранулирующий периодонтит

3. Мальчик 5,5 лет, первой группы здоровья обратился к стоматологу с жалобами на подвижность изменения цвета 51 зуба в связи давней травмой, полученной при падении. Зуб серого цвета, коронка не имеет дефекта. Перкуссия болезненна. Подвижность 2 степени. Слизистая оболочка десны гиперемирована, в области проекции корня 51 зуба имеет свищевое отверстие с грануляциями.

Ответ: обострение хронического гранулирующего периодонтита 51 зуба

4. У ребенка 3 лет, 3 группа здоровья, декомпенсированная форма кариеса 52,51,61,62 зубы под слоем зубного налета. На вестибулярной поверхности резцов кариозные полости разной глубины. 52 зуб имеет циркулярную кариозную полость. Зондирование полости в одной точке слабоболезненно. Перкуссия зуба слабоболезненна. На рентгенограмме в области верхушки корня 52 зуба разряжение костной ткани неправильной формы.

Ответ: циркулярный кариес 51, 61,62 зубов; хронический пульпопериодонтит 52 зуба

5. У мальчика 3,5 лет, 3 группа здоровья, декомпенсированная форма кариеса. На жевательной поверхности 74, 75 глубокие кариозные полости. Цвет эмали тусклый. Зубы слегка подвижны. Альвеолярный отросток в области 74,75 зубов утолщен. Слизистая оболочка гиперемированна, отечна, бугриста. На уровне бифуркации корней между зубами свищевое отверстие с грануляциями.

Ответ: хронический гранулирующий периодонтит 74, 75 зубов

6. У девочки 2,5 лет, 3 группа здоровья. Перенесший родовую травму, декомпенсированная форма кариеса. Коронка 52,51,61,62 сломаны. Зондирование устьев 52,51,61,62 болезненно. В области верхушек корней центральных резцов на слизистой оболочки десны имеются свищевые отверстия.

Ответ: хронический гранулирующий периодонтит 52,51,61,62 зубов

7. Ребенок 4 лет обратился к стоматологу с жалобами на боли в области 56 зуба. На жевательной поверхности имеется глубокая кариозная полость выполненная светло- коричневым дентином. Цвет зуба не изменен. Имеются сообщение с полостью зуба. При зондировании рога пульпы выделяется капля гноя. Зондирование устьев корневых каналов безболезненно. Перкуссия зуба резко болезненна. Слизистая оболочка десны в области зуба гиперемирована.

Ответ: обострение хронического периодонтита 56 зуба

8. У девочки 3 лет, 3 группа здоровья, На вестибулярной поверхности 61 зуба пломба из композитного материала. Цвет зуба изменен. Перкуссия слабоболезненна. На слизистой оболочки десны в области верхушки корня имеется свищевое отверстие с грануляциями. На

рентгенограмме зуба в области верхушки корня имеется очаг разряжения костной ткани неправильной формы. Резорбции корня нет

Ответ: хронический гранулирующий периодонтит 61 зуба

9. У школьника 12 лет, 2 группа здоровья, на медиальной поверхности 63 зуба кариозная полость, выполненная коричневым дентином, При зондировании кариозная полость сообщается с полостью зуба. Цвет коронки не изменен. Зондирование безболезненно. Зуб подвижен. Слизистая оболочка десны в области зуба гиперемированна. Альвеолярный гребень в области зуба утолщен. Перкуссия слабоболезненна.

Ответ: физиологическая смена 63 зуба

10. У мальчика 8 лет, 2 группа здоровья, при профилактическом осмотре в области бифуркации 55 зуба обнаружено свищевое отверстие с гнойным отделяемым. Слизистая оболочка в области зуба бугристая, отечна, гиперемированна. 55 зуб имеет большую амальгамовую пломбу, медиально язычные стенки отсутствуют. Зуб розового цвета. Перкуссия слабоболезненная.

Ответ: хронический гранулирующий периодонтит 55 зуба

11. У школьника 9 лет, 2 степень здоровья, при осмотре полости рта обнаружено врастание десневого сосочка в кариозную полость 65 зуба, расположенную медиально. Эмаль зуба серая, тусклая. Дентин кариозной полости темно-коричневого цвета. При перкуссии – слабоболезненность. При зондировании зуба обнаружено сообщение кариозной полости с полостью зуба. зондирование коронковой пульпы безболезненно. Зондирование устьев корневого канала слабоболезненно.

Ответ: хронический язвенно-некротический пульпит, папиллит в области 65 зуба

12. У мальчика 7 лет, 3 группа здоровья, при осмотре полости рта в центре разрушенной коронки 84 зуба обнаружено мясистое рыхлое разрастание, розового цвета, при зондировании слабоболезненно. Перкуссия зуба слабоболезненна. Цвет зуба изменен.

Ответ: хронический гранулирующий периодонтит 84 зуба

13. У девочки 4 лет, 2 группа здоровья, на жевательной поверхности 55 зуба глубокая кариозная полость. Эмаль бело – серого цвета, тусклая. Зондирование кариозной полости безболезненно. В полости зуба гнилостные массы. Резко болезненно зондирование устьев корневых каналов. На рентгенограмме зуба в области бифуркации корней определяется очаг резорбции костной ткани.

Ответ: хронический язвенно-некротический пульпит осложненный хроническим периодонтитом

14. У мальчика 5 лет, 3 группа здоровья, на жевательной поверхности 65 зуба глубокая кариозная полость. Цвет зуба изменен. Зондирование кариозной полости безболезненно. Имеется сообщение с полостью зуба. при зондировании полость зуба и устьев корневых каналов безболезненно. Слизистая оболочка десны вокруг зуба бугристая, синюшная. На рентгенограмме в области бифуркации корней имеется обширный очаг разряжения костной ткани с нарушением целостности кортикальной пластинки зачатка. Зуб подвижен. Перкуссия слабоболезненна.

Ответ: обострение хронического гранулирующего периодонтита 65 зуба

15. У мальчика 9 лет, 2 группа здоровья, с негативным отношением к лечению зубов, на жевательной поверхности 86 зуба глубокая кариозная полость, в центре которой мясистое разрастание розового цвета. Эмаль зуба тусклая. Зондирование слабоболезненно. От уровня бифуркации корней пальпируется эластичный тяж, который уходит в толщину мягких тканей щеки. На коже лица в области угла нижней челюсти имеется свищевое отверстие, рядом с ним пигментации округлой формы.

Ответ: хронический гранулирующий периодонтит 86 зуба

7. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

а) основная литература:

- 1) Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста.-М:Медицинская книга, Н.Новгород:Издательство НГМА,2001.-744с
- 2) Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство/под ред. В.К.Леонтьева, Л.П.Кисельниковой.-М:ГЭОТАР-Медиа, 2010.-896с.-(Серия «Национальное руководство»)
- 3) Хоменко Л.А.,Остапенко Е.И.,Биденко Н.В. Клинико-рентгенологическая диагностика заболеваний зубов и пародонта у детей и подростков. 2004.-«Книга плюс». 200с.
- 4) Курякина Н.В., Савельева Н.А. Стоматология профилактическая (руководство по первичной профилактике стоматологических заболеваний).-М.Медицинская книга. Н.Новгород: Издательство НГМА, 2005,284с.
- 5) Основные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей В. М. Елизарова, С.Ю. Страхова, Л. Н. Дроботько. Москва 2008
- 6) Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Т.Ф. Виноградова, Москва 2010
- 7) Стоматология детского возраста. Елизарова В.М., Дьякова С.В., Персин Л.С. 2006.
- 8) Стоматология детская. Терапия Под редакцией проф. В.М. Елизаровой, 2009
- 9) Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под редакцией акад. РАМН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой, Москва, 2010.
- 10) Детская терапевтическая стоматология, учебное пособие, под редакцией Кисельниковой Л.П., 2008 в двух частях.
- 11) Заболевания периодонта. А.С. Артюшкевич. Москва. Медицинская литература 2006
- 12) Заболевания слизистой оболочки полости рта И.К. Луцкая. Москва 2006
- 13) Клиническая анатомия зубов человека И.Л. Горбунов 2006
- 14) Фантомный курс в терапевтической стоматологии. Ю.М. Максимовский. Москва 2005
- 15) Терапевтическая стоматология. Учебник в 3 частях. Под ред. проф. Г.М. Барера. Москва 2005
- 16) Практическая терапевтическая стоматология. А.И. Николаева, Л.М. Цепов Москва 2007
- 17) Терапевтическая стоматология детского возраста. Под редакцией проф. Л.А. Хоменко, Киев,2007
- 18) Терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под редакцией проф. Л.А. Дмитриевой, проф. Ю.М. Максимовского, Москва, 2009
- 19) Клиническая эндодонтия. Е.В. Боровский. Москва 2007
- 20) Актуальные вопросы модернизации и повышения качества высшего стоматологического образования в России. Под ред. Академика РАМН, профессора Н.Д. Ющука. Москва 2006
- 21) Атлас по гистологии, цитологии и эмбриологии. С.Л. Кузнецов, Н.Н. Мушкамбаров, В.Л. Горячкина, Москва 2006
- 22) Профилактика стоматологических заболеваний. В.К. Леонтьев, Г.Н. Пахомов, Москва 2006

- 23) Пособие для студентов стоматологических факультетов задания в тестовой форме по Детской терапевтической стоматологии. Под ред. проф. Л.П. Кисельниковой, Москва 2008
- 24) Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний у детей. Л.П. Кисельникова Москва 2008
- 25) Клинические ситуации с иллюстрациями для ИГА выпускников медицинских вузов РФ. Стоматология Учебно-методическое пособие. Под ред. проф. Г.М. Барер, проф. Н.Д. Брусенина. Москва 2008
- 26) Алгоритмы диагностики и лечения детская терапевтическая стоматология. Под ред. проф. Л.П. Кисельниковой Москва 2009
- 27) Роль гигиены полости рта в профилактике кариеса и заболеваний пародонта при ортодонтическом лечении. Проф. Л.П. Кисельникова Москва 2008.

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. 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).
7. 0697. Зелинский А.Т. Некариозные поражения твердых тканей зубов и методы их ортопедического лечения: пособие. - СПб., СПбГМУ, 2001 - 61 с. (14)
8. 0871. Методы исследования микроциркуляции пародонта. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (58)
9. 0946. Периодонтит.: указания. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 60 с. (230)
10. 0968. Заболевания пульпы зуба.: Указания. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 68 с. (6)
11. 0978. Стоматологические пломбирочные материалы.: Указания к практическим занятиям.: СПб.: СПбГМУ, 2007 - 36 с. (341)
12. 0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)
13. 0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)

б) дополнительная литература:

1. Рациональная фармакотерапия в стоматологии. Под ред. проф. Г.М. Барера, проф. Е.В. Зорян М., 2006
2. Учебное пособие Основные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. В.М. Елизарова, С.Ю. Страхова, Л.Н. Дроботько ,2008
3. Клинико – рентгенологические аспекты одонтогенеза у детей. Елизарова В.М., Зуева Т.Е., Скатова Е.А., Чернухина Т.М., 2007.
4. Лекарственные средства в стоматологии. И.К. Луцкая, В.Ю. Мартов 2006
5. Жевательная резинка и ее роль а профилактике стоматологических заболеваний, Л.П. Кисельникова, И.Г. Данилова, Екатеринбург, 2009
6. Методические рекомендации для врачей – стоматологов «Работа школьного стоматологического кабинета в современных условиях» Под редакцией проф. Л.П. Кисельниковой, Москва, 2009.
7. Под ред. проф. А.К. Иорданишвили. Заболевания эндодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта. – М.: Мед пресс-информ, 2008
8. Корчагина В.В. Лечение кариеса зубов у детей раннего возраста.-М.;МЕДпресс-информ, 2008.-167с.
9. Лечение и реставрация молочных зубов (Иллюстр. руководство по лечению и реставрации молочных зубов) М.С Даггал, М.Е.Дж.Керзон, С.А.Фейл, К.Дж.Тоумба, А.Дж.Робертсон; пер. с англ.: под общ. Ред. Проф. Т.Ф.Виноградовой.-М.:МЕДпресс-информ, 2006.-160с.:ил.
10. Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. Терапевтическая стоматология (Серия «Национальное руководство»). – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 912 с.
11. Под ред. проф. А.К. Иорданишвили. Клиническая стоматология. – М.: Медицинская книга, 2010. – 460 с.
12. Под ред. В.А. Козлова. Стоматология (учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов. – 2-е изд., испр. и доп.). – СПб.: СпецЛит, 2011. – 487 с.
13. Журнал «Стоматология».
14. Научно-практический журнал для стоматологов «Стоматология детского возраста и профилактика»

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, DVD-плеер, транслирующая камера, доска, маркеры, наглядные пособия, таблицы.

| Наименование аудиторий | Примечание | |
|--|---|---|
| | Оборудование | Циклы |
| 1 | 3 | 4 |
| Научно – практический центр Петроградская набережная д 44 | Учебные классы. - 5 Лекционная аудитория - 2 1. Универсальная доска с набором фломастеров и цветных магнитов - 1 2.Мультимедиапроектор - 1 3. Слайд проектор - 1 4. Ноутбук - 1 5. стационарный компьтер 1 | Ежедневно проводятся занятия со студентами стоматологического факультета разных курсов по детской стоматологии |
| Ленинградская детская областная клиническая больница Ул. Комсомола, д.6 | 15 коек на общехирургическом отделение 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 стоматологического факультета разных курсов по детской стоматологии. |
| 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 стоматологического факультета разных курсов по детской стоматологии |
| ДСП № 6 Вознесенский пр.д.34А | 2 учебные комнаты | Циклы по детской стоматологии |
| Поликлиника РАН пр. Мориса Тереза, 72, 2 этаж., стомат. фирма «МЭКОР». | | Циклы по детской стоматологии |
| ул. Промышленная д. 5, фирма «Амикодент». | | Циклы по детской стоматологии |
| Московский пр. д. 104 «Медикор плюс». | | Циклы по детской стоматологии |

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Содержание предмета составляет основу тематических планов лекций, практических занятий, семинаров и других форм обучения.

Лекции имеют цель ориентировать студентов в общих вопросах дисциплины. Они создают мотивацию изучения темы и связь с другими разделами курса.

Практические занятия позволяют обеспечить усвоение профессиональных навыков, выявить умение применять знания на практике, закрепить навыки, полученные ранее.

Оценка результатов предусматривает не воспроизведение системы теоретических лекций, а использование их для решения практических профессиональных задач (оказание помощи пациенту). В ходе изучения дисциплины студент должен овладеть необходимыми практическими навыками и умениями, перечень которых определяет кафедра каждого ВУЗа самостоятельно.

Квалификационная характеристика и государственный образовательный стандарт являются эталоном результатов обучения. Система контроля предусматривает контрольные вопросы, варианты тестовых заданий, компьютерные тесты и визуализированные ситуационные задачи, экзамен.

Немаловажным моментом является обучение заполнению различной документации (истории болезни, выписка, консультативное заключение и т.д.). Необходимо ознакомить студента с вопросами правовых и юридических аспектов в здравоохранении во избежание конфликтных ситуаций правового характера.

Одним из наиболее важных методов изучения стоматологии детского возраста является обучение умению установить психологический и речевой контакт с ребенком и его родителями, медперсоналом и сотрудниками. Для этой цели можно использовать клинические разборы, методички с ООД, клинические визуализированные задачи, тестовый контроль, ситуационно-ролевые игры. Ситуационно-ролевая игра как наиболее активная форма обучения может быть использована как обучающая и контролирующая процедура исходных и приобретенных на занятиях знаний. Сценарии могут быть предназначены для студентов разных курсов в зависимости от программы и учебного плана. В ходе игры проводят клинический анализ ситуации, варианты действий, результаты и последствия. Все это позволяет формировать клиническое мышление как фундамент профессиональной компетентности врача. На завершающем этапе игры проводится разбор с учетом мнений студентов-экспертов, что повышает мотивацию к обучению.

Перед пассивными методами обучения (делай, как я) ролевая игра имеет ряд преимуществ:

Приближает учащегося к профессиональной деятельности;

Воспитывает врачебную этику;

Действует методом проб и ошибок, не причиняя вред больному;

Показывает степень и уровень подготовки студента по исследуемой теме.

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины складываются из методов, направленных на активное усвоение материала, соответствующее III уровню обучения: знание – умение и IV уровню – творчеству.

Выбор методов и средств ведения занятий зависит от цели, темы, курса и может включать:

групповое решение задач;

ситуационно – ролевые игры;

групповую дискуссию;

коллективную мыслительную деятельность.

Т.к. учебники быстро устаревают, лекционный курс и практические занятия должны давать сведения о современных достижениях науки и практики в области диагностики, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний.

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 (определяется требованиями ФГОС по специальности Стоматология с учетом специфики ООП). Занятия лекционного типа для соответствующих групп студентов не могут составлять более 30% аудиторных занятий определяется ФГОС по специальности Стоматология.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа с литературой, написание историй болезни и рефератов, прием пациентов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, к умению приобретать новые знания, использованию различных форм обучения, информационно-образовательных технологий.

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

1. Хацкевич Г.А, Алексина Л.А, Богомоллова 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. Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. - Л., 1985 (480 экз.)
8. 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.) .
9. 0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. -

- Л., 1987-83 с. (86 экз.)
10. 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.)
 11. 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.)
 12. 0343. Букреева Н.М., Беляевская Л.А., Киселева 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.)
 13. 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.)
1. Основные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей В. М. Елизарова, С.Ю. Страхова, Л. Н. Дроботько. Москва 2008
 2. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Т.Ф. Виноградова, Москва 2010
 3. Стоматология детского возраста. Елизарова В.М., Дьякова С.В., Персин Л.С. 2006.
 4. Стоматология детская. Терапия Под редакцией проф. В.М. Елизаровой, 2009
 5. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под редакцией акад. РАМН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой, Москва, 2010.
 6. Детская терапевтическая стоматология, учебное пособие, под редакцией Кисельниковой Л.П., 2008 в двух частях.
 7. Заболевания периодонта. А.С. Артюшкевич. Москва. Медицинская литература 2006
 8. Заболевания слизистой оболочки полости рта И.К. Луцкая. Москва 2006
 9. Клиническая анатомия зубов человека И.Л. Горбунов 2006
 10. Фантомный курс в терапевтической стоматологии. Ю.М. Максимовский. Москва 2005
 11. Терапевтическая стоматология. Учебник в 3 частях. Под ред. проф. Г.М. Барера. Москва 2005
 12. Практическая терапевтическая стоматология. А.И. Николаева, Л.М. Цепов Москва 2007
 13. Терапевтическая стоматология детского возраста. Под редакцией проф. Л.А. Хоменко, Киев, 2007
 14. Терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под редакцией проф. Л.А. Дмитриевой, проф. Ю.М. Максимовского, Москва, 2009
 15. Клиническая эндодонтия. Е.В. Боровский. Москва 2007
 16. Актуальные вопросы модернизации и повышения качества высшего стоматологического образования в России. Под ред. Академика РАМН, профессора Н.Д. Ющука. Москва 2006
 17. Атлас по гистологии, цитологии и эмбриологии. С.Л. Кузнецов, Н.Н. Мушкамбаров, В.Л. Горячкина, Москва 2006

18. Профилактика стоматологических заболеваний. В.К. Леонтьев, Г.Н. Пахомов, Москва 2006
19. Пособие для студентов стоматологических факультетов задания в тестовой форме по Детской терапевтической стоматологии. Под ред. проф. Л.П. Кисельниковой, Москва 2008
20. Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний у детей. Л.П. Кисельникова Москва 2008
21. Клинические ситуации с иллюстрациями для ИГА выпускников медицинских вузов РФ. Стоматология Учебно-методическое пособие. Под ред. проф. Г.М. Барер, проф. Н.Д. Брусенина. Москва 2008
22. Алгоритмы диагностики и лечения детская терапевтическая стоматология. Под ред. проф. Л.П. Кисельниковой Москва 2009
23. Роль гигиены полости рта в профилактике кариеса и заболеваний пародонта при ортодонтическом лечении. Проф. Л.П. Кисельникова Москва 2008.

9.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены

9.3. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю

1. Анисимова И.В. Клиника, диагностика и лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта (учебное пособие) //И.В. Анисимова, В.Б. Недосеков ,Л.М. Ломиашвили- М.: Медицинская книга, 2008.-194 с.
2. Терапевтическая стоматология : учебник для студ. мед. вузов /под ред. Е.В.Боровского М. : Медицина, 2011.- 340 с.
3. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Медицинское информационное агентство, 2009.- 408 с.
4. Борисова. Диагностика и лечение болевых синдромов лица и полости рта в амбулаторных условиях. Монография. Изд-пол. центр ВГУ, 2011.- 128с.
5. В. И. Козлов, Т. А. Цехмистренко Практикум по анатомии для стоматологов. Издательство Российского Университета дружбы народов, 2009.- 110 с.
6. Кононенко Ю.Г., Рожко Н.М. Местное обезболивание в амбулаторной стоматологии.- М.-2007.-352 с.
7. Кунин А.А., Б.Р. Шумилович, В.А. Кунин. Морфо-химические аспекты одонтопрепарирования: монография.- Воронеж.- 2008. –132 с.
8. Кунин А.А., Кунин В.А., Шумилович Б.Р. Одонтопрепарирование: учеб.пособие.- Воронеж.-2008.-79 с.
9. Луцкая И.К., Мартов В.Ю. Лекарственные средства в стоматологии.- М., Медлитер-ра.-2007.-378 с.
10. Николаев А. И Фантомный курс терапевтической стоматологии /А.И. Николаев,Л. М. Цепов.- МЕДпресс-информ, 2009.- 271с.
11. Пародонтит/Под. ред. проф. Л.А.Дмитриевой. – М.:МЕДпрессинформ, 2007.-324 с.

12. Пропедевтическая стоматология: Учебник для мед.вузов/ Под ред.Э.А. Базикина.-М.: ГЭОТАР- Медиа,2008.-768 с.
13. Пузин М.Н. Нейростоматологические заболевания.-М., Медицина.-2007.-233 с.
14. Стоматология: Учебник для вузов/ Под ред. Н.Н. Бажанова,-7-е издание, переизданное и дополненное, М.: ГЭОТАР- Медиа,2008.-416 с.
15. Терапевтическая стоматология /Под ред. Л.А.Дмитриевой.- М., «Медпресс-информ».- 2007.- 283с.
16. Терапевтическая стоматология/ Под ред. Ю.М. Максимовского. -М., Медицина.- 2007.- 213с.
17. Терапевтическая стоматология : учебник: в 3-х частях. Ч.3: Заболевания слизистой оболочки полости рта/ под ред. Г.М. Барера.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2010.- 256 с.
18. Терапевтическая стоматология : учебник: в 3-х частях. Ч.3: Болезни пародонта/ под ред. Г.М. Барера.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2009.- 224 с.
19. 20.Терапевтическая стоматология: учеб. для студентов стоматологических фак. мед. вузов / Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова; под ред. Ю.М. Максимовского. - М.: Медицина, 2002. - 640с.: ил. - (Учеб. литература для студентов стоматологических фак. мед. вузов).
20. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология М., 2005г., С – 129-132
21. Николаев А.И. Практическая терапевтическая стоматология: учеб.пособие / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 4-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2005. - 548 с.
22. Терапевтическая стоматология : учебник: в 3-х частях. Ч.3: Заболевания слизистой оболочки полости рта/ под ред. Г.М. Барера.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2005.- 288 с.
23. Терапевтическая стоматология: учебник для студентов мед. вузов / под ред. Е.В.Боровского. - М.: МИА, 2007. – 840 с.
24. Терапевтическая стоматология: Учеб. для студ., обуч. по спец. "Стоматология" / Под ред.Е.В. Боровского. - М.: Мед. информ. агенство, 2003. - 797с
25. Царинский М.М. Терапевтическая стоматология: Учеб. пособие для студ. мед. Вузов по курсу "Терапевтическая стоматология" / М. М. Царинский. - М.: ИКЦ "МарТ", Ростов н/Д: МарТ, 2004. - 416с.
26. Заболевания слизистой оболочки полости рта: Учебное пособие. / Н.Ф.Данилевский, В.К.Леонтьев, А.Ф.Несин, Ж.И.Рахний. – М.: ОАО «Стоматология», 2002. – 271 с.
27. Боровский Е.В. Клиническая эндодонтия. - М.: АО Стоматология, 2003. - 176 с.
28. Иванов В.С., Винниченко Ю.Л., Иванова Е.В. Воспаление пульпы зуба. - М.: МИА, 2003. -254 с.
29. ГригорьянА.С, А.И. Грудянов, Рабухина Н.А., Фролова О.А. Болезни пародонта. - М.: МИА, 2004. - 287 с.
30. Курякина Н.В., Кутепова Т.Ф. Заболевания пародонта. -М.: Медицинская книга, Н.Новгород; Издательство НГМА. - 2003. - 250 с.
31. Боровский Е.В., Данилевский Н.Д. Заболеваний слизистой оболочки полости рта //Атлас. -М.: Медицина, 2003. - 194 с.
32. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Под ред. Лукиных Л.М. - Н.Новгород, 2003. -210 с.

33. Рабинович С.А., Лукьянов М.В., Московец О.Н., Зорян Е.В. Современные методы обезболивания на основе артикаинсодержащих препаратов: Практическое руководство. – М.: ВУНМЦ МЗ РФ., 2002. – 32 с.
34. Р. Бер, М. Бауманн, С. Ким. Атлас по стоматологии. Эндодонтология. М. МЕДпресс-информ, 2006 г. 368 с
35. Н.Я. Горячев. Консервативная Эндодонтия. Практическое руководство. Казань, «Медицина» 2002. – с. 95-107
36. Мамедова Л. А., Подойникова М.Н. - Ошибки и осложнения в эндодонтии. Библиотека практического врача, М. Медицина 2005, 128с
37. Особенности морфологических изменений в окружающих губы мелких тканях у лиц, страдающих опийной наркоманией. Журнал «Биомедицина» Бакер, 2005, №2с 41-43.
38. Гигиенические аспекты полости рта при опийной наркомании. Сборник трудов, посвященный 100-летию профессора Н.Фель, Баку 2006г, с 33-36.
39. Тимофеева Н.А, Кольцова Т.П.; Ирошникова Е.С.; Ефремова Л.А. и др. «Синдром жжения языка у больных инсулинозависимым сахарным диабетом». МГМСУ сборник трудов. 6 Всероссийская научно-практическая конференция «Образование, наука и практика в стоматологии» Москва 2009.- 174 с.
40. Кунин А.А., Лепехина Л.И., Шумилов Б.Р. и др. Современные методы диагностики и лечения зубов: учеб.-метод. пособие.-Воронеж.-2007.-25 с.
41. Кунин А.А., Беленова И.А., Шумилов Б.Р. и др. Индивидуальная профилактика кариеса у взрослых: учеб.-метод. пособие.-Воронеж.-2005.-174 с.
42. Кунин А.А., Сущенко А.В., Олейник О.И., Кунин В.А. Информационные технологии в диагностике и лечении основных стоматологических заболеваний // Ж-л теорет.и практ.медицины.-2008.-Т 6.-№ 1.-с. 75-77.
43. Ценер Питер-Пауль. Систематическое применение прибора «Вектор» в повседневной профилактике стоматологических заболеваний //Клиническая стоматология.-2005.-№ 2.-с. 38-43.
44. Хан Райнер. Пародонтальные аспекты Вектор-системы. Часть 2 // Клиническая стоматология.-2005.-№ 1.-с. 66-69.
45. Кунин А.А., Борисова Э.Г. Неврологические симптомы в клинике терапевтической стоматологии: учеб.-метод.пособие.-Воронеж.-2002.-9 с.
46. Кунин А.А., Васильева Л.В., Панкова С.Н., Кунин В.А. и др. Лазеротерапия стоматологических заболеваний: учеб.-метод.пособие.-Воронеж.-2008.-99 с.
47. Кунин А.А., Провоторов В.М., Панкова С.Н. и др. Физиотерапия стоматологических заболеваний: учеб.-метод. пособие.-Воронеж.-2005.-204 с.
48. Каплан М.З., Каплан З.М., Авраменко Г.А. Виниры в эстетической стоматологии //Маэстро стоматологии.-2009.-№ 2.-с. 32-35.
49. Максимовская Л.Н., Юдин В.И. Опыт клинического применения нанокompозита Tetric
50. Гончарова Е.И. Современный взгляд на отбеливание зубов //Маэстро стоматологии.-2009.-№ 2.-с. 36-40.
51. Дзюба О.Н. Клинико-экспериментальное обоснование причин развития и профилактика постоперативной гиперестезии. Дисс...к.м.н. Екатеринбург, 2003.-150с.

52. Карпухина А.В. Методика лечения гиперчувствительности дентина с помощью лазерной и магнитной рефлексотерапии гелий-неоновым лазером .-М.: Медицина, 2007.- 232 с.
53. Елькова Н.Л., Максимовская Л.Н. Синдромные заболевания с поражением слизистой оболочки полости рта и кожи: диагностика, лечение, предупреждение осложнений.- Воронеж, 2006.- 316 с.

Методические материалы преподавателю.

При подготовке к занятиям преподаватель использует различную учебно-методическую литературу, авторами которой являются сотрудники кафедры, а также рекомендованную. 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».

Занятия включают в себя: решение ситуационных задач по всем разделам специальности, разбор сложных клинических случаев, обучение правилам оформления медицинской документации, тестовые контроли знаний по всем разделам специальности. 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. Оклюзия. 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 пломбирочные материалы: цементы, амальгамы.
10. Восстановительные пломбирочные 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. Неотложная помощь в критических ситуациях на клиническом приеме.
17. Техника эндодонтического лечения зубов.
18. Медикаментозная обработка системы корневых каналов: инструменты, медикаменты, техника проведения.
19. Материалы для эндодонтического лечения зубов.
20. Ошибки и осложнения эндодонтического лечения. Технология. Решения.
21. Заболевания слизистой оболочки полости рта: диагностика, методы лечения.
22. Методики восстановления при разрушении коронковой части зуба.
23. Современные костно-пластические материалы для реконструкции альвеолярного отростка.
24. 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.

9.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

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.
- Промежуточный контроль. По окончании каждого цикла проводится письменный или устный контроль знаний студентов.
- Итоговый контроль. На 5 курсе в зимнюю сессию студенты сдают экзамен ортодонтии и детскому протезированию для этого на кафедре разработаны 43 билета.

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 ортодонтии и контроль практических навыков проводится регулярно.

Перечень вопросов к экзамену разработаны кафедрой самостоятельно и хранятся на бумажных и электронных носителях, экспонируются на стендах и на сайте университета. Вопросы представлены в текстовом варианте и в виде междисциплинарных ситуационных задач.

Формирование экзаменационной 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, зачетов и экзамена 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.
 - b. 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 ПСПбГМУ.

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.

Программа по детской 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. Анатомио – гистологические предпосылки диагностики и клиники кариеса временных зубов.
4. Кариес временных зубов: течение, локализация, патологоанатомические зоны, симптоматика.
5. Лечение кариеса временных зубов. Выбор пломбировочного материала.
6. Кариес в стадии пятна. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика с пороками формирования зубов, лечение.

7. Компенсированная и субкомпенсированная формы кариеса зубов у детей: диагностика, патологоанатомические особенности, клиника, объем стоматологической помощи.
8. Декомпенсированная форма кариеса зубов у детей: диагностика, патологоанатомические особенности, клиника, объем стоматологической помощи.
9. Лечение кариеса постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей. Выбор пломбировочного материала.
10. Ошибки и осложнения при лечении кариеса временных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.
11. Ошибки и осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.
12. Гипоплазия эмали временных и постоянных зубов. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
13. Флюороз. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение.
14. Классификация пульпитов зубов у детей. Факторы, определяющие выбор метода лечения пульпитов зубов у детей.
15. Особенности строения пульпы временных зубов у детей. Анатомио – физиологические предпосылки клинической симптоматики пульпитов временных зубов.
16. Особенности строения пульпы постоянных зубов с незаконченным формированием корня. Анатомио-физиологические предпосылки клинической симптоматики пульпитов постоянных зубов у детей.
17. Острые и обострившиеся хронические пульпиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
18. Хронические пульпиты временных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
19. Острые и обострившиеся хронические пульпиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
20. Хронический пульпит постоянных зубов с незаконченным формированием корня: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
21. Биологический метод лечение пульпитов временных и постоянных зубов у детей. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.
22. Метод витальной ампутации пульпы зубов у детей. Показания к применению. Методика выполнения, особенности при лечении острых и хронических пульпитов, лекарственные препараты. Диспансеризация.
23. Лечение пульпита у детей методом витальной экстирпации. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.
24. Метод девитальной ампутации пульпы при лечении временных зубов. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.
25. Лечение пульпита у детей методом девитальной экстирпации. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.
26. Ошибки и осложнения при лечении пульпита временных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.

27. Ошибки и осложнения при лечении пульпита постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.
28. Строение периодонта временных зубов на этапах формирования корней.
29. Строение периодонта постоянных зубов у детей на этапах формирования корней. Рентгенологическая картина этапов формирования корней.
30. Острые и обострившиеся хронические периодонтиты временных зубов: этиология, клиника, лечение.
31. Хронические периодонтиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
32. Острые и обострившиеся хронические периодонтиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
33. Хронические периодонтиты постоянных зубов с незаконченным формированием корня: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода и особенности лечения.
34. Строение пародонта у детей в различные возрастные периоды.
35. Рентгенологическая картина строения пародонта в период временного, смешанного и постоянного прикуса.
36. Гингивит у детей: классификация, этиология, клиника, принципы лечения.
37. Пародонтит у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
38. Идиопатические заболевания пародонта у детей (сахарный диабет, кератодермия, гистиоцитоз) Дифференциальная диагностика с гингивитами и пародонтитами.
39. Строение слизистой оболочки полости рта у детей в разные возрастные периоды.
40. Острый герпетический стоматит у детей: этиология, патогенез, клиника.
41. Острый герпетический стоматит у детей: лечение, профилактика.
42. Рецидивирующий герпетический стоматит у детей: патогенез, клиника, принципы профилактики и лечения.
43. Рецидивирующие афты слизистой полости рта: патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.

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

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

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. 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).
7. 0697. Зелинский А.Т. Некариозные поражения твердых тканей зубов и методы их ортопедического лечения: пособие. - СПб., СПбГМУ, 2001 - 61 с. (14)
8. 0871. Методы исследования микроциркуляции пародонта. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (58)
9. 0946. Периодонтит.: указания. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 60 с. (230)
10. 0968. Заболевания пульпы зуба.: Указания. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 68 с. (6)
11. 0978. Стоматологические пломбировочные материалы.: Указания к практическим занятиям.: СПб.: СПбГМУ, 2007 - 36 с. (341)
12. 0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)
13. 0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)

Рациональная фармакотерапия в стоматологии. Под ред. проф. Г.М. Барера, проф. Е.В. Зорян М., 2006

Учебное пособие Основные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. В.М. Елизарова, С.Ю. Страхова, Л.Н. Дроботько, 2008

Клинико – рентгенологические аспекты одонтогенеза у детей. Елизарова В.М., Зуева Т.Е., Скатова Е.А., Чернухина Т.М., 2007.

Лекарственные средства в стоматологии. И.К. Луцкая, В.Ю. Мартов 2006

Жевательная резинка и ее роль а профилактике стоматологических заболеваний, Л.П. Кисельникова, И.Г. Данилова, Екатеринбург, 2009

Методические рекомендации для врачей – стоматологов «Работа школьного стоматологического кабинета в современных условиях» Под редакцией проф. Л.П. Кисельниковой, Москва, 2009.

Под ред. проф. А.К. Иорданишвили. Заболевания эндодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта. – М.: Мед пресс-информ, 2008

Корчагина В.В. Лечение кариеса зубов у детей раннего возраста.-М.;МЕДпресс-информ, 2008.-167с.

Лечение и реставрация молочных зубов (Иллюстр. руководство по лечению и реставрации

- молочных зубов) М.С. Даггал, М.Е. Дж. Керзон, С.А. Фейл, К.Дж. Тоумба, А.Дж. Робертсон; пер. с англ.: под общ. Ред. Проф. Т.Ф. Виноградовой. -М.: МЕДпресс-информ, 2006.-160с.:ил.
- Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. Терапевтическая стоматология (Серия «Национальное руководство»). – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 912 с.
- Под ред. проф. А.К. Иорданишвили. Клиническая стоматология. – М.: Медицинская книга, 2010. – 460 с.
- Под ред. В.А. Козлова. Стоматология (учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов. – 2-е изд., испр. и доп.). – СПб.: СпецЛит, 2011. – 487 с.
- Журнал «Стоматология».
- Научно-практический журнал для стоматологов «Стоматология детского возраста и профилактика»
- Курякина Н.В. Терапевтическая стоматология детского возраста. -М.: Медицинская книга, Н.Новгород: Издательство НГМА, 2001. -744с
- Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство/под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -896с. -(Серия «Национальное руководство»)
- Хоменко Л.А., Остапенко Е.И., Биденко Н.В. Клинико-рентгенологическая диагностика заболеваний зубов и пародонта у детей и подростков. 2004. -«Книга плюс». 200с.
- Курякина Н.В., Савельева Н.А. Стоматология профилактическая (руководство по первичной профилактике стоматологических заболеваний). -М. Медицинская книга. Н.Новгород: Издательство НГМА, 2005, 284с.
- Основные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей В. М. Елизарова, С.Ю. Страхова, Л. Н. Дроботько. Москва 2008
- Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Т.Ф. Виноградова, Москва 2010
- Стоматология детского возраста. Елизарова В.М., Дьякова С.В., Персин Л.С. 2006.
- Стоматология детская. Терапия Под редакцией проф. В.М. Елизаровой, 2009
- Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под редакцией акад. РАМН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой, Москва, 2010.
- Детская терапевтическая стоматология, учебное пособие, под редакцией Кисельниковой Л.П., 2008 в двух частях.
- Заболевания периодонта. А.С. Артюшкевич. Москва. Медицинская литература 2006
- Заболевания слизистой оболочки полости рта И.К. Луцкая. Москва 2006
- Клиническая анатомия зубов человека И.Л. Горбунов 2006
- Фантомный курс в терапевтической стоматологии. Ю.М. Максимовский. Москва 2005
- Терапевтическая стоматология. Учебник в 3 частях. Под ред. проф. Г.М. Барера. Москва 2005
- Практическая терапевтическая стоматология. А.И. Николаева, Л.М. Цепов Москва 2007
- Терапевтическая стоматология детского возраста. Под редакцией проф. Л.А. Хоменко, Киев, 2007
- Терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под редакцией проф. Л.А. Дмитриевой, проф. Ю.М. Максимовского, Москва, 2009
- Клиническая эндодонтия. Е.В. Боровский. Москва 2007
- Актуальные вопросы модернизации и повышения качества высшего стоматологического образования в России. Под ред. Академика РАМН, профессора Н.Д. Ющука. Москва 2006

Атлас по гистологии, цитологии и эмбриологии. С.Л. Кузнецов, Н.Н. Мушкамбаров, В.Л. Горячкина, Москва 2006

Профилактика стоматологических заболеваний. В.К. Леонтьев, Г.Н. Пахомов, Москва 2006

Пособие для студентов стоматологических факультетов задания в тестовой форме по Детской терапевтической стоматологии. Под ред. проф. Л.П. Кисельниковой, Москва 2008

Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний у детей. Л.П. Кисельникова Москва 2008

Клинические ситуации с иллюстрациями для ИГА выпускников медицинских вузов РФ. Стоматология Учебно-методическое пособие. Под ред. проф. Г.М. Барер, проф. Н.Д. Брусенина. Москва 2008

Алгоритмы диагностики и лечения детская терапевтическая стоматология. Под ред. проф. Л.П. Кисельниковой Москва 2009

Роль гигиены полости рта в профилактике кариеса и заболеваний пародонта при ортодонтическом лечении. Проф. Л.П. Кисельникова Москва 2008.

10.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

10.3. Методические указания к самостоятельной работе студентов

1. 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.)
2. 0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – Л., 1987 – 83 с. (86 экз.)
3. 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.)
4. 0342. Шулькина Н.М. Ортодонтические аппараты. Учебное пособие для студентов стоматологического факультета. – Л., 1989 – 39 с. (488 экз.)
5. 0838. Дентологические основы взаимоотношений врача стоматолога с больным: Указания к элективному курсу для студентов 2 курса стоматологического факультета. СПб.: СПбГМУ, 2003 - 25 с.(108).
6. 0933. Пути предупреждения и разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи.: пособие для стоматологов. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 22 с.(72).
7. 0697. Зелинский А.Т. Некариозные поражения твердых тканей зубов и методы их ортопедического лечения: пособие. - СПб., СПбГМУ, 2001 - 61 с. (14)
8. 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)

9. 0871. Методы исследования микроциркуляции пародонта. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (58)
10. 0946. Периодонтит.: указания. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 60 с. (230)
11. 0968. Заболевания пульпы зуба.: Указания. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 68 с. (6)
12. 0978. Стоматологические пломбировочные материалы.: Указания к практическим занятиям.: СПб.: СПбГМУ, 2007 - 36 с. (341)
13. 0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)
14. 0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)
15. 0971. Применение лазеров в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.: пособие для врачей. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 38 с. (82)
16. 0979. Очаговая хроническая инфекция (патогенез, клиника, диагностика, лечение). - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 27 с. (72)
17. 0996. Ландер Д.К. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий челюстно-лицевой области. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 43 с. (158)
18. 01029. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: указания к практическим занятиям. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 23 с. (158)
19. 01041 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: пособие для студентов и врачей-стоматологов. - СПб., СПбГМУ, 2007 - 29 с. (84)

Рациональная фармакотерапия в стоматологии. Под ред. проф. Г.М. Барера, проф. Е.В. Зорян М., 2006

Учебное пособие Основные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. В.М. Елизарова, С.Ю. Страхова, Л.Н. Дроботько, 2008

Клинико – рентгенологические аспекты одонтогенеза у детей. Елизарова В.М., Зуева Т.Е., Скатова Е.А., Чернухина Т.М., 2007.

Лекарственные средства в стоматологии. И.К. Луцкая, В.Ю. Мартов 2006

Жевательная резинка и ее роль а профилактике стоматологических заболеваний, Л.П. Кисельникова, И.Г. Данилова, Екатеринбург, 2009

Методические рекомендации для врачей – стоматологов «Работа школьного стоматологического кабинета в современных условиях» Под редакцией проф. Л.П. Кисельниковой, Москва, 2009.

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.

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.)

Виноградова Т. Ф. Диспансеризация детей у стоматолога. — М.: Медицина, 1978. — 184 с.

Гущина Н. В., Печенов В. С., Няшин Ю. И. Влияние напряженного состояния твердых тканей зуба на деминерализацию эмали при ортодонтическом лечении с использованием брекет-систем. //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). — С. 74—79.

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.

Стоматология детского возраста /Под ред. Т. Ф. Виноградовой. — М.: Медицина, 1987.

Разработчики:

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

Г.А Хацкевич

(ученое звание)

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии)

«__» _____ 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 **ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ** код **060201**

(наименование направления, специальности, код)

| Название специальности | Курс | Семестры | Число студентов | Список литературы | Кол-во экземпляров | Кол-во экз. на одного обучающегося |
|------------------------|--------|----------------------|-----------------|---|--------------------|------------------------------------|
| Детская стоматология | 4 курс | Осенний 7 семестр | 250 | <u>Основная:</u> 1. Стоматология детского возраста. Учебник /Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил. (566 экз.) | 566 | 1,6 |
| | 5 курс | 9 семестр | 42 | 2. Максимовский Ю.М., Максимовская Л.М., Орехова Л.Ю. Терапевтическая стоматология. Учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов – М., | 640 | 0,7 |

| | | | | | | |
|--|--------|-----------------------|-----|--|-----|-----|
| | 4 курс | Весенний 8 семестр | 250 | <p>Медицина, 2002 – 640 с., ил. (198 экз.)</p> <p><u>Основная:</u></p> <p>1. Стоматология детского возраста. Учебник /Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил. (566 экз.)</p> <p>2. 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.)</p> | 566 | 1,4 |
| | | | 75 | | 150 | 0,6 |
| | | | | <p><u>Дополнительная:</u></p> <p>1. Профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие – М., ММСИ, 1997 – 136 с., ил., табл. (46 экз.)</p> <p>2. Хирургическая стоматология под ред. Т.Г.Робустовой. Учебник для студентов медицинских вузов – М., Медицина, 2003 – 504 с., ил. (21 экз.)</p> <p>3. Терапевтическая стоматология под ред. Боровского Е.В. Учебник для студентов</p> | 46 | |
| | | | | | 21 | |
| | | | | | 120 | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|----|--|
| | | | | медицинских вузов – М., МИА, 2007 – 840 с., ил. 4. Орехова Л.Ю., Улитовский С.Б., Кудрявцева Т.В., Кучумова Е.Д., Краснослободце ва О.А., Порхун Т.В. Стоматология профилактическ ая. – М., ГОУ ВУНМЦ, 2005 – 272 с. (98 экз.) | 98 | |
|--|--|--|--|---|----|--|

Составители перечня:

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.)*

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

Дата составления карты «31» октября 2013 г.

СОГЛАСОВАНО:

Директор библиотеки ПСПбГМУ _____
(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 **ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**

(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 Детская стоматология по специальности СТОМАТОЛОГИЯ код 060201 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 45 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 блокам: «Детская стоматология», «Детская челюстно – лицевая хирургия», «Ортодонтия и детское протезирование».

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 17 мая 2013 года на 5 курсе стоматологического факультета. Результаты пробного тестирования показали, что все студенты 5 курса стоматологического факультета справились с полученным заданием в положенное время.

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Результаты пробного тестирования: | 90 – 100 правильных ответов - 60 |
| | 80 – 90 правильных ответов - 85 |
| | 70 – 80 правильных ответов – 99 |

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 код 060201** .

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. доц . Быстрова Ю. А.

СЛУШАЛИ:

5. Обсуждение и утверждение Учебно-Методического Комплекса (УМК) по кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии. Специальность СТОМАТОЛОГИЯ код 060201

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 СТОМАТОЛОГИЯ код 060201

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. , доц. Ю. А. Быстрова _____

« » 2013 г.

Тестовые вопросы по детской стоматологии

1. Стоматологическая заболеваемость в детском возрасте изучается с целью:
 - а) определения структуры стоматологической заболеваемости и уровня оказания стоматологической помощи детям
 - б) получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ
 - в) формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей
 - г) определения комплекса выше указанных задач
2. Укажите модель диспансерного наблюдения для школьника, имеющего III степень активности кариеса
 - а) диспансерный осмотр 1 раз в год
 - б) диспансерный осмотр 2 раза в год
 - в) диспансерный осмотр по обращаемости
 - г) диспансерный осмотр 3 раза в год, через каждые 3-4 месяца
3. Укажите наиболее рациональный метод обезболивания для лечения острого пульпита нижнего первого моляра
 - а) аппликационное обезболивание
 - б) проводниковое обезболивание
 - в) электрообезболивание
 - г) анестезия не требуется
4. Реагенты для определения гигиенического индекса
 - а) метиленовый синий
 - б) раствор Шиллера-Писарева
 - в) фуксин
 - г) любой из перечисленных
5. Укажите наиболее эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации эмали
 - а) визуальный метод
 - б) метод витального окрашивания
 - в) рентгенологическое исследование
 - г) электроодонтометрия
6. Метод серебрения используют при:
 - а) кариесе временных зубов
 - б) кариесе постоянных зубов
 - в) периодонтитах постоянных зубов
 - г) некариозных поражениях постоянных зубов
7. После серебрения обработанные поверхности становятся:
 - а) синего цвета
 - б) черного цвета
 - в) белого цвета
 - г) красного цвета
8. Ребенку с острым кариесом Вы порекомендуете средства гигиены содержащие:
 - а) триклозан
 - б) фтор и кальций
 - в) хлоргексидин
 - г) нитрат калия
9. Какой пломбирочный материал можно использовать при лечении кариеса временных зубов
 - а) стеклоиономерные цементы
 - б) компомеры

- в) серебряная амальгама
 - г) все перечисленные
10. При обработке кариозных полостей временных зубов отсутствует этап:
- а) некротомии
 - б) профилактического расширения
 - в) медикаментозной обработки
 - г) все перечисленные
11. Методика отсроченного пломбирования для лечения кариеса постоянных зубов у детей применяется:
- а) во всех клинических случаях
 - б) в период минерального созревания твердых тканей зуба
 - в) после завершения минерального созревания твердых тканей зуба
 - г) у детей эта методика не используется
12. Основным удерживающим моментом герметиков-силантов в фиссурах зубов является:
- а) механическая микроретенция (проникновение материала в протравленную кислотой эмаль)
 - б) химическое соединение с эмалью
 - в) удержание за счет неровностей и углублений в эмале
 - г) удержание за счет правильно сформированной полости
13. Наиболее оптимальные сроки для проведения герметизации фиссур и естественных ямок:
- а) первые 1-1,5 года после прорезывания зуба
 - б) в течение 5 лет после прорезывания
 - в) в любые сроки после прорезывания
 - г) все выше перечисленное
14. К неудовлетворительной гигиене полости рта может привести:
- а) использование зубной щетки в течение 2 месяцев
 - б) использование зубной щетки в течение года
 - в) чистка зубов два раза в день
 - г) чистка зубов в течение 3 минут
15. Дайте рекомендации пациенту после покрытия зубов фтор-лаком:
- а) не есть 2 часа после процедуры
 - б) не пить 2 часа после процедуры
 - в) не чистить зубы вечером после процедуры
 - г) все перечисленные
16. В какой дозировке Вы порекомендуете фторид натрия ребенку 2 лет с острейшим кариесом:
- а) 0,7 г в сутки
 - б) 0,0005г в сутки
 - в) 0,0011 г в сутки
 - г) 0,0022 г в сутки
17. Метод девитальной ампутации применяют при лечении:
- а) пульпитов временных зубов
 - б) пульпитов постоянных зубов с несформированным корнем
 - в) периодонтитов временных зубов
 - г) периодонтитов постоянных зубов
18. Какой параметр классификации кариеса проф. Т.Ф Виноградовой определяет частоту осмотров детей в течение года:
- а) локализация полостей
 - б) глубина поражения твердых тканей зуба
 - в) активность кариозного процесса
 - г) все выше перечисленное
19. Какой диагноз кариеса временных зубов отсутствует:

- а) поверхностный кариес
 - б) средний кариес
 - в) глубокий кариес
 - г) кариес в стадии пятна
20. Дифференциальная диагностика глубокого кариеса в постоянных зубах:
- а) с хроническим пульпитом
 - б) с хроническим периодонтитом
 - в) с пародонтитом
 - г) все выше перечисленное
21. Реминерализующая терапия показана при:
- а) среднем кариесе
 - б) кариесе на стадии «пятна»
 - в) глубоком кариесе
 - г) среднем и глубоком кариесе
22. В состав лечебных пластикостимулирующих подкладок входит:
- а) глюконат кальция
 - б) гидроксид кальция
 - в) хлорид кальция
 - г) все выше перечисленное
23. Общая патогенетическая терапия кариеса включает:
- а) препараты кальция и фтора
 - б) антибиотики
 - в) антисептики
 - г) анальгетики
24. Основным методом лечения острого периодонтита временных зубов является
- а) консервативный
 - б) хирургический
 - в) комбинированный
 - г) все перечисленные
25. При лечении пульпитов постоянных зубов на этапах формирования корней является методика:
- а) девитальная
 - б) резорцин-формалиновая
 - в) апексогенезиса
 - г) все и перечисленные
26. Причиной острого герпетического стоматита является:
- а) вирусно-микробные ассоциации полости рта
 - б) вирус герпеса
 - в) микрофлора полости рта
 - г) не указана
27. Суть противовирусной терапии при остром герпетическом стоматите в период высыпаний:
- а) способствовать быстрой эпителизации элементов поражения
 - б) способствовать снижению температуры
 - в) стимулировать неспецифическую реактивность организма
 - г) предупредить рецидив высыпаний новых элементов поражения
28. Проявления в полости рта у детей имеют
- а) корь
 - б) ветряная оспа
 - в) скарлатина
 - г) любое из названных
29. Обязательным в профилактике воспалительных заболеваний пародонта у детей является
- а) гигиеническое обучение уходу за полостью рта

- б) профилактика аномалий прикуса
 - в) выявление и коррекция аномалий прикрепления мягких тканей к костному скелету лица
 - г) все выше перечисленное
30. Показанием к применению аппликационной анестезии в детской терапевтической стоматологии не может быть
- а) лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта
 - б) обезболивание места вкола инъекционной иглы
 - в) препарирование твердых тканей зуба
 - г) удаление постоянного зуба
31. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают
- а) для диагностики скрытых кариозных полостей
 - б) для определения глубины распространения кариозного процесса
 - в) для диагностики вторичного кариеса
 - г) для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
32. Особенностью развития кариеса во временных зубах является
- а) высокая резистентность к кариесу
 - б) глубокая деминерализация и отсутствие зоны склерозированного дентина
 - в) поражение, преимущественно, нижних резцов и клыков
 - г) ни одно из выше перечисленного
33. Для медикаментозной обработки кариозной полости при глубоком кариесе у детей применяется
- а) хлорамин
 - б) камфора-фенол, эвгенол
 - в) спирт, эфир
 - г) 0,05% раствор хлоргексидина
34. Вероятность развития рецидива кариеса в области пломбы из композита повышается в результате:
- а) неудовлетворительной гигиены полости рта
 - б) нарушения технологии работы с материалом
 - в) острого характера течения кариеса
 - г) всего вышеперечисленного
35. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=1.0 у детей 12 лет?
- а) очень низкой
 - б) низкой
 - в) умеренной
 - г) высокой
 - д) очень высокой
36. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=7.0 у детей 12 лет?
- а) очень низкой
 - б) низкой
 - в) умеренной
 - г) высокой
 - д) очень высокой
37. Мероприятия по профилактике стоматологических заболеваний в период беременности включают контрольные осмотры:
- а) постоянно в течение беременности
 - б) в 6-8, 16-18, 26-28, 36-38 недель

- в) однократно в течение беременности
 г) 2 раза в течение беременности
 д) каждый триместр беременности
38. Как следует проводить очистку, обработку и стерилизацию стоматологического инструмента после проведения гнойных манипуляций?
 а) достаточно дезинфекции
 б) необходима дезинфекция с последующей стерилизацией
 в) необходима предстерилизационная подготовка и стерилизация
 г) достаточно только стерилизации
 д) обязательное проведение дезинфекции, предстерилизационной подготовки и стерилизации
39. Пульпа формируется
 а) из мезенхимы зубного мешочка
 б) из мезенхимы зубного сосочка
 в) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
 г) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
 д) из передней половины эпителиальной пластинки
40. Дентин формируется
 а) из мезенхимы зубного мешочка
 б) из мезенхимы зубного сосочка
 в) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
 г) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
 д) из передней половины эпителиальной пластинки
41. Цемент корня зуба формируется
 а) из мезенхимы зубного мешочка
 б) из мезенхимы зубного сосочка
 в) из эпителиальной ткани, образующей верхний слой эмалевого органа
 г) из передней половины эпителиальной пластинки
 д) из эпителиального влагалища
42. Периодонт формируется
 а) из мезенхимы зубного мешочка
 б) из мезенхимы зубного сосочка
 в) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
 г) из эпителиальной ткани, образующей внутренний слой эмалевого органа
 д) из передней половины эпителиальной пластинки
43. Эмаль зуба формируется
 а) из мезенхимы зубного мешочка
 б) из мезенхимы зубного сосочка
 в) из эпителиальных клеток, образующих внутренний слой эмалевого органа
 г) из эпителиальной ткани, образующей наружный слой эмалевого органа
44. Зубы $\frac{III!III}{III!III}$ прорезываются
 а) на 8-10 месяце жизни ребенка
 б) на 10-12 месяце жизни ребенка
 в) в 1-1,5 года
 г) в 1,5-2 года
 д) в 2-2,5 года

45. Сроки начала физиологической резорбции корней $\frac{!!!}{!!!}$ зубов
- в возрасте ребенка 3-3.5 года
 - в возрасте ребенка 4-4.5 года
 - в возрасте ребенка 5-6 лет
 - в возрасте ребенка 6-7 лет
 - в возрасте ребенка 7-8 лет
46. Сроки начала физиологической резорбции корней $\frac{!!!!!!}{!!!!!!}$ зубов
- в возрасте ребенка 5-6 лет
 - в возрасте ребенка 6-7 лет
 - в возрасте ребенка 8-9 лет
 - в возрасте ребенка 10-11 лет
 - в возрасте ребенка 11-12 лет
47. Какой вид резорбции корней молочных зубов при хроническом воспалении периодонтита?
- равномерная резорбция всех корней
 - резорбция с преобладанием в области одного корня
 - резорбция с преобладанием процесса в области биофуркации
 - патологический вид резорбции
 - физиологический вид резорбции
48. Показаниями к проведению местного инъекционного обезболивания в детской терапевтической стоматологии являются:
- неосложненный кариес
 - гингивопластика
 - острая травма зуба с повреждением пульпы
 - хронический пульпит
 - все вышеперечисленные ситуации
49. Выработка собственного иммуноглобулина А начинается
- к концу 1 года жизни
 - в период антенатального развития
 - в первый месяц жизни
 - на 3-4 месяц жизни
 - через 6 мес после рождения
50. В детской стоматологии применяются нижеперечисленные методики рентгенологического исследования
- телерентгенография
 - ортопантомография
 - рентгенография "в прикус"
 - внутриротовая рентгенография
 - все перечисленные выше методики
51. Какой из показателей пораженности кариесом является относительным статистическим показателем:
- распространенность кариеса
 - интенсивность кариеса по числу пораженных зубов
 - интенсивность кариеса по числу пораженных поверхностей
 - прирост интенсивности кариеса по числу пораженных зубов
 - прирост интенсивности кариеса по числу пораженных поверхностей

52. Какой из показателей не относится к абсолютным статистическим показателям кариеса?
- а) интенсивность кариеса по числу пораженных зубов
 - б) интенсивность кариеса по числу пораженных поверхностей
 - в) прирост интенсивности кариеса по числу пораженных зубов
 - г) прирост интенсивности кариеса по числу пораженных поверхностей
 - д) редукция прироста интенсивности кариеса
53. Какие показатели секреции слюны имеют наибольшее значение для оценки естественной противокариозной защиты?
- а) скорость секреции нестимулированной слюны
 - б) скорость секреции стимулированной слюны
 - в) рН слюны
 - г) буферная емкость слюны
 - д) все перечисленные показатели
54. В области каких зубов измеряется индекс гигиены Силнесс-Лоу?
- а) 16, 26, 36, 46
 - б) в области всех имеющихся зубов
 - в) вестибулярная поверхность 16, 11, 26, 31, а также язычная поверхность 36 и 46
 - г) вестибулярная поверхность 43, 42, 41, 31, 32, 33
 - д) 16, 11, 26, 36, 31, 46
55. Инфантильный тип глотания характеризуется:
- а) язык расположен в верхнем этаже, упирается в твердое небо за верхними резцами
 - б) движение мимических мышц незаметны
 - в) является вариантом соматического типа глотания
 - г) выраженностью симптома "наперстка", заметным движением мимической мускулатуры и расположением языка в нижнем или среднем этаже ротовой полости
 - д) свободное глотание
56. Какой из методов исследования характеризует высокий риск развития кариеса
- а) визуальное исследование
 - б) исследование с помощью зеркала и зонда
 - в) рентгенограмма в прикус (в технике "bite-wing")
 - г) титр Стрептококка мутанс в слюне
 - д) индекс камня
57. Ребенка от сосания соски-пустышки надо отучить
- а) в 9-12 мес
 - б) в 1.0-1.5 года
 - в) в 1.5-2.0 года
 - г) в 3-5 мес
 - д) не надо отучать вообще
58. Что относится к факторам риска в повышенной предрасположенности к кариесу?
- а) повышенная скорость отложения зубного налета
 - б) повышенный уровень сахара в слюне после нагрузки удерживается долго
 - в) рН слюны отклонена в кислую сторону
 - г) низкая структурная резистентность эмали
 - д) все перечисленные показатели

59. Фтор обладает следующими свойствами
- снижает кислотопродукцию в зубной бляшке
 - способствует минерализации эмали
 - участвует в образовании фторapatита
 - оказывает бактериостатическое действие
 - всеми перечисленными
60. Главным условием выработки кислоты в зубном налете являются
- пищевые остатки в полости рта
 - наличие кислотопродуцирующих микроорганизмов
 - зубной налет
 - чрезмерное употребление углеводов
 - все перечисленное
61. Из анамнеза ребенка с гипоплазией постоянных зубов необходимо обратить внимание
- на состояние здоровья матери в период беременности
 - на здоровье ребенка на первом году жизни
 - на наличие у матери проф.вредностей
 - на характер течения родов
 - на все перечисленные выше моменты
62. Средний срок службы зубной щетки
- до деформации щетины
 - 1-2 месяца
 - 6 месяцев
 - 4 месяца
 - 1 год
63. Профилактический протвокариозный эффект наиболее выражен при аппликации фторсодержащего лака на
- временные зубы в 5-6 лет
 - временные и постоянные зубы на 1-3 году после прорезывания
 - постоянные зубы в 13-15 лет
 - все зубы сменного прикуса
 - определяется индивидуально
64. Какое из средств местной фтор-профилактики не предназначено для индивидуального применения в домашних условиях?
- зубные пасты
 - зубные гели (концентрация фтора менее 1%)
 - ацидифицированный фторфосфатный гель (концентрация фтора выше 1%)
 - ополаскиватель для полости рта
 - ни одно из перечисленных
65. Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде (в умеренных широтах) по гостандарту
- 0.3-0.8 мг/л
 - 0.5-0.9 мг/л
 - 1.0-1.2 мг/л
 - 2.0-3.0 мг/л
 - свыше 6.0 мг/л
66. Какой тип очищающих движений является основным в стандартном методе чистки зубов?

- а) скребущий
- б) вибрационный
- в) круговой
- г) зигзагообразный
- д) ни один из названных

67. Ситуационная задача При санации полости рта у ребенка 8 лет обнаружены белые пятна на вестибулярной поверхности в области резцовой трети 11, 21, 31 и 41, рядом с режущим краем в области 12, 22, а также в области бугров 13, 23, 33 и 43. Имеются дефекты тканей в области вершин бугров 16, 26, 36 и 46 с плотным пигментированным дном и неровными контурами. КПУ + кп = 8. Гигиенический индекс = 2. Ребенок родился в срок с малым весом. Перенес желтуху новорожденного, пневмонию.

Каков предполагаемый диагноз?

- а) системная гипоплазия эмали
- б) флюороз
- в) начальный кариес
- г) очаговая гипоплазия эмали
- д) эрозия эмали

68. Ситуационная задача Ребенок 13 лет нормального телосложения, пониженного питания. Кожные покровы бледные. Волосы тусклые, ломкие. Жалобы на быстрое, малоболезненное разрушение зубов. Боль в зубах при приеме холодной и сладкой пищи, при чистке зубов. Десны кровоточат. Запах изо рта. Данные объективного исследования: хронический катаральный гингивит, проба Шиллера-Писарева положительная. Индекс РМА = 16. Индекс КПУ = 14. КПУ поверх.=30. Кариозные полости расположены в пришеечной области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти. На вестибулярной поверхности и в пришеечной области наряду с запломбированными и незапломбированными зубами меловидные пятна. Каков предполагаемый диагноз?

- а) флюороз
- б) системная гипоплазия
- в) начальный кариес
- г) острый кариес
- д) несовершенный энамелогенез

69. Наиболее биологически обоснованным методом лечения кариеса в стадии пятна является

- а) иссечение патологически измененных тканей с последующим пломбированием
- б) реминерализующая терапия
- в) электрофорез препаратов кальция и фтора
- г) гигиена полости рта с использованием лечебно-профилактических зубных паст
- д) все перечисленное выше

70. Укажите наиболее доступный метод дифференциальной диагностики очаговой деминерализации эмали

- а) визуальный метод
- б) метод витальной окраски
- в) метод рентгенологического исследования
- г) метод количественной флюоресцентной диагностики
- д) все перечисленные

71. Наиболее эффективной методикой при лечении среднего кариеса у детей с третьей степенью активности является

- а) наложение кальцийсодержащей подкладки перед устранением дефекта постоянным пломбировочным материалом

- б) применение лечебной прокладки из фосфат - цемента, содержащего серебро
 - в) применение в первое посещение раствора антибиотиков под временную повязку, а во второе посещение - кальцийсодержащих препаратов в виде лечебной прокладки
 - г) отсроченный метод лечения, заключающийся в наложении кальцийсодержащей лечебной подкладки и временном пломбировании стеклоиономерным цементом сроком на 1-1.5 мес, с последующим устранением дефекта постоянным пломбировочным материалом
 - д) не названа
72. Для медикаментозной обработки кариозной полости при глубоком кариесе у детей применяется
- а) хлорамин
 - б) камфора-фенол, эвгенол
 - в) спирт, эфир
 - г) 0,05% раствор хлоргексидина
 - д) любой из препаратов
73. Типичная локализация кариеса постоянных зубов, развившегося в возрасте 6-10 лет
- а) фиссуры и ямки моляров
 - б) апроксимальные поверхности моляров и премоляров
 - в) пришеечная область
 - г) апроксимальные поверхности резцов и клыков
 - д) не названо
74. Какой вид материалов не следует применять для реставрации временных зубов?
- а) силикатные цементы
 - б) стеклоиономерные цементы
 - в) компомеры
 - г) амальгама
 - д) цинк-фосфатный цемент с серебром
75. Выбор постоянного пломбировочного материала для лечения кариеса зубов у детей определяется
- а) характером течения кариеса
 - б) физико-механическими свойствами материала
 - в) локализацией полости
 - г) возрастом ребенка
 - д) все вышеназванное
76. Обязательно ли применение адгезива перед нанесением композита?
- а) обязательно, т.к. увеличивается сила адгезии пломбировочного материала в этом участке
 - б) не нужно
 - в) не имеет значения
 - г) нужно для некоторых поколений композитов
 - д) резко ухудшает адгезию материала
77. Герметики-силанты применяются
- а) с профилактической целью
 - б) с лечебной целью
 - в) для ремотерапии
 - г) с эстетической целью
 - д) ни одна из выше перечисленных

78. Наиболее эффективный метод изоляции операционного поля в детской стоматологии
- а) коффердам
 - б) отсос
 - в) слюноотсос
 - г) хлопчатобумажный валик
 - д) абсорбирующие пластины
79. Особенностью развития кариеса в молочных зубах является
- а) высокая резистентность к кариесу
 - б) развитие кариеса в области фиссур и ямок
 - в) глубокая деминерализация и отсутствие зоны склерозированного дентина
 - г) поражение, преимущественно, нижних резцов и клыков
 - д) ни одно из выше перечисленного
80. Какой из видов композиционных материалов наиболее целесообразен для "превентивного" пломбирования дефектов I класса
- а) макронаполненный композит
 - б) гибридный композит
 - в) микрогибридный композит
 - г) ормокер
 - д) текучий композит
81. Пластические свойства пульпы обеспечивают
- а) коллагеновые волокна
 - б) нервные элементы
 - в) одонтобласты
 - г) кровеносные сосуды
 - д) эластические волокна
82. Осложнения, возникшие при биологических методах лечения пульпита, связаны
- а) с ошибками диагноза
 - б) с неправильным выбором подкладочного материала
 - в) с плохой герметичностью пломбы
 - г) с нарушением правил асептики и антисептики
 - д) со всем перечисленным
83. Порог возбуждения здоровой пульпы постоянного зуба со сформированным корнем при электроодонтодиагностике
- а) 2-6 мкА
 - б) 20-30 мкА
 - в) 35-45 мкА
 - г) 60-80 мкА
 - д) 100-150 и более мкА
84. Ситуационная задача Ребенку 4 года. Жалобы на острые самопроизвольные боли в области 74с короткими светлыми промежутками в течение ночи, на боли от холодного и горячего, а также на боли при накусывании. Объективно: кп=9, ребенок бледный, рот приоткрыт, усиленное слюноотделение, в области 74 имеется глубокая кариозная полость, заполненная большим количеством размягченного дентина. После снятия экскаватором дентина зондирование дна кариозной полости болезненно. Перкуссия резко болезненная. Десна в области 74 слегка гиперемирована, при пальпации болезненна.
Каков предполагаемый диагноз

- а) острый периодонтит
 - б) острый гнойный пульпит
 - в) обострение хронического периодонтита
 - г) острый серозный пульпит
 - д) ни один из перечисленных выше
85. После лечения пульпита у ребенка методом девитальной ампутации с проведением резорцин-формалинового метода в зубе отмечается боль от холодного, горячего, при накусывании на зуб. Боли возникли за счет
- а) грубой механической травмы пульпы при лечении
 - б) раздражения пульпы медикаментами
 - в) ретроградного инфицирования
 - г) неполноценной мумификации корневой пульпы
 - д) распада корневой пульпы
86. Каково происхождение эпителиальной выстилки кист?
- а) многослойный плоский эпителий полости рта, вегетировавший через десневой карман
 - б) многослойный плоский эпителий полости рта вегетировавший через свищевой ход
 - в) эпителиальные островки Малаяссе, эпителий которых пролиферирует под влиянием воспаления
 - г) идиопатическое происхождение
 - д) не названо
87. Какой вид пломбировочного материала необходим для проведения метода апексификации
- а) цинк-эвгеноловая паста
 - б) нетвердеющие пасты на основе гидроксида кальция
 - в) полимерные корневые цементы
 - г) твердеющие корневые цементы на основе гидроксида кальция
 - д) гуттаперча
88. Как часто рекомендуется заменять пасту на основе гидроксида кальция в корневом канале при выполнении метода апексификации?
- а) каждые 2-3 недели
 - б) не реже 1 раза в месяц
 - в) не реже 1 раза в 3 месяца
 - г) не реже 1 раза в 6 месяцев
 - д) определяется только индивидуально
89. Требованиями, предъявляемыми к материалам для пломбирования корневых каналов, являются
- а) высокая биологическая совместимость с живыми тканями
 - б) рентгеноконтрастность
 - в) пластичность при пломбировании и возможность легкого выведения материала из канала при распломбировке
 - г) хорошая адгезия к стенкам канала и долгосрочная герметичность пломбирования
 - д) все перечисленное выше
90. Какое из утверждений является неверным?
- а) при экстирпации пульпы пульпэкстрактор не должен контактировать со стенками корневого канала
 - б) при прохождении корневого канала допустимо вращение K-reamer по часовой стрелке в пределах 90 град
 - в) при расширении корневого канала сверлящим типом движений K-file

- вращают на 90 град против часовой стрелки
г) работа Hedstroem file допустима только пилящими движениями
д) ни одно из утверждений
91. Какой из эндодонтических инструментов предназначен для обработки только устьевой трети корневого канала?
а) пульпоэкстрактор
б) K-reamer
в) Hedstroem file
г) рашпиль
д) Gates-Gidden
92. Какие аномалии зубочелюстной системы сопровождаются заболеваниями краевого пародонта?
а) открытый прикус
б) тесное положение зубов
в) глубокий прикус
г) дистопия верхних клыков
д) любая из названных
93. Нормальная глубина зубо-десневой борозды
а) 0,5-1 мм
б) до 2 мм
в) 0-0,5 мм
г) до 3 мм
94. Ведущим признаком, отличающим пародонтит от хронического гингивита является
а) разрушение зубо-десневого прикрепления
б) отек и гипперемия десны
в) наличие поддесневого зубного камня
г) глубина зубо-десневого кармана при зондировании 3 мм
д) все вышеперечисленное
95. Чаще всего добиться достаточного обезболивания при удалении поддесневого зубного камня возможно с помощью
а) инфильтрационного обезболивания раствором новокаина 0.25%
б) инфильтрационного обезболивания раствором новокаина 0.25% с адреналином
в) проводниковой анестезии раствором новокаина 2% с адреналином
г) проводниковой анестезии раствором новокаина 2%
д) аппликационной анестезией
96. В качестве дополнительной медикаментозной терапии при лечении хронического гингивита у детей целесообразно применять
а) протеолитические ферменты
б) мази, содержащие антибиотики
в) гипертонический раствор
г) средства на основе хлоргексидина
д) склерозирующую терапию
97. 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

- г) разрежение костной ткани в области верхушки
- д) изменения величины периодонтальной щели в боковой области корня зуба

98. Ситуационная задача Ребенок 8 лет с жалобами на самопроизвольные боли и боли от холодного и горячего, появившиеся накануне вечером, и на наличие эстетического дефекта в области 21. Из анамнеза известно, что 2 недели тому назад при падении ударился о парту и отломил коронку 21. Сразу после травмы появились жалобы на боль от холодного и горячего. К врачу по этому поводу не обращался. Объективно: при осмотре кривой отлом коронки 21. Полость зуба не вскрыта. Зуб в цвете не изменен. Зондирование в области перелома резко болезненно. Боли при накусывании не отмечается, перкуссия болезненна. Реакция на температурные раздражители болезненная. Рентгенологически верхушка корня не сформирована, область расширения в верхушечной части периодонта с четкими границами

Предполагаемый диагноз

- а) острый серозно-гнойный пульпит
- б) внутривульпарная гематома
- в) разрыв сосудисто-нервного пучка
- г) травматический периодонтит
- д) острый гнойно-некротический пульпит

99. Ситуационная задача Ребенок 9 лет с жалобами на появление "гнойничка" над 21 зубом.

Из анамнеза известно, что 4 месяца назад при падении ударился о парту и отломил коронку 21. Сразу после травмы имелись жалобы на боль от холодного и горячего. К врачу по этому поводу не обращался. Объективно: при осмотре кривой отлом коронки 21. Полость зуба не вскрыта. Коронка зуба с сероватым оттенком. Зондирование в области перелома безболезненно. Измененная чувствительность при накусывании, глухой звук при перкуссии. Реакция на температурные раздражители безболезненная. Рентгенологически верхушка корня не сформирована, область расширения в верхушечной части периодонта с нечеткими границами

Предполагаемый диагноз

- а) хронический фиброзный пульпит
- б) хронический язвенно-некротический пульпит
- в) разрыв сосудисто-нервного пучка
- г) хронический гранулирующий периодонтит
- д) хронический грануломатозный периодонтит

**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 **ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**
(наименование дисциплины)
по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**
(наименование специальности, код)
Семестр 9 семестр

Пример оформления экзаменационного билета

| | |
|--|---|
| 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 | |
| Специальность «Стоматология», код 060201 | Дисциплина «Детская стоматология» Семестр 9 |
| Экзаменационный билет № 24 | |
| 1. Строение слизистой оболочки полости рта у детей в разные возрастные периоды. | |
| 2. ситуационная задача | |
| 3. ситуационная задача | |
| Утверждаю Зав. кафедрой _____ Г. А. Хацкевич <i>(подпись)</i> «__» _____ 2013 года | |

Программа по детской стоматологии.

44. Классификация кариеса у детей профессора Т.Ф. Виноградовой. Методика определения и цифровые критерии активности кариозного процесса.
45. Статистические показатели кариеса (распространенность, интенсивность). Понятие прироста интенсивности и редукции кариеса. Факторы, определяющие величину этих показателей.
46. Анатомио – гистологические предпосылки диагностики и клиники кариеса временных зубов.
47. Кариес временных зубов: течение, локализация, патологоанатомические зоны, симптоматика.
48. Лечение кариеса временных зубов. Выбор пломбировочного материала.
49. Кариес в стадии пятна. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика с пороками формирования зубов, лечение.
50. Компенсированная и субкомпенсированная формы кариеса зубов у детей: диагностика, патологоанатомические особенности, клиника, объем стоматологической помощи.
51. Декомпенсированная форма кариеса зубов у детей: диагностика, патологоанатомические особенности, клиника, объем стоматологической помощи.
52. Лечение кариеса постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей. Выбор пломбировочного материала.
53. Ошибки и осложнения при лечении кариеса временных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.
54. Ошибки и осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.
55. Гипоплазия эмали временных и постоянных зубов. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
56. Флюороз. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение.
57. Классификация пульпитов зубов у детей. Факторы, определяющие выбор метода лечения пульпитов зубов у детей.
58. Особенности строения пульпы временных зубов у детей. Анатомио – физиологические предпосылки клинической симптоматики пульпитов временных зубов.
59. Особенности строения пульпы постоянных зубов с незаконченным формированием корня. Анатомио-физиологические предпосылки клинической симптоматики пульпитов постоянных зубов у детей.
60. Острые и обострившиеся хронические пульпиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
61. Хронические пульпиты временных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
62. Острые и обострившиеся хронические пульпиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
63. Хронический пульпит постоянных зубов с незаконченным формированием корня: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
64. Биологический метод лечение пульпитов временных и постоянных зубов у детей. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.
65. Метод витальной ампутации пульпы зубов у детей. Показания к применению. Методика выполнения, особенности при лечении острых и хронических пульпитов, лекарственные препараты. Диспансеризация.
66. Лечение пульпита у детей методом витальной экстирпации. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.

67. Метод девитальной ампутации пульпы при лечении временных зубов. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.
68. Лечение пульпита у детей методом девитальной экстирпации. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.
69. Ошибки и осложнения при лечении пульпита временных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.
70. Ошибки и осложнения при лечении пульпита постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.
71. Строение периодонта временных зубов на этапах формирования корней.
72. Строение периодонта постоянных зубов у детей на этапах формирования корней. Рентгенологическая картина этапов формирования корней.
73. Острые и обострившиеся хронические периодонтиты временных зубов: этиология, клиника, лечение.
74. Хронические периодонтиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
75. Острые и обострившиеся хронические периодонтиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
76. Хронические периодонтиты постоянных зубов с незаконченным формированием корня: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода и особенности лечения.
77. Строение пародонта у детей в различные возрастные периоды.
78. Рентгенологическая картина строения пародонта в период временного, смешанного и постоянного прикуса.
79. Гингивит у детей: классификация, этиология, клиника, принципы лечения.
80. Пародонтит у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
81. Идиопатические заболевания пародонта у детей (сахарный диабет, кератодермия, гистиоцитоз) Дифференциальная диагностика с гингивитами и пародонтитами.
82. Строение слизистой оболочки полости рта у детей в разные возрастные периоды.
83. Острый герпетический стоматит у детей: этиология, патогенез, клиника.
84. Острый герпетический стоматит у детей: лечение, профилактика.
85. Рецидивирующий герпетический стоматит у детей: патогенез, клиника, принципы профилактики и лечения.
86. Рецидивирующие афты слизистой полости рта: патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.

**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 **ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**
(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**
(наименование специальности, код)

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

1. Анисимова И.В. Клиника, диагностика и лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта (учебное пособие) //И.В. Анисимова, В.Б. Недосеков ,Л.М. Ломиашвили- М.: Медицинская книга, 2008.-194 с.
2. Терапевтическая стоматология : учебник для студ. мед. вузов /под ред. Е.В.Боровского М. : Медицина, 2011.- 340 с.
3. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. Медицинское информационное агентство, 2009.- 408 с.
4. Борисова. Диагностика и лечение болевых синдромов лица и полости рта в амбулаторных условиях. Монография. Изд-пол. центр ВГУ, 2011.- 128с.
5. В. И. Козлов, Т. А. Цехмистренко Практикум по анатомии для стоматологов. Издательство Российского Университета дружбы народов, 2009.- 110 с.
6. Кононенко Ю.Г., Рожко Н.М. Местное обезболивание в амбулаторной стоматологии.- М.- 2007.-352 с.
7. Кунин А.А., Б.Р. Шумилович, В.А. Кунин. Морфо-химические аспекты одонтопрепарирования: монография.- Воронеж.- 2008. –132 с.
8. Кунин А.А., Кунин В.А., Шумилович Б.Р. Одонтопрепарирование: учеб.пособие.-Воронеж.- 2008.-79 с.
9. Луцкая И.К., Мартов В.Ю. Лекарственные средства в стоматологии.- М., Мед.литер-ра.- 2007.-378 с.
10. Николаев А. И Фантомный курс терапевтической стоматологии /А.И. Николаев,Л. М. Цепов.- МЕДпресс-информ, 2009.- 271с.
11. Пародонтит/Под. ред. проф. Л.А.Дмитриевой. – М.:МЕДпрессинформ, 2007.-324 с.
12. Пропедевтическая стоматология: Учебник для мед.вузов/ Под ред.Э.А. Базикяна.-М.: ГЭОТАР- Медиа,2008.-768 с.

13. Пузин М.Н. Нейростоматологические заболевания.-М., Медицина.-2007.-233 с.
14. Стоматология: Учебник для вузов/ Под ред. Н.Н. Бажанова,-7-е издание, переизданное и дополненное, М.: ГЭОТАР- Медиа,2008.-416 с.
15. Терапевтическая стоматология /Под ред. Л.А.Дмитриевой.- М., «Медпресс-информ».- 2007.- 283с.
16. Терапевтическая стоматология/ Под ред. Ю.М. Максимовского. -М., Медицина.- 2007.- 213с.
17. Терапевтическая стоматология : учебник: в 3-х частях. Ч.3: Заболевания слизистой оболочки полости рта/ под ред. Г.М. Барера.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2010.- 256 с.
18. Терапевтическая стоматология : учебник: в 3-х частях. Ч.3: Болезни пародонта/ под ред. Г.М. Барера.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2009.- 224 с.
19. Фармакология /Под ред. К.М. Резникова .-Воронеж, издательство ВГУ, 2008.- 126 с.
- 20.Терапевтическая стоматология: учеб. для студентов стоматологических фак. мед. вузов / Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова; под ред. Ю.М. Максимовского. - М.: Медицина, 2002. - 640с.: ил. - (Учеб. литература для студентов стоматологических фак. мед. вузов).
21. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология М., 2005г., С – 129-132
22. Николаев А.И. Практическая терапевтическая стоматология: учеб.пособие / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 4-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2005. - 548 с.
- 23.Терапевтическая стоматология: вариативные клинические ситуации с интегративными заданиями в тестовой форме (с обоснованием правильных ответов): учеб. пособие для подгот. к ИГА... / МЗ РФ; ГОУ ВУНМЦ; под ред. Г.М. Барера. - М.: ГОУ ВУНМЦ, 2003. - 192с. - (Новые образовательные и аттестационные технологии).
- 24.Терапевтическая стоматология : учебник: в 3-х частях. Ч.3: Заболевания слизистой оболочки полости рта/ под ред. Г.М. Барера.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2005.- 288 с.
25. Терапевтическая стоматология: учебник для студентов мед. вузов / под ред. Е.В.Боровского. - М.: МИА, 2007. – 840 с.
- 26.Терапевтическая стоматология: Учеб. для студ., обуч. по спец. "Стоматология" / Под ред.Е.В. Боровского. - М.: Мед. информ. агенство, 2003. - 797с
- 27.Царинский М.М. Терапевтическая стоматология: Учеб. пособие для студ. мед. Вузов по курсу "Терапевтическая стоматология" / М. М. Царинский. - М.: ИКЦ "МарТ", Ростов н/Д: МарТ, 2004. - 416с.
28. Заболевания слизистой оболочки полости рта: Учебное пособие. / Н.Ф.Да-нилевский, В.К.Леонтьев, А.Ф.Несин, Ж.И.Рахний. – М.: ОАО «Стоматология», 2002. – 271 с.
29. Боровский Е.В. Клиническая эндодонтия. - М.: АО Стоматология, 2003. - 176 с.
30. Иванов В.С., Винниченко Ю.Л., Иванова Е.В. Воспаление пульпы зуба. - М.: МИА, 2003. - 254 с.
31. ГригорьянА.С, А.И. Грудянов, Рабухина Н.А., Фролова О.А. Болезни пародонта. - М.: МИА, 2004. - 287 с.
32. Курякина Н.В., Кутепова Т.Ф. Заболевания пародонта. -М.: Медицинская книга, Н.Новгород; Издательство НГМА. - 2003. - 250 с.
33. Боровский Е.В., Данилевский Н.Д. Заболеваний слизистой оболочки полости рта //Атлас. - М.: Медицина, 2003. - 194 с.
34. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Под ред. Лукиных Л.М. - Н.Новгород, 2003. -210 с.
- 35.Рабинович С.А., Лукьянов М.В., Московец О.Н., Зорян Е.В. Современные методы обезболивания на основе артикаинсодержащих препаратов: Практическое руководство. – М.: ВУНМЦ МЗ РФ., 2002. – 32 с.
- 36.Быков А.С., Воробьев А.А., Пашков Е.П., Рыбакова А.М. Микробиология.М. Медицина 2003. с. 189-194
- 37.Р. Бер, М. Бауманн, С. Ким. Атлас по стоматологии. Эндодонтология. М. МЕДпресс-информ, 2006 г. 368 с

- 38.Н.Я. Горячев. Консервативная Эндодонтия. Практическое руководство. Казань, «Медицина» 2002. – с. 95-107
- 39.Мамедова Л. А., Подойникова М.Н. - Ошибки и осложнения в эндодонтии. Библиотека практического врача, М. Медицина 2005, 128с
- 40.Пириев Рамин Вахид оглы, Автореферат дис.канд.мед.наук, Баку 2007г.
Особенности морфологических изменений в окружающих губы мелких тканях у лиц, страдающих опийной наркоманией. Журнал «Биомедицина» Бакер,2005,№2с 41-43.
- 41.Гигиенические аспекты полости рта при опийной наркомании. Сборник трудов, посвященный 100-летию профессора Н.Фель, Баку 2006г,с 33-36.
- 42.Поражения языка при опийной наркомании. «Saglamlig» Elmi-praktiki jurnal. Баку,2005г. №8 с 85-87.
- 43.Бруснина Н. Д., Рыбалкина Е. А., Бычкова М. Н. Компьютерный стоматологический синдром Кафедра госпит. терапевтической стоматологии, кафедра общей и эстетической стоматологии. ФПФО. Сборник трудов
7Всероссийской научно-практической конференции «образование, наука и практика в стоматологии» Москва 2010г.- с.22-23.
- 44.Каримова С.Р. «Взаимосвязь общесоматических и местных факторов с плоским лишаем слизистой оболочки полости рта» М., 2005.-с.252-253. Сборник трудов 7 Всероссийской научно-практической конференции «образование, наука и практика в стоматологии».
- 45.Тимофеева Н.А, Кольцова Т.П.; Ирошникова Е.С.; Ефремова Л.А. и др. «Синдром жжения языка у больных инсулинозависимым сахарным диабетом».МГМСУ сборник трудов. 6 Всероссийская научно-практическая конференция «Образование, наука и практика в стоматологии»Москва 2009.- 174 с.
46. Кунин А.А., Лепехина Л.И., Шумилов Б.Р. и др. Современные методы диагностики и лечения зубов: учеб.-метод. пособие.-Воронеж.-2007.-25 с.
47. Кунин А.А., Беленова И.А., Шумилов Б.Р. и др. Индивидуальная профилактика кариеса у взрослых: учеб.-метод. пособие.-Воронеж.-2005.-174 с.
48. Кунин А.А., Сущенко А.В., Олейник О.И., Кунин В.А. Информационные технологии в диагностике и лечении основных стоматологических заболеваний // Ж-л теорет.и практ. медицины.-2008.-Т 6.-№ 1.-с. 75-77.
49. Ценер Питер-Пауль. Систематическое применение прибора «Вектор» в повседневной профилактике стоматологических заболеваний //Клиническая стоматология.-2005.-№ 2.-с. 38-43.
50. Хан Райнер. Пародонтальные аспекты Вектор-системы. Часть 2 // Клиническая стоматология.-2005.-№ 1.-с. 66-69.
51. Кунин А.А., Борисова Э.Г. Неврологические симптомы в клинике терапевтической стоматологии: учеб.-метод.пособие.-Воронеж.-2002.-9 с.
52. Кунин А.А., Васильева Л.В., Панкова С.Н., Кунин В.А. и др. Лазеротерапия стоматологических заболеваний: учеб.-метод.пособие.-Воронеж.-2008.-99 с.
53. Кунин А.А., Провоторов В.М., Панкова С.Н. и др. Физиотерапия стоматологических заболеваний: учеб.-метод. пособие.-Воронеж.-2005.-204 с.
- 54.Каплан М.З., Каплан З.М., Авраменко Г.А. Виниры в эстетической стоматологии //Маэстро стоматологии.-2009.-№ 2.-с. 32-35.
55. Максимовская Л.Н., Юдин В.И. Опыт клинического применения нанокомпозита Tetric EvoСeram при проведении реставрационных работ. Мат-лы XVII и XVIII Всерос. науч.-практ. конф. и I Общерос.стом. конгресса.-М.-2007.-с. 179-180.
56. Радлинский С.В. Свойство флуоресценции реставрированного зуба // Маэстро стоматологии.-2008.-№ 3 (31).-с. 45-51.
57. Гончарова Е.И. Современный взгляд на отбеливание зубов //Маэстро стоматологии.-2009.-№ 2.-с. 36-40.
- 58 .Ронь Г.И., Горюнова М.В. Влияние отбеливающих систем на минеральный состав твердых тканей зуба // Пермск. мед. ж-л.-2006.-Т 23.- № 4.-с. 113-117.

59. Кунин А.А. Клинические возможности нанокompозита Brilliant New Line производства Coltene/Whaledent при прямых реставрациях различных групп зубов / А.А.Кунин, Б.Р.Шумилович, А.В.Потапов // Институт стоматологии. – 2009. – № 3 (44). – С. 58-61.
60. Кунин А.А. Применение Fine Hybrid композита MIRIS производства Coltene/Whaledent при прямых реставрациях с повышенными требованиями к эстетике / А.А.Кунин, Б.Р.Шумилович, А.В.Потапов // Новое в стоматологии. – 2010. – № 1(165). – С. 10-18.
61. Дзюба О.Н. Клинико-экспериментальное обоснование причин развития и профилактика постоперативной гиперестезии. Дисс...к.м.н. Екатеринбург, 2003.-150с.
62. Карпухина А.В. Методика лечения гиперчувствительности дентина с помощью лазерной и магнитной рефлексотерапии гелий-неоновым лазером. -М.: Медицина, 2007.- 232 с.
63. А.А. Кунин, Ю.А. Ипполитов, Л.И. Лепехина. Особенности патоморфологических изменений в многослойном плоском эпителии десны и подлежащей соединительной ткани на этапах формирования клинической картины пародонтита. – Мат.ХII и ХIII Всероссийских научно-практических конференций и труды IX съезда СтАР., М.2004. с.57
64. Эпидемиология профилактики ВИЧ-инфекции в Российской Федерации и Воронежской области/ Н.П. Мамчик и др. // Журнал теоретической и практической медицины. Т.6, № 2, 2008.- С.238-245.
65. Елькова Н.Л., Максимовская Л.Н. Синдромные заболевания с поражением слизистой оболочки полости рта и кожи: диагностика, лечение, предупреждение осложнений. - Воронеж, 2006.- 316 с.

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 УМК (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».

Занятия включают в себя: решение ситуационных задач по всем разделам специальности, разбор сложных клинических случаев, обучение правилам оформления медицинской документации, тестовые контроли знаний по всем разделам специальности. 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).
8. Технические средства обучения.
9. Мультимедийный проектор.
10. Видеомагнитофон.
11. 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. Неотложная помощь в критических ситуациях на клиническом приеме.
17. Техника эндодонтического лечения зубов.
18. Медикаментозная обработка системы корневых каналов: инструменты, медикаменты, техника проведения.
19. Материалы для эндодонтического лечения зубов.
20. Ошибки и осложнения эндодонтического лечения. Технология. Решения.
21. Заболевания слизистой оболочки полости рта: диагностика, методы лечения.
22. Методики восстановления при разрушении коронковой части зуба.
23. Современные костно-пластические материалы для реконструкции альвеолярного отростка.
24. 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 ПСПбГМУ 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 детского возраста и контроль практических навыков проводится регулярно: 6 семестр – зачет по терапевтическому разделу детской стоматологии; 7 семестр – зачет по ортодонтии; 8 семестр – зачет по ортодонтии и хирургическому разделу детской стоматологии; 9 семестр – зачет по терапевтическому разделу детской стоматологии и хирургическому разделу детской стоматологии; а также итоговый экзамен по всем разделам стоматологии детского возраста; 10 семестр –

(субординатура) зачет по ортодонтии и хирургическому разделу детской стоматологии, зачет по терапевтическому разделу детской стоматологии;

Перечень вопросов к экзамену разработаны кафедрой самостоятельно и хранятся на бумажных и электронных носителях, экспонируются на стендах и на сайте университета. Вопросы представлены в текстовом варианте и в виде междисциплинарных ситуационных задач.

Формирование экзаменационной 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 по всем разделам подготовки студентов, зачетов по разделам стоматологии детского возраста, экзамена 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.

Примечание. 1) Формы контроля аудиторной самостоятельной работы студентов отражены в таблице 5.

2) Контролирующие тесты по дисциплине с указанием раздела и темы приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным модулям и в целом по дисциплине» в настоящем УМК.

Составители:

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.)

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ 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 **ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**

(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. Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. - Л., 1985 (480 экз.)
8. 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.) .
9. 0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. - Л., 1987-83 с. (86 экз.)
10. 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.)
11. 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.)
12. 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.)
 13. 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.)

Основные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей В. М. Елизарова, С.Ю. Страхова, Л. Н. Дроботько. Москва 2008

Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Т.Ф. Виноградова, Москва 2010

Стоматология детского возраста. Елизарова В.М., Дьякова С.В., Персин Л.С. 2006.

Стоматология детская. Терапия Под редакцией проф. В.М. Елизаровой, 2009

Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под редакцией акад. РАМН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой, Москва, 2010.

Детская терапевтическая стоматология, учебное пособие, под редакцией Кисельниковой Л.П., 2008 в двух частях.

Заболевания периодонта. А.С. Артюшкевич. Москва. Медицинская литература 2006

Заболевания слизистой оболочки полости рта И.К. Луцкая. Москва 2006

Клиническая анатомия зубов человека И.Л. Горбунов 2006

Фантомный курс в терапевтической стоматологии. Ю.М. Максимовский. Москва 2005

Терапевтическая стоматология. Учебник в 3 частях. Под ред. проф. Г.М. Барера. Москва 2005

Практическая терапевтическая стоматология. А.И. Николаева, Л.М. Цепов Москва 2007

Терапевтическая стоматология детского возраста. Под редакцией проф. Л.А. Хоменко, Киев, 2007

Терапевтическая стоматология. Национальное руководство. Под редакцией проф. Л.А. Дмитриевой, проф. Ю.М. Максимовского, Москва, 2009

Клиническая эндодонтия. Е.В. Боровский. Москва 2007

Актуальные вопросы модернизации и повышения качества высшего стоматологического образования в России. Под ред. Академика РАМН, профессора Н.Д. Ющука. Москва 2006

Атлас по гистологии, цитологии и эмбриологии. С.Л. Кузнецов, Н.Н. Мушкамбаров, В.Л. Горячкина, Москва 2006

Профилактика стоматологических заболеваний. В.К. Леонтьев, Г.Н. Пахомов, Москва 2006

Пособие для студентов стоматологических факультетов задания в тестовой форме по Детской терапевтической стоматологии. Под ред. проф. Л.П. Кисельниковой, Москва 2008

Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний у детей. Л.П. Кисельникова Москва 2008

Клинические ситуации с иллюстрациями для ИГА выпускников медицинских вузов РФ. Стоматология Учебно-методическое пособие. Под ред. проф. Г.М. Барер, проф. Н.Д. Брусенина. Москва 2008

Алгоритмы диагностики и лечения детская терапевтическая стоматология. Под ред. проф. Л.П. Кисельниковой Москва 2009

Роль гигиены полости рта в профилактике кариеса и заболеваний пародонта при ортодонтическом лечении. Проф. Л.П. Кисельникова Москва 2008.

Курякина Н.В. Терапевтическая стоматология детского возраста. -М: Медицинская книга, Н.Новгород: Издательство НГМА, 2001. -744с

Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство/под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. -М: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -896с. -(Серия «Национальное руководство»)

Хоменко Л.А., Остапенко Е.И., Биденко Н.В. Клинико-рентгенологическая диагностика заболеваний зубов и пародонта у детей и подростков. 2004. -«Книга плюс». 200с.

Курякина Н.В., Савельева Н.А. Стоматология профилактическая (руководство по первичной

профилактике стоматологических заболеваний).-М.Медицинская книга. Н.Новгород: Издательство НГМА, 2005,284с.

Журнал «Стоматология».

Научно-практический журнал для стоматологов «Стоматология детского возраста и профилактика»

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 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).
- 9.0697. Зелинский А.Т. Некариозные поражения твердых тканей зубов и методы их ортопедического лечения: пособие. - СПб., СПбГМУ, 2001 - 61 с. (14)
10. 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)
11. 0871. Методы исследования микроциркуляции пародонта. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (58)
12. 0946. Периодонтит.: указания. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 60 с. (230)
13. 0968. Заболевания пульпы зуба.: Указания. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 68 с. (6)
14. 0978. Стоматологические пломбировочные материалы.: Указания к практическим занятиям.: СПб.: СПбГМУ, 2007 - 36 с. (341)
15. 0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)
16. 0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)
17. 0971. Применение лазеров в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.: пособие для врачей. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 38 с. (82)
18. 0979. Очаговая хроническая инфекция (патогенез, клиника, диагностика, лечение). - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 27 с. (72)

19. 0996. Ландер Д.К. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий челюстно-лицевой области. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 43 с. (158)
20. 01029. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: указания к практическим занятиям. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 23.с. (158)
21. 01041 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: пособие для студентов и врачей-стоматологов. - СПб., СПбГМУ, 2007 - 29 с. (84)

Рациональная фармакотерапия в стоматологии. Под ред. проф. Г.М. Барера, проф. Е.В. Зорян М., 2006

Учебное пособие Основные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. В.М. Елизарова, С.Ю. Страхова, Л.Н. Дроботько, 2008

Клинико – рентгенологические аспекты одонтогенеза у детей. Елизарова В.М., Зуева Т.Е., Скатова Е.А., Чернухина Т.М., 2007.

Лекарственные средства в стоматологии. И.К. Луцкая, В.Ю. Мартов 2006

Жевательная резинка и ее роль а профилактике стоматологических заболеваний, Л.П. Кисельникова, И.Г. Данилова, Екатеринбург, 2009

Методические рекомендации для врачей – стоматологов «Работа школьного стоматологического кабинета в современных условиях» Под редакцией проф. Л.П. Кисельниковой, Москва, 2009.

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.)

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

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.)

Виноградова Т. Ф. Диспансеризация детей у стоматолога. — М.: Медицина, 1978. — 184 с.

Григорьева Л. П. Прогнатия. — Киев: Здоровья, 1984. — 79 с.

Гусев О. Ф., Матвеев В. М., Аганов В. С., Персин Л. С. Перспективы применения компьютерной техники для восстановительного лечения в челюстно-лицевой хирургии //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). -С. 71-73.

Гущина Н. В., Печенов В. С., Няшин Ю. И. Влияние напряженного состояния твердых тканей зуба на деминерализацию эмали при ортодонтическом лечении с использованием брекет-систем. //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). — С. 74—79.

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.

Каламкаргов Х. А., Рабухина Н. А., Безруков В. М. Деформации лицевого черепа. — М.: Медицина, 1981. — 233 с.

Калвелис Д. А. Биоморфологические основы ортодонтического лечения. — Рига, 1961.

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.

- Камышева Л. И., Теблочева Л. Т., Сашенкова Т. П.* Этиология зубочелюстных аномалий. Связь с заболеваниями матери и ребенка. — М.: МСХА, 1993. - 40 с.
- 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.
- Косарева Т. Ф., Стрелкова О. Г.* Ретенционный период ортодонтического лечения //Новое в стоматологии. — 1997. — Вып. 1 (51). — С. 95—98.
- Криштаб С. И.* Аномалии нижней челюсти. — Киев: Здоров'я, 1975. — 168 с.
- Криштаб С. И., Василевская З. Ф., Мухина А. Д., Неспрядько В. П.* Лечение зубочелюстных деформаций. — Киев: Здоров'я, 1982. — 188 с.
- Криштаб С. И., Стрелковский К. М., Варава Г. М.* Ортодонтия и протезирование в детском возрасте. 2-е изд., перераб. и доп. — Киев: Вища школа, 1987. — 213 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.
- Миргазизов М. З.* Применение математической статистики и ЭВМ для обработки данных в ортодонтии. — Кемерово, 1980.
- Рубинов И. С.* Физиологические основы стоматологии. — Л.: Медицина, 1965. - 217 с.
- Спатарь Г. Н.* Неправильное положение отдельных зубов и их лечение. — Кишинев: Штиинца, 1984. — 103 с.
- 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.

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.

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
8. проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов в ПСПбГМУ.
9. В зачетную книжку и экзаменационную ведомость выставляются итоговая оценка и итоговый рейтинговый балл.
10. 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).
11. 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.
12. Производственные практики учитываются как самостоятельные дисциплины с экзаменом.
13. Условия применения БРС оценки усвоения дисциплины доводятся кафедрой до сведения студентов в начале семестра и представляются на соответствующем информационном стенде и сайте Университета.

Составители:

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

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

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

« 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 **ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**

(наименование специальности, код)

Таблица

Сведения об оснащённости образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

| Наименование аудиторий | Примечание | |
|--|---|---|
| | Оборудование | Циклы |
| 1 | 3 | 4 |
| Научно – практический центр Петроградская набережная д 44 | Учебные классы. - 5 Лекционная аудитория - 2 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 стоматологического факультета разных курсов по детской стоматологии |
| 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. | Ежедневно проводятся занятия со студентами стоматологического факультета разных курсов по детской стоматологии. |

| | | |
|--|---|--|
| | Актовый зал для проведения теоретич.занятий на 200 мест | |
| 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 стоматологического факультета разных курсов по детской стоматологии |
| ДСП № 6 Вознесенский пр.д.34А | 2 учебные комнаты | Циклы по детской стоматологии |
| Поликлиника РАН пр. Мориса Тереза, 72, 2 этаж., стомат. фирма «МЭКОР». | | Циклы по детской стоматологии |
| ул. Промышленная д. 5, фирма «Амикодент». | | Циклы по детской стоматологии |
| Московский пр. д. 104 «Медикор плюс». | | Циклы по детской стоматологии |

* - Использование современных технологий, замещающих недостающее оборудование.

Составители:

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

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

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

« 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)

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

дисциплины **стоматологии детского возраста**
(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**
(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:

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.)*

Заведующий кафедрой стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии

д.м.н., профессор _____ **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 **ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**

(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 | Савушкина Н.А., Кобиясова | 2005 | СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова | | Пособие для студентов и врачей. СПб |

| | | | | | | |
|---|--|--|------|-----------------------------------|--|---|
| | общей патогенетической терапии и эндогенной профилактики кариеса зубов и детей и подростков. 64 с. | И.В. | | ва | | |
| 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., Краснослободцева О.А., Романенко | 2004 | Медицинская книга | | |

| | | | | | | |
|----|--|---|------|--|--|---|
| | | 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. | 2010 | | | Учебник для медицинских вузов |
| 16 | Профессиональная стоматологическая профилактика | Кобиясова И.В., Савушкина Н.А. | 2011 | | | Учебное пособие |

| | | | | | | |
|----|---|--|------|--|--|---|
| | в условиях возрастной физиологии твердых тканей зубов. | | | | | |
| 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 отопластики | Самцов П.С., Некрасов А.А., Трофимов И.Г. Под редакцией проф. Хацкевича Г.А. | 2013 | | | Методическое пособие для врачей последипломного обучения. |

| | | | | | | |
|----|----------------------------------|---|------|--|--|-----------------|
| 23 | Савушкина Н.А., Кобиясова И.В | «Осложненные формы кариеса молочных зубов». | 2013 | | | Учебное пособие |
|----|----------------------------------|---|------|--|--|-----------------|

Составители:

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.)

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

« 31 » октября 2013г

