

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 30.05.2023 12:09:32  
Уникальный программный идентификатор:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

**Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ им. Н. Н. Бурденко»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор института стоматологии  
профессор Д.Ю.Харитонов  
«31 » \_\_ мая \_\_ 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОЙ**

**Помощник врача стоматолога детского**

по дисциплине Б2.Б.10 Помощник врача стоматолога детского

для специальности *31.05.03 Стоматология*  
форма обучения *очная*  
факультет *стоматологический*  
кафедра *детской стоматологии с ортодонтией*  
курс *IV*  
семестр *9*  
Экзамен/зачет **зачет с оценкой 9 (семестр)**  
Количество зачетных единиц/часов **3/108 ч.**  
Продолжительность практики **12 дней**

**ВОРОНЕЖ 2022**

Составители:

Зав. кафедрой детской стоматологии с ортодонтией проф., д.м.н. Ипполитов Ю.А.,

Доцент кафедры детской стоматологии с ортодонтией к.н.м. Гарькавец С.А.

Рабочая программа составлена на основании ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ для специальности 31.05.03 – «Стоматология» и в соответствии с профессиональным стандартом врач-стоматолог, приказ № 227н от 10.05.16 года

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол №10 от 26 мая 2022 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Ю.А. Ипполитов

Рецензенты:

Заведующий кафедрой факультетской стоматологии

д.м.н., профессор В.А.Кунин

Заведующий кафедрой госпитальной стоматологии

д.м.н., профессор А.В.Сущенко

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания стоматологических дисциплин от 31.05.22 г. протокол №5.

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

### **Цели производственной практики:**

1. освоение и закрепление мануальных навыков по терапевтической, хирургической стоматологии больных детского возраста, включая профилактику стоматологических заболеваний, ортодонтию;
2. углубление и расширение теоретических знаний по стоматологии детского возраста (этиологии, методам профилактики, диагностики и лечения), ознакомление с характером работы врача - детского стоматолога, с документацией и порядком ее оформления, закрепление полученных теоретических и практических навыков.
3. формирование врачебного поведения и мышления, а также умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных при заболевании зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, воспалительных заболеваний, травм, аномалий прикуса.
4. диагностирование наиболее часто встречающихся угрожающих жизни ребенка состояний (обморочное состояние и анафилактический шок), осложняющих выполнение стоматологических манипуляций и усвоение объема необходимых реанимационных мероприятий при них.

### **Задачи производственной практики:**

#### **Изучение студентами**

- особенностей работы врача стоматолога детского и взаимоотношение его с ребенком и родителями (учитывая психологические особенности детей различных возрастных групп);
- принципов оказания первичной стоматологической помощи по участковому принципу.

#### **Формирование представлений о принципах**

- взаимодействия с другими специалистами, стационарами и специализированными центрами;
- самостоятельной работы в решении конкретных практических задач по оказанию стоматологической помощи;
- строгого и осознанного соблюдения этики и деонтологии.

#### **Приобретение студентом знаний и умений по вопросам**

- закрепления навыков по постановке индексов гигиенического состояния полости рта у детей: упрощенный индекс гигиены рта-ИГР-У и индекс гигиены (ИГ) Федорова-Володкиной.
- отработки методов выявления и степени поражения заболеваний пародонта у детей: пробы Шиллера-Писарева, индексы РМА и КПИ.
- освоения и отработки основных методов профилактики кариеса, зубов и болезней пародонта среди детского населения. Обучение детей стандартному методу чистки зубов.
- освоения методов диагностики, отработка мануальных навыков и совершенствование врачебной тактики при лечении твердых тканей зубов у детей.
- освоения методов диагностики и лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и болезней пародонта у детей;
- закрепления различных методов проведения санитарно - просветительской работы среди детей: беседы с детьми и родителями, выпуск санбюллетеней, показ слайдов и др.
- ведения учетной и отчетной документации, планирования работы, регулярного анализа своей деятельности;
- участия в совещаниях, научно-практических конференциях по вопросам лечебно-профилактической помощи детскому населению.

## 2. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОЙ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Производственная практика клиническая «Помощник врача стоматолога детского» относится к «Блоку 1. Базовая часть».

2.1. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами и практиками:

в цикле С1: латинский язык; в цикле С2: биохимия полости рта, анатомия головы и шеи; в цикле С3: пропедевтическая стоматология, кариесология и заболевания твердых тканей зубов, эндодонтия, пародонтология, заболевания слизистой оболочки полости рта, местное обезболивание, детская стоматология.

2.2. Прохождение практики необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых следующими дисциплинами и практиками:

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения:

- оказать квалифицированную стоматологическую помощь детскому населению участка на приеме в поликлинике;
- организовать распределение рабочего времени; составить план работы; вести учетно-отчетную медицинскую документацию;
- взаимодействовать с другими специалистами ПМСП, стационаров и специализированных центров;
- ознакомиться со структурой данного лечебного учреждения и организацией приёма больных детей (регистратура, лечебные кабинеты, кабинеты оказания неотложной врачебной помощи, диагностический кабинет (рентгеновский), физиотерапевтический кабинет).
- знать обязанности врача стоматолога детского, работающего в отделениях поликлиники;
- знать тактические, правовые и организационные вопросы работы врача стоматолога детского;
- проводить оздоровительные, профилактические и противоэпидемические мероприятия по улучшению состояния здоровья путем проведения вмешательств с доказанной эффективностью;
- оказать экстренную медицинскую помощь больным, независимо от их места жительства, в случае их непосредственного обращения при возникновении острых состояний;
- провести консультирование, включающие установление долговременных взаимоотношений врача с пациентом путем обеспечения эффективного взаимодействия между ними;
- уметь обеспечить длительное и непрерывное оказание медицинской помощи на основании потребностей каждого пациента;
- уметь диагностировать и лечить кариес на разных стадиях его развития (пятно, поверхностный, средний, глубокий). Проводить дифференциальную диагностику кариеса с пороками развития твердых тканей зуба (наследственные формы поражения эмали и дентина, гипоплазия эмали, флюороз и др.), с пульпитом, периодонтитом.
- использовать в своей работе современные методы профилактики, диагностики и лечения стоматологических больных;
- организовать и провести комплекс мероприятий по диспансеризации детского населения участка (выявление, взятие на учет, динамическое наблюдение, лечебно-оздоровительные мероприятия) в соответствии с перечнем нозологических форм, под-

лежащих диспансерному наблюдению у врача стоматолога, провести анализ эффективности и качества диспансеризации;

- проводить санитарно-просветительную работу среди детского населения участка по борьбе с вредными привычками, здоровому питанию, гигиеническому обучению и воспитанию и осуществлять подготовку общественного актива участка.
- предусматривать одновременное лечение острых и хронических стоматологических заболеваний у детей;
- нести ответственность за показатели состояния здоровья обслуживаемого населения;
- рассматривать проблемы здоровья детей с учетом физических, психологических, социальных, культурных, экзистенциальных аспектов.

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты в практических навыках, применяемых на производственной практике:**

**Знать:**

1. Структуру и порядок работы стоматологических поликлиник.
2. Состояние санитарно-эпидемического режима в ЛПУ.
3. Права и обязанности врача стоматолога детского, порядок приема и сдачи дежурств.
4. Правила выписки и хранения медикаментов.
5. Технику выполнения различных инъекций.
6. Тактику при неотложных состояниях.
7. Технику выполнения некоторых манипуляций: лечение кариеса временных и постоянных зубов, пульпитов, периодонтитов, а также заболеваний слизистой оболочки полости рта и некариозных поражений твердых тканей зубов.
8. Технику выполнения и постановки различных индексов гигиенических и пародонтальных (ИГР-У, РМА, КПИ и т.д.).
9. Принципы техники безопасности на рабочем месте и охрану от профессиональных заражений.

**Уметь:**

1. Провести диагностику различных стоматологических заболеваний.
2. Оказать экстренную врачебную помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях различного генеза.
3. Собрать материал для анализов.
4. Интерпретировать результаты исследований, выполняемых в условиях поликлиники.
5. Наблюдать, ухаживать и оказывать врачебную помощь при основных стоматологических заболеваниях в детском возрасте.
6. Провести обучение детей и родителей практическим навыкам гигиены полости рта. Осуществить выбор средств гигиены (индивидуально).
7. Организовывать и проводить санитарно-просветительную работу.
8. Оформить медицинскую документацию.
9. Установить психологический и речевой контакт с ребенком и его родителями.
10. Оценить изменения местного и общего статуса в процессе лечения и после его окончания.
11. Назначить соответствующие обследование и лечение стоматологическому больному.

**Владеть:**

1. основными стоматологическими методами обследования.
2. медицинскими манипуляциями: проведение обезболивания, техника снятия зубных отложений, проведение герметизации фиссур, техника постановки индексов интенсивности и распространенности кариеса, гигиенических и пародонтальных индексов.
3. техникой выполнения основных стоматологических манипуляций: лечение кариозных и некариозных поражений твердых тканей зубов, а также слизистой оболочки полости рта и заболеваний пародонта.

### **3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОЙ**

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

*В результате прохождения производственной практики клинической «Помощник врача стоматолога детского» 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;

#### ***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 CPI, 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 поддесневые минерализованные зубные отложения;
- 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;
- 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 заболеваниями зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей;

**Владеть**

- грамотно и свободно использовать полученные знания и представления о современном уровне специальности «Детская стоматология» для обеспечения своей успешной профессиональной деятельности;
- решения вопросов о госпитализации ребенка и оформлении направления.

| Результаты образования  | Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций   | Номер компетенции |
|---|--|-------------------|
| 1   | 2  | 3                 |
| <p><b>Знать</b> Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях<br/>Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение<br/>Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях<br/>Методика выполнения реанимационных мероприятий</p> <p><b>Уметь</b> Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения<br/>Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов<br/>Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях</p> <p><b>Владеть</b><br/>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента<br/>Оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах</p> | <p><b>Трудовая функция: Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения (А/02,7)</b></p> <p><b>Общекультурные компетенции (ОК) способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения</b></p>                    | ОК-4              |
| <p><b>Знать</b><br/>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи<br/>Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях<br/>Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях</p> <p><b>Уметь</b><br/>Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств<br/>Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания</p> <p><b>Владеть</b><br/>Составление комплексного плана лечения<br/>Оценка возможных осложнений, вызванных применением методики лечения</p>  | <p><b>Трудовая функция: Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения (А/02,7)</b></p> <p><b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК) готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</b></p> | ОПК-8             |



|  |   |             |
|--|---|-------------|
| <p><b>Знать:</b> Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды</p> <p>Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний</p> <p>Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях</p> <p>Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ</p> <p>Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов</p> <p>Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика</p> <p>Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования</p> <p><b>Уметь:</b> Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний</p> <p>Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов</p> <p>Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы^ телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых</p> <p>Анализировать полученные результаты обследования</p> <p>Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта</p> <p><b>Навыки:</b> Первичный осмотр пациентов</p> <p>Повторный осмотр пациентов</p> <p>Установление предварительного диагноза</p> <p>Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>Постановка окончательного диагноза</p> <p>Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных</p> | <p><b>Трудовая функция:</b> Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (код А/01,7),<br/> <b>Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни (А/05,7)</b></p> <p><b>Профессиональные компетенции (ПК)</b><br/> <b>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</b></p> | <p>ПК-1</p> |
|--|---|-------------|

|  |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| <p>представителей)<br/>         Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний</p> <p><b>Знать:</b> Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения<br/>         Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области<br/>         Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика<br/> <b>Уметь:</b> Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан<br/>         Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез<br/>         Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе<br/> <b>Навыки:</b> Проведение профилактических осмотров населения<br/>         Подбор лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний<br/>         Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний</p> <p><b>Знать:</b> Методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета<br/>         Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях<br/>         Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстнолицевой патологией<br/>         Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения<br/>         Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ<br/>         Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях<br/> <b>Уметь:</b> Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента<br/>         Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний<br/>         Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта<br/>         Применять различные методики местной ане-</p> | <p><b>Трудовая функция: Проведение и контроль эффективности санитарнопротивоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения (А/04,7)</b></p> <p><b>способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</b></p> <p><b>Трудовая функция: Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения (А/02,7)</b></p> <p><b>способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</b></p> <p><b>готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</b></p> | <p>ПК-2</p> <p>ПК -8</p> |
|--|--|--------------------------|

стезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии

Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых

Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению

**Навыки:** Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента

Подбор вида местной анестезии/обезболивания

Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ

Лечение молочных и постоянных зубов

Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике

**Знать:** Методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета

Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях

Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстнолицевой патологией

Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения

Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ

Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

**Уметь:** Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента

Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний

Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта

Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии

Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических

**Трудовая функция: Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения (А/02,7) готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара**

ПК-9

|   |  |              |
|---|--|--------------|
| <p>заболеваний у детей и взрослых<br/> Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению<br/> <b>Навыки:</b> Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента<br/> Подбор вида местной анестезии/обезболивания<br/> Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ<br/> Лечение молочных и постоянных зубов<br/> Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике</p> <p><b>Знать:</b> Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования<br/> Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний<br/> <b>Уметь:</b> Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников / законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни<br/> Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья<br/> <b>Навыки:</b> Формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья</p> | <p><b>Трудовая функция:</b> Введение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни (А/05,7)</p> <p>готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p> | <p>ПК-12</p> |
|---|--|--------------|

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОЙ (ПОМОЩНИК ВРАЧА СТОМАТОЛОГА ДЕТСКОГО)

4.1 ОБЩАЯ ТРУДОЁМКОСТЬ ПРАКТИКИ СОСТАВЛЯЕТ 108 ЧАСА

И 3 ЗАЧЁТНЫЕ ЕДИНИЦЫ.

| №   | Содержание  | Продолжительность  |
|---|---|--|
| <b>Работа в поликлинике<br/>(помощник врача стоматолога детского)</b> |   |  |
| 1.  | Осуществление амбулаторных приемов пациентов совместно с врачом стоматологом детским.   | 60 мин - ежедневно   |
| 2.  | Профилактика кариеса у детей  | 30 мин - ежедневно   |
| 3.  | Лечение кариеса и его осложнений  | 90 мин - ежедневно   |
| 4.  | Профилактика и лечение воспалительных заболеваний пародонта   | 30 мин – ежедневно   |
| 5.  | Физиотерапевтический кабинет  | 45 мин –1 день   |
| 6.  | Рентгенкабинет  | 45 мин –1 день   |
| 7.  | Профилактика и лечение слизистой оболочки полости рта   | 30 мин – ежедневно   |
| 8.  | Участствует на производственных клинических совещаниях, клинико-анатомических конференциях  | 45 мин –1 день   |
| 9.  | Санитарно-просветительные мероприятия: чтение одной лекции по здоровому образу жизни, гигиеническому обучению и воспитанию детям и их родителям | 45 мин – 1 день  |
| 10.   | Оформление учетно-отчетной документации врача стоматолога детского  | 30 мин - ежедневно   |
| <b>Итого:</b>   |   | <b>270 мин = 4,5 часа в день (учитываются только ежедневные манипуляции)</b> |
| <b>Самостоятельная работа</b>   |   |  |
| 12.   | Научно-исследовательская работа: подготовка 1 реферата на актуальную тему   | 45 мин – ежедневно   |
| 13  | Оформление дневника по практике.  | 45 мин - ежедневно   |
| <b>Итого:</b>   |   | <b>90 мин = 1,5 часа в день</b>  |

#### 4.2 ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ.

Лекции не предусмотрены.

#### 4.3 ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ И СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ

Не предусмотрено.

#### 4.4. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ (НИР)

1. Научно-исследовательская работа: подготовка 1 реферата на актуальную тему
2. Санитарно-просветительные мероприятия: чтение 2-х лекций по здоровому образу жизни больным

Темы научно-исследовательской работы:

1. Методы обследования пациентов.
2. Методы оценки состояния твердых тканей зубов.
3. Роль аномалий слизистой оболочки полости рта в возникновении стоматологических заболеваний.
4. Факторы риска возникновения зубочелюстных аномалий.
5. Роль зубного налета и зубного камня в возникновении кариеса.
6. Роль зубного налета и зубного камня в возникновении заболеваемости тканей пародонта.

7. Роль профессиональной гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний.
8. Принципы проведения профессиональной чистки зубов.
9. Средства индивидуальной гигиены полости рта.
10. Обучение правильному уходу за полостью рта.
11. Методы обучения детей правильному уходу за полостью рта.
12. Роль общеукрепляющих мероприятий для здоровья ребенка.
13. Организация лечебно-профилактической работы в детских дошкольных учреждениях.
14. Значение общего здоровья для состояния органов полости рта.
15. Влияние кариеса и его осложнений на общее состояние беременной и развитие плода.
16. Гигиена полости рта как основной способ предупреждения стоматологических заболеваний.
17. Местные причины возникновения заболеваний тканей пародонта.
18. Роль зубных отложений в возникновении заболеваний тканей пародонта.
19. Эрозия зубов.
20. Применение препаратов фтора при некариозных поражениях тканей зубов.
21. Влияние периодонтитов временных зубов на «здоровье» постоянных зубов.
22. Сравнительная характеристика микрофлоры при различных формах периодонтитов.
23. Основные дифференциально-диагностические признаки пульпитов и периодонтитов у детей.
24. Особенности лечения стоматологических заболеваний у детей раннего возраста.
25. Актуальные вопросы эндодонтического лечения хронического гранулематозного периодонтита постоянных зубов со сформированными корнями.
26. Физиотерапевтические методы применяемые при лечении периодонтитов.
27. Влияние периодонтитов временных зубов на «здоровье» постоянных зубов.
28. Лечение болезней пародонта у детей.
29. Средства индивидуальной гигиены полости рта.
30. Обучение правильному уходу за полостью рта.

#### 4.5 МАТРИЦА СООТНЕСЕНИЯ ТЕМ / РАЗДЕЛОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ФОРМИРУЕМЫХ В НИХ ОК И ПК

| Темы/разделы  | Ко-во часов | Компетенции |       |      |      |      |      |       |
|---|-------------|-------------|-------|------|------|------|------|-------|
|   |             | ОК 4        | ОПК 8 | ПК 1 | ПК 2 | ПК 8 | ПК 9 | ПК 12 |
| 1. Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. Клинические аспекты развития зубов. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста | 17          | +           |       |      |      |      | +    | +     |
| 2. Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.   | 35          | +           | +     | +    | +    | +    | +    | +     |
| 3. Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и пародонта у де-  | 28          | +           | +     | +    | +    | +    | +    |       |

|  |           |   |   |   |   |   |   |   |
|--|-----------|---|---|---|---|---|---|---|
| тей разного возраста.  |           |   |   |   |   |   |   |   |
| 4. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении зубов. Неотложная стоматологическая помощь детям. | <b>11</b> | + | + | + | + | + | + |   |
| 5. Клиника и лечение заболеваний пародонта у детей разного возраста.                             | <b>7</b>  | + | + | + | + | + | + |   |
| 6. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей разного возраста.                          | <b>10</b> | + | + | + | + | + | + | + |

## **ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ, КУРСОВЫХ РАБОТ, КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ.**

### ***ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ.***

1. Особенности препарирования кариозных полостей в молочных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста. Инструментарий и оборудование; современные методы местного и общего обезболивания.
2. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов у детей.
3. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса зубов у детей.
4. Возможность и целесообразность сохранения пульпы при воспалении во временных и постоянных зубах в различные возрастные периоды. Биологический метод лечения пульпитов.
5. Осложнения и ошибки при лечении пульпита в детском возрасте и их предупреждение.
6. Клиника, дифференциальная диагностика периодонтита постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями. Выбор метода лечения.
7. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита временных и постоянных зубов. Апексогенез и апексофикация.
8. Лечение заболеваний пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлинике.
9. Профилактика и диспансеризация детей с заболеваниями пародонта. Оценка эффективности лечения и прогноз при различных заболеваниях пародонта.
10. Поражения слизистой оболочки полости рта травматического происхождения. Поражения слизистой оболочки полости рта при инфекционных заболеваниях.
11. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях различных органов и систем. Заболевания губ и языка.

### ***КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ***

1. Клинические формы кариеса временных и постоянных зубов, особенности этиопатогенеза, локализации и течения. Множественный кариес. (ОК-4,ОПК-8,ПК-8,9,12)
2. Диагностика, дифференциальная диагностика кариеса. Особенности течения кариеса постоянных зубов у детей с незрелой эмалью. Влияние исходного уровня минерализации и динамики созревания твердых тканей на возникновение и течение кариеса постоянных зубов у детей. (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,12)

3. Альтернативные методы обработки: атравматичный, химико-механический, вибрационно-кинетический, особенности использования лазера. (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,9,12)
4. Методы лечения кариеса разной локализации временных и постоянных зубов. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра и др. (ОК-4,ОПК-8,ПК-8,9,12)
5. Особенности препарирования кариозных полостей во временных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста. Инструментарий и оборудование; современные методы местного и общего обезболивания. Особенности применения адгезивных технологий, самопротравливающиеся адгезивные системы. (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,8,9,12)
6. Пульпит временных зубов у детей. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности клиники. (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,8)
7. Лечение пульпита временных зубов у детей. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,12)
8. Пульпит постоянных зубов у детей со сформированными и несформированными корнями. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,12)
9. Лечение пульпита постоянных зубов у детей. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,9)
10. Ошибки и осложнения при лечении пульпита. Критерии эффективности лечения. (ОК-4,ОПК-8,ПК-8,9,12)
11. Периодонтит временных зубов у детей. Клиника, диагностика, выбор метода лечения. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,12)
12. Периодонтит постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями. Лечение. Выбор материалов для пломбирования каналов. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,9,12)
13. Пороки развития твердых тканей зуба. Современные методы лечения. (ОК-4,ОПК-8,ПК-8,9,12)
14. Травма зубов: ушибы, вывихи, переломы. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,9,12)
15. Новые методики лечения травмы зубов у детей. Ошибки, осложнения, прогноз. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,9,12)
16. Заболевания слизистой оболочки рта различного происхождения. Дифференциальная диагностика, принципы лечения. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,9)
17. Болезни пародонта у детей. Новые лекарственные средства в лечении заболеваний СОПР и пародонта. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,9,12)
18. Профилактика болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,12)
19. Рентгенологическая семиотика заболеваний зубов и околозубных тканей в детском возрасте. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,12)
20. Неотложная стоматологическая помощь детям. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,12)
21. Премедикация и обезболивание в детской терапевтической стоматологии. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,12)
22. Дифференциальная диагностика острых воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта. (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,9,12)

### ***ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ***

**ХРОНИЧЕСКИЙ ПУЛЬПИТ У ДЕТЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,9,12)**



1. из острых форм пульпита
2. как первично-хронический процесс
3. возможно и то и другое+

**РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ФОРМАХ ПУЛЬПИТА В МЕЖКОРНЕВОМ ПРОСТРАНСТВЕ У ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ: (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,8,9,12)**

1. ослабление рисунка костных балочек+
2. остеосклероз
3. гиперцементоз
4. изменений нет

**ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОГС У ДЕТЕЙ (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,8,9,12)**

1. наличие сопутствующих заболеваний
2. утрата пассивного иммунитета +
3. аллергизация организма

**Задача**

На профилактический осмотр в детскую стоматологическую поликлинику пришел пациент И. 9 лет.

При осмотре: на 1.1, 2.1 зубах в пришеечной области определяются меловидные пятна, поверхность эмали в области очагов поражения шероховатая, блеск эмали отсутствует. При окрашивании очагов поражения 2% водным раствором метиленового синего эмаль окрасилась в более интенсивный цвет.

Десневые сосочки и маргинальная десна в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти гиперемированы, отечны.

Индекс гигиены полости рта РНР = 3,5.

Из анамнеза известно, что ребенок чистит зубы 1 раз в день - утром, совершая зубной щеткой горизонтальные движения, регулярно использует гигиеническую зубную пасту. (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,8,9,12)



**Задания:**

1. Назовите заболевание, которому соответствует данная клиническая картина поражения твердых тканей зубов.
2. Назовите метод, который проведен пациенту для уточнения диагноза, причину окрашивания очагов поражения эмали.
3. Укажите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.
4. Назовите принцип лечения очагов поражения эмали и применяемые с этой целью препараты.
5. Дайте рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту.

**Ответы:**

1. Данная клиническая картина поражения твердых тканей зубов 1.1 и 2.1 соответствует клинике начального кариеса (очаговой деминерализации эмали)
2. Для уточнения диагноза пациенту проведен метод витального окрашивания эмали. Причина окрашивания очагов поражения эмали – повышение проницаемости эмали.
3. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с пятнистой формой флюороза и гипоплазией эмали.
4. Принцип лечения очагов деминерализации эмали основан на обратимости процесса деминерализации - восстановлении утраченных минеральных компонентов эмали (реминерализации). Для лечения начального кариеса рекомендуются кальций и фосфатсодержащие растворы: глюконат кальция 10%, Боровского-Волкова, гели: ремогель, реминерализующий гель Ca/P, R.O.C.S medical и др., фториды.
5. Рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту: чистка зубов 2 раза в день с исключением горизонтальных движений в течение 2-3 минут, детская зубная щетка, лечебно-профилактические кальций и фторидсодержащие зубные пасты.

**Задача.**

В детскую стоматологическую клинику обратился пациент К., 14 лет с жалобами на наличие белых пятен на зубах.

Из анамнеза: в возрасте с 3-х до 5 лет ребенок проживал с родителями в другой местности. Со слов родителей, зубы прорезались с измененной эмалью.

Объективно: блестящие пятна в виде штрихов и полосок на всех постоянных зубах. При зондировании пятна плотные. (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,8,9,12)



1. Поставьте диагноз. Определите форму нозологического примера.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Назовите причину развития данного заболевания.
4. Назовите основные дифференциально-диагностические признаки данного заболевания.

**Эталон ответа:**

1. Флюороз штриховая форма.
2. Системная гипоплазия эмали, множественная очаговая деминерализация.
3. Ребенок жил в другой местности с повышенной концентрацией фторидов в питьевой воде.
4. Время возникновения: до прорезывания постоянных зубов Анамнез: пациент с рождения проживает в районе с повышенным содержанием фторида в питьевой. Локализация: множественные пятна на всех поверхностях постоянных зубов. Дополнительные методы обследования: участки поражения не окрашиваются 2 % раствором метиленового синего

**Задача.**

В клинику ДТС Центра стоматологии и ЧЛХ обратился пациент С., 13 лет, с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов.

Объективно: гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Гигиена полости рта неудовлетворительная. (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,8,9,12)



1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования, которые необходимо провести.
3. Назовите возможные причины развития данной патологии у данного пациента.
4. Представьте ориентировочный план лечения пациента.

**Эталон ответа:**

1. Хронический генерализованный гипертрофический гингивит тяжелой степени (отечная форма).
2. Рентгенологическое исследование (ортопантомограмма), общий анализ крови, биохимический анализ крови, анализ крови на сахар, анализ крови на гормоны, анализ крови на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В, С, определение концентрации иммуноглобулинов, количества Т- и В-лимфоцитов в сыворотке крови.
3. Неудовлетворительная гигиена полости рта, ортодонтическая патология, возможное наличие общесоматической патологии (эндокринологические нарушения, сахарный диабет, иммунодефицит, ВИЧ-инфекция).
4. Обучение гигиене полости рта с подбором средств гигиены, профессиональная гигиена полости рта, проведение местной противовоспалительной терапии, с использованием пародонтальных повязок, операция гингивэктомии с четким соблюдением архитектоники десневого края, ортодонтическое лечение после стихания воспалительных явлений.

***ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ***

1. Развитие, прорезывание и рассасывание корней временных зубов. Влияние на эти процессы общего состояния организма.

2. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Влияние внешних и внутренних факторов на течение кариеса.
3. Особенности клинического течения кариеса временных зубов и постоянных с несформированными корнями. Дифференциальная диагностика, методы лечения. Индексы интенсивности кариеса и их определение.
4. Методы профилактики кариеса зубов у детей.
5. Методы лечения кариеса разной локализации временных и постоянных зубов. Реминерализующая терапия.
6. Особенности препарирования кариозных полостей во временных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста.
7. Особенности применения адгезивных технологий, самопротравливающиеся адгезивные системы. Выбор пломбировочного материала в детской практике.
8. Пульпит у детей. Особенности клинического течения, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
9. Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей.
10. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении во временных и постоянных зубах в различные возрастные периоды.
11. Пульпит у детей. Показания к хирургическому методу лечения. Методики проведения.
12. Пульпит у детей. Особенности клинического течения острого пульпита. Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.
13. Хронические формы периодонтита. Влияние на процесс формирования постоянных зубов и рассасывания корней временных.
14. Клинико-рентгенологическая картина хронического периодонтита в стадии обострения у детей. Дифференциальный диагноз. Лечение.
15. Хронический гранулирующий периодонтит у детей. Клиника, диагностика, лечение.
16. Методы лечения хронического периодонтита временных зубов у детей.
17. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом у детей.
18. Особенности лечения хронического периодонтита постоянных зубов с несформированными корнями.
19. Врачебная тактика при травме постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями.
20. Острая травма зубов у детей. Классификация повреждений. Ушибы, вывихи, переломы. Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы.
21. Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста.
22. Классификация заболеваний пародонта. Факторы риска заболеваний пародонта у детей. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена полости рта, кариес зубов, зубочелюстные аномалии и деформации. Неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие полости рта.
23. Диагностика заболеваний пародонта в детском возрасте. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях.
24. Лечение заболеваний пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлинике.
25. Профилактика и диспансеризация детей с заболеваниями пародонта. Оценка эффективности лечения и прогноз при различных заболеваниях пародонта.
26. Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Частота поражений слизистой оболочки рта, возникающих от разных причин. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ. классификация»

27. Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.).
28. Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.)
29. Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (кандидоз, сифилис, туберкулез и др.)
30. Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ним синдромы)
31. Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ. Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.

## **5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

В состав производственной практики входит дисциплина **«ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»** (учебный модуль: **«Стоматология терапевтическая у детей»**)

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 (текущий и рубежный контроль), 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 определяемых 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.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТИЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ» И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

### ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ:

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Для входного контроля (ВК)</b> | <b>В КАЧЕСТВЕ АКТИВНОГО КОМПОНЕНТА В ПРОТИВОКАРИОЗНЫХ ЗУБНЫХ ПАСТАХ ИСПОЛЬЗУЮТ</b> (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,8,9,12)<br><br>фториды (+)<br>пирофосфаты<br>экстракты лекарственных растений<br>хлоргексидин<br>бикарбонат натрия   |
|                                   | <b>МЕХАНИЗМ МЕТОДА ГЕРМЕТИЗАЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЗУБОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В</b> (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,8,9,12)<br><br>раскрытии фиссуры<br>сошлифовывании фиссуры<br>изоляции фиссур от местных кариесогенных факторов (+)<br>герметизации дентинных канальцев<br>тщательном очищении фиссур от налета  |
| <b>Для текущего контроля (ТК)</b> | <b>Задача</b><br><br>На прием к стоматологу пришел ребенок 7 лет для профилактического осмотра. Жалоб нет. Данные анамнеза: практически здоров. Перенесенные заболевания - ветрянка, редко ОРЗ.<br><br>Внешний осмотр: патологических изменений не выявлено.<br><br>Внутриротовой осмотр:<br><br><i>Состояние слизистой оболочки полости рта:</i> нормально увлажнена, бледно-розового цвета.<br><br><i>Состояние твердых тканей зубов:</i> На жевательной поверхности зуба 3.6 кариозная полость, на зубе 4.6- пломба на жевательной поверхности, на зубах 6.4, 7.4, 7.5, 8.4, 8.5 пломбы на жевательной и контактной поверхностях. Зубы 5.2, 6.2 подвижны.<br><br>(ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,8,9,12)<br><br><b>Задания:</b><br><ol style="list-style-type: none"><li>1. Запишите зубную формулу в соответствии с международным обозначением зубов.</li><li>2. Укажите возрастной период физиологической смены временных зубов на постоянные.</li></ol> |



3. Укажите причину подвижности зубов 5.2, 6.2.
4. Определите интенсивность кариеса зубов.
5. Определите интенсивность кариеса поверхностей.

**Ответы:**

1.Зубная формула:

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |    |    | П  |    |    |
| 16 | 55 | 54 | 53 | 52 | 11 | 21 | 62 | 63 | 64 | 65 | 26 |
| 46 | 85 | 84 | 83 | 42 | 41 | 31 | 32 | 73 | 74 | 75 | 36 |
| п  | п  | п  |    |    |    |    |    |    | п  | п  | к  |

2. Смена временных зубов на постоянные происходит в возрасте 6-12 лет
3. Причиной подвижности зубов 5.2, 6.2 является процесс физиологического рассасывания корней, происходящий в этом возрасте.
4. Интенсивность кариеса зубов: КПУ(з)=2, кп(з)=5.
5. Интенсивность кариеса поверхностей – КПУ(п)= 2, кп(п) = 10

**Задача**

В средней общеобразовательной школе среди детей проводится внедрение комплексной программы профилактики основных стоматологических заболеваний с применением полоскания полости рта 0,2% раствором фторида натрия. (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,8,9,12)

**Задания:**

1. Укажите к каким методам фторидпрофилактики кариеса, эндогенным или экзогенным, относится данный метод
2. Определите кратность полоскания 0,2 % раствором фторида натрия.
3. Определите количество раствора фторида натрия, необходимое для 1 полоскания.
4. Укажите возраст детей, с которого рекомендуется проводить данный метод.
5. Назовите другие концентрации растворов фторида натрия и кратность их применения для проведения полосканий с целью профилактики кариеса

**Ответы:**

1. Данный метод относится к местным методам фторидпрофилактики кариеса зубов.
2. 1 раз в 2 недели в течение учебного года
3. На одно полоскание необходимо 10 мл раствора. Полоскание проводится в течение 1- 2 мин.
4. Данный метод рекомендуется проводить с 6- летнего возраста.
5. Концентрации фторида натрия, применяемые также в виде полосканий: 0,05% - ежедневно, 0,1% – 1 раз в неделю.

Для промежуточного контроля (ПК)

**МЕСТНЫМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРИЕСА ЯВЛЯЮТСЯ (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,8,9,12)**

неудовлетворительная гигиена полости рта (+)  
повышенное употребление легкоусвояемых углеводов  
(+)  
высокое содержание фторида в питьевой воде  
низкое содержание фторида в питьевой воде  
сопутствующие соматические заболевания

**ВИЗУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫМ ДЕТЯМ ДЛЯ  
НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРА-  
ВИЛАМ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИ-  
МО (ОК-4,ОПК-8,ПК-2,8,9,12)**

наличие красочно оформленных наглядных пособий (+)  
подробное объяснение материала  
тщательная отработка навыков на моделях и в полости  
рта  
составление ребусов и логических задач  
присутствие родителей.

**Задача**

Пациент К., 19 лет обратился в стоматологиче-  
скую клинику с жалобами на кровоточивость и болез-  
ненность десен при приеме твердой пищи и чистке зу-  
бов.

Из анамнеза: впервые кровоточивость десен по-  
явилась в 15 лет. Пациент чистит зубы 1 раз в день мяг-  
кой щеткой в течение 1 минуты.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не из-  
менена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без  
патологических изменений. Регионарные лимфатиче-  
ские узлы не пальпируются.

При внутриворотном осмотре:

*Состояние слизистой оболочки рта:* бледно-  
розового цвета, нормально увлажнена. Десневые сосоч-  
ки у всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат  
при зондировании. Мелкое преддверие полости рта  
(глубина преддверия 4 мм). Определяется оголение шеек  
зубов в области фронтальной группы зубов нижней че-  
люсти.

*Состояние твердых тканей зубов.* Пломбы по 1  
классу на зубах 1.7, 2.6, 3.7.

*Гигиеническое состояние полости рта:* визуаль-  
но определяется значительное количество мягкого зуб-  
ного налета и наддесневого зубного камня. Индекс ИГР-  
У равен 4.0. (ОК-4,ОПК-8,ПК-1,2,8,9,12)

**Задания:**

1. Укажите местные факторы возникновения вос-  
палительного процесса в тканях пародонта у па-  
циента.
2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.
3. Укажите ошибки, допущенные пациентом в выборе  
средств гигиены полости рта и методике чистки

|  |   |
|--|---|
|  | <p>зубов.</p> <p>4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта.</p> <p>5. Укажите, консультация какого специалиста – стоматолога необходима пациенту</p> <p><b>Ответы:</b></p> <p>1. Местные факторы возникновения воспалительных явлений в тканях пародонта: мягкие и минерализованные зубные отложения, мелкое преддверие полости рта.</p> <p>2. Гигиеническое состояние полости рта по индексу ИГР-У соответствует плохому уровню гигиены.</p> <p>3. Ошибками, допущенными пациентом являются: использование мягкой зубной щетки, длительность чистки зубов в течение 1 минуты.</p> <p>4. Индивидуальные средства гигиены для пациента: лечебно-профилактическая зубная паста и ополаскиватель с антибактериальными добавками (хлоргексидин, триклозан и др.) на 7-10 дней, затем пасты с экстрактами трав, зубная щетка средней степени жесткости, для очищения контактных поверхностей зубов применение монопучковых щеток, межзубных ершиков, зубных нитей (после предварительного обучения). Чистка зубов в течение 2-3 минут.</p> <p>5. Пациенту необходима консультация хирурга-стоматолога по поводу устранения мелкого преддверия полости рта.</p> |
|--|---|

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, в том числе НИР

### Основная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / под редакцией В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 952 с. – ISBN 978-5-9704-4019-3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>. – Текст: электронный.
2. Пародонтология : национальное руководство / под редакцией О. О. Янушевича, Л. А. Дмитриевой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 752 с. – ISBN 978-5-9704-4365-1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443651.html>. – Текст: электронный.
3. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Ч. 2. Болезни пародонта : учебник / под редакцией Г. М. Барера. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-3459-8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html>. – Текст: электронный.

### Дополнительная литература:

1. Андропова, Т. В. Гигиена детей и подростков : учебное пособие / Т. В. Андропова, М. В. Гудина, И. Н. Одинцова. – Томск : Издательство СибГМУ, 2017. – 101 с. – ISBN: 9685005000030. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/gigiena-detej-i-podrostkov-5062486/>. – Текст: электронный.
2. Барер, Г.М. Рациональная фармакотерапия в стоматологии / Г. М. Барер. – Москва : Литтерра, 2006. – 568 с. – ISBN 5-98216-022-9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN5982160229.html>. – Текст: электронный.
3. Виноградова, Т. Ф. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей / Т. Ф. Виноградова. – 3-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2016. – 168 с. – ISBN: 9785000300459. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/atlas-po-stomatologicheskim-zabolevaniyam-u-detej-214189/>. – Текст: электронный.
4. Кисельникова Л.П. Школьная стоматология / Л. П. Кисельникова, Т. И. Чебакова Т.И. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 160 с. – ISBN 978–5–9704–4740–6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447406.html>. – Текст: электронный.
5. Пародонтология / под редакцией Л. А. Дмитриевой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 704 с. – ISBN 978–5–9704–2768–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427682.html>. – Текст: электронный.
6. Периодонтит. Этиология, патогенез, клиника, лечение : методические рекомендации / С. Б. Фищев, А. Г. Климов, И. В. Березкина, А. В. Севастьянов. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2014. – 40 с. – ISBN: 9785299006193. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/periodontit-etiologya-patogenez-klinika-lechenie-3560355/>. – Текст: электронный.

Текст: электронный (дата обращения : 15.09.2020).

**В) Программное обеспечение и интернет-ресурсы**  
Ресурсы ОНМБ (Объединенной научно-медицинской библиотеки ВГМУ им. Н.Н. Бурденко) <http://lib.vrngmu.ru/chitatelnyam/informatsionnye-resursy/>

Электронно-библиотечная система "Консультант студента", база данных "Medline With Fulltext", электронно-библиотечная система "Айбукс", электронно-библиотечная система "БукАп", электронно-библиотечная система издательства "Лань", справочно-библиографическая база данных "Аналитическая роспись российских медицинских журналов "MedArt"

**Базы данных и информационные порталы по медицине и естественным наукам**  
<http://lib.vrngmu.ru/chitatelnyam/informatsionnye-resursy/vneshnie-informatsionnye-resursy/index.php>

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, в том числе НИР «Помощник врача стоматолога (детского)»**

Прохождение практики осуществляется на клинических базах ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, в Муниципальных учреждениях здравоохранения городского округа город Воронеж, сельских врачебных амбулаториях, оснащенных всеми необходимыми условиями для отработки практических навыков студентами, предусмотренными программой практики. Руководство по производственной практике осуществляет кафедра клинической и детской стоматологии ВГМУ имени Н.Н. Бурденко.

Кафедральным руководителем практики назначается опытный преподаватель-клиницист, хорошо владеющий основными методами воспитания будущего специалиста, выработкой

врачебного мышления в процессе деятельного обучения обследованию и лечению больного, диагностике и профилактике болезней.

Непосредственным руководителем практики от клинической базы является заместитель главного врача поликлиники. Контролирует работу студентов руководитель производственной практики от медицинской академии. Перед началом практики зам. главного врача, соответствующей базы проводит со студентами беседу по вопросам деонтологии, техники безопасности, принципам санитарно-эпидемического режима работы врача стоматолога детского, знакомит студентов с особенностями ведения документации. Это позволяет осваивать практические навыки в соответствии с существующими в практическом здравоохранении формами медицинского обслуживания населения.

***Базами производственной практики являются:***

ООО «Стоматологический центр «Дентика», г. Воронеж, Московский пр-т, 24;

ООО «Дентика», г. Воронеж, ул. Ленина, 104Б;

БУЗ ВО «Воронежская стоматологическая поликлиника №6», г. Воронеж, пр-т Труда, 8Б;

БУЗ ВО «Воронежская стоматологическая поликлиника №3», г. Воронеж, ул. Фридриха Энгельса, 5;

БУЗ ВО «Воронежская стоматологическая поликлиника №2», г. Воронеж, ул. Остужева, 28;

БУЗ ВО «Воронежская стоматологическая поликлиника №5», г. Воронеж, ул. Ильича, 130;

БУЗ ВО «Воронежская стоматологическая поликлиника №4», г. Воронеж, ул. Челюскинцев, 136А;

Медицинская ассоциация «Эра», г. Воронеж, пр-т Революции, 11;

ООО «Лион-Дент», г. Воронеж, ул. Вл. Невского, 31А;

ООО «Невская стоматология», г. Воронеж, ул. Арсенальная, 4А;

ООО Стоматологическая клиника «Ваш доктор», г. Воронеж, ул. Фридриха Энгельса, 30;

ООО «Гарант Стоматология», г. Воронеж, ул. Володарского, 70;

АУЗ ВО «Воронежская областная клиническая стоматологическая поликлиника» г. Воронеж, ул. Ворошилова, 3