

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИДПО  Л.С. Агаларова

« 10 »  2020 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Стоматология детская» 31.08.76**

**(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Махачкала**

**2020 г.**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология детская» по специальности, в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Примерная дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология детская».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры Стоматология детского возраста, протокол № 1 от «10» января 2020 г.,

Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент  Гаджиев А.Р.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «ДГМУ» протокол № 1 от «10» января 2020г.,

председатель, д.м.н., доцент  Л.С. Агаларова

**Разработчики:**

Зав. кафедрой  
стоматологии детского  
возраста, к. м. н., доцент  Гаджиев Абдулла  
Рахматуллаевич

Зав. учебной работой  
кафедры, ассистент  Гасанова Людмила  
Гамзатовна

**Рецензенты:**

Зав. кафедрой  
пропедевтики  
профилактики  
стоматологических  
заболеваний ДГМУ, к.м.н.,  
доцент и  О. Г. Омаров

Зав. кафедрой  И. М.-К. Расулов

ортопедической  
стоматологии ДГМУ, д.м.н.  
УДК  
ББК

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология детская» обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных компетенции врачей стоматологов детских по вопросам диагностики, лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология детская» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Стоматология детская» в дополнительном профессиональном образовании.

Рецензенты:

Зав. кафедрой  
пропедевтики и  
профилактики  
стоматологических  
заболеваний ДГМУ, к.м.н.,  
доцент

\_\_\_\_\_ О. Г. Омаров

Зав. кафедрой  
ортопедической  
стоматологии ДГМУ, д.м.н.

\_\_\_\_\_ И. М.-К. Расулов

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа  
повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология детская»

(срок освоения 144 академических часа)

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной  
работе:

10.01.20

(дата)



Хамидов М.А.

Директор института  
дополнительного  
профессионального  
образования

10.01.20

(дата)



Агаларова Л.С.

Декан института  
дополнительного  
профессионального  
образования

10.01.20

(дата)



Гусейнова Р.К.

Заведующий кафедрой:

10.01.20

(дата)



Гаджиев А.Р.

## 12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Формы промежуточной аттестации: проводится в виде зачета.

12.2. Форма итоговой аттестации<sup>1</sup>: проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-стоматолога детского в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

### Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

№	Вопросы	Контролируемые компетенции
1.	Организация стоматологической помощи населению.	УК 1, ПК 17
2.	Основные методы обследования в стоматологии детского возраста.	УК 1, ПК5; ПК6
3.	Первичная профилактика в детской стоматологии.	УК 1, ПК5; ПК6
4.	Кариес зубов.	УК 1, ПК5; ПК6
5.	Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ.	УК 1, ПК5; ПК6

### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

#### Контролируемые компетенции: УК1, УК 2, ПК1; ПК2; ПК5; ПК6

##### Задача №1

Мальчик 8 лет жалуется на кратковременные боли от различных раздражителей в зубе 46.

Объективно: на жевательной поверхности зуба 46 глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином. Зондирование болезненно по всему дну, сообщение с полостью зуба нет. Реакция на холод быстропроходящая. КПУ + кп =4.

#### Вопросы

1. Поставьте диагноз зуба 46.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Опишите этапы лечения зуба 46.

---

<sup>1</sup>Формой итоговой аттестации является экзамен. Экзамен должен выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.

### **Эталон ответа**

1. Глубокий кариес зуба 46 (К 02.1 кариес дентина)
2. Со средним кариесом, с острым очаговым пульпитом, хроническим фиброзным пульпитом.
3. Обезболивание. Щадящее препарирование кариозной полости. Медикаментозная обработка (р – р хлоргексидин 0,05%). Наложение лечебной прокладки на основе гидроокиси кальция (LIFE). Пломбирование СИЦ (Кетак – моляр).

### **Задача №2**

Девочку 5 лет привели с целью санации полости рта. Жалобы на боли девочка не предъявляет. К стоматологу обратились впервые.

Объективно: прикус молочный. Декомпенсированная форма кариеса, кпЗ=8. В зубе 8.5 на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, заполненная размягченным дентином. Девочка направлена на рентгенологическое обследование с диагностической целью. На внутриротовой прицельной рентгенограмме зуба 85 определяется глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Корни зуба 85 сформированы, признаков резорбции нет.

### **Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие особенности строения зуба способствуют бессимптомному течению пульпита у детей.
3. Опишите метод витальной ампутации с применением формокрезола.

### **Эталон ответа**

1. Хронический фиброзный пульпит зуба 85 (Пульпит хронический К04.03).
2. В молочных зубах пульповая камера большая, слой маломинерализованного дентина тонкий, дентинные каналы широкие и короткие. Воспаление пульпы, в результате хорошего оттока экссудата через широкие корневые каналы и дентинные каналы протекает бессимптомно, без приступов боли.
3. Метод витальной ампутации. Под инфильтрационной анестезией провести препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, ампутацию коронковой пульпы. Остановка кровотечения. Антисептическую обработку раствором формокрезола (4 мин.), наложение лечебной цинк - эвгеноловой пасты. Пломбирование стеклоиономерным цементом. Диспансерное наблюдение через 3, 6, 12 мес.

## Примеры тестовых заданий.

Тестовое задание	Контролируемые компетенции
<p>Дентин «строят» клетки</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>!Остеобласты</li> <li>!Цементобласты</li> <li>!Энамелобласты</li> <li>+ !Одонтобласты</li> </ul>	<p><b>УК1; ПК6;</b></p>
<p>Минерализация молочных зубов начинается</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>!в 1-й половине внутриутробного развития</li> <li>+ !во 2-й половине внутриутробного развития</li> <li>!в 1-м полугодии после рождения</li> <li>!во 2-м полугодии после рождения</li> </ul>	<p><b>УК1; ПК6;</b></p>
<p>Все молочные зубы должны прорезаться к</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>!1,5 годам</li> <li>!2 годам</li> <li>+ !2,5 годам</li> <li>!3,5 годам</li> </ul>	<p><b>УК1; ПК6;</b></p>

<p>Ростковая зона корня зуба на рентгенограмме определяется как очаг разрежения кости</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>!с четкими контурами у верхушки корня с узким каналом</li> <li>+ !ограниченного по периферии компактной пластинкой у верхушки корня с широким каналом</li> <li>!с нечеткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с широким каналом</li> </ul>	<p><b>УК1; ПК6;</b></p>
<p>Корни молочных моляров формируется к</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>!2 годам</li> <li>!3 годам</li> <li>+ !4 годам</li> <li>!5 годам</li> </ul>	<p><b>УК1; ПК6;</b></p>