

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России (ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. проректора по учебной работе
Профессор, д.м.н. Збрянов А.В.
«10» октября 2017 г.



**Рабочая программа дисциплины
«Детская стоматология»**

**Специальность 31.05.03 – Стоматология
Уровень высшего образования – Специалитет
Квалификация - врач-стоматолог**

Екатеринбург, 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 - Стоматология, утвержденным приказом № 96 от 09.02.2016 г. Министерством образования и науки Российской Федерации, и в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-стоматолог", утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. №227н."

Разработчики программы:

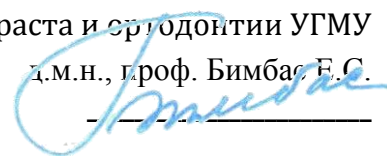
- зав. кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии профессор, д.м.н. Бимбас Е. С.
- доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, к.м.н. Ожгихина Н.В.
- ассистент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии Шишмарева А.С.

Рецензент:

- зав. кафедрой хирургической стоматологии и ЧЛХ УГМУ, профессор, д.м.н. И.Н. Костина

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии УГМУ «29» августа 2017 г. (протокол № 7)

Зав. кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии УГМУ
д.м.н., проф. Бимбас Е.С.



Обсуждена и одобрена Методической комиссией специальности Стоматология 14.09.2017г., протокол № 1

Целями дисциплины является:

- воспитание профессиональных норм поведения врача на основе компетентностного подхода, что является базисом для освоения стоматологических дисциплин.
- подготовка врача-стоматолога для самостоятельной профессиональной деятельности и выполнения основных функций - лечебной, диагностической, профилактической, консультативной, организационной в объеме оказания поликлинической помощи детям с основными хирургическими стоматологическими заболеваниями и заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.

Задачи дисциплины:

1. познакомить студента с анатомо-физиологическими особенностями детского организма, их влиянием на клиническое течение основных стоматологических заболеваний у детей и подростков;
2. познакомить с особенностями диагностики и лечения этих заболеваний, их исходами в зависимости от возраста ребенка, возможностями реабилитации после перенесенных заболеваний (медицинской и социальной) и путях её реализации;
3. познакомить студента с методами профилактики основных стоматологических заболеваний, врожденных и наследственных заболеваний;
4. научить студента выполнению отдельных врачебных манипуляций;
5. научить студентов навыкам общения с пациентами разного возраста и с различной психикой.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина **Стоматология детского возраста** является базовой составляющей профессионального цикла дисциплин Б1.Б по специальности 31.05.03 – Стоматология; изучается на протяжении 7, 8 семестров. Стоматология детского возраста требует системных естественнонаучных знаний на основе среднего общего или профессионального образования, формируемых следующими дисциплинами: химией, физикой, биологией, в цикле гуманитарных дисциплин – историей медицины, биоэтикой, психологией. Стоматологическое материаловедение обязательно должно предшествовать другим профессиональным стоматологическим дисциплинам цикла Б1.Б

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ НА ОСНОВАНИИ ФГОС

Процесс изучения дисциплины “Ортодонтия и детское протезирование” направлен на обучение, воспитание и формирование у выпускника следующих компетенций, необходимых для выполнения трудовых функций и трудовых действий согласно профессиональному стандарту “Врач-стоматолог”:

Общекультурные:

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

Общепрофессиональные:

- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

Профессиональные:

- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у студентов способности

и готовности выполнять в профессиональной деятельности трудовые функции/действия (в соответствии с профессиональным стандартом “Врач-стоматолог”, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. №227н)

В результате освоения модуля студент должен знать:

1. особенности анатомического строения зубов и челюстей в детском возрасте;
2. физиологические особенности отдельных органов и систем ребенка;
3. особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний и заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков;
4. влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на возникновение основных стоматологических заболеваний;
5. принципы диспансеризации, организационные формы проведения плановой санации полости рта;
6. принципы диагностики, лечения и профилактики зубочелюстных аномалий;
7. существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка;
8. основы планирования, внедрения, оценки эффективности программы профилактики стоматологических заболеваний среди детского населения.
9. студент должен уметь использовать эти знания при диагностике, профилактике и лечении основных стоматологических заболеваний и заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков.

Уметь:

1. устанавливать психологический контакт с ребенком, его родителями;
2. собирать жалобы, анамнез; проводить осмотр ребенка;
3. выбирать метод обезболивания;
4. проводить осмотр зубов, состояния слизистой рта, пародонта, слюнных желез и лимфатических узлов;
5. проводить инструментальный метод исследования зубов (зондирование, перкуссия, ЭОД, термометрия) и зубных рядов;
6. проводить снятие оттисков с зубных рядов и получать диагностические гипсовые модели;
7. -оценивать данные специальных методов исследования, трактовать их и использовать в постановке диагноза (анализа периферической крови, рентгенологического, цитологического исследования);

8. использовать современные пломбировочные материалы с учетом их возрастных показаний к применению у детей при лечении кариеса и некариозных поражений зубов;
9. лечить заболевания пульпы и периодонта в молочных и постоянных зубах со сформированными и несформированными корнями;
10. лечить острые и хронические заболевания слизистой рта и пародонта у детей разных возрастных групп;
11. оказывать больному ребенку неотложную и скорую стоматологическую помощь при острых одонтогенных заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области;
12. оказывать помощь при неотложных состояниях;
13. обучать детей и их родителей практическим навыкам по гигиене рта и методам их контроля;
14. проводить фторпрофилактику кариеса и применять метод ремтерапии;
15. вести медицинскую документацию.

3. ОБЪЕМ И ВИД УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	трудоемкость		Распределение часов по семестрам	
	ЗЕТ	часы	7	8
Аудиторные занятия (всего)		108	72	36
В том числе:				
Лекции		36	24	12
Практические занятия		70	48	24
Самостоятельная работа (всего)			36	9
В том числе:				
Курсовая работа (курсовой проект)		-	-	-
Реферат		-	-	-
Другие виды самостоятельной работы (УИРС)		-	-	-
Формы аттестации по дисциплине		экзамен		27
Общая трудоемкость дисциплины	5	180	108	72

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1.

Содержание дисциплины (дидактическая единица) и код компетенции, для формирования которой данная ДЕ необходима	Основное содержание раздела, дидактической единицы (тема, основные закономерности, понятия, термины и т.п.)
--	---

Дисциплинарный модуль 1.	
Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика.	
ДЕ 1- Введение в терапевтическую стоматологию детского возраста. (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18)	Детская терапевтическая стоматология как часть педиатрии. Детская терапевтическая стоматология как часть стоматологии детского возраста, изучающая клинику и лечение заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей. Значение знания психологии детей разного возраста для установления контакта с ребенком при осмотре, лечении. Ребенок, врач, родители. Врачебная этика и деонтология.
Дисциплинарный модуль 2	
Анатомо-физиологические особенности детского организма.	
ДЕ 2- Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма. (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18) ДЕ 3- Особенности физиологии растущего организма. (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18) ДЕ 4- Особенности строения органов челюстно-лицевой системы растущего организма. (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18)	Особенности строения нервной системы, сердечно-сосудистой системы, системы дыхания, пищеварительной, мочевыводящей систем. Особенности терморегуляции. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.
Дисциплинарный модуль 3	
Клинические аспекты развития зубов.	
ДЕ 5: Основные этапы развития и минерализации зубов (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18)	Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования. Особенности строения молочных и постоянных зубов у детей разного возраста. Факторы, определяющие развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов.
Дисциплинарный модуль 4	
Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.	
ДЕ-6: обследование детей, анатомо-физиологические особенности зубов у детей; (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18) ДЕ-7: кариес молочных зубов, пломбировочные материалы (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18) ДЕ-8: кариес постоянных дубов у детей, пломбировочные материалы(ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)	Профилактика кариеса. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Факторы, влияющие на уровень заболеваемости кариесом, понятие о восприимчивости и резистентности зубов к кариесу и способы их определения. Клинические формы кариеса молочных и постоянных зубов, особенности локализации и течения. Методы диагностики начального кариеса (прижизненная окраска анилиновым красителем,

<p>ДЕ-9: методы обезболивания твердых тканей зубов при лечении кариеса (ОК – 1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p> <p>ДЕ-10: оценка отдаленных результатов лечения кариеса .Диспансерное наблюдение; (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p> <p>ДЕ-11: ошибки и осложнения при лечении кариеса у детей; (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p> <p>ДЕ-12: плановая санация полости рта у детей. Организационные формы и методы. Учет и отчетность (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p> <p>ДЕ 13: Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18)</p>	<p>люминесцентная стоматоскопия, трансиллюминационный метод и др.). Клиническая классификация кариеса в детском возрасте. Методы лечения начального кариеса разной локализации молочных и постоянных зубов.Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра и др. Особенности препарирования кариозных полостей в молочных и постоянных несформированных зубах у детей разноговозраста. Инструментарий и оборудование; современные методы местного и общегообезболивания. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей.</p>
<p>Дисциплинарный модуль 5</p> <p>Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста.</p>	
<p>ДЕ 14: анатомо-физиологические особенности пульпы молочных и постоянных зубов у детей (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18)</p> <p>ДЕ 15: этиология, патогенез пульпита, классификация, клиника, диагностика пульпитов у детей; (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18)</p> <p>ДЕ 16: биологический метод лечения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей; (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p> <p>ДЕ 17: девитальный метод лечения пульпита. Особенности девитализации, Девитальная ампутация и экстирпация; (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p> <p>ДЕ 18: витальные методы лечения пульпитов у детей. Абсолютные и относительные показания, этапы лечения. (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p> <p>ДЕ 19: ошибки и осложнения при лечении пульпитов у детей. (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13,18)</p> <p>ДЕ 20:анатомо-физиологические особенности периодонта у детей различного возраста; (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18)</p> <p>ДЕ 21: этиология, патогенез,</p>	<p>Осложнения кариеса: в детском возрасте. Их влияние на состояние здоровья и развитие ребенка. Одонтогенный очаг инфекции; возможность возникновения соматических заболеваний. Влияние кариеса и его осложнений на развитие челюстей, формирование прикуса. Профилактика осложненных форм кариеса.</p> <p>Пульпит. Возрастные особенности строения пульпы, зависящие от стадии развития зуба. Классификация пульпита. Острые формы пульпита у детей разного возраста; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями. Хронические формы пульпита; дифференциальная диагностика; изменения в периодонте, определяемые на рентгенограммах.</p> <p>Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных и постоянных зубах в различные возрастные периоды. Методики лечения пульпита у детей: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); биологический. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения.</p> <p>Периодонтит. Особенности строения периодонта несформированных зубов и молочных в период резорбции их корней. Классификация периодонтита. Дифференциальная диагностика острого</p>

<p>классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика периодонтитов у детей; (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18)</p> <p>ДЕ 22: лечение периодонтитов молочных зубов. Выбор пломбировочных материалов. Отдаленные результаты, ошибки и осложнения. (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p> <p>ДЕ 23: лечение периодонтитов постоянных зубов у детей. Выбор пломбировочных материалов, отдаленные результаты, ошибки и осложнения. (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p> <p>ДЕ 24: ошибки и осложнения при лечении кариеса у детей; (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p>	<p>инфекционного периодонтита с острым диффузным пульпитом, хроническим периодонтитом в стадии обострения, периоститом и остеомиелитом челюстей. Хронические формы периодонтита; влияние хронического воспаления у корней молочных зубов на развитие постоянных. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов молочных и постоянных зубов. Импрегнационные методы лечения.</p>
<p>Дисциплинарный модуль 6.</p> <p>Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей.</p>	
<p>ДЕ 25: классификация, клиника, диагностика гипоплазии эмали, флюороза. (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18)</p> <p>ДЕ 26: наследственные поражения твердых тканей зубов. (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18)</p>	<p>Классификация некариозных поражений. 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). Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба: гипоплазия эмали (системная, местная, очаговая); различные формы флюороза; окрашивание тканей зуба другого происхождения. Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба: патологическая стираемость; некроз эмали (кислотный, лучевой); механическая травма зубов у детей. Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов, их дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>
<p>Дисциплинарный модуль 7:</p> <p>Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.</p>	
<p>ДЕ 27: Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста. (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18)</p> <p>ДЕ 28: Классификация заболеваний слизистой оболочки рта у детей разного возраста. (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p> <p>ДЕ 29: Повреждения слизистой оболочки рта. (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p>	<p>Частота поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ. Классификация. Повреждения слизистой оболочки рта (механические, химические, физические и др.). Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный</p>

<p>ДЕ 30: Инфекционные и вирусные заболевания детей и их проявления на слизистой рта. (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p>	<p>мононуклеоз и др.). Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.). Состояние слизистой оболочки рта при СПИДе. Пиодермии губ, кожи лица, слизистой оболочки рта. Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (кандидоз, сифилис, туберкулез и др.). Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы). Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ. Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ. Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.</p>
<p>Дисциплинарный модуль 8. Болезни пародонта у детей.</p>	
<p>ДЕ 31: анатомо-физиологические особенности тканей пародонта у детей; (ОК –1, ОПК -1, ПК – 1, 18) ДЕ 32: лечение заболеваний тканей пародонта у детей и подростков, составление плана лечения совместно с педиатром Исходы заболеваний, прогноз; (ОК –1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p>	<p>Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний и их классификация. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях. Пародонтолиз - тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.). Лечение болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж дешевых и пародонтальных карманов у детей и подростков, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта. Прогноз.</p>

5.2. КОНТРОЛИРУЕМЫЕ УЧЕБНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ (на основе ФГОС)

ДЕ	Индикаторы достижений (составляющая компетенций, элементы компетенций, дескрипторы и т.п.)			ОК (УК), ОПК, ПК	ПС «Врач-стоматолог» ТФ
	Знания	Умения	Навыки		
1	2	3	4	5	6
ДЕ 1 Введение в терапевтическую стоматологию детского возраста.	Детская терапевтическая стоматология как часть педиатрии. Детская терапевтическая стоматология как часть стоматологии детского возраста, изучающая клинику и лечение заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей. Значение знания психологии детей разного возраста для установления контакта с ребенком при осмотре, лечении. Ребенок, врач, родители. Врачебная этика и деонтология.	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств	Методами формирования мотивации к поддержанию общего и стоматологического здоровья, отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации методами общего клинического обследования детей	ОК – 1, ОПК – 1, ПК – 1, 18	А/01.7
ДЕ 2 Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма.	Особенности строения нервной системы, сердечно-сосудистой системы, системы дыхания, пищеварительной,	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников;	методами ведения медицинской учетно-отчетной документации методами общего клинического обследования детей		А/01.7

	мочевыводящей систем.				
ДЕ 3 Особенности физиологии растущего организма	Особенности терморегуляции. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте.	Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств	Методами формирования мотивации к поддержанию общего и стоматологического здоровья, отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации методами общего клинического обследования детей (ОК – 1, ОПК -1, ПК – 1, 18	A/01.7
ДЕ 4 Особенности строения органов челюстно-лицевой системы растущего организма.	Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников;	Методами формирования мотивации к поддержанию общего и стоматологического здоровья, отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации методами общего клинического обследования детей	ОК – 1, ОПК -1, ПК – 1, 18	A/01.7
ДЕ 5 Основные этапы развития и минерализации зубов	Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования. Особенности строения молочных и постоянных зубов у детей разного возраста. Факторы,	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Сформулировать показания к избранному методу	Методами формирования мотивации к поддержанию общего и стоматологического здоровья, отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;	ОК – 1, ОПК -1, ПК – 1, 18	A/01.7

	определяющие развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов.	лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств	методами ведения медицинской учетно-отчетной документации методами общего клинического обследования детей		
ДЕ 6 обследование детей, анатомо-физиологические особенности зубов у детей;	Профилактика кариеса. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Факторы, влияющие на уровень заболеваемости кариесом, понятие о восприимчивости и резистентности зубов к кариесу и способы их определения.	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области.	ОК – 1, 4, 5, ОПК – 1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	A/01.7
ДЕ 7 кариес молочных зубов, пломбировочные материалы	Клинические формы кариеса молочных зубов, особенности локализации и течения. Методы диагностики начального кариеса (прижизненная окраска анилиновым красителем, люминесцентная стоматоскопия, трансиллюминационный метод и др.). Клиническая классификация кариеса в детском	Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить лечение и профилактику кариеса зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии	ОК – 1, 4, 5, ОПК – 1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	A/01.7 A/02.7

	<p>возрасте. Методы лечения начального кариеса разной локализации. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра и др. Особенности препарирования кариозных полостей в молочных зубах у детей разного возраста. Инструментарий и оборудование; современные методы местного и общего обезболивания. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей.</p>		<p>мануальными. Навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии.</p>		
<p>ДЕ 8 кариес постоянных зубов у детей, пломбировочные материалы</p>	<p>Клинические формы кариеса постоянных зубов, особенности локализации и течения. Методы диагностики начального кариеса (прижизненная</p>	<p>Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить лечение и профилактику кариеса зубов; Работать со</p>	<p>Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной</p>	<p>ОК – 1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18</p>	<p>A/01.7 A/02.7</p>

	<p>окраска анилиновым красителем, люминесцентная стоматоскопия, трансиллюминационный метод и др.). Клиническая классификация кариеса в детском возрасте. Методы лечения начального кариеса разной локализации постоянных зубов. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра и др. Особенности препарирования кариозных полостей в постоянных несформированных зубах у детей разного возраста. Инструментарий и оборудование; современные методы местного и общего обезболивания. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования</p>	<p>стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой</p>	<p>терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии мануальными. Навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии.</p>		
--	--	--	--	--	--

	современных технологий в лечении кариеса у детей				
ДЕ 9 методы обезболивания твердых тканей зубов при лечении кариеса	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;	Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии мануальными. Навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии.	ОК – 1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	A/01.7 A/02.7
ДЕ 10 оценка отдаленных результатов лечения кариеса Диспансерное наблюдение;	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; (Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить лечение и профилактику кариеса зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием	ОК – 1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	A/01.7 A/02.7 A/03.7

			сопутствующей патологии мануальными. Навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии.		
ДЕ 11 ошибки и осложнения при лечении кариеса у детей;	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;	Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить лечение и профилактику кариеса зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии мануальными. Навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии.	ОК – 1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	A/01.7 A/02.7
ДЕ 12 плановая санация полости рта у детей. Организационные формы и методы. Учет и отчетность	этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний	Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить лечение и профилактику кариеса зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим	ОК – 1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	A/01.7 A/02.7 A/03.7

		аппаратурой	и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии мануальными. Навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии.		
ДЕ 13 Характеристика пломбирочных материалов, выбор пломбирочного материала в детской практике.	Характеристика пломбирочных материалов, выбор пломбирочного материала в детской практике. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей.	Проводить лечение и профилактику кариеса зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Мануальными навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии.	ОК – 1, ОПК – 1, ПК – 1, 18	A/01.7 A/02.7
ДЕ 14 Анатомо-физиологические особенности пульпы молочных и постоянных зубов у детей	Осложнения кариеса: пульпит и периодонтит в детском возрасте. Их влияние на состояние здоровья и развитие ребенка. Одонтогенный очаг инфекции; возможность возникновения соматических заболеваний. Влияние кариеса и его осложнений на	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и	ОК – 1, ОПК – 1, ПК – 1, 18	A/01.7

	развитие челюстей, формирование прикуса.	реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств.	наличием сопутствующей патологии		
ДЕ 15 Этиология, патогенез пульпита, классификация, клиника, диагностика пульпитов у детей;	Профилактика осложненных форм кариеса. Пульпит. Возрастные особенности строения пульпы, зависящие от стадии развития зуба. Классификация пульпита. Острые формы пульпита у детей разного возраста; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями. Хронические формы пульпита; дифференциальная диагностика; изменения в периодонте, определяемые на рентгенограммах	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями пульпы, и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии	ОК – 1, ОПК -1, ПК – 1, 18	A/01.7
ДЕ 16: Биологический метод лечения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей;	Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями пульпы, и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной	ОК – 1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	A/01.7

	<p>молочных и постоянных зубах в различные возрастные периоды. Методики лечения пульпита у детей: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); биологический.</p>	<p>лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой</p>	<p>терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии</p>		
<p>ДЕ 17: Девитальный метод лечения пульпитов. Особенности и девитализации, Девитальная ампутация и экстирпация ;</p>	<p>Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных и постоянных зубах в различные возрастные периоды. Методики лечения пульпита у детей: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); биологический.</p>	<p>Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями пульпы, и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой</p>	<p>Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии</p>	<p>ОК – 1, 4, 5, ОПК – 1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18</p>	<p>A/01.7 A/02.7</p>

<p>ДЕ 18: Витальные методы лечения пульпитов у детей. Абсолютные и относительные показания, этапы лечения</p>	<p>Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных и постоянных зубах в различные возрастные периоды. Методики лечения пульпита у детей: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); биологический.</p>	<p>Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями пульпы, и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой</p>	<p>Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии</p>	<p>ОК – 1, 4, 5, ОПК – 1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18</p>	<p>A/01.7 A/02.7</p>
<p>ДЕ 19: Ошибки и осложнения при лечении пульпитов у детей.</p>	<p>Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения.</p>	<p>Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями пульпы, и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой</p>	<p>Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы</p>	<p>ОК – 1, 4, 5, ОПК – 1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18</p>	<p>A/01.7 A/02.7</p>

			со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии		
ДЕ 20 Анатомо-физиологические особенности периодонта у детей различного возраста;	Периодонтит. Особенности строения периодонта несформированных зубов и молочных в период резорбции их корней	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии	ОК – 1, ОПК – 1, ПК – 1, 18	A/01.7
ДЕ 21 Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика периодонтитов у детей;	Классификация периодонтита. Дифференциальная диагностика острого инфекционного периодонтита с острым диффузным пульпитом, хроническим периодонтитом в стадии обострения, периоститом и остеомиелитом челюстей.	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями периодонта, и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами,	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и	ОК – 1, ОПК – 1, ПК – 1, 18	A/01.7

		материалами, средствами и аппаратурой	наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии		
ДЕ 22 Лечение периодонтитов молочных зубов. Выбор пломбирочных материалов. Отдаленные результаты, ошибки и осложнения.	Хронические формы периодонтита; влияние хронического воспаления у корней молочных зубов на развитие постоянных. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Выбор пломбирочных материалов для заполнения каналов молочных зубов.	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями периодонта, и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии	ОК – 1, 4, 5, ОПК –1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	A/01.7 A/02.7
ДЕ 23 Лечение периодонтитов постоянных зубов у детей. Выбор пломбирочных материалов, отдаленные результаты, ошибки и	Хронические формы периодонтита. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите. Выбор	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями периодонта, и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со	ОК – 1, 4, 5, ОПК –1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	A/01.7 A/02.7

осложнения.	пломбировочных материалов для заполнения каналов постоянных зубов.	многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии		
ДЕ 24 Ошибки и осложнения при лечении периодонтита у детей	Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Критерии эффективности лечения молочных и постоянных зубов.	Проводить профилактику и лечение пациентов болезнями периодонта, и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам; Проводить неотложное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов у детей. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии	ОК – 1, 4, 5, ОПК – 1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	A/01.7 A/02.7
ДЕ 25 Классификация, клиника, диагностика гипоплазии эмали, флюороза.	Классификация некариозных поражений. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба; эмали - несовершенный	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников;	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области	ОК – 1, ОПК – 1, ПК – 1, 18	A/01.7

	амелогенез; дентина - несовершенный дентиногенез; и эмали и дентина - несовершенный одонтогенез (синдром Стентона- Капдепона или дисплазия Капдепона).	Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам; Проводить лечение и профилактику некариозных поражений твердых тканей зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии		
ДЕ 26 Наследствен ные поражения твердых тканей зубов.	Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба: гипоплазия эмали (системная, местная, очаговая);	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Разработать план лечения с учетом	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной	ОК – 1, ОПК -1, ПК – 1, 18	A/01.7 A/02.7

	<p>различные формы флюороза; окрашивание тканей зуба другого происхождения. Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба: патологическая стираемость; некроз эмали (кислотный, лучевой); механическая травма зубов у детей. Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов, их дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>	<p>течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам; Проводить лечение и профилактику некариозных поражений твердых тканей зубов; Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой</p>	<p>терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии. Мануальными навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии</p>		
<p>ДЕ 27 Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста</p>	<p>Частота поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена</p>	<p>Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников; Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и</p>	<p>Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации</p>	<p>ОК – 1, ОПК -1, ПК – 1, 18</p>	<p>A/01.7</p>

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

<p>ДЕ 29</p> <p>Повреждения слизистой оболочки рта.</p>	<p>Повреждения слизистой оболочки рта (механические, химические, физические и др.).</p>	<p>Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями слизистой оболочки полости рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам;</p>	<p>Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии мануальными. Навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии.</p>	<p>ОК – 1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18</p>	<p>A/01.7</p>
<p>ДЕ 30</p> <p>Инфекционные и вирусные заболевания детей и их проявления на слизистой рта.</p>	<p>Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.). Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.). Состояние</p>	<p>Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических</p>	<p>Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей</p>	<p>ОК – 1, 4, 5, ОПК -1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18)</p>	<p>A/01.7 A/02.7</p>

	<p>слизистой оболочки рта при СПИДе. Пиодермии губ, кожи лица, слизистой оболочки рта. Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (кандидоз, сифилис, туберкулез и др.). Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы. Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ. Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы</p>	<p>средств Проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями слизистой оболочки полости рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам;</p>	<p>патологии мануальными. Навыками работы со стоматологическим и материалами в консервативной стоматологии.</p>		
--	---	---	---	--	--

	губ. Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.				
ДЕ 31 Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта у детей;	Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний и их классификация. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях. Пародонтолиз - тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного и его родственников;	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическим и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии	ОК – 1, ОПК -1, ПК – 1, 18	A/01.7

	опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.).				
ДЕ 32 лечение заболеваний тканей пародонта у детей и подростков, составление плана лечения совместно с педиатром. Исходы заболеваний, прогноз;	Лечение болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж дешевых и пародонтальных карманов у детей и подростков, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта. Прогноз.	Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств Проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями пародонта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам;	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации. Клиническими методами обследования челюстно-лицевой области методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими и заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличием сопутствующей патологии мануальными. Навыками работы со стоматологическими и материалами в консервативной стоматологии.	ОК – 1, 4, 5, ОПК – 1, 4, 5, 6, ПК – 5, 8, 13, 18	A/01.7 A/02.7

Навыки, как составляющие конкретной компетенции (задача дисциплины) и требуемые профессиональным стандартом	Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком	Средства и способ оценивания навыка
Проведение обследования	Отработка 100% навыков (таб	Обязательная

пациента с целью установления диагноза Код ТФ А/01.	5.2.) на практических занятиях не менее 10 раз с каждым студентом.	демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине
Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения Код ТФ А/02.	владеть методами общего клинического обследования детей, -клиническими методами обследования челюстно-лицевой области.	
Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ Код ТФ А/03.7	Постановка предварительного и окончательного клинического диагноза, формирование рекомендаций для пациента, назначение терапии, в том числе в зависимости от поставленного диагноза методикой чтения различных видов рентгенограмм; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных процедур с использованием стоматологических материалов	
Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения Код ТФ А/04.7	Написание амбулаторной карты пациента, заполнение талона амбулаторного пациента, оформление истории болезни	
Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни Код ТФ А/05.7	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста,	

5.3.РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИН (ДЕ) И ВИДЫ ЗАНЯТИЙ

Раздел дисциплины, ДЕ	Часы по видам занятий			
	Лекций	Пр.зан.	Сам.р.с.	всего
Модуль 1. Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. ДЕ 1- Введение в терапевтическую стоматологию детского возраста	1,5	2	2	5,5
Модуль 2: Анатомо-физиологические особенности детского организма.	4,5	6	6	16,5

ДЕ 2- Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма.	1,5	2	2	
ДЕ 3- Особенности физиологии растущего организма	1,5	2	2	
ДЕ 4- Особенности строения органов челюстно-лицевой системы растущего организма.	1,5	2	2	
Модуль 3: Клинические аспекты развития зубов. ДЕ 5: Основные этапы развития и минерализации зубов	1,5	2	2	5,5
Модуль 4: Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп. ДЕ-6: обследование детей, анатомо-физиологические особенности зубов у детей; ДЕ-7: кариес молочных зубов, пломбировочные материалы ДЕ-8: кариес постоянных зубов у детей, пломбировочные материалы ДЕ-9: методы обезболивания твердых тканей зубов при лечении кариеса ДЕ-10: оценка отдаленных результатов лечения кариеса .Диспансерное наблюдение; ДЕ-11: ошибки и осложнения при лечении кариеса у детей; ДЕ-12: плановая санация полости рта у детей. Организационные формы и методы. Учет и отчетность ДЕ 13: Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике.	12 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5	16 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	16 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	44
Модуль 5: Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста. ДЕ 14: анатомо-физиологические особенности пульпы молочных и постоянных зубов у детей ДЕ 15: этиология, патогенез пульпита, классификация, клиника, диагностика пульпитов у детей; ДЕ 16: биологический метод лечения пульпитов молочных и постоянных зубов у детей; ДЕ 17: девитальный метод лечения пульпита. Особенности девитализации, Девитальная ампутация и экстирпация; ДЕ 18: витальные методы лечения пульпитов у детей. Абсолютные и относительные показания, этапы лечения. ДЕ 19: ошибки и осложнения при лечении пульпитов у детей. ДЕ 20:анатомо-физиологические особенности периодонта у детей различного возраста; ДЕ 21: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика периодонтитов у детей; ДЕ 22: лечение периодонтитов молочных зубов. Выбор пломбировочных материалов. Отдаленные результаты, ошибки и осложнения.	16,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5	22 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	22 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	60,5

ДЕ 23: лечение периодонтитов постоянных зубов у детей. Выбор пломбировочных материалов, отдаленные результаты.	1,5	2	2	
ДЕ 24: Ошибки и осложнения при лечении периодонтита у детей	1,5	2	2	
Модуль 6: Некариозные поражения твердых тканей зубов у детей.	3	4	4	11
ДЕ 25: классификация, клиника, диагностика гипоплазии эмали, флюороза.	1,5	2	2	
ДЕ 26. наследственные поражения твердых тканей зубов.	1,5	2	2	
Модуль 7. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.	6	8	8	22
ДЕ 27: Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста.	1,5	2	2	
ДЕ 28: Классификация заболеваний слизистой оболочки рта у детей разного возраста.	1,5	2	2	
ДЕ 29: Повреждения слизистой оболочки рта.	1,5	2	2	
ДЕ 30: Инфекционные и вирусные заболевания детей и их проявления на слизистой рта.	1,5	2	2	
	1,5	2	2	
Модуль 8. Болезни пародонта у детей.	3	4	4	11
ДЕ 31: анатомо-физиологические особенности тканей пародонта у детей;	1,5	2	2	
ДЕ 32: лечение заболеваний тканей пародонта у детей и подростков, составление плана лечения совместно с педиатром Исходы заболеваний, прогноз;	1,5	2	2	
ИТОГО(с учетом аттестации по дисциплине)	36	70	45	180

6.Тематика лабораторных работ: не предусмотрено учебным планом ООП ВО

31.05.03 –Стоматология.

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА -

Курсовых (контрольных) работ

Вариант 1

1. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение среднего кариеса у детей (молочные и постоянные зубы).
2. Ситуационная задача.

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

Объективно: в области передних зубов верхней и нижней челюсти десневые сосочки застойно-гиперемированы, отечные, гипертрофированы (покрывают коронки зубов на 1/2), отслаиваются от зубов, кровоточат при зондировании, имеются ложные карманы 4-5 мм глубины. Прикус глубокий, имеются обильные отложения наддесневого зубного камня. Поставьте диагноз. Какие исследования необходимо провести? Назовите предполагаемые причины этого заболевания.

Вариант 2

1. Витальные методы лечения пульпитов временных и постоянных зубов с песформированными корнями у детей. Биологический метод. Витальная ампутация. Глубокая ампутация.

2. Ситуационная задача.

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

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

Объективно:

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

Каков предположительный диагноз?

Составьте план комплексного лечения и профилактики.

Вариант 3

1. Витальные методы лечения пульпитов временных и постоянных зубов с песформированными корнями у детей. Биологический метод. Витальная ампутация. Глубокая ампутация.

2. Ситуационная задача.

Больной С., 5 лет. Жалобы на боли в вечернее время в 8.5 зубе, плохой сон, температура 37,1⁰С.

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

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

Каков предположительный диагноз?

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

Вариант 4

1. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение гипертрофического гингивита у детей .

2. Ситуационная задача.

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

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

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

Каков предположительный диагноз?

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

Вариант 5

1. Сроки прорезывания зубов. Формирование и резорбция корней временных зубов. Отличие молочных зубов от постоянных зубов.

2. Ситуационная задача.

В поликлинику обратились родители с ребенком 6 лет с жалобами на припухлость языка, затрудняющую прием пищи. Из анамнеза выяснено, что увеличение языка появилось полгода назад на фоне ОРВИ. После выздоровления припухлость языка уменьшилась, но полностью не исчезла.

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

Объективно: язык диффузно увеличен, безболезненный, поверхность его покрыта скоплениями багрово-красных и белесоватых образований размером 0,2х0,2 см. Все зубы покрыты мягким налетом, определяемым визуально, индекс гигиены по Федорову-Володкиной 5,0. Фиссуры зубов 1.6,2.6, 3.6,4.6 глубокие, зонд при исследовании фиссур задерживается. Коронки зубов -5.1, 6.1 разрушены, на десне свищи с гнойным отделяемым.

Каков предположительный диагноз?

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

Вариант 6

1. Гипоплазия эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансерное наблюдение, профилактика.

2. Ситуационная задача.

Больная К, 12 лет. Жалобы на изменение в цвете 1.1, 2.1 и периодически появляющуюся болезненность при накусывании.

Анамнез: 5 лет тому назад травма 1.1,2.1 зубов при падении. Отмечалась подвижность зубов, была назначена щадящая диета. Через год после травмы зубы начали темнеть и появились незначительные боли при накусывании.

Объективно: Лицо симметрично. Регионарные лимфоузлы до 0,4 см в диаметре, безболезненные, подвижные. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, влажная.

На слизистой оболочке альвеолярного отростка на расстоянии 1 см от десневого края зубов 1.1,2.1 имеется свищевой ход с большим количеством гнойного экссудата.

Каков предположительный диагноз?

Какие дополнительные методы необходимы для уточнения диагноза? Какие изменения возможны на рентгенограмме? Составьте план лечения, прогноз.

Вариант 7

1. Анатомо-физиологические особенности зубов у детей. Прорезывание молочных зубов от постоянных зубов у детей.

2. Ситуационная задача.

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

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

Объективно:

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

Каков предположительный диагноз?

Составьте план комплексного лечения и профилактики.

Вариант 8

1. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика периодонтита временных и постоянных зубов у детей.

2. Ситуационная задача.

В полилинику обратились родители с ребенком 6 лет с жалобами на припухлость языка, затрудняющую прием пищи. Из анамнеза выяснено, что увеличение языка появилось полгода назад на фоне ОРВИ. После выздоровления припухлость языка уменьшилась, но полностью не исчезла.

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

Объективно: язык диффузно увеличен, безболезненный, поверхность его покрыта скоплениями багрово-красных и белесоватых образований размером 0,2х0,2 см. Все зубы покрыты мягким налетом, определяемым визуально, индекс гигиены по Федорову-Володкиной 5,0. Фиссуры зубов 1.6,2.6, 3.6,4.6 глубокие, зонд при исследовании фиссур задерживается. Коронки зубов -5.1, 6.1 разрушены, на десне свищи с гнойным отделяемым.

Каков предположительный диагноз?

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

Вариант 9

1. Поражение слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционных заболеваниях (ветренная оспа, корь, скарлатина и др.). Клиника, диагностика, принципы лечения.

2. Ситуационная задача.

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

Объективно: в области передних зубов верхней и нижней челюсти десневые сосочки застойно-гиперемированы, отечные, гипертрофированы (покрывают коронки зубов на 1/2), отслаиваются от зубов, кровоточат при зондировании, имеются ложные карманы 4-5 мм глубины. Прикус глубокий, имеются обильные отложения наддесневого зубного камня. Поставьте диагноз. Какие исследования необходимо провести? Назовите предполагаемые причины этого заболевания.

Вариант 10

1. СПИД. Этиология и эпидемиология ВИЧ-инфекции и СПИДа. Клиника ВИЧ-инфекции. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта ребенка. Профилактика ВИЧ-инфекции.

3. Ситуационная задача.

Больная К, 12 лет. Жалобы на изменение в цвете 1.1, 2.1 и периодически появляющуюся болезненность при накусывании.

Анамнез: 5 лет тому назад травма 1.1,2.1 зубов при падении. Отмечалась подвижность зубов, была назначена щадящая диета. Через год после травмы зубы начали темнеть и появились незначительные боли при накусывании.

Объективно: Лицо симметрично. Регионарные лимфоузлы до 0,4 см в диаметре, безболезненные, подвижные. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, влажная. На слизистой оболочке альвеолярного отростка на расстоянии 1 см от десневого края зубов 1.1,2.1 имеется свищевой ход с большим количеством гнойного экссудата.

Каков предположительный диагноз?

Какие дополнительные методы необходимы для уточнения диагноза? Какие изменения возможны на рентгенограмме? Составьте план лечения, прогноз.

Учебно-исследовательских работ

- Глосситы у детей. Этиология патогенез.

- Психологическая подготовка детей перед стоматологическим приемом, седативная подготовка.
- Понятие о плановой санации полости рта у детей.
- Современные методы лечения пульпита у детей.
- Инфильтрационные методы лечения поверхностного кариеса постоянных зубов.

7.3. Рефератов

- Анатомо-физиологические особенности зубов у детей.
- Особенности клинического течения и лечения глубокого кариеса у детей.
- Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов у детей.
- Девитальные методы лечения временных зубов у детей.
- Отдаленные результаты лечения периодонтитов зубов у детей
- Продонтолиз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, диспансерное наблюдение, профилактика.

7.4 Написание клинических историй болезни:

- Кариес молочного зуба
- Кариес постоянного зуба
- Пульпит молочного зуба
- Пульпит постоянного зуба с несформированными корнями
- Периодонтит молочного зуба
- Периодонтит постоянного зуба с несформированными корнями
- Агрессивный пародонтит у подростков
- Острый герпетический стоматит

7. Ресурсное обеспечение

Кафедра располагает кадровыми ресурсами, гарантирующими качество подготовки специалиста в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования специальности 31.05.03 Стоматология и профессионального стандарта «Врач-стоматолог». При условии добросовестного обучения студент овладеет знаниями, умениями и навыками, необходимыми для квалификационного уровня, предъявляемого к выпускнику по специальности.

Образовательный процесс реализуют научно-педагогические сотрудники кафедры, имеющие высшее образование и стаж трудовой деятельности по профилю специальности «Стоматология», а также имеющие ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, ученое звание доцента или профессора.

7.1. Образовательные технологии

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе **не более 50%** от всех занятий активных и интерактивных форм их проведения (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью профессионального воспитания студентов и развития стоматологических навыков.

Освоение дисциплины проходит при помощи двух основных видов учебной работы: лекций и практических занятий. Чтение лекций проводится заведующим и доцентами кафедры с использованием традиционного и современного материала. Наглядность изложения обеспечивается мультимедийными презентациями.

Практические занятия проводятся в фантомных классах, учебной зуботехнической лаборатории и лечебных кабинетах стоматологической клиники УГМУ. Преподаватель при помощи тестов, решения ситуационных задач, опроса оценивает теоретическую подготовку студента. Большое значение на практических занятиях придается решению ситуационных задач. Для расширения кругозора студентам рекомендуется реферативная работа с дополнительной литературой, просмотр слайдов и видеофильмов, представляющих различные технологии и методики, участие в СНО, УИРС, научно-практических конференциях и выставках.

Контроль усвоения знаний проводится регулярно на практических занятиях: в виде опроса с обоснованием ответов, дискуссий, решения ситуационных задач, выполнения заданий в тестовой форме, зачетов по мануальным навыкам, защит контрольных и курсовых работ. В конце изучения дисциплины в 8 семестре предусмотрен экзамен, куда входят все разделы данной дисциплины. Результаты отражены в учебных журналах, учетной карте выполнения заданий по мануальным навыкам (в которой указан минимальный объем необходимого выполнения заданий), зачетной книжке студента, экзаменационных ведомостях.

7.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Виды основной учебной работы	Основное используемое оборудование	Форма работы студента	Форма контроля знаний
Лекционный курс	Ноутбук, мультимедийный проектор	Конспектирование содержания	Опрос на практических занятиях, курсовая работа, тестовые контроли, зачет

Практические занятия	Стоматологические приборы, оборудование, материалы, зуботехническое оборудование и материалы, ноутбук, мультимедийный проектор	Освоение методик, работа с материалами и оборудованием, решение ситуационных задач, работа на фантомах, заполнение документации	Опрос на практических занятиях, контрольная (курсовая) работа, тестовые контроли, зачет
----------------------	--	---	---

Для обеспечения освоения дисциплины используются следующие средства:

- демонстрационные модели;
- фотографии;
- тематические таблицы;
- презентации;
- видеофильмы;
- компьютерные программы;
- учебная литература;
- методические рекомендации, учебные задания;
- раздаточный материал;
- мастер-классы преподавателей кафедры;
- учебно-исследовательские конференции;
- круглые столы.

Для осуществления учебного процесса используются фантомные классы, учебные аудитории и лечебные кабинеты стоматологической клиники УГМУ, оснащенные специальным оборудованием (стоматологические установки, кресла) и необходимыми материалами (инструментарий, медикаменты, пломбировочные материалы, фотополимеризаторы).

Кабинеты оснащены проекторами для просмотра презентаций, видеофильмов и компьютерной техникой.

Освоение дисциплины проходит при помощи двух основных видов учебной работы: лекций и практических занятий. Чтение лекций проводится доцентами кафедры с использованием традиционного и современного материала. Наглядность изложения обеспечивается мультимедийными презентациями.

Практические занятия проводятся в фантомных классах, учебной зуботехнической лаборатории стоматологической клиники УГМУ. Преподаватель при помощи тестов, решения ситуационных задач, опроса оценивает теоретическую подготовку студента. На практических занятиях студент под контролем ассистента проводит стоматологические

манипуляции на фантомах, осуществляет приготовление стоматологических материалов, пломбирование. Студент заполняет журнал учета практической работы. Профессиональное общение друг с другом помогает студентам преодолеть обязательное напряжение, которое связано с приходом в клинику и с ожиданием собственного практического приема. В течение курса стоматологического материаловедения студенты выполняют курсовую (контрольную) работу. Большое значение на практических занятиях придается решению ситуационных задач. Для расширения кругозора студентам рекомендуется реферативная работа с дополнительной литературой, просмотр слайдов и видеофильмов, представляющих различные технологии и методики, участие в СНО, УИРС, научно-практических конференциях и выставках

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1. Основная учебно-методическая литература

8.1.1. Электронные базы данных

1. Учебные материалы по дисциплине «Детская стоматология» на образовательном портале <http://educa.usma.ru>.
2. Методические пособия по дисциплине «Детская стоматология» на образовательном портале: кдво.рф
3. Наличие учебной литературы по дисциплине в ЭБС «Консультант студента»:

Электронные учебные издания:

- Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть . Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Елизарова [и др.] -2-е изд., перераб. и доп. – в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

8.1.2. Учебники

1. Национальное руководство. Детская терапевтическая стоматология под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой.: -М., ГЭОТАР-Медиа, 2017 г., 950 с. *Есть в библиотеке УГМУ – 200 экз.*
2. Детская стоматология: [руководство] / под ред. Р.Р. Велбери [и др.] ; пер. с англ. под. ред. Л.П. Кисельниковой.- - Москва: ГЭОТАР-Медиа.: 2016, 456 с.: цв. ил. *Есть в библиотеке УГМУ – 40 экз.*
3. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. /Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Страховой. - ГЭОТАР-Медиа.: 2012, 288 с. *Есть в библиотеке УГМУ – 150 экз.*
4. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. /Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Страховой. - ГЭОТАР-Медиа.: 201, 288 с. *Есть в библиотеке УГМУ – 100 экз.*

8.1.3. Учебные пособия

1. Кариес зубов у детей. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Брусницына Е.В., Иощенко Е.С., Сокольская О.Ю., Стати Т.Н., Ожгихина Н.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 33с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*
2. Пульпит временных и постоянных зубов у детей. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Иощенко Е.С., Стати Т.Н. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 20с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*
3. Переодонтиты временных и постоянных зубов у детей: этиология, особенности клинических проявлений, лечение. Учебное пособие для самостоятельной работы

студентов. Стати Т.Н., Ожгихина Н.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 30с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*

4. Пороки развития твердых тканей зубов у детей: этиология, клинические проявления, лечение, профилактика. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Ожгихина Н.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 27с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*
5. Заболевания пародонта в детском и юношеском возрасте. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Стати Т.Н., Закиров Т.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 56с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*
6. Психологическая подготовка и местное обезболивание в детской стоматологии. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Сокольская О.Ю., Стати Т.Н., Закиров Т.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 51с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*
7. Острая травма зубов у детей. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Стати Т.Н., Закиров Т.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 24с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*

9.1.4. Дополнительная литература

1. Курякина, Н.В. Терапевтическая стоматология детского возраста: Учебное пособие для студ. стоматологических факультетов мед. вузов / Н.В. Курякина. - Москва: Медицинская книга; Москва: Стоматология, 2007. -744 с. : ил. *Есть в библиотеке УГМУ – 500 экз.*
5. Персин, Л.С. Стоматология детского возраста: учебник для студентов мед. вузов обучающихся по спец. – Стоматология/ Л.С. Персин, В.М. Елизарова, С.В. Дьяконова. – 5е изд., перераб. и доп. – Москва: Медицина, 2006.- 640 с.: ил. *Есть в библиотеке УГМУ – 489 экз.*

9. Аттестация по дисциплине

Аттестация обучающихся проводится в соответствии с разработанной балльно-рейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Детская стоматология».

Итоговая аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. До экзамена допускаются студенты, полностью освоившие программу дисциплины (при условии набора не менее 40 рейтинговых баллов и промежуточной аттестации по каждому из двух модулей).

10. Сведения о ежегодном пересмотре и обновлении РПД

Дата	№ протокола заседания кафедры	Внесенные изменения, либо информация об отсутствии необходимости изменений

11. Оформление, размещение, хранение РПД

Электронная версия рабочей программы дисциплины размещена на сайте образовательного портала <http://educa.usma.ru>, на странице кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии.

Бумажная версия рабочей программы дисциплины (с реквизитами, в прошитом варианте) представлена на кафедре в составе учебно-методического комплекса по дисциплине «Детская стоматология».