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

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе и цифровой трансформации, к.м.н.
Э.А.Ахмедова
«20» мая 2025г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины «Стоматология»

Индекс дисциплины - Б1.О.51

Специальность - 31.05.02– «Педиатрия»

Уровень высшего образования - специалитет

Квалификация выпускника - врач – педиатр

Факультет - Педиатрический

Кафедра - Стоматология детского возраста

Форма обучения - очная

Курс - 5

Семестр - 9

всего трудоемкость (в зачетных единицах /часах) - 2 /72

Лекции -10 часов

Практические занятия - 26 часа

Самостоятельная работа -36 часов

Форма контроля - зачет

Махачкала 2025г.

Рабочая программа дисциплины «Стоматология» в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 965 от «12» августа 2020г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры стоматологии детского возраста от «15» мая 2025г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р.Мусаева)
2. Начальник учебно-методического управления_____ (Г.Г.Гаджиев)
3. Декан педиатрического факультета_____ (А.А.Мусхаджиев)

Заведующий кафедрой, _____ к.м.н, доцент Ф.А.Алимирзоев

Разработчик (и) рабочей программы:

асс., зав.учебной частью кафедры
стоматологии детского возраста _____Л.Г. Гасанова

Рецензенты:

1. Зав. кафедрой ортопедической
стоматологии, д.м.н._____И.М.-К.Расулов

2. Зав.кафедрой пропедевтической и
профилактической стоматологии, к.м.н _____Х.О.Омарова

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «СТОМАТОЛОГИЯ»

Цель: дать студенту педиатрического факультета основы знаний по клинике, диагностике, профилактике и лечению основных стоматологических заболеваний, повреждений и врожденных пороков челюстно-лицевой области у детей и обучить их оказанию неотложной помощи.

Задачи:

- ознакомление студентов с анатомо-физиологическими особенностями детского организма, их влиянием на клиническое течение основных стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- ознакомить студента с особенностями клинических проявлений распространённых стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей (кариес зубов и его осложнения, заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта, воспалительные заболевания, врожденные аномалии развития и травматические повреждения челюстно-лицевой области).
- ознакомление с особенностями диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей, их исходами в зависимости от возраста ребенка, возможностями реабилитации после перенесенных заболеваний (медицинской и социальной) и путях ее реализации;
- ознакомление студентов с методами профилактики основных стоматологических заболеваний у детей и подростков, а также предупреждения осложнений в клинике стоматологии детского возраста;
- ознакомление студентов с методами диагностики и принципами лечения при симптоматических проявлениях соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у детей и подростков;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, детьми, подростками и их родственниками;
- формирование у студентов навыков работы с научной литературой.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ»

Формируемые в процессе изучения дисциплины стоматология компетенции

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-1 Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	**ИД-2 ПК-1** Устанавливает контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получает информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составляет генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников, начиная с больного ребенка, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе болезни и жизни, о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях

<table>
<tr><td colspan="2">знать: методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования, клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний, методы лабораторных и инструментальных исследований, алгоритм обследования стоматологического больного согласно клиническим рекомендациям; объективные диагностические критерии, определяющие нозологические модели пациентов
уметь: собрать анамнез жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования, клиническую картину, диагноцировать наиболее распространенных заболеваний, методы лабораторных и инструментальных исследований, собирать и анализировать жалобы и данные анамнеза больного согласно клиническим рекомендациям; анализировать данные проведенной диагностики стоматологического больного с последующей постановкой предварительного диагноза
владеть: методикой сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования, клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний, методы лабораторных и инструментальных исследований, осмотра стоматологического больного в соответствии с алгоритмом; постановки предварительного диагноза после клинического осмотра больного</td></tr>
<tr><td></td><td>ИД-3 ПК-1 Направляет на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</td></tr>
<tr><td colspan="2">знать: правила оформления направления стоматологического больного в соответствии с клиническими рекомендациями
уметь: заполнять направление и медицинскую карту стоматологического больного в соответствии с клиническими рекомендациями
владеть: оформлением направления на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</td></tr>
<tr><td>ПК -4 Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно - просветительскую работу, среди детей и их родителей, оценивает эффективность профилактической работы</td><td>ИД-2 ПК-4 Проводит санитарно-просветительную работу среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком</td></tr>
<tr><td colspan="2">знать: формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний
уметь: применять методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний
владеть: методами санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний</td></tr>
</table>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ» В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Стоматология» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины «Стоматология детского возраста» Б1.О.51- по специальности 31.05.02 «Педиатрия». Изучается в 9 семестре.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Стоматология», –необходимы знания и умения, полученные при изучении дисциплин циклов: гуманитарный, социальный и экономический (биоэтика, латинский язык, правоведение, психология, педагогика, правоведение), математический, естественнонаучный (физика, химия, биология, анатомия человека, гистология, цитология, эмбриология, биохимия, нормальная физиология, микробиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология), профессиональный (общая гигиена, пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, хирургические болезни, детские болезни, лечебная физкультура).

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет _2_ зачетные единиц.

Вид учебной работы	Семестр IX (всего часов)
Контактная работа обучающихся с преподавателем	36
Аудиторные занятия (всего)	36
Лекции (Л)	10
Практические занятия (ПЗ)	26
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36
Вид промежуточной аттестации	зачет
Общая трудоемкость (часов):	72
Зачетных единиц	2

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «СТОМАТОЛОГИЯ»

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции
1	2	3	4
1.	**Введение в специальность «Стоматология детского возраста»**		
	Введение в специальность «Стоматология детского возраста». Методика клинического обследования детей разного 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. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечнососудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте. Особенности строения лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей. 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, определяющие развитие пороков челюстей и зубов; практические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов. Значение анамнеза о болезнях родителей, течении беременности и родов. Данные о физиологическом и психическом развитии ребенка. Индивидуальные особенности жизни, содержания и ухода за ребенком. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Анализ жалоб и анамнеза стоматологических заболеваний ребенка. Общий осмотр. Оценка физического и умственного развития и соответствия их возрасту ребенка. Пропорциональность отделов лица; оценка мягких	**ИД-2 ПК-1** **ИД-3 ПК-1** **ИД-2 ПК-4**

		тканей лица (цвет кожных покровов, рельеф, нарушение конфигурации). Состояние лимфатических узлов и функции височно-нижнечелюстных суставов. Осмотр полости рта. Порядок осмотра; инструменты для осмотра, оценка состояния зубов, слизистой оболочки рта, пародонта, функции слюнных желез. Зубная формула молочных и постоянных зубов. Этапы развития и прорезывание зубов. Препараты назначаемые ребенку в период дентации.	
2	**Зубочелюстные аномалии и деформации у детей.**		
	Зубочелюстные аномалии и деформации у детей	Ортодонтия как часть стоматологии детского возраста, изучающая зубочелюстные аномалии, этиологию, патогенез, методы их диагностики, лечения и профилактики. Возрастные периоды развития зубочелюстной системы у детей. Понятия о прикусе. Характеристика физиологического прикуса. Виды физиологических прикусов (ортогнатический, прямой, бипрогнатический, физиологическая прогения). Аномалии прикуса. Виды патологического прикуса (открытый, глубокий, прогенический, прогнатический, перекрестный). Этиологические факторы развития зубочелюстных аномалий у детей (эндогенные и экзогенные причины). Аномалии формы, размеров зубов, аномалии положения зубов, диастема. Профилактика зубочелюстной аномалии. Эндогеннные и экзогенные причины, пренатальные и постнатальные факторы, способствующие развитию зубочелюстных аномалий. Влияние заболеваний матери, заболеваний ребенка в раннем детском возрасте (рахит, детские инфекции, эндокринная патология и т.д.), мышечная дисфункция у ребенка, нарушение функции сосания, дыхания, глотания, жевания, речи, приводящие к развитию зубочелюстных аномалий. Вредные привычки у детей. Заболевания в челюстно-лицевой области у ребенка (кариес зубов и его осложнения, раннее удаление зубов, травмы и ее последствия, остеоартроз, остеомиелит). Методы лечения зубочелюстных аномалий. Аппараты механического и функционального действия, ре-	**ИД-2 ПК-1** **ИД-3 ПК-1** **ИД-2 ПК-4**

		тенционные аппараты. Миогимнастика. Детское зубное протезирование. Роль врача-педиатра в профилактике зубочелюстных аномалий у детей разного возраста.	
3	**Болезни зубов**		
	Кариес у детей Некариозные поражения зубов у детей	Этиопатогенез кариеса зубов у детей. 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. Классификация кариеса зубов. Методы лечения начального кариеса. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра и др. Методы лечения среднего и глубокого кариеса. Инструментарий и оборудование. Современные методы местного и общего обезболивания. Выбор пломбировочного материала в детской практике. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей. Профилактика кариеса зубов у детей. Этиопатогенез некариозных поражений зубов у детей. Классификация некариозных поражений зубов. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба: эмали - несовершенный амелогенез; дентина - несовершенный дентиногенез; 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. Диагностика, лечение, профилактика некариозных поражений. Классификация повреждений зубов: ушиб зуба; вывих зуба: полный, внед-	**ИД-2 ПК-1** **ИД-3 ПК-1** **ИД-2 ПК-4**

		ренный (вколоченный), частичный; перелом зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.	
	Пульпиты у детей Периодонтиты у детей	Этиопатогенез пульпитов у детей. Пульпит. Возрастные особенности строения пульпы, зависящие от стадии развития зуба. Классификация пульпита. Клиника и диагностика пульпитов у детей. Острые и хронические формы пульпита у детей разного возраста; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями, изменения в периодонте, определяемые на рентгенограммах. 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. Профилактика пульпита Этиопатогенез периодонтитов у детей. Особенности строения периодонта несформированных зубов и молочных в период резорбции их корней. Классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика периодонтитов у детей. Хронические формы периодонтита; влияние хронического воспаления у корней молочных зубов на развитие постоянных. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов молочных и постоянных зубов. Одонтогенные очаги инфекции и их влияние на состояние здоровья и развитие ребенка, возможность развития соматических заболеваний. Влияние кариеса и его осложнений на развитие челю-	

		стей, формирование прикуса. Профилактика осложненных форм кариеса.	
4	**Заболевания пародонта**		
	Заболевания пародонта у детей	Этиопатогенез заболеваний пародонта у детей. Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний парадонта 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-дистрофи-ческий процесс в пародонте. Клиника, диагностика, диф.диагностика и принципы лечения болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения. Методы и средства профилактики болезней пародонта у детей. Обучение гигиене полости рта, контролируемая чистка зубов, и назначение противовоспалительных зубных паст. Удаление зубных отложений (профессиональная гигиена), противовоспалительные средства, лечебные повязки. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта. Прогноз. Профилактика заболевания пародонта у детей. Роль врача-педиатра в профилактике болезней пародонта у детей.	**ИД-2 ПК-1** **ИД-3 ПК-1** **ИД-2 ПК-4**
5	**Заболевание слизистой оболочки полости рта (СОПР)**		
	Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей	Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста. 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.). Афты Беднара Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз	**ИД-2 ПК-1** **ИД-3 ПК-1** **ИД-2 ПК-4**

		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 полости рта. Роль врача-педиатра в профилактике болезней пародонта у детей.	
6	**Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области**		
	Обезболивание в детской стоматологии. Операция удаления зуба .	Методы обезболивания в детской челюстно-лицевой хирургии. Особенности проведения местной анестезии, используемые анестетики, их концентрация в зависимости от возраста, использование карпульных анестетиков в зависимости от возраста ребенка. Показания и противопоказания к проведению общего обезболивания в детской стоматологической поликлинике и челюстно-лицевом стационаре. Анатомические особенности зубов и челюстей, лимфатических узлов, учитываемые при проведении обезболивания и операции удаления зуба у детей. Особенности проведения реанимационных мероприятий, проводимых в детском хирургическом кабинете. Показания и противопоказания к удалению молочных и постоянных зубов у детей. Особенности операции удаления молочных и постоянных зубов при острых воспалительных процессах. Удаление зубов по ортодонтическим показаниям.	**ИД-2 ПК-1** **ИД-3 ПК-1** **ИД-2 ПК-4**

	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Особенности развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Гнойные воспалительные процессы мягких тканей у детей. Лимфадениты (острые и хронические), абсцессы, флегмоны. Этиология, особенности клинического течения. Диагностика и лечение. Хронические лимфадениты при специфических заболеваниях, таких как: актиномикоз туберкулез, лимфагранулематоз. Острый и хронический периостит. Клиника, диагностика, лечение. Острый и хронический остеомиелит челюстей. Особенности течения острого одонтогенного остеомиелита челюстей у детей. Диагностика, лечение, профилактика. Хронический одонтогенный остеомиелит. Клинико-рентгенологические формы. Диагностика и лечение. Профилактика рецидивов заболевания. Исходы. Гематогенный остеомиелит лицевых и челюстных костей у детей. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика и лечение. Исходы перенесенного гематогенного остеомиелита. Профилактика. Показания к госпитализации детей при воспалительных заболеваниях ЧЛО.	
7	**Травматология челюстно-лицевой области**		
	Повреждения мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта, зубов и челюстей в детском возрасте.	Родовая травма и её последствия. Детский травматизм. Виды и причины травмы у детей. Травма зубов у детей (ушиб, вывихов и перелом). Методы лечения. Травма костей лица у детей. Ушибы и переломы костей лица у детей. Переломы по типу «зеленой ветки», поднадкостничные и отраженные переломы. Методы исследования при травматических повреждениях челюстно-лицевой области. Рентгенологический метод. Методы фиксации костных отломков в детском возрасте. Сроки заживления переломов. Осложнения, развивающиеся у детей после различного вида травм челюстных и лицевых костей. Их предупреждение. Ранение мягких тканей полости рта и лица у детей, этиология, классификация, принципы лечения. Оказание первой врачебной помощи. Особенности проведения первичной хирургической обработки ран лица у	**ИД-2 ПК-1** **ИД-3 ПК-1** **ИД-2 ПК-4**

		детей. Сроки проведения. Ожоги и отморожения. Клиника, лечение, исходы. Общие показания к пластическим операциям в детском возрасте.	
8	**Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области**		
	Врожденные пороки развития лица и челюстей	Эмбриональное развитие лица и челюстей. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Классификация. Анатомические и функциональные нарушения. Влияние врожденных расщелин губы и неба на общее развитие организма ребенка. Сроки и задачи операций при врожденных расщелинах верхней губы и неба. Возрастные показания. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Учреждения, выполняющие роль лечебно-профилактических центров. Специалисты, осуществляющие диспансерное наблюдение, лечение, реабилитацию больных (детские стоматологи, ортодонт, хирург, терапевт, логопед, педиатр, отоларинголог, психоневролог, методист по лечебной физкультуре, медицинский генетик). Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития.	**ИД-2 ПК-1** **ИД-3 ПК-1** **ИД-2 ПК-4**

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Л	ПЗ/ КПЗ	* СРО	
1.	Введение в специальность	1	3	4	8
2.	Зубочелюстные аномалии	1	3	4	8
3.	Болезни зубов	2	3	6	11
4.	Заболевание пародонта	1	3	4	8
5	Заболевание СОПР	1	3	4	8
6.	Одонтогенные воспалительные заболевания	1	3	4	8
7.	Травматология ЧЛО	1	3	4	8
8.	Врожденные пороки ЧЛО	2	3	6	11
	Вид промежуточной аттестации (зачет)		2		2
	ИТОГО:	**10**	**26**	**36**	**72**

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Кол-во часов в IX семестре
1.	Введение в специальность.	Л.1. Введение в стоматологию детского возраста. Врачебная этика. Этапы развития и прорезывания молочных и постоянных зубов. Методика клинического обследования детей разного возраста в клинике детской стоматологии.	2
2.	Зубочелюстные аномалии	Л.2. Зубочелюстные аномалии и деформации у детей. Причины возникновения. Профилактика. Принципы лечения.	
3	Болезни зубов	Л.3.Болезни зубов. Кариес, пульпит, периодонтит. Клиника, диагностика принципы лечения. Профилактика кариеса и его осложнений. Некариозные поражения зубов (системная гипоплазия, флюороз, наследственные поражения).	2
4	Заболевания пародонта	Л.4.Заболевание пародонта у детей. Этиология, клиника, принципы лечения и профилактики. Гигиена полости рта и санитарное просвещение.	1
5	Заболевания СОПР	Л.5.Заболевание слизистой оболочки полости рта (СОПР) у детей. Классификация, клинические проявления, принципы лечения. Травматические повреждения СОПР. Острый герпетический стоматит, кандидоз. Проявление детских инфекций и общих соматических заболеваний на СОПР.	1
6	Одонтогенные воспалительные заболевыания	Л.6.Одонтогенные воспалительные заболевания: лимфаденит, абсцесс, флегмона. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Одонтогенные воспалительные заболевания в челюстно-лицевой области. Пути распространения одонтогенной инфекции. Острый гнойный периостит, остемиелит челюстных костей. Клиника, диагностика, профилактика. Операция удаления зуба.	1

7	Травматология ЧЛО	Л.7. Травматология челюстно-лицевой области. Ранение мягких тканей челюстно-лицевой области. Вывих нижней челюсти. Травма зубов. Перелом костей лицевого скелета. Виды, классификация, диагностика, принципы лечения.	1
8	Врожденные пороки ЧЛО	Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области (расщелина верхней губы, неба, и т.д.). Классификация, клиника, диагностика, сроки и принципы лечения, диспансеризация.	-
ИТОГО:			**10**

5.4. **Тематический план практических занятий**

№ раздела	Раздел дисциплины	Клинических практических занятий	Формы текущего контроля *	Кол-во часов в IX семестре
1.	Введение в специальность.	ПЗ.1.Введение в стоматологию детского возраста. Врачебная этика. Анатомо-физиологические особенности строения молочных и постоянных зубов у детей разного возраста. Методика клинического обследования детей разного возраста в клинике детской стоматологии. Осмотр полости рта. Этапы развития и прорезывания зубов.	Т, С, ЗС	3
2.	Зубочелюстные аномалии	ПЗ.2.Зубочелюстные аномалии и деформация. Этиопатогенез, методы лечения и профилактики. Роль врача-педиатра в профилактике зубочелюстных аномалий.	Т,ЗС,С	3
3.	Болезни зубов	ПЗ.3.Болезни зубов. Кариес, пульпит, периодонтит. Клиника, диагностика принципы лечения. Профилактика кариеса. Роль врача-педиатра. Некариозные поражения зубов (системная и местная гипоплазия, флюороз, наследственные поражения).	Т, ЗС,С, защита истории болезни	3
4.	Заболевания пародонта	ПЗ.4. Заболевание пародонта у детей. Этиология, клиника, принципы лечения и профилактики. Гигиена полости рта и санитарное просвещение.	Т,ЗС,С	3
5.	Заболевания СОПР	ПЗ.5. Заболевание слизистой оболочки полости рта (СОПР) у детей. Классификация, клинические проявления, принципы лечения. Травматические повреждения СОПР. Острый герпетический стоматит, кандидоз. Проявление детских инфекций и общих соматических заболеваний на СОПР.	Т,С,ЗС	3

6.	Одонтогенные воспалительные заболевания	ПЗ.6. Одонтогенные воспалительные заболевания: лимфаденит, абсцесс, флегмона. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Одонтогенные воспалительные заболевания в челюстно-лицевой области. Пути распространения одонтогенной инфекции. Острый гнойный периостит. Острый и хронический одонтогенный остеомиелит челюстных костей. Гематогенный остеомиелит. Клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика. Операция удаления зуба.	Т,С,ЗС	3
7.	Травматология ЧЛО	ПЗ.7.Травматология челюстно-лицевой области. Ранение мягких тканей челюстно-лицевой области. Особенности лечения травматических повреждений мягких тканей лица. Роль педиатра в оказании экстренной помощи. Вывих нижней челюсти. Травма зубов (ушиб, вывих, перелом). Перелом костей лицевого скелета. Виды переломов, классификация, диагностика, принципы лечения. Методы фиксации костных отломков в детском возрасте.	Т,С,ЗС	3
8.	Врожденные пороки ЧЛО	ПЗ.8. Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области (расщелина верхней губы, неба, и т.д.). Классификация, клиника, диагностика, сроки и принципы лечения, диспансеризация.	Т,С,ЗС	3
Промежуточная аттестация			Зачет	2
	ИТОГО:			**26**

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Введение в специальность. Методика клинического обследования детей разного возраста	– подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы	4	С
2.	Зубочелюстные аномалии и деформации	– подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни	4	Р

3.	Заболевания зубов	– подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни	6	Т,Р
4.	Заболевания пародонта	– подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни	4	Т,С
5.	Заболевания СОПР	– подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов. презентаций – история болезни	6	Р
6.	Одонтогенные воспалительные заболевания ЧЛО	– подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни	4	С
7.	Травматология ЧЛО	– подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений)	4	С

		– подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни		
8.	Врожденные пороки развития ЧЛО	– подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни	6	С
ИТОГО:			**36**	

5.5.2.Тематика реферативных работ

Тематика рефератов для самостоятельной работы студента по всем разделам дисциплины

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 ПК-1; ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4

1. Заболевания слизистой оболочки рта различного происхождения. Дифференциальная диагностика, принципы лечения.
2. Болезни пародонта у детей. Новые лекарственные средства в лечении заболеваний СОПР и пародонта. Профилактика болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта.
3. Этапы развития временных и постоянных зубов у детей. Факторы влияющие на процессы формирования, минерализации и прорезывания временных и постоянных зубов.
4. Кариес зубов. Особенности клинического течения и диагностики кариеса временных и постоянных зубов у детей разного возраста.
5. Этиологические факторы развития зубочелюстных аномалий. Профилактика зубочелюстной аномалий. Роль врача-педиатра в профилактике зубочелюстных аномалий у детей разного возраста.
6. Острый герпетический стоматит и острый псевдомембранозный кандидоз (молочница). Клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
7. Болезни пародонта у детей. Этиология. Принципы лечения и профилактики. Роль врача педиатра в профилактике болезней пародонта у детей.
8. Профилактика кариеса зубов у детей. Современные методы и средства. Роль врача педиатра в профилактике кариеса зубов у детей.
9. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Классификация. Основные анатомические и функциональные нарушения сопровождающие расщелины верхней губы и неба. Особенности вскармливания детей с врожденной расщелиной губы и неба. Медико-генетическое консультирование.
10. Заболевания губ и языка у детей.

5.5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разработан в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины «Стоматология»

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Введение в специальность	**ИД-2 ПК-1 ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4**	Т,С
2.	Зубочелюстные аномалии	**ИД-2 ПК-1 ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4**	Т, ЗС, С
3.	Болезни зубов	**ИД-2 ПК-1 ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4**	Т, ЗС, С
4	Заболевание пародонта	**ИД-2 ПК-1 ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4**	Т, ЗС, С
5	Заболевание СОПР	**ИД-2 ПК-1 ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4**	Т, ЗС, С
6	Одонтогенные воспалительные заболевания	**ИД-2 ПК-1 ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4**	Т, ЗС, С
7	Травматология ЧЛО	**ИД-2 ПК-1 ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4**	Т, ЗС, С
8	Врожденные пороки ЧЛО	**ИД-2 ПК-1 ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4**	Т, ЗС, С

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

В систему оценивания входит **зачет**

Коды контролируемых компетенций – ИД-2 ПК-1; ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4		
Критерии оценивания		
Показатели оценивания	**Не зачтено**	**Зачтено**
Знания	Студент не усвоил основное содержание материала дисциплины. Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Показывает знания и понимание всего изученного программного материала. Дает правильный ответ на основе изученного практического и теоретического материала. Отвечает на все уточняющие и дополнительные вопросы.
Умения	Студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по	Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно

	образцу	на все заданные дополни-тельные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала, допуская незначительные неточности.
Навыки	Студент не владеет практическими навыками оказания неотложной помощи и не знает стоматологический инструмент, неправильно выбирает алгоритм действий.	Студент владеет основными навыками оказания неотложной помощи, но допускает не большие неточности при использовании терминологии. Студент способен к решению главных положений в изученном материале.

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 ПК-1; ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4

***Раздел*№5** – «Анатомо-физиологические особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта»**.**

1. Строение слизистой оболочки полости рта;
2. Особенности строения слизистой оболочки в разные возрастные периоды;
3. Функции слизистой оболочки полости рта;
4. Понятие о полиморфизме элементов поражений;
5. Первичные элементы поражений СОПР;
6. Вторичные элементы поражений СОПР;
7. Дайте определение элементу язва;
8. Дайте определение элементу афта;
9. Методы обследования детей с заболеваниями слизистой оболочки полости рта;
10. Классификация заболеваний слизистой оболочки;

Критерии оценки собеседования:

- ✓ *«Отлично»:*

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ *«Хорошо»:*

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ *«Удовлетворительно»:*

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется в ответах на вопросы, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ *«Неудовлетворительно»:*

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 ПК-1; ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4

Раздел 5. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей

1. К функции СОПР относятся?
а) защитная
б) опорно-удерживающая
в) выделительная
г) иммунная
2. К первичным элементам поражения относят?
а) афта
б) пузырек
в) пятно
г) эрозия
3. Вторичными элементам поражения являются?
а) бугорок
б) корка
в) рубец
г) гнойник
4. Сколько выделяют возрастных периодов строения слизистой?
а) 6
б) 5
в) 3
г) 4
5. Эрозия – это?
а) глубокий дефект кожи или слизистой, захватывающий все слои ткани.
б) поверхностный дефект, в пределах эпителия
в) образование пластов эпителия

г) полостное образование, имеющее стенку и содержимое.

6. Язва – это?

а) глубокий дефект кожи или слизистой, захватывающий все слои ткани.

б) ограниченный элемент гнойного содержимого.

в) ограниченный участок измененного цвета.

г) образование пластов эпителия

7. Количество гликогена в слизистой оболочке при развитии воспалении?

а) уменьшается

б) увеличивается

в) не изменяется

8. Ороговение эпителия происходит в области?

а) мягкое небо

б) спинка языка

в) дно полости рта

г) твердое небо

9. Для ложного полиморфизма характерно?

а) одновременное появление нескольких первичных элементов поражений

б) один и тот же первичный элемент поражения находится на разных стадиях своего развития

в) оба варианта верны

10. Для истинного полиморфизма характерно?

а) одновременное появление нескольких первичных элементов поражений

б) один и тот же первичный элемент поражения находится на разных стадиях своего развития

в) оба варианта верны

11. Какой элемент поражения не выступает над поверхностью слизистой оболочки полости рта?

а) пузырь

б) пятно

в) бугорок

г) волдырь

12. Что такое афта?

а) полостное образование, имеет стенку и содержимое.

б) глубокий дефект, захватывающий все слои слизистой оболочки полости рта.

в) образование пластов эпителия.

г) дефект слизистой, в пределах эпителия, окруженный гиперемированным венчиком.

Критерии оценки тестирования:

- ✓ «Отлично»: 91-100%
- ✓ «Хорошо»: 81-90%
- ✓ «Удовлетворительно»: 70-80%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <70%

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ

Раздел 3. Пульпиты у детей

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 ПК-1; ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4

Задача № 1

Девочке 8 лет. КПУ + кп = 5. В зубе 4.6 поставлен диагноз средний кариес. Во время препарирования случайно был вскрыт рог пульпы.

Вопросы

1. Выберите и обоснуйте метод лечения.
2. Какие лечебные пасты можно использовать, какими свойствами они обладают?
3. В какие сроки после лечения зуба 4.6 проводятся контрольные R – граммы?
4. Заполните историю болезни пациента.

Эталон ответа

1. В зубах с несформированными корнями у детей с компенсированным течением кариозного процесса, при случайном вскрытии пульпы показан биологический метод лечения пульпита.
2. В данном случае для прямого покрытия пульпы нужно использовать пасты на основе гидроокиси Са. Они обладают одонтотропным, противовоспалительным и антимикробным действием. К ним относятся лайф, дайкал, кальципульп и др.
3. Контрольные R – граммы зуба 4.6 проводят через 3мес., 6 мес., а затем раз в год до окончания формирования корней.

Раздел 5. Заболевания слизистой оболочки в полости рта у детей

Коды контролируемых компетенций: ИД-2 ПК-1; ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4

Задача № 2

Мальчик 10 лет. Заболел остро после переохлаждения. Поднялась температура тела до 39°, озноб, общая слабость, боли в мышцах и суставах. Резкая болезненность при приеме пищи и разговоре. При осмотре: рот полуоткрыт, артикуляция затруднена. Бледность, вялость. На красной кайме губ массивные кровяные корки. На слизистые оболочки рта эритематозные пятна, эрозии одиночные и слившиеся. Региональные лимфатические узлы увеличены, болезненны при пальпации, не спаяны. На коже правого предплечья - "кокарды". В анамнезе хронический тонзиллит.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику?
3. Укажите признаки, являющиеся решающими для установления окончательного диагноза
4. Назначьте местное лечение.
5. Заполните историю болезни пациента.

Эталон ответа:

1. На основании клинических данных можно предположить многоформную экссудативную эритему (МЭЭ)
2. С острым герпетическим стоматитом (ОГС), медикаментозным стоматитом, пузырчаткой
3. Кокарды – это специфические элементы поражения кожи характерные для многоформной экссудативной эритемы (МЭЭ)
4. Местно - обезболивающие препараты, ферменты, антибиотики и кератопластики.

Критерии оценки собеседования по ситуационной задаче:

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по дисциплине, сформулировал полный и правильный ответ при решении ситуационной задачи, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий по дисциплине, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, сформулировал не полный, но правильный ответ при решении ситуационной задачи, смог ответить почти на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала. Студент даёт неверную оценку при решении ситуационной задачи, неправильно выбирает алгоритм действий, не может ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на ситуационную задачу.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Каждый студент в 9 семестре должен представить заполненную самостоятельно историю болезни по образцу. Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз, выбрать методику лечения данного заболевания и составить план лечебно-профилактических мероприятий данному пациенту.

Коды контролируемых компетенций: **ИД-2 ПК-1; ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4**

ОБРАЗЕЦ:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста

Заведующий кафедрой: ……..

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Больной Иванов К., 9 лет
Декомпенсированная форма кариеса. Глубокий кариес зуба 3.6

Выполнил (а): студентк(а) 5 курса гр.____
Проверил: асс. кафедры, …….

Махачкала, 2020

Критерии оценки истории болезни:

✓ <u>«Отлично»:</u>

Учебная история болезни полностью отвечает требованиям и заполнена по схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской стоматологической терминологии. Студент осознанно и правильно формулирует развернутый клинический диагноз, план обследования и лечения. На основании реальной стоматологической ситуации умеет составить комплекс лечебно-профилактических мероприятий для данного пациента.

✓ <u>«Хорошо»:</u>

В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения. На основании реальной стоматологической ситуации умеет составить комплекс лечебно-профилактических мероприятий для данного пациента.

✓ <u>«Удовлетворительно»:</u>

Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не полностью составлен комплекс лечебно-профилактических мероприятий для данного пациента.

✓ «Неудовлетворительно»:

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками, не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение не составлен комплекс лечебно-профилактических, мероприятий для данного пациента.

6.4. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.4.1. Форма промежуточной аттестации –Зачет**. Семестр** - 9

6.4.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Устное собеседование по билетам (вопросы и задачи) по разделам дисциплины «Стоматология»

6.4.3. Вопросы к зачету по «Стоматологии» (ИД-2 ПК-1; ИД-3 ПК-1; ИД-2 ПК-4)

1. Методы обследования детей в клинике стоматологии детского возраста.
2. Профилактика зубочелюстных аномалий
3. Кариес зубов у детей. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса.
4. Связь стоматологии детского возраста с другими медицинскими дисциплинами.
5. Роль врача-педиатра в лечении и профилактике стоматологических заболеваний.
6. Пульпит у детей. Особенности клинического течения острых форм пульпита в молочных и постоянных зубах у детей. Оказание неотложной помощи.
7. Хронический периодонтит молочных и постоянных зубов у детей. Клиника, диагностика, рентгендиагностика. Показания к консервативному лечению. Показание к удалению зуба.
8. Некариозные поражения зубов у детей: системная и местная гипоплазия, флюороз. Этиология. Клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.
9. Хронический катаральный гингивит у детей. Причины возникновения. Клиника, диагностика, принципы лечения.
10. Афты Беднара. Клиника, диагностика. Принципы лечения.
11. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, исход заболевания.
12. Поднадкостничные переломы челюстей. Переломы по типу «зеленой веточки». Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, исход заболевания.
13. Диспансеризация и реабилитация детей с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области. Роль врача-педиатра в ведении пациентов с данной патологией.

14. Генетическая консультация как метод профилактики врожденных пороков развития челюстно-лицевой области.
15. Хронические очаги одонтогенной инфекции, их связь с хроническими соматическими заболеваниями и влияние на состояние здоровья и развития ребенка.

6.4.4 Пример экзаменационного билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра «Стоматология детского возраста»
Специальность- Стоматология
Дисциплина- Детская стоматология

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №___

1. Начальный кариес молочных зубов. Клиника, диагностика, методы лечения
2. Псевдомембранозный кандидоз (молочница) у детей. Клиника, диагностика, лечение
3. Клиническая задача

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «31» августа 2020г. № 1
Заведующий кафедрой:
Алимирзоев Ф.А., к.м.н, доцент /_____

Составители:
Гасанова Л.Г., ассистент /_____

«31» августа 2020г.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Основная литература

Печатные издания

(книги)

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Елизарова В. М. «Детская терапевтическая стоматология». Учебник в трех частях, 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР–Медиа. - 2016. ч.1 – Терапия. SBN 978-5-9704-3557-6	200
2.	Курякина Н.В. «Терапевтическая стоматология детского возраста» - Москва: Медицинская книга 2001 ISBN 5-86093-054-2	100

3.	Детская стоматология: учебник/под ред. О.О. Янушевича, Л. П. Кисельниковой, О. З. Топольницкого.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017.-744с. ISBN 978-5-9704-4050-6	200

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Издания:
1.	Елизарова В. М. «Стоматология детского возраста». Часть 1.Терапия: учебник/ В.М.Елизарова (и др.). -2-е изд., перераб. и доп. –в 3ч. Москва: ГЭОТАР–Медиа, - 2016.-480с.-ISBN 978-5-9704-3552-6.-Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Издания:	Кол-во экземпляров
1.	Леонтьева В.К., Кисельникова Л.П. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. – Москва: ГЭОТАР- Медиа 2010. ISBN 978-5-9704-1703-4	3
2.	Детская стоматология. Под редакцией Ричарда Веллбери, Монти С.Даггала. Москва «ГЭОТАР-МЕДИА». 2014 г. ISBN 978-5-9704-3004-4	4
3.	Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям. Учебное пособие. / [Елизарова В.М. и др.] под ред. Кисельниковой Л.П., Страховой С.Ю. - Москва: ГЭОТАР – Медиа 2013.-288с ISBN 978-5-9704-2622-7	100
4.	Стоматология детского возраста: учебное пособие по ред.Ад.А.Мамедова, Н.А.Геппе- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020-184с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970452752.html	2

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Общее обезболивание и седация в детской стоматологии: Руководство / В.И. Стош, С.А. Рабинович и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405055.html

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Стоматологическая ассоциация - СТАР	http://www.e-stomatology.ru/
4.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru

5.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
6.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
7.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
8.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
9.	Адрес страницы кафедры	https://dgmu.ru/fakultety/stomatologicheskij-fakultet-3/stomatologii-detskogo-vozrasta/
10.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
11.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
12.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1.Операционная система Microsoft Windows 10 Pro

2. Пакеты прикладных программ:

Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft Office Standard 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft Office Standard 2016 (в составе: Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

3. Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Цифровая образовательная среда (ЦОС) ДГМУ**. URL: https:/lms.dgmu.ru
2. **Консультант студента**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studmedlib.ru Режим доступа: по логину и паролю.
3. **Консультант врача**: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru Режим доступа: по логину и паролю.
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: http://feml.scsml.rssi.ru
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: http://www.medinfo.ru/
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: http://cyberleninka.ru
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: http://www.rfbr.ru/
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей**. URL: http://www.internist.ru

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения	Наименование оборудования
1	**Фантомный класс №1 (22кв.м.) – для практических занятий** пр. Шамиля 44. Кафедра стоматологии детского возраста	Фантом для отработки практических навыков по стоматологии – 2 шт, инструментарий для диагностики, лечения (кариес, пульпиты и т.д.), полимеризационная лампа
2	**Учебная комната №2 (43кв.м.) – для практических занятий** пр. Шамиля 44. Кафедра стоматологии детского возраста	Телевизор Samsung , DVD – Samsung, таблицы, схемы, стоматологические установки «KLT 6210» - 2 шт.
3	**Учебная комната №3 (20кв.м.) – для практических занятий и для текущего контроля** пр. Шамиля 44. Кафедра стоматологии детского возраста	Стоматологическая установка «KLT 6210», сухожаровой стерилизатор «TAU-2000», камера УФ бактерицидная для хранения стоматологических инструментов.
4	**Учебная комната №4 (20кв.м.) – для практических занятий и для текущего контроля** пр. Шамиля 44. Кафедра стоматологии детского возраста	Таблицы, схемы.
5	**Учебная комната №5 (20кв.м.) – для практических занятий и для текущего контроля** пр. Шамиля 44. Кафедра стоматологии детского возраста	Телевизор Samsung , DVD – Samsung, таблицы, схемы.
6	**Учебная комната №6 (45 кв.м.) – для практических занятий и для промежуточной аттестации** пр. Шамиля 44. Кафедра стоматологии детского возраста	Телевизор Samsung , DVD – Samsung, таблицы, схемы, стоматологические установки «KLT 6210» - 2 шт.
7	**Лекционный зал (70 кв.м.) – для лекционных занятий** пр. Шамиля 44. Кафедра стоматологии детского возраста	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, демонстрационный экран)
8	**Зал (54 кв.м) – для лекционных и практических занятий** пр.Шамиля 92. МУЗ СП №1	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, демонстрационный экран)
9	**Каб.№222 (21 кв.м) – для практических занятий** пр.Шамиля 92. МУЗ СП №1	Стоматологическая установка «KLT 6210», камера УФ бактерицидная для хранения стоматологических инструментов, инструментарии для приема пациентов, модели.
10	**Электронный читальный зал для самостоятельной работы студентов** Биокорпус ДГМУ	

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют % от объема аудиторных занятий – 4,8%.

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
Семестр IX			
1.	Раздел 3. Болезни зубов	Практическое занятие 3. «Кариес зубов у детей». Ролевая клиническая игра	1,5
		«Кариес зубов у детей». Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.	1,5
		Практическое занятие 4. «Травматические повреждения зубов. Переломы коронок и корней зубов». Ролевая клиническая игра.	1,5
		«Хронический периодонтит у детей в молочных зубах». Ролевая клиническая игра.	1,5
		«Клиника, диагностика и лечение периодонтитов постоянных зубов у детей». Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.	1,5
7	Раздел 4. Заболевание пародонта у детей	Практическое занятие 5. «Гингивиты у детей». Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.	1,5
8	Раздел 5. Заболевания слизистой оболочки полости рта.	Практическое занятие 6. «Острый герпетический стоматит». Ролевая клиническая игра.	1,5
		«Молочница у детей». Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.	1,5
		«Глосситы у детей». Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.	1,5
ИТОГО:			**13,5**

X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработано в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины «Стоматология детская»

XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

• размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

• присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

• выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

• надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

• возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радио класс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радио класс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1. ……; 2……и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			