

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
«31» августа 2021 г.,
протокол № 10

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор Орел В.И.



АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Детская стоматология» (наименование дисциплины)
Для специальности	Стоматология, 31.05.03 (наименование и код специальности)
Факультет	Стоматологии (наименование факультета)
Кафедра	Стоматологии детского возраста и ортодонтии (наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр		
			7 с.	8 с.	9 с.
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	252	72	108	72
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	7	2	3	2
2	Контактная работа, в том числе:	144	48	72	24
2.1	Лекции	40	12	24	4
2.2	Лабораторные занятия	-	-	-	-
2.3	Практические занятия	104	36	48	20
2.4	Семинары	-	-	-	-
3	Самостоятельная работа	72	24	36	12
4	Контроль	36	-	-	36
5	Вид итогового контроля:	экзамен	-	-	экзамен

Рабочая программа учебной дисциплины «Детская стоматология» по специальности «Стоматология», код 31.05.03, составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г., № 984, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики программы:

Зав. кафедрой стоматологии детского
возраста и ортодонтии , профессор

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

Фищев С.Б.

(расшифровка)

Ассистент кафедры стоматологии
детского возраста и ортодонтии

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

Орлова И.В.

(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрен и одобрен на заседании кафедры
Стоматологии детского возраста и ортодонтии

название кафедры

« 30 » 08

2021

протокол заседания №

1

Зав. кафедрой стоматологии
детского возраста и ортодонтии
профессор

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

Фищев С.Б..

(расшифровка)

886

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Стоматологии детского возраста и ортодонтии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	<u>«Детская стоматология»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>«Стоматология» 31.05.03</u> (наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
 - 1.1. Рабочая программа.....
 - 1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....
 - 2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год
 - 2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год
3. Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ»
- 3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ».....
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ
ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ»
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ»
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ
СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
10. Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА»
11. Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
COVID-19».....

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель дисциплины – освоение обучающимися теоретических основ, умений и практических навыков для формирования и совершенствования профессиональной компетенции врача – стоматолога по проведению профилактических мероприятий и лечению заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, направленных на улучшение здоровья человека. Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия» для оказания стационарной хирургической помощи стоматологическим больным.

1.2. Задачи дисциплины:

- совершенствовать знания, навыки и умения, приобретенные в ходе изучения дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» в соответствии с программой и учебным планом подготовки врачей вышеуказанного профиля.
- изучить принципы организации челюстно-лицевой хирургической помощи в условиях поликлинического приема больных и стационара;
- изучить объем и содержание помощи военнослужащим, раненым в лицо в мирное время и на этапах медицинской эвакуации при ведении боевых действий;
- освоить методы диагностики, используемые при обследовании больных с челюстно-лицевой стоматологической патологией, а также при огнестрельных и неогнестрельных повреждениях лица;
- изучить методы общего и местного обезболивания, используемых при проведении хирургических манипуляций в челюстно-лицевой области;
- приобрести теоретические и практические навыки по удалению различных групп зубов и проведению амбулаторных операций в полости рта;
- изучить клиническую характеристику и методы хирургического лечения различных одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области;
- изучить табельное медицинское имущество, необходимое для оказания помощи раненым в лицо и уметь проводить медицинскую сортировку;
- научиться различать особенности клинической картины огнестрельных и неогнестрельных травм лица, термических повреждений челюстно-лицевой области и этапы раневого процесса;
- изучить особенности сочетанных и комбинированных повреждений лица;
- освоить методы консервативного и хирургического лечения и реабилитации раненых и пострадавших с травмой лица;
- изучить основы организации онкологической помощи больным с опухолевыми поражениями челюстно-лицевой области с учетом понятия онкологической настороженности;
- ознакомиться с основными приемами пластической хирургии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП СПЕЦИАЛИТЕТА КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Входные требования для дисциплины (модуля)

№	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объем знаний, умений, владение
1.	Нормальная физиология –	ЗНАТЬ: – предмет, цель, задачи дисциплины и ее значение для своей будущей профессии; – закономерности функционирования здорового организма и механизмы регуляции физиологических процессов, рассматриваемые с позиций общей физиологии, частной физиологии и интегративной поведенческой деятельности человека; – сущность методик исследования различных функций здорового организма, используемых в медицине.

		<p>УМЕТЬ: – объяснить принцип наиболее важных методик исследования функций здорового организма; – объяснять информационную ценность различных показателей (констант) и механизмы регуляции органов, систем и деятельности целого организма; – оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма при достижении приспособительного результата; – оценивать и объяснять закономерности формирования и регуляции основных форм поведения организма в зависимости от условий его существования.</p> <p>ВЛАДЕТЬ: – электроэнцефалографией; – электромиографией; – определением порога возбуждения; – регистрацией одиночного мышечного сокращения; – регистрацией зубчатого гладкого тетануса; – определением времени рефлекса по Тюрку; – динамометрией; – определением остроты зрения; – определением цветового зрения; – исследованием костной и воздушной проводимости звука эстезиометрией; – исследованием вкусовой чувствительности; – определением должного основного объема; – принципами составления пищевых рационов; – термометрией.</p>
2.	Патофизиология	<p>ЗНАТЬ: – химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; – анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека; – понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; – основные понятия общей нозологии; – функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах; – структуру и функции иммунной системы, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуностропной терапии.</p> <p>УМЕТЬ: – пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; – пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; – интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов; – обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в частности стоматологических; – обосновать необходимость клинко-иммунологического обследования больного.</p> <p>ВЛАДЕТЬ: – медико-функциональным понятийным аппаратом; – основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с нарушениями иммунной системы; – навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов; – основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов – алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу.</p>
3.	Патологическая анатомия	<p>ЗНАТЬ: - теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении; - понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии; - основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; - гистофункциональные особенности тканевых элементов; - методы их исследования; - математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине.</p> <p>УМЕТЬ: - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; - анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека; - обосновать характер патологического процесса и его</p>

		<p>клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в частности стоматологических; - дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз; - заполнять медицинское свидетельство о смерти. –</p> <p>ВЛАДЕТЬ: - базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; - техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; - медико-функциональным понятийным аппаратом; - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов</p>
--	--	---

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций:

ОПК-5; ОПК-6; ОПК-12; ПК-1; ПК-2; ПК-3; УК-1; УК-2

3.2. Перечень планируемых результатов обучения:

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи; особенности оказания медицинской помощи населению с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской стоматологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи	применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным	навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

					рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
2.	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	методы получения и применения основных антибактериальных и биологических препаратов (антибиотики, сыворотки, вакцины, фаги), дезинфекционных средств; классификацию и группы лекарственных средств, дезинфекционных средств, их международные названия; механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, нежелательные явления лекарственных средств; показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; взаимодействие лекарственных средств при их комбинированном назначении; условия хранения лекарственных средств (ЛС); дозировку и прописи лекарств в различных его формах; основные правила выписывания рецептов	ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств и возможной замене одного препарата другим; ориентироваться в синонимах ЛС и возможной замене одного препарата другим; правильно выписывать рецепты для получения ЛС на отделение; выписывать рецепты для получения лекарственных средств на отделение, медицинское учреждение; пользоваться справочной литературой по лекарственным средствам; давать советы больным о рациональном приеме ЛС и обращении с ними, о вреде токсикомании и наркомании	в выборе группы лекарственных средств с учетом тяжести течения заболевания, ургентности и состояния проявления основного комплекса симптомов; выбором конкретного лекарственного средства с учетом фармакодинамики, фармакокинетики и функционального состояния организма; выбором лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приема пищи и других лекарственных средств); прогнозировать риск развития побочных действий лекарственных средств; обосновать рациональность и необходимость проведения комбинированного назначения лекарственных средств	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
3.	ОПК-	Способен реализовывать	основы медицинской реабилитации	применить основы медицинской	навыками основ медицинской	Тестовые

12	и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	задания, вопросы промежуточной аттестации
4.	ПК-1 Способен и готов проводить обследования пациента с целью установления диагноза	биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; этиология, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний; взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки,	проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов; интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований; обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)); проводить общее	следующими навыками: первичный осмотр пациентов; повторный осмотр пациентов; разработка алгоритма постановки предварительного диагноза; установление предварительного направления пациентов на лабораторные исследования; направление пациентов на инструментальные исследования; направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам; разработка алгоритма постановки окончательного диагноза; постановка окончательного диагноза; интерпретация результатов сбора информации от	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации	

			<p>дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых; нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях; клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса;</p>	<p>клиническое обследование детей и взрослых; обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования; обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей); выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения; диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта; интерпретировать данные лабораторных исследований; диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов; интерпретировать данные инструментальных исследований; интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами; интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы,</p>	<p>пациентов (их родственников/законных представителей); интерпретация данных первичного осмотра пациентов; интерпретация данных повторного осмотра пациентов; интерпретация данных лабораторных исследований; интерпретация данных инструментальных исследований; интерпретация данных консультаций пациентов врачами-специалистами; интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)); получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей); анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний; выявление у пациентов</p>	
--	--	--	---	--	--	--

		<p>клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностику; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования; медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации); международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; порядок оказания медицинской помощи по профилям; стандарты медицинской помощи по заболеваниям; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок</p>	<p>телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)); диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); применять средства индивидуальной защиты</p>	<p>зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)</p>	
--	--	--	--	---	--

			действий при чрезвычайных ситуациях; санитарно-эпидемиологические требования; клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста; особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста; структуру заболеваемости в пожилом и старческом возрасте; правила применения средств индивидуальной защиты; соблюдение врачебной тайны; соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами			
5.	ПК-2	Способен и готов осуществлять назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	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; группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов; общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией; основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; топографическую	назначать медикаментозную терапию при заболеваниях соответствии имеющимся медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; назначать немедикаментозную терапию соответствии медицинскими показаниями; оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения; оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения; анализировать	следующими навыками: 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; оценка возможных осложнений,	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения; основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями; клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении; клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; клиническую картину, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта,</p>	<p>действие лекарственных средств по совокупности фармакологического воздействия; анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств; составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях</p> <p>Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты); разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом</p>	<p>вызванных применением местной анестезии; выполнение физиотерапевтических процедур; подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; формирование плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; наблюдение за ходом лечения пациента; лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; оценка возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; составление комплексного плана лечения; специализирова</p>	
--	--	--	--	--	--	--

			<p>патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение; методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования); современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; требования охраны труда, пожарной</p>	<p>этиологии и патогенеза заболевания; обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта; определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские</p>	<p>ный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков; уход за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области, лицами с ограниченными возможностями на дому; консультирование пациента по методам лечения стоматологических заболеваний; подбор медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний; хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей; ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда,</p>	
--	--	--	---	---	---	--

			<p>безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; санитарно-эпидемиологические нормы и требования; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста; психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста; правила применения средств индивидуальной защиты; методику выполнения реанимационных мероприятий; соблюдение врачебной тайны; соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами</p>	<p>показания к общей анестезии; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых; применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению; применять средства индивидуальной защиты</p>	<p>протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); поэтапная санация полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия); лечение молочных и постоянных зубов; обоснование наиболее целесообразной тактики лечения; ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; оценка возможных осложнений, вызванных применением методики лечения; направление пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке; устранение очагов инфекции и интоксикации; лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта);</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; формирование эпикриза; оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах	
6.	ПК-3	ПК-3 Способен и готов проводить разработку, реализацию и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях; основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями; основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории "Стоматологическое	разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области; применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; применять средства индивидуальной защиты	следующими навыками: составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области; наблюдение за ходом реабилитации пациента; подбор лекарственных препаратов для реабилитации; оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			оборудование"; требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; санитарно-эпидемиологические нормы и требования; правила применения средств индивидуальной защиты; соблюдение врачебной тайны; соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами		использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике	
7.	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	основы системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач	анализировать и систематизировать, и синтезировать информацию, оценивать эффективность процедур анализа проблем и принятия решений в профессиональной деятельности	навыками поиска информации и практической работы с информационными источниками; владеет методами принятия решений	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
8.	УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	алгоритмы поиска оптимальных способов решения задач в рамках поставленной цели, технологию проектирования, необходимые ресурсы, действующие правовые нормы и ограничения	определять задачи, исходя из поставленной цели с учетом действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	инструментами для определения и достижения задач, подчиненных общей цели, с использованием действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры		
		7	8	9
		часов	часов	часов
1	2	3	4	5
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	144	48	72	24
Лекции (Л)	40	12	24	4

Практические занятия (ПЗ),	104	36	48	20
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	72	24	36	12
<i>История болезни (ИБ)</i>				
<i>Курсовая работа (КР)</i>				
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>				
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>				
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>				
Подготовка к текущему контролю (ПТК))	-			
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))	экзамен (Э)	36		36
Вид промежуточной аттестации	час.	252	72	108
	ЗЕТ	7	2	3
				2

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
1		Наследственность и патология. Классификация и семиотика наследственных болезней, принципы их диагностики.	Классификация наследственных болезней. Мутации как этиологический фактор. Наследственность и клиническая картина. Клинический полиморфизм и генетическая гетерогенность. Наследственность и разные типы течения заболеваний. Общая и частная семиотика наследственной патологии. Врожденные пороки развития. Клинико-генеалогический метод.
2		Общая характеристика хромосомных, моногенных и мультифакториальных болезней.	Этиология и патогенез хромосомных синдромов. Цитогенетические методы диагностики хромосомных аномалий и показания для проведения цитогенетического обследования больных. Клиническая генетика отдельных часто встречающихся хромосомных синдромов. Общая характеристика моногенной патологии. Клиническая генетика часто встречающихся моногенных форм наследственной патологии. Молекулярно-генетические и биохимические методы диагностики моногенной патологии. Мультифакториально обусловленная патология.
3		Профилактика наследственной патологии	Виды, пути и формы профилактики наследственных болезней. Медико-генетическое консультирование. Пренатальная диагностика как метод первичной профилактики. Просеивающие программы в доклинической диагностике наследственных болезней. Этические и деонтологические вопросы в клинической генетике.
4		Введение в	Детская стоматология как часть педиатрии. Детская терапевтическая стоматология как часть

		<p>специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. Клинические аспекты развития зубов. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста.</p>	<p>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 и лечении. Ребенок, врач, родители. Врачебная этика и деонтология. Основные этапы развития и минерализации зубов. Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования. Особенности строения временных и постоянных зубов у детей разного возраста. Факторы, определяющие развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов. 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 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, в том числе рекомендованная ВОЗ. Специальные дополнительные методы исследования. (миография, лучевая диагностика, антропометрия, аксиография)</p>
5		<p>Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.</p>	<p>Профилактика кариеса. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Факторы, влияющие на уровень заболеваемости кариесом, понятие о восприимчивости и резистентности зубов к кариесу и способы их определения. Влияние анатомо-гистологических особенностей строения эмали и дентина на течение кариеса временных зубов у детей. Клинические формы кариеса временных и постоянных зубов, особенности этиопатогенеза, локализации и течения. Множественный кариес. Методы диагностики начального кариеса (прижизненная окраска анилиновым красителем, люминесцентная стоматоскопия, трансиллюминационный метод и др.). Клиническая классификация кариеса в детском возрасте. Особенности течения кариеса у детей, роль углеводного фактора в этиопатогенезе множественного кариеса у детей до 3-х лет. 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. Альтернативные методы</p>

			<p>обработки: атравматичный, химико-механический, вибрационно-кинетический, особенности использования лазера.</p> <p>Методы лечения кариеса разной локализации временных и постоянных зубов. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра и др.</p> <p>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.</p> <p>Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. Стеклоиономеры, компомеры, композиты, показания к применению лечебных и изолирующих прокладок. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей. Показания к инвазивным методам герметизации. Метод профилактического пломбирования.</p>
6		<p>Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста..</p>	<p>Осложнения кариеса: пульпит и периодонтит в детском возрасте. Их влияние на состояние здоровья и развитие ребенка. Одонтогенный очаг инфекции; возможность возникновения соматических заболеваний. Влияние кариеса и его осложнений на развитие челюстей, формирование прикуса. Профилактика осложненных форм кариеса.</p> <p>Пульпит. Возрастные особенности строения пульпы, зависящие от стадии развития зуба. Влияние анатомо-физиологических особенностей строения пульпы и тканей периодонта на течение пульпита и периодонтита временных зубов.</p> <p>Классификация пульпита. Острые формы пульпита у детей разного возраста; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями. Хронические формы пульпита; дифференциальная диагностика; изменения в периодонте, определяемые на рентгенограммах. Особенности течения острых и хронических форм пульпита временных зубов.</p> <p>Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных и постоянных зубах в различные возрастные периоды. Методики лечения пульпита у детей: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); биологический. Пульпотомия с применением антисептиков (формокрезол, глютаральдегид, сульфат железа), показания, противопоказания, особенности проведения. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения. Особенности лечения пульпита в условиях общего обезболивания.</p> <p>Периодонтит. Особенности строения периодонта несформированных зубов и временных в период резорбции их корней. Классификация периодонтита. Дифференциальная диагностика острого инфекционного периодонтита с острым диффузным</p>

			<p>пульпитом, хроническим периодонтитом в стадии обострения, периоститом и остеомиелитом челюстей. Хронические формы периодонтитов; влияние хронического воспаления у корней временных зубов на развитие постоянных. Хронический гранулирующий остит, клиника, изменения в окружающих зуб тканях, определяющиеся на рентгенограммах. Методы лечения периодонтита временных зубов у детей. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Рентгенологическая характеристика изменений в тканях ростковой зоны, периапикальных тканях при осложненных формах кариеса постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями. Врачебная тактика при травме постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями. Особенности лечения, тактика направленная на апексогенез и апексофикацию. Применение кальцийсодержащих препаратов при лечении осложненных форм кариеса постоянных зубов с несформированными корнями.</p> <p>Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов временных и постоянных зубов. Импрегнационные методы лечения. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Критерии эффективности лечения временных и постоянных зубов.</p>
7		Ошибки и осложнения в диагностике и лечении зубов. Неотложная стоматологическая помощь детям.	<p>Планирование стоматологической помощи детям при осложненных формах кариеса и одонтогенных воспалительных процессах: острый диффузный пульпит, обострившийся хронический пульпит, острый инфекционный периодонтит, острый токсический периодонтит, острый травматический периодонтит, хронический периодонтит в стадии обострения, острый одонтогенный периостит, острый одонтогенный остеомиелит.</p>
8		Пороки развития твердых тканей зубов у детей.	<p>Классификация некариозных поражений. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба; эмали - несовершенный амелогенез; дентина - несовершенный дентиногенез; и эмали и дентина - несовершенный одонтогенез (синдром Стентона-Капдепона или дисплазия Капдепона). Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба: гипоплазия эмали (системная, местная, очаговая); различные формы флюороза; окрашивание тканей зуба другого происхождения.</p> <p>Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба: патологическая стираемость; некроз эмали (кислотный, лучевой); механическая травма зубов у детей.</p> <p>Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов, их дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>
9		Острая травма зубов у детей.	<p>Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы.</p>

			Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.
10		Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.	<p>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.</p> <p>Повреждения слизистой оболочки полости рта (механические, химические, физические и др.).</p> <p>Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой полости рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.).</p> <p>Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.). Состояние слизистой оболочки рта при СПИДе.</p> <p>Пиодермии губ, кожи лица, слизистой оболочки рта.</p> <p>Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (кандидоз, сифилис, туберкулез и др.).</p> <p>Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы).</p> <p>Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ.</p> <p>Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.).</p> <p>Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ</p> <p>Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.</p>
11		Болезни пародонта у детей.	<p>Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний и их классификация. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена полости рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях. Пародонтолиз - тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.).</p> <p>Лечение болезней пародонта у детей.</p>

			Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Обучение гигиене полости рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов у детей и подростков, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта. Прогноз.
12		Премедикация, обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике. .	<p>Показания для премедикации, расчет доз лекарств для детей, психоэмоциональная коррекция поведенческой реакции детей на приеме у стоматолога.</p> <p>Особенности проведения обезболивания в детской стоматологической практике в условиях поликлиники и стационара.</p> <p>Местное обезболивание. Виды местного обезболивания и методы его проведения у детей.</p> <p>Общее обезболивание в условиях поликлиники. Показания и противопоказания. Методы проведения наркоза. Общее обезболивание при лечении зубов, при поликлинических стоматологических операциях, при различных стоматологических манипуляциях в полости рта у ребенка.</p> <p>Показания к выбору методов общего и местного обезболивания. Значение премедикации.</p> <p>Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Обморок, коллапс, шок. Особенности реанимации в детском возрасте.</p>

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ		СР	Всего часов
			в т.ч. ТП (теоретическая подготовка)	в т.ч. ПП (практическая подготовка)		
1	Наследственность и патология. Классификация и семиотика наследственных болезней, принципы их диагностики.	2	2	2	4	10
2	Общая характеристика хромосомных, моногенных и мультифакториальных болезней.	4	2	2	4	12

3	Профилактика наследственной патологии	4	2	2	4	12
4	Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. Клинические аспекты развития зубов. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста.	2	4	4	6	16
5	Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.	4	4	4	4	16
6	Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста.	6	10	10	14	40
7	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении зубов. Неотложная стоматологическая помощь детям.	2	8	8	6	24
8	Пороки развития твердых тканей зубов у детей.	2	4	4	6	16
9	Острая травма зубов у детей.	2	4	4	6	16
10	Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.	6	6	6	6	24
11	Болезни пародонта у детей.	6	4	4	6	20
12	Премедикация, обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике.	-	2	2	6	10
13	Экзамен					36
	Итого	40	52	52	72	252

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, диспут
2.	См. табл. 5.4	Семинар	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам		
		7	8	9
1	2	3	4	5
1.	Медико-генетическое консультирование.	4		

	Пренатальная диагностика			
2.	Особенности течения кариеса у детей и его осложнения	4		
3.	Пульпит временных и постоянных зубов у детей со сформированными и несформированными корнями	4		
4.	Периодонтит временных и постоянных зубов у детей со сформированными и несформированными корнями		8	
5.	Острая травма зубов у детей. Ушибы и вывихи зубов. Переломы коронок и корней зубов		8	
6.	Заболевания пародонта у детей		8	
7.	Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей			4
Итого		12	24	4

5.4. Название тем семинарских занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем практических занятий по семестрам:

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам		
		7	8	9
1	2	3	4	5
1.	Наследственность и патология. Классификация и семиотика наследственных болезней, принципы их диагностики	4		
2.	Общая характеристика хромосомных, моногенных и мультифакториальных болезней	4		
3.	Профилактика наследственной патологии.	4		
4.	Осмотр детей разного возраста. Медицинская документация, инструменты. Клинические аспекты развития зубов. Рентгеносемиотика заболеваний зубов и околозубных тканей в детском возрасте	4		
5.	Кариес временных зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение временных зубов. Традиционные и альтернативные технологии.	4		
6.	Кариес постоянных зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение постоянных зубов. Особенности применения пломбировочных материалов и адгезивных систем.	4		
7.	Пульпит временных зубов у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Особенности лечения пульпита временных зубов у детей.	4		
8.	Пульпит постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика.	4		
9.	Лечение пульпита постоянных зубов у детей. Ошибки, осложнения, прогноз.	4		

10.	Периодонтит. Анатомо-физиологические особенности строения зубов и челюстей у детей. Клиника, диагностика периодонтита временных зубов. Выбор метода лечения.		8	
11.	Клиника, дифференциальная диагностика периодонтита постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями. Выбор метода лечения.		8	
12.	Ошибки и осложнения при лечении периодонтита временных и постоянных зубов. Апексогенез и апексофикация.		8	
13.	Приобретенные и наследственные пороки развития твердых тканей зубов. Клиника. дифференциальная диагностика. Лечение.		8	
14.	Классификация травматических повреждений зубов. Методы обследования.		8	
15.	Ушиб. Вывих. Перелом коронки, корня зуба. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение, Прогноз.		4	
16.	Поражения слизистой оболочки полости рта травматического происхождения. Поражения слизистой оболочки полости рта при инфекционных заболеваниях.		4	
17.	Поражение слизистой оболочки полости рта, вызванные специфической инфекцией, аллергией.			4
18.	Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях различных органов и систем. Заболевания губ и языка.			4
19	Возрастные особенности строения пародонта у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика заболевания пародонта у детей. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта.			4
20	Особенности лечения заболеваний пародонта у детей. Профилактика и диспансеризация у детей с заболеваниями пародонта.			4
21	Премедикация и обезболивание у детей. Неотложная стоматологическая помощь детям разного возраста.			4
Итого		36	48	20

5.7. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№	Наименование вида СРО	Объем в АЧ		
		Семестр		
		7	8	9
1.	Написание курсовой работы	4	6	2

2.	Подготовка мультимедийных презентаций			
3.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)	4	6	2
4.	Самостоятельное решение ситуационных задач	4	6	2
5.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте http://www.historymed.ru	12	18	6
ИТОГО в часах:		24	36	12

6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочных системы.

Информационные технологии, используемые в учебном процессе:

http://www.historymed.ru/training_aids/presentations/

Визуализированные лекции

Конспекты лекций в сети Интернет

Ролевые игры

Кейс – ситуации

Дискуссии

Видеофильмы

Программное обеспечение

Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием программного обеспечения:

Операционная система Microsoft Windows

Пакет прикладных программ Microsoft Office: PowerPoint, Word

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Индивидуальные домашние задания, курсовая работа, эссе, оформление историй болезни, работа в компьютерном зале по обучающим программам, симуляционные классы

9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Экзамен

9. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8

1.	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Внутренние болезни. Клиническая фармакология	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Неврология	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Дерматовенерология	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Высокотехнологичные методы визуализации	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	Психология, педагогика	+	+	+	+	+	+	+	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
за 20 /20 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:

Детская стоматология
(наименование дисциплины)

для специальности «Стоматология» 31.05.03
(наименование специальности, код)

Изменения и дополнения в рабочей программе в 20 /20 учебном году:

Составитель: к.м.н., доцент _____

Зав. кафедрой

Профессор, д.м.н. _____

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2022 – 2023 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2022 г. по 06.07.2023 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Стоматологии детского возраста и ортодонтии

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине «Детская стоматология»
(наименование дисциплины)

Для специальности «Стоматология» 31.05.03
(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.03	4,5	7, 8, 9,	115	Основная литература:		
				1. Стоматология детского возраста: учебник: в 3 ч. - 2-е изд., перераб. и доп. / В. М. Елизарова [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 1. Терапия. - 480 с.	ЭБС Конс. студ.	
				2. Стоматология детского возраста: учебник: в 3 ч. / О. З. Топольницкий [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 2. Хирургия. - 320 с.	ЭБС Конс. студ.	
				3. Стоматология детского возраста: учебник: в 3 ч. / Л. С. Персин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 3. Ортодонтия. - 240 с., ч.2. Хирургия. Ч.1. Терапия.	ЭБС Конс. студ.	
				4. Детская стоматология: учебник / под ред. О.О. Янушевича, Л.П. Кисельниковой, О.З. Топольницкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 744 с.: ил.	ЭБС Конс. студ.	
	Всего студентов		115	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература:		
				1. Ортодонтия. Ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учеб. пособие / О.О. Янушевич [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с.	ЭБС Конс. студ.	
				2. Топольницкий О.З., Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов [Электронный ресурс] / под ред. О.З. Топольницкого, А.П. Гургенадзе - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с.	ЭБС Конс. студ.	
				3. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с.	ЭБС Конс. студ.	
				4. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие. Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. 2011. - 264 с.	ЭБС Конс. студ.	
				5. Детская терапевтическая стоматология: рук. к практ. занятиям: учеб. пособие / [В. М. Елизарова и др.]; под общ. ред. Л. П. Кисельниковой, С. Ю. Страховой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с.: ил.	ЭБС Конс. студ.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2022-2023 учебный год

По дисциплине

Детская стоматология
(наименование дисциплины)

по специальности

Стоматология, 31.05.03
(наименование направления подготовки, код)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося		
31.05.03	4,5	7, 8, 9, 10	126	Основная литература: 1. Стоматология детского возраста : учебное пособие / под ред. Ад. А. Мамедова, Н. А. Геппе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с. : ил. 2. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство / под ред. В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. 3. Детская стоматология: учебник / под ред. О.О. Янушевича, Л.П. Кисельниковой, О.З. Топольницкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 744 с.: ил. 4. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи : учебное пособие / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. : ил.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.			
				Всего студентов	126	Всего экземпляров		
						Дополнительная литература: 1. Технологии профилактики и лечения кариеса зубов у детей : учебное пособие / Л. П. Кисельникова, Т. Е. Зуева, А. Г. Седойкин, Л. Н. Дроботько. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. 2. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. : ил. 3. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 168 с. 4. Инфекционная безопасность, оснащение и манипуляционная техника в сестринском деле: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности высшего образования 31.05.03 Стоматология / С.Н. Котляров, А.В. Ческидов; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. - Рязань: ОТСиОП, 2019. - 172 с..	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	

Кафедра Стоматологии детского возраста и ортодонтии

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	<u>«Детская стоматология»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>«Стоматология» 31.05.03</u> (наименование и код специальности)

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Стоматологии детского возраста и ортодонтии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине	<u>«Детская стоматология»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>«Стоматология» 31.05.03</u> (наименование и код специальности)

Процесс оценивания компетенций должен быть:

- валидным
- надежным
- справедливым
- развивающим
- своевременным
- эффективным
- целостным
- в каждом тестовом задании сведения о проверяемой компетенции.

1. Основные положения:

Контролирующая тестовая программа или тест достижений – это подготовленный специальным образом набор тестовых заданий (ТЗ), обладающий валидностью, надежностью (воспроизводимостью), объективностью.

Банк контрольных заданий в тестовой форме (БЗТ) по дисциплине «Стоматология детского возраста» является обязательной частью УМК дисциплины «Стоматология детского возраста» и предназначен для проведения контроля качества образовательной деятельности.

Для осуществления текущего контроля единый БЗТ состоит из достаточно обособленных составных частей, которые могут самостоятельно использоваться для контроля знаний по отдельным темам. Темы, изучаемой дисциплины «Стоматология детского возраста».

БЗТ – это логически упорядоченная структура программно- дидактических тестовых заданий, позволяющих автоматически генерировать множество тестов.

Критерии оценки БЗТ – это доброкачественность результатов измерения (валидность содержательная и функциональная), надежность, объективность.

Экспертиза теста проходит по:

- Экспертизе каждого отдельного тестового задания
- Экспертизе теста в целом на соответствие требованиям валидности, объективности и надежности – минимальные погрешности

2. Требования к тестовым заданиям(ТЗ):

Структур ТЗ можно изобразить следующим образом:

ТЗ = смысловое содержание задания + способ выполнения + эталон + дистракторы.

Дистракторы – это помехи: неправильные ответы, неполные ответы, среди которых надо выбрать эталон. Количество дистракторов может варьировать от 0 до 4. При отсутствии дистракторов – тестовые задания называются открытыми. Тестовые задания с дистракторами – называются закрытыми.

Требования, которым придерживались при разработке ТЗ, это:

- Однозначность и простота:

- тестовые задания должны быть по возможности краткими, без лишних слов и пояснений;

- если задание в форме вопроса получается короче, чем в форме утверждения, предпочтительнее форма вопроса и наоборот;

- в тестовых заданиях должна отсутствовать двусмысленность;

- в задании должен рассматриваться только один признак, объект или действие.

- Использование только эффективных дистракторов, т.е. таких, которые могут привлечь внимание испытуемых.
- Отсутствие абсурдных, очевидно неправильных ответов.
- Отсутствие намеков на правильный ответ. Например, правильный ответ (эталон) не должен быть самым длинным или самым точным по сравнению с дистракторами.
- Отсутствие оборотов с отрицанием «не», которые вводят в измерение систематические ошибки.
- Использование наглядных форм информации (рисунок, график, формула, результаты лабораторных исследований и т.д.) в соответствии с особенностями конкретной врачебной специальности.
- Отсутствие заданий, выполнение которых требует воспроизведения по памяти данных, характерных для справочной литературы.
- Доступная трудность:
 - задания, которые успешно выполняет вся группа испытуемых, считаются слишком легкими и должны быть переделаны;
 - задания, которые не выполняет вся группа (или убедительное большинство) считаются слишком трудными и должны быть переделаны;
- - задачи-головоломки не должны использоваться в тестах достижений, так как они скорее предназначены для измерения способностей, а не уровня подготовки.
- Соответствие источникам информации, которыми пользуются испытуемые.
- Использование одинаково понятных всем испытуемым терминов, способов и индексации обозначений.
- Грамматическое и логическое соответствие ответов заданию.
- Соответствие единой форме в пределах одного блока.

3. Основные этапы разработки бланка тестовых заданий:

Для разработки БЗТ по учебному циклу заведующий кафедрой назначает разработчика (или коллектив разработчиков).

Можно выделить следующие основные этапы разработки и внедрения в учебный процесс БЗТ дисциплины (учебного цикла):

- разработка спецификации БЗТ и ее утверждение на заседании кафедры;

- разработка ЗТ в соответствии со спецификацией БЗТ;

- проведение пробного тестирования с целью установления показателей валидности;

- подготовка заключения кафедры о возможности использования БЗТ в учебном процессе;

- регистрации БЗТ в единой базе данных СПбГПМУ.

Разработка заданий в тестовых формах отвечает требованиям унифицированной программы и представлено в форме краткого суждения.

Раздел 1

ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕТСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ,

ВРАЧЕБНАЯ ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ ОПК-1,ПК-8,10

001. Наиболее целесообразным и точным способом определения нуждемости детей в детской помощи является
- а) обращаемость больных в поликлинику
 - б) осмотры детей в организованных коллективах ортодонтом методом гнездования
 - в) полицевой метод обследования детей в организованных коллективах врачом стоматологом-терапевтом
 - г) выборочный осмотр детей в организованных коллективах врачом стоматологом-терапевтом
 - д) полицевой метод обследования детей в организованных коллективах врачом ортодонтом
002. Целесообразное распределение детей при проведении диспансеризации по детским показаниям составляет
- а) 1 группу
 - б) 2 группы
 - в) 3 группы
 - г) 4 группы
 - д) 5 групп
003. Ко II диспансерной группе следует отнести детей
- а) с выраженными зубочелюстными аномалиями
 - б) с ранней потерей зубов
 - в) с неправильным положением отдельных зубов
 - г) с начальной стадией аномалии прикуса
 - д) с предпосылками к развитию отклонений в прикусе
004. Детскую помощь детям целесообразно организовать
- а) в детских стоматологических поликлиниках
 - б) в детских садах
 - в) в школах
 - г) в детских соматических поликлиниках
 - д) в специализированных детских центрах
005. Наиболее целесообразной формой детской службы с организационной точки зрения является
- а) укрупнение детских отделений
 - б) организация детских диагностических центров
 - в) организация службы комплексного лечения зубочелюстных аномалий
 - г) укрупнение зуботехнических лабораторий
 - д) диспансеризация детей по детским показаниям
006. Для профилактики аномалий прикуса в работу терапевтов-стоматологов при санации полости рта дошкольника следует включить
- а) устранение вредных привычек
 - б) пришлифовывание бугров временных зубов
 - в) нормализацию функции жевания, глотания
 - г) миотерапию, массаж
 - д) все перечисленное

Раздел 2 КЛИНИЧЕСКАЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АНАТОМИЯ ПОЛОСТИ РТА ОПК-7,8,ПК-8,9

001. Отграничение ротовой полости от носовой происходит
- а) на 3-4 неделе беременности
 - б) на 6-7 неделе беременности
 - в) на 9-10 неделе беременности
 - г) на 12-14 неделе беременности
 - д) на 14-16 неделе беременности
002. Начало закладки и обызвествления временных зубов происходит
- а) на 8-9 неделе беременности
 - б) на 12-16 неделе беременности

- в) на 20-24 неделе беременности
 - г) на 30-32 неделе беременности
 - д) на 33-40 неделе беременности
003. Рост челюстей в период эмбриогенеза взаимосвязан
- а) сначала с ростом языка
 - б) сначала с формированием зачатков временных зубов
 - в) сначала с ростом зачатков постоянных зубов
 - г) с сочетанным действием всего перечисленного
 - д) ни с чем из перечисленного
004. Видами роста челюстных костей являются
- а) интерстициальный рост
 - б) суставной рост
 - в) суставной и шовный рост
 - г) суставной, шовный и аппозиционный рост
 - д) ремоделирующий рост
005. I физиологическое повышение прикуса происходит
- а) в 6-12 месяцев
 - б) в 16-24 месяцев
 - в) в 28-30 месяцев
 - г) в 30-36 месяцев
 - д) в 40-46 месяцев
006. Вариантом смыкания первых постоянных моляров в норме является
- а) фиссурно-бугорковое смыкание (по I классу)
 - б) бугровое
 - в) фиссурно-бугорковое (по III классу)
 - г) фиссурно-бугорковое (по II классу)
 - д) не существенно
007. Характеристика сформированного временного прикуса в зависимости от размеров зубов и зубных дуг, межзубных контактов
- а) ортогнатический с мезиальной степенью или без нее у $\frac{V!V}{V!V}$ зубов
 - б) прямой с мезиальной степенью или без нее у $\frac{V!V}{V!V}$ зубов
 - в) дистальный с расположением $\frac{V!V}{V!V}$ в одной плоскости
 - г) мезиальный с мезиальной степенью между $\frac{V!V}{V!V}$ зубов
 - д) дистальный с дистальной степенью между $\frac{V!V}{V!V}$ зубов
008. Влияние внутриротовых и околоротовых мышц на установление постоянных резцов в прикусе
- а) проявляется существенно
 - б) проявляется не существенно
 - в) не имеет значения
 - г) проявляется очень существенно
 - д) проявляется существенно до определенного возраста
009. Зачатки зубов внутри альвеолярного отростка перемещаются
- а) только в мезиальном направлении
 - б) только в буккальном направлении
 - в) только в окклюзионном направлении
 - г) во всех трех направлениях
 - д) в дистальном направлении
010. Временный прикус считается сформированным
- а) от 1 года до 3 лет
 - б) от 3 до 5 лет
 - в) от 6 до 9 лет
 - г) от 9 до 11 лет
 - д) от 11 до 13 лет

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Раздел 1 ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕТСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ, ВРАЧЕБНАЯ ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ

001 - в
002 - г
003 - д
004 - д
005 - в
006 - в
007 - д

Раздел 2 КЛИНИЧЕСКАЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АНАТОМИЯ ПОЛОСТИ РТА

001 - б 008 - г
002 - б 009 - г
003 - г 010 - б
004 - г
005 - б
006 - а
007 - а

Раздел 3 ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ОПК-1,5,ПК-5,6,9

001. При нарушении функции глотания клинически определяются .
нарушения состояния
- а) жевательных мышц
 - б) всех мышц челюстно-лицевой области
 - в) мышцы мягкого неба
 - г) височные мышцы
 - д) мышцы приротовой области
002. В ортодонтии применяют панорамную рентгенографию нижней челюсти
- а) для определения длины нижней челюсти
 - б) для определения состояния зачатков
 - в) для измерения размеров зубов нижней челюсти
 - г) для измерения ширины зубного ряда
 - д) для определения длины корней
003. Ортопантомографию челюстей в сменном прикусе используют
- а) для определения размеров челюстей
 - б) для диагностики очагов одонтогенной инфекции
 - в) для определения состояния суставов
 - г) для определения наличия зачатка постоянных зубов
 - д) для всего вышеперечисленного
004. Реография - это
- а) метод исследования диаметра кровеносных сосудов
 - б) функциональный метод исследования кровоснабжения тканей организма
 - в) метод исследования только венозных сосудов организма
 - г) метод исследования подвижности зубов
 - д) метод исследования кровеносной системы слизистой оболочки полости рта
005. Реографию в стоматологии целесообразнее всего применять ПК-9.

- а) для изучения функционального состояния пульпы
 - б) для диагностики кровоснабжения мышц
 - в) для диагностики заболеваний слизистой
 - г) для диагностики функционального состояния сосудов пародонта
 - д) не используется
006. Электромиография - это.
- а) регистрация движений нижней челюсти
 - б) регистрация движений височнонижнечелюстного сустава
 - в) исследование гемодинамики пародонта
 - г) исследование лимфообращения
 - д) функциональный метод исследования состояния мышц на основе регистрации биопотенциалов
007. Для определения функциональной нагрузки в стоматологии используется .
- а) ЭОД
 - б) ортопантомография
 - в) реопародонтография
 - г) гнадинамометрия
 - д) электромиография
008. Какое функциональное задание используют при электромиографических исследованиях мышц челюстно-лицевой области в стадии отправного толчка при глотании?
- а) движение нижней челюсти в сторону
 - б) круговые движения языка
 - в) перемещение нижней челюсти вперед
 - г) открывание и закрывание рта
 - д) проглатывание воды
009. Физиологическому состоянию околоротовых мышц при глотании соответствует следующий лицевой признак.
- а) губы слегка напряжены
 - б) отмечается напряжение мышц подбородка
 - в) напрягаются щечные мышцы
 - г) губы сомкнуты спокойно
 - д) напрягаются мышцы шеи
010. В детской стоматологии применяются нижеперечисленные методики рентгенологического исследования
- а) телерентгенография
 - б) ортопантомография
 - в) панорамная рентгенография
 - г) внутриротовая рентгенография
 - д) все перечисленные выше методики

Раздел 4 ПРОФИЛАКТИКА В ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ОК-1,4,5,ОПК-1,4,ПК-1,2,4

001. Для определения методов эффективной индивидуальной профилактики кариеса зубов в комплексное обследование ребенка целесообразно включить
- а) физическое состояние (уровень соматического здоровья)
 - б) исследование зубного налета
 - в) исследование твердых тканей зубов
 - г) исследование слюны
 - д) все вышеперечисленное
002. О необходимости упорядочить прием сладкого свидетельствуют.
- а) повышенная скорость отложения зубного налета
 - б) повышенный уровень сахара в слюне после нагрузки удерживается долго
 - в) РН слюны отклонена в кислую сторону
 - г) проницаемость эмали высокая
 - д) все перечисленные показатели
003. Фтор обладает следующими функциями

- а) снижает кислотообразующие свойства бактерий
 - б) увеличивает рем-реактивность слюны
 - в) активно включается в структуру гидроксиапатита эмали
 - г) является катализатором обменных процессов "эмаль-слона"
 - д) всеми перечисленными
004. Образованию кислоты в полости рта способствуют
- а) пищевые остатки
 - б) микроорганизмы полости рта
 - в) зубной налет
 - г) чрезмерное употребление углеводов
 - д) все перечисленное
005. Какие из перечисленных показателей можно считать главным в оценке эффективности вторичной профилактики кариеса временных зубов в ДДУ?
- а) стабилизация интенсивности кариеса
 - б) уменьшение числа осложнений кариеса
 - в) снижение числа вторичного кариеса
 - г) все перечисленные медицинские аспекты
 - д) уменьшение затрат времени врача на санацию полости рта детей
006. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ = 6.6 у детей 12 лет?
- а) низкой
 - б) средней
 - в) определить нельзя
 - г) очень высокой
 - д) высокой
007. К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести детей 12 лет с КПУ = 6.5?
- а) очень высокой
 - б) средней
 - в) высокой
 - г) низкой
 - д) определить нельзя
008. В каких из перечисленных групп детей в возрасте 7 лет имеются показания к первичной профилактике кариеса зубов?
- а) I степень активности
 - б) II степень активности
 - в) III степень активности
 - г) дети, имеющие КПУ = 0
 - д) здоровые дети
009. Для объективной оценки эффективности гигиены полости рта наиболее подходит
- а) индекс окрашивания по Федорову-Володкиной
 - б) подбирается индивидуально
 - в) упрощенный индекс ВОЗ
 - г) полный индекс ВОЗ
 - д) периодический индекс ВОЗ
010. В каких из перечисленных групп детей в возрасте 12 лет имеются показания к первичной профилактике кариеса постоянных зубов?
- а) степень активности кариеса
 - б) II степень активности кариеса
 - в) III степень активности кариеса
 - г) дети, имеющие КПУ=0
 - д) здоровые дети

Раздел 5
КАРИЕС ЗУБОВ
ОК-1,4,5 ,ОПК-1,4,5,8,ПК-8,9

001. Наиболее рациональным методом лечения начального кариеса является
- а) иссечение патологически измененных тканей с последующим пломбированием
 - б) аппликация реминерализующих растворов

- в) электрофорез препаратов кальция и фтора
 - г) гигиена полости рта с использованием лечебно-профилактических зубных паст
 - д) все перечисленное выше
002. Укажите наиболее эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации
- а) визуальный метод
 - б) метод витальной окраски
 - в) метод рентгенологического исследования
 - г) метод волоконной оптики
 - д) все перечисленные
003. Наиболее эффективной методикой при лечении среднего кариеса у детей с третьей степенью активности является
- а) применение кальцийсодержащих препаратов в виде лечебной прокладки перед устранением дефекта постоянным пломбирочным материалом
 - б) применение лечебной прокладки из фосфатцемента, содержащего серебро
 - в) применение в первое посещение раствора антибиотиков под временную повязку, а во второе посещение - кальцийсодержащих препаратов в виде лечебной прокладки
 - г) отсроченный метод лечения, заключающийся в наложении эвгеноловой пасты, сроком на 1-1.5 мес.
 - д) не названа
004. Достаточным для практической работы врача методом определения активности кариеса зубов у детей является
- а) гигиенический индекс
 - б) ЦРТ-тест
 - в) индексы КПУ, кп, КПУ+кп
 - г) лактобациллен тест
 - д) все вышеперечисленные
005. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают.
- а) для диагностики скрытых кариозных полостей
 - б) для определения глубины распространения кариозного процесса
 - в) для диагностики вторичного кариеса
 - г) для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
 - д) при всех перечисленных выше ситуациях
006. Наиболее часто в молочных зубах встречается .
- а) глубокий кариес
 - б) кариес в стадии пятна
 - в) средний кариес
 - г) поверхностный кариес
 - д) все вышеперечисленное
007. Для обработки кариозной полости при глубоком кариесе при третьей степени активности применяется
- а) перекись водорода, хлорамин
 - б) камфора-фенол, эвгенол
 - в) спирт, эфир
 - г) раствор антисептиков
 - д) воздух

Ситуационная задача (008-010)

Ребенок в возрасте 9 лет обратился к врачу с жалобами на боли от температурных раздражителей. Ребенок часто болеет респираторными заболеваниями. Объективно: КПУ = 5; кп = 3. На жевательной и медиальной поверхностях U_6 - кариозная полость, с подрытыми краями выполнена влажным размягченным дентином. При механической обработке полости болезненность по эмалево-дентинной границе, дентин снимается пластинами, дно полости безболезненно, реакция на температурный раздражитель быстро проходящая.

008. Предполагаемый диагноз
- а) I степень активности кариеса, U_6 средний кариес

- б) II степень активности кариеса, U₆ глубокий кариес
 - в) III степень активности кариеса, U₆ глубокий кариес
 - г) III степень активности кариеса, U₆ средний кариес
 - д) II степень активности кариеса, U₆ глубокий кариес
009. Показан следующий метод лечения
- а) формирование кариозной полости, прокладка фосфат-цемент и восстановление анатомической формы зуба
 - б) формирование кариозной полости, прокладка фосфат-цемент с серебром и восстановление анатомической формы зуба
 - в) формирование кариозной полости, кальцийсодержащая прокладка и восстановление анатомической формы зуба
 - г) щадящее препарирование кариозной полости, закрытие цинкэвгенольной пастой на 1-1.5 месяца
 - д) не названо
010. Какое дополнительное лечение следует применять в данном случае?
- а) ремтерапию препаратами Са и F
 - б) таблетки фтористого натрия
 - в) гигиену полости рта с лечебно-профилактическими пастами
 - г) лечебное питание
 - д) препараты Са внутрь

Раздел 6

ОДОНТОГЕННЫЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ. ЭНДОДОНТИЯ

ОК-1,4,5,ОПК-1,4,5,6,8,ПК-2,8,9

001. Защитные свойства пульпы обеспечивают.
- а) коллагеновые волокна
 - б) нервные элементы
 - в) одонтобласты
 - г) кровеносные сосуды
 - д) эластические волокна
002. Большой процент несовпадений клинического и гистологического диагноза пульпита объясняется
- а) несовершенством методов диагностики пульпитов
 - б) поздним обращением больных
 - в) закрытой полостью зуба
 - г) гиперэргическим характером воспалений
 - д) не назван
003. Осложнения, возникшие при биологических методах лечения пульпита связаны
- а) с ошибками диагноза
 - б) с неправильным выбором лекарственного препарата
 - в) с плохой фиксацией пломбы
 - г) с нарушением правил антисептики
 - д) со всем перечисленным
004. Укажите наиболее рациональный метод лечения острого воспаления пульпы в постоянных зубах с незаконченным ростом корней и степенью активности кариеса
- а) биологический метод
 - б) метод, предусматривающий удаление всей пульпы
 - в) метод прижизненной ампутации
 - г) метод девитальной ампутации
 - д) не назван
005. Укажите наиболее рациональный и эффективный метод лечения воспаления пульпы временных зубов у детей в возрасте от 4 до 7 лет.
- а) биологический метод
 - б) метод девитализации с последующей мумификацией
 - в) метод прижизненной ампутации
 - г) метод полного удаления пульпы (экстирпация)
 - д) не назван

006. Какая из методик наиболее целесообразна и эффективна при применении диатермокоагуляции в тонких корневых каналах зубов у детей?
- ввести тонкий ручной дрель до верхушки корня зуба, а затем коснуться активным электродом к ручке ручного дильбора, т.е. использовать передачу "тока с металла на металл"
 - ввести на величину прохождения тонкий пульпоэкстрактор, а затем провести диатермокоагуляцию передачей тока "с металла на металл"
 - продвигая корневую иглу активного электрода диатермокоагулятора, провести последовательную коагуляцию пульпы на протяжении всего корневого канала
 - удалить пульпу из корневого канала, а затем активным электродом провести диатермокоагуляцию
 - ни одна из перечисленных методик
007. Какой из методов лечения воспаления пульпы постоянных зубов у детей предусматривает сохранение жизнеспособности корневой пульпы?
- биологический метод
 - метод прижизненной ампутации
 - метод девитальной ампутации
 - комбинированные методы
 - не назван
008. Какой из методов приготовления инструментов для проведения прижизненной ампутации является наиболее простым и эффективным?
- приготовление заранее всех инструментов и материалов в специальной матерчатый пакет
 - приготовление всех инструментов и материалов непосредственно в то время, когда пришел больной
 - приготовление заранее инструментов и материалов в стоматологический лоток
 - материалы приготовить заранее в стеклянных баночках
 - не назван
009. Ведущим при проведении метода прижизненной ампутации является
- хорошее качество обезболивания
 - качественное проведение этапа ампутации пульпы
 - готовность к методу (инструменты, материалы и т.д.)
 - хорошее знание этапов проведения методов
 - все вышеперечисленное
010. Укажите, какой из перечисленных этапов метода прижизненной ампутации наиболее важен для достижения цели этого метода?
- формирование кариозной полости
 - ампутация пульпы
 - правильное и качественное наложение лекарственных препаратов
 - снятие крышки полости зуба
 - все вышеперечисленное

Раздел 7
**ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ**
 ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9

001. Более информативным симптомом острого одонтогенного остеомиелита среди перечисленных является
- температура тела субфебрильная
 - пальпируются болезненные увеличенные регионарные лимфоузлы
 - periosteal changes с вестибулярной стороны
 - periosteal changes с оральной стороны
 - periosteal changes с вестибулярной и оральной сторон
002. Наиболее достоверным дифференциально-диагностическим признаком хронического гиперпластического остеомиелита и опухоли челюстных костей служит

- а) наличие в анамнезе одонтогенного воспаления в исследуемой области
 - б) результат пробной противовоспалительной терапии
 - в) рентгенологическая характеристика
 - г) данные морфологического исследования ткани
 - д) не назван
003. Первые рентгенологические признаки деструкции челюстей у детей при остеомиелите выявляются
- а) на 4-5 сутки
 - б) на 6-8 сутки
 - в) на 10-12 сутки
 - г) через 3 недели
 - д) через 4 недели
004. Обязательным видом лечения при хроническом остеомиелите челюстных костей является
- а) антибиотикотерапия
 - б) общеукрепляющая и стимулирующая терапия
 - в) специфическая терапия
 - г) хирургическое лечение
 - д) не назван
005. При гематогенном остеомиелите у детей чаще поражается
- а) тело нижней челюсти
 - б) мышелковый отросток нижней челюсти
 - в) альвеолярный отросток нижней челюсти
 - г) альвеолярный отросток верхней челюсти
 - д) нет закономерности
006. Тактикой при оказании экстренной помощи при остром одонтогенном остеомиелите, осложнившимся флегмоной ("причинный" зуб значительно разрушен), будет
- а) вскрытие флегмоны, удаление причинного зуба не показано
 - б) вскрытие флегмоны с одновременным удалением причинного зуба
 - в) вскрытие флегмоны, удаление причинного зуба после стихания острого воспаления
 - г) произвести только удаление зуба
 - д) порядок действия не имеет значения
007. Тяжесть течения воспалительных процессов в детском возрасте определяет
- а) большая распространенность кариеса
 - б) морфологическое и функциональное несовершенство органов и тканей у ребенка
 - в) трудность диагностики воспалительных процессов у детей
 - г) локализация процессов у детей
 - д) не назван
008. Какой исход остеомиелита челюстных костей является особенностью детского возраста?
- а) адентия
 - б) образование дефекта кости
 - в) задержка роста челюсти
 - г) патологический перелом челюсти
 - д) не назван
009. Длительность реабилитационного периода для больных гематогенным остеомиелитом
- а) до момента клинического выздоровления
 - б) стойкая ремиссия в течение года
 - в) до периода формирования молочного прикуса
 - г) до окончания роста челюстных костей
 - д) не назван
010. Тяжесть течения гематогенного остеомиелита определяет
- а) септический фон заболевания
 - б) возраст ребенка
 - в) преимущественно поражение верхней челюсти

- г) деструктивный характер процесса
- д) деструктивные, деструктивно-продуктивная и гиперпластическая формы хронического остеомиелита

Раздел 8

ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8,ПК-2,8,9

Ситуационная задача (001-003)

Ребенок 2 лет заболел остро. Подъем температуры до 38°C. Плохо спал. Отказывался от еды. Мама заметила, что при завязывании платка и дотрагивания до подчелюстной области ребенок плачет. Объективно: состояние средней тяжести, ребенок плаксив, вял. На коже лица в приротовой области определяется группа пузырьков. В подчелюстной области с обеих сторон пальпируются значительно увеличенные, плотные, болезненные лимфатические узлы (с чем и направлен ребенок в хирургический кабинет). Кожа над лимфатическими узлами несколько гиперемирована, собирается в складку. Флюктуация не определяется.

- 001. Предполагаемый диагноз
 - а) острый серозный одонтогенный лимфаденит
 - б) острый серозный стоматогенный лимфаденит
 - в) абсцедирующий лимфаденит
 - г) аденофлегмона подчелюстной области
- 002. Скорее всего подтвердит предполагаемый диагноз
 - а) определение индекса КПУ
 - б) исследование состояния слизистой оболочки полости рта
 - в) пунктирование лимфатического узла
 - г) клинический анализ крови
 - д) рентгенография
- 003. Наиболее целесообразный метод лечения в данном случае
 - а) УВЧ-терапия
 - б) мазевые повязки
 - в) санация полости рта
 - г) лечение основного заболевания + мазевые повязки
 - д) санация полости рта + мазевые повязки

Ситуационная задача (004-006)

У ребенка полутора лет, перенесшего две недели тому назад ОРЗ, второй день повышена температура тела до 39°C, рвота. Ребенок отказывается от пищи, капризничает. Педиатром был поставлен диагноз ОРЗ. В момент настоящего обследования: лимфаденит подчелюстных лимфоузлов, обильное слюнотечение, на резко гиперемированной слизистой оболочке обеих губ, кончика языка и щек мелкие множественные эрозии с четкими очертаниями, покрытые фиброзным налетом. Десна отечна, кровоточит.

- 004. Укажите основные симптомы, свидетельствующие о диагнозе острого герпетического стоматита
 - а) клиническая картина острого инфекционного заболевания
 - б) лимфаденит
 - в) гингивит
 - г) высыпания в полости рта
 - д) все перечисленные выше симптомы
- 005. Ведущую роль в патогенезе данного заболевания сыграл
 - а) контакт с больным ребенком
 - б) снижение уровня иммунитета
 - в) переохлаждение
 - г) недавно перенесенное ОРЗ
 - д) все перечисленное выше

006. Основным средством лечения данному ребенку можно назначить
- противовирусное
 - жаропонижающее
 - обезболивающее
 - антисептическое
 - стимулирующее иммунитет
007. Острый герпетический стоматит – это
- повреждение слизистой оболочки полости рта
 - заболевания слизистой оболочки полости рта
 - изменение слизистой оболочки полости рта
 - острое респираторное заболевание
 - децидивирующее заболевание слизистой оболочки полости рта
008. Ребенок, больной ОГС, не является распространителем вируса
- после полной эпителизации всех высыпаний
 - через 5 дней после последних высыпаний
 - в период остаточного гингивита
 - после угасания лимфаденита
 - в любой из перечисленных периодов
009. В меньшей степени подвержены риску заражения ОГС
- дети старше 3 лет
 - брюнеты
 - дети, естественно вскармливающиеся до 1 года жизни
 - все названные
 - ни один из названных
010. Причиной острого герпетического стоматита является
- вирус герпеса
 - вирусно-микробные ассоциации полости рта
 - микрофлора полости рта, приобретающая патогенные свойства при снижении реактивности организма
 - вирусная Мих.инфекция
 - не названа

Раздел 9 ЗАБОЛЕВАНИЯ КРАЕВОГО ПАРОДОНТА ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8,ПК-2,8,9

001. Что важнее положить в основу классификации заболеваний пародонта для составления диагноза заболевания?
- этиологические факторы
 - локализация патологического процесса
 - характер патологических изменений
 - локализация патологического процесса с одновременным отражением его характера, причин и клинические течения
 - не знаю
002. В возникновении пародонтита первичны
- воспаление
 - деструкция
 - пролиферация
 - ни один из перечисленных
 - любой из перечисленных
003. Какие аномалии зубочелюстной системы сопровождаются заболеваниями краевого пародонта?
- открытый прикус
 - тесное положение зубов
 - глубокий прикус
 - дистопия 3.1.3
 - любая из названных
004. Пародонтальным карманом является
- физиологический десневой карман
 - ложный патологический
 - истинный патологический зубодесневой карман

- г) ни один из перечисленных
005. О наличии истинного патологического зубодесневого кармана у детей надежно свидетельствует
- подвижность зуба
 - глубина зубодесневого кармана свыше 4 мм
 - рентгенологические симптомы патологии пародонта
 - любой из названных
 - ни один из названных
006. Основным методом для выявления заболеваний пародонта при диспансеризации детей у участкового стоматолога является
- осмотр
 - проба Шиллера
 - рентгенологические исследования
 - генеалогический анамнез
 - не знаю
007. Массовым и обязательным исследованием при диспансерном исследовании детей пубертатного возраста у стоматолога является
- определение толерантности к глюкозе
 - рентгенологическое исследование
 - проба Шиллера-Писарева
 - любой из названных методов
 - ни один из них
008. Какие признаки окклюзиограммы следует считать проявлением патологии?
- непрерывная дорожка "контактов"
 - штриховые отпечатки во фронтальном участке
 - равномерные по интенсивности отпечатки
 - любой из названных
 - ни один из них
009. Методом окклюзиографии можно установить
- симптомы неравномерной нагрузки при аномалиях прикуса
 - симптомы неравномерной нагрузки при ортогнатическом прикусе
 - тесное положение зубов
 - все перечисленное
 - ни один из перечисленных
010. Какое исследование из названных наиболее целесообразно включить в первую очередь в план диагностики заболеваний пародонта у детей 5 лет с подвижностью временных моляров?
- определение толерантности к глюкозе
 - анализ крови клинический
 - анализ мочи
 - все названные
 - ни один из названных

Раздел 10 ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ЗУБОВ, ЧЕЛЮСТЕЙ И ЛИЦА ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9

001. У ребенка после уранопластики сохраняется ринолалия. Часто болсет отитом. В настоящее время ребенок должен лечиться
- у хирурга-стоматолога
 - у логопеда
 - у отоларинголога
 - у логопеда и отоларинголога
 - в лечении не нуждается
002. Какую распространенность врожденных расщелин губы и неба Вы считаете более достоверными в экологически благополучном регионе?
- 1 : 1000
 - 1 : 2000
 - 1 : 3000
 - 1 : 5000
 - 1 : 10000

003. Показанием к хирургической коррекции уздечки языка является формирующаяся аномалия прикуса в возрасте
- до 3 лет
 - 3-7 лет
 - 7-9 лет
 - после 9 лет
 - после 15 лет
004. Показанием к хирургической коррекции уздечки языка является нарушение произношения язычно-небных звуков в возрасте
- до 3 лет
 - 3-7 лет
 - 7-9 лет
 - после 9 лет
 - в любом возрасте
005. Показанием к хирургической коррекции уздечки языка является формирование локального пародонтита в возрасте
- до 3 лет
 - 3-7 лет
 - 7-9 лет
 - после 9 лет
 - в любом возрасте
006. Хирургическую коррекцию уздечки верхней губы целесообразно проводить в возрасте
- до 1 года
 - 1-3 лет
 - 3-6 лет
 - 6-8 лет
 - старше 8 лет
007. С наибольшей вероятностью потребует коррекции уздечки верхней губы
- диастема при отсутствии зачатков 212.
 - нарушение функции смыкания губ неуточненной этиологии
 - плотное прилегание зачатков 212 к корням 111 при диастеме менее 2.5 мм
 - множественные тремы
 - диастема, сочетающаяся с тесным положением зубов или зачатков фронтальной группы
008. Менее всего влияет на наличие диастемы в постоянном прикусе
- генетический вариант строения
 - наличие сверхкомплектных зубов
 - аномалия прикрепления уздечки верхней губы
 - вариант строения срединного небного шва
 - раннее удаление временных резцов
009. Абсолютным показанием к пластике уздечки верхней губы является.
- нарушение смыкания губ при свободном носовом дыхании
 - диастема
 - факт наличия аномалии уздечки верхней губы
 - отсутствие закладки 212
 - множественные тремы
010. Аномалия уздечки нижней губы чаще приводит.
- к дефекту речи
 - к локальному пародонтиту
 - к уплощению центрального фрагмента нижней челюсти
 - к нарушению соотношения челюстей
 - к веерообразному расхождению зубов

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Стоматологии детского возраста и ортодонтии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	« <u>Детская стоматология</u> » (наименование дисциплины)
Для специальности	« <u>Стоматология</u> » 31.05.03 (наименование и код специальности)

Вопросы по стоматологии детского возраста:

1. Классификации кариеса зубов у детей. Клиническое течение кариеса постоянных зубов в зависимости от степени активности кариозного процесса.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9
2. Очаговая деминерализация эмали. Распространенность, причины возникновения, патогенез, классификация, патанатомия. Клиническое течение быстро- и медленно текущей формы очаговой деминерализации, дифференциальная диагностика, лечение.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9
3. Кариес временных зубов. Распространенность и интенсивность поражения в различные возрастные периоды жизни ребенка. Влияние внешних и внутренних факторов, анатомо-физиологических особенностей зубов на возникновение и течение кариозного процесса.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9
4. Этиология, закономерности клинического течения, дифференциальная диагностика, особенности комплексного лечения кариеса у детей раннего возраста.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9
5. Поверхностный кариес временных и постоянных зубов у детей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9
6. Плоскостная и циркулярная формы кариеса временных зубов у детей. Причины возникновения, клиническое течение, осложнения, дифференциальная диагностика, лечение.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9
7. Средний кариес молочных и постоянных зубов у детей. Клиника в зависимости от активности течения кариозного процесса, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9
8. Выбор пломбировочного материала в зависимости от возраста ребенка, анатомической принадлежности зуба, состояния корней зубов, локализации кариозной полости, степени активности кариеса. Технология применения различных пломбировочных материалов (стеклоиономерный цемент, амальгама и др.).
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9
9. А트равматичная восстановительная технология для лечения кариеса молочных зубов у детей. Показания к проведению, материалы, методика выполнения
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9
10. Отсроченный метод лечения кариеса молочных и постоянных зубов у детей. Показания к проведению, материалы. Особенности препарирования, медикаментозной обработки и пломбирования молочных и постоянных зубов с несформированными корнями у детей.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9
11. Профилактика ошибок и осложнений на различных этапах диагностики и лечения кариеса временных и постоянных зубов у детей.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9
12. Глубокий кариес постоянных зубов у детей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности лечения в зубах с несформированными корнями. Профилактика осложнений.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9
13. Особенности течения и комплексного лечения кариеса зубов у детей с III степенью активности кариозного процесса.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,8,9
14. Развитие, формирование и рассасывание корней временных зубов, средневозрастные сроки. Влияние на эти процессы общего состояния организма ребенка и местных факторов. Типы резорбции корней временных зубов.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
15. Сроки формирования и прорезывания постоянных зубов. Периоды формирования корней постоянных зубов, клинко-рентгенологическая картина. Влияние общих и местных факторов на эти процессы.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9

16. Анатомо-физиологические особенности пульпы временных и постоянных зубов в зависимости от состояния корней (формирующиеся, сформированные, рассасывающиеся). Значение для клиники.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
17. Пульпиты временных зубов. Этиология, патогенез, классификация. Клиника пульпитов временных зубов в связи с анатомо-физиологическими особенностями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, костной ткани альвеолярных отростков, состояния нервной, иммунной и других систем организма ребенка.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
18. Острый и обострившийся хронический пульпиты молочных зубов. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
19. Хронический фиброзный пульпит временного зуба. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
20. Хронический гипертрофический пульпит временного зуба. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
21. Хронический гангренозный пульпит временного зуба. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика осложнений.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
22. Пульпит постоянного зуба с несформированным корнем. Клиника, дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Прогноз. Исходы. Профилактика осложнений. Диспансеризация.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
23. Показания к биологическому методу лечения пульпита у детей. Противопоказания. Этапы проведения метода, возможности применения медикаментозной и физиотерапии. Профилактика осложнений. Диспансеризация. Контроль эффективности.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
24. Показания и противопоказания к лечению у детей пульпита методом витальной ампутации. Этапы проведения. Профилактика ближайших и отдаленных осложнений. Диспансеризация.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
25. Девиальный метод лечения пульпита у детей. Показания и противопоказания к ампутационному и экстирпационному методу. Этапы проведения. Виды современных девитализирующих препаратов, сроки наложения. Положительные и отрицательные характеристики резорцин-формалинового метода лечения пульпита. Профилактика осложнений при проведении девитального метода лечения пульпита. Метод депофореза.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
26. Анатомо-физиологические особенности периодонта временных и постоянных зубов у детей. Значение для клиники периодонтита. Классификация и рентгенологическая картина различных форм периодонтита молочных и постоянных зубов у детей.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
27. Причины периодонтита временных зубов у детей. Клиническое течение острого и обострившегося хронического периодонтита временных зубов у детей. Дифференциальная диагностика, показания и этапы проведения консервативного метода лечения. Прогноз. Профилактика осложнений. Диспансеризация.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
28. Хронические периодонтиты временных зубов у детей. Причины, клиника, дифференциальная диагностика. Показания к выбору консервативного метода лечения. Прогноз. Профилактика осложнений. Диспансеризация.
ОК-1,4,5, ОПК-1,4,5,6,8, ПК-2,5,6,8,9
29. Влияние периодонтита временного зуба на окружающие ткани и здоровье ребенка. Понятие об одонтогенно-обусловленных заболеваниях и патологических состояниях.
ОК-1,4,5, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-2,5,6,8,9
30. Периодонтит постоянного зуба с несформированным корнем. Причины, классификация, особенности клинического течения, дифференциальная диагностика. Этапы и особенности консервативного лечения. Современные медикаментозные и пломбирочные материалы, применяемые при лечении периодонтита. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Профилактика осложнений.
ОК-1,4,5, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-2,5,6,8,9
31. Ошибки и осложнения при проведении эндодонтического лечения временных и постоянных зубов у детей. Пределы консервативного лечения осложнений кариеса в детском возрасте.
ОК-1,4,5, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-2,5,6,8,9
32. Некариозные поражения твердых тканей зубов. Классификация. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение наследственных пороков развития эмали.
ОК-1,4,5, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-2,5,6,8,9
33. Синдром Стентона-Капдепона. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений, диспансеризация.
ОК-1,4,5, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-2,5,6,8,9
34. Наследственные нарушения дентиногенеза и остеогенеза. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений.
ОК-1,4,5, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-2,5,6,8,9
35. Флюороз. Классификации. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Общегосударственные и индивидуальные меры профилактики.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
36. Гипоплазия твердых тканей зубов. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика и лечение системной гипоплазии эмали временных и постоянных зубов у детей. Профилактика осложнений.

- ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
37. Местная и очаговая гипоплазия эмали. Причины возникновения, клинические формы, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика местной гипоплазии постоянных зубов у детей.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 38. Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта в различные периоды детского возраста. Классификация заболеваний пародонта. Распространенность заболеваний пародонта у детей различного возраста.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 39. Причины заболеваний пародонта в детском возрасте (эндогенные и экзогенные факторы), ведущие факторы в различные возрастные периоды. Методы исследования тканей пародонта.
ОК-1,4,5, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-2,5,6,8,9
 40. Алгоритм обследования ребенка с заболеванием пародонта. Регистрационные индексы состояния тканей пародонта и нуждаемости в лечении при эпидемиологических исследованиях.
ОК-1,4,5, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-2,5,6,8,9
 41. Катаральный гингивит у детей. Причины, клинические формы, течение, дифференциальная диагностика, методы лечения.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 42. Гипертрофический гингивит у детей. Причины, клинические формы, течение, дифференциальная диагностика, методы лечения.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 43. Язвенный гингивит у детей. Причины и условия возникновения, клинические формы, дифференциальная диагностика, методы лечения.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 44. Пародонтит у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 45. Идиопатические заболевания пародонта в детском возрасте. Клиническое течение, диагностика, принципы лечения патологии пародонта при сахарном диабете у детей. Прогноз. Диспансеризация.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 46. X-гистиоцитозы у детей. Клинические проявления в полости рта, диагностика, лечение патологии пародонта. Прогноз. Диспансеризация.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 47. Проявления нейтропении в полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Прогноз. Диспансеризация.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 48. Синдром Папийон-Лефевра. Клиника, диагностика, лечение. Прогноз. Диспансеризация.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 49. Принципы лечения заболеваний пародонта в детском и юношеском возрасте в зависимости от причин и условий возникновения. Значение профессиональной гигиены, медикаментозной и физиотерапии.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 50. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта в различные периоды детского возраста, взаимосвязь с заболеваниями. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей. Распространенность различных заболеваний слизистой рта в возрастном аспекте.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 51. Травматический стоматит у детей. Классификация. Механическая травма слизистой рта. Причины, клиника, лечение, профилактика.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 52. Химические и физические повреждения слизистой рта у детей. Причины, клиника, лечение, профилактика. Лучевые стоматиты.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 53. Кандидозы в детском возрасте. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 54. Физическая травма слизистой рта у детей. Причины, клиника, лечение, профилактика. Лучевые стоматиты.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 55. Ошибки и осложнения при лечении кариеса, пульпита и периодонтита у детей.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 56. Современные пломбировочные материалы и герметики, используемые в стоматологии детского возраста.
ОК-1, ОПК-1,5,7,8, ПК-5,8,
 57. Деонтология в клинике детской стоматологии. Особенности общения стоматолога с ребенком, родителями, персоналом поликлиники.
ОК-1,4,8, ОПК-1,2,5,, ПК-1,5,8
 58. Значение рентгенологической диагностики в детской стоматологии. Виды рентгенографии. Методика чтения рентгенограмм. Определение возраста ребенка по данным ортопантомографии.
ОК-1,5, ОПК-1,5,6
 59. Острый герпетический стоматит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9
 60. Рецидивирующий герпес. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
ОК-1,4, ОПК-1,5,6,7,8, ПК-1,2,5,6,8,9

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Стоматологии детского возраста и ортодонтии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	<u>«Детская стоматология»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>«Стоматология» 31.05.03</u> (наименование и код специальности)

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание курсовой работы; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, оценку курсовой работы, зачет и представлен в разделе 8. «Оценка самостоятельной работы обучающихся».

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль

Предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, курсовые работы, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации.

Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

Промежуточная аттестация

Предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «Детская стоматология» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Детская стоматология»

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

Баллы БРС (%)	Оценки ECTS	Оценки РФ
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «Детская стоматология», предоставляется возможность сдавать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

Тема №1:	Медико-генетическое консультирование. Пренатальная диагностика	
2. Дисциплина:	Детская стоматология	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема №2:	Особенности течения кариеса у детей и его осложнения	
2. Дисциплина:	Детская стоматология	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	

7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №3:	Пульпит временных и постоянных зубов у детей со сформированными и несформированными корнями
2. Дисциплина:	Детская стоматология
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	160 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №4:	Периодонтит временных и постоянных зубов у детей со сформированными и несформированными корнями
2. Дисциплина:	Детская стоматология
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	8 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40 минут
Объем новой информации (в минутах):	320 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №5:	Острая травма зубов у детей. Ушибы и вывихи зубов. Переломы коронок и корней зубов
2. Дисциплина:	Детская стоматология
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	8 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40 минут
Объем новой информации (в минутах):	320 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №6:	Заболевания пародонта у детей
2. Дисциплина:	Детская стоматология
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	8 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40 минут
Объем новой информации (в минутах):	320 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №7:	Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей
2. Дисциплина:	Детская стоматология
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа

5. <i>Учебная цель:</i> Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	160 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> См. презентацию	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности литературой	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Стоматологии детского возраста и ортодонтии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Детская стоматология» (наименование дисциплины)
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 (наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Детская стоматология» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся.

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Тема 1:	Наследственность и патология. Классификация и семиотика наследственных болезней, принципы их диагностики	
2. Дисциплина:	Детская стоматология	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки	

обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 2:	Общая характеристика хромосомных, моногенных и мультифакториальных болезней
2. Дисциплина:	Детская стоматология
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 3:	Профилактика наследственной патологии.
2. Дисциплина:	Детская стоматология
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 4:	Осмотр детей разного возраста. Медицинская документация.

	инструменты. Клинические аспекты развития зубов. Рентгеносемиотика заболеваний зубов и околозубных тканей в детском возрасте	
2. Дисциплина:	Детская стоматология	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема 5:	Кариес временных зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение временных зубов. Традиционные и альтернативные технологии.	
2. Дисциплина:	Детская стоматология	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема 6:	Кариес постоянных зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение постоянных зубов. Особенности применения пломбировочных материалов и адгезивных систем.	
2. Дисциплина:	Детская стоматология	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	

6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах)		90 минут
7. Условия для проведения занятия: компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой		
Тема 7:	Пульпит временных зубов у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Особенности лечения пульпита временных зубов у детей.	
2. Дисциплина:	Детская стоматология	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4
5. Учебные цели: направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах)		90 минут
7. Условия для проведения занятия: компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой		
Тема 8:	Пульпит постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика.	
2. Дисциплина:	Детская стоматология	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4
5. Учебные цели: направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах)		90 минут
7. Условия для проведения занятия: компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой		

<i>Тема 9:</i>	Лечение пульпита постоянных зубов у детей. Ошибки, осложнения, прогноз.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Детская стоматология	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
<i>5. Учебные цели:</i>	направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут	
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i>	компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i>	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
<i>10. Литература для проработки:</i>	см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 10:</i>	Периодонтит. Анатомо-физиологические особенности строения зубов и челюстей у детей. Клиника, диагностика периодонтита временных зубов. Выбор метода лечения.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Детская стоматология	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	8	
<i>5. Учебные цели:</i>	направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	40 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	140 минут	
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	180 минут	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i>	компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i>	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
<i>10. Литература для проработки:</i>	см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 11:</i>	Клиника, дифференциальная диагностика периодонтита постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями. Выбор метода лечения.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Детская стоматология	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	8	
<i>5. Учебные цели:</i>	направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	40 минут	

Объем новой информации (в минутах):	140 минут
Практическая подготовка (в минутах)	180 минут
7. Условия для проведения занятия: компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 12:	Ошибки и осложнения при лечении периодонтита временных и постоянных зубов. Апексогенез и апексофикация.
2. Дисциплина:	Детская стоматология
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8
5. Учебные цели: направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40 минут
Объем новой информации (в минутах):	140 минут
Практическая подготовка (в минутах)	180 минут
7. Условия для проведения занятия: компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 13:	Приобретенные и наследственные пороки развития твердых тканей зубов. Клиника. дифференциальная диагностика. Лечение.
2. Дисциплина:	Детская стоматология
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8
5. Учебные цели: направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40 минут
Объем новой информации (в минутах):	140 минут
Практическая подготовка (в минутах)	180 минут
7. Условия для проведения занятия: компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 14:	Классификация травматических повреждений зубов. Методы обследования.
2. Дисциплина:	Детская стоматология

3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8	
5. Учебные цели:	направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40 минут	
Объем новой информации (в минутах):	140 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	180 минут	
7. Условия для проведения занятия:	компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема 15:	Ушиб. Вывих. Перелом коронки, корня зуба. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение, Прогноз.	
2. Дисциплина:	Детская стоматология	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема 16:	Поражения слизистой оболочки полости рта травматического происхождения. Поражения слизистой оболочки полости рта при инфекционных заболеваниях.	
2. Дисциплина:	Детская стоматология	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 17:</i>	Поражение слизистой оболочки полости рта, вызванные специфической инфекцией, аллергией.
2. <i>Дисциплина:</i>	Детская стоматология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели</i> : направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут
7. <i>Условия для проведения занятия</i> : компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 18:</i>	Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях различных органов и систем. Заболевания губ и языка.
2. <i>Дисциплина:</i>	Детская стоматология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели</i> : направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут
7. <i>Условия для проведения занятия</i> : компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося</i> : Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков</i> : Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 19:</i>	Возрастные особенности строения пародонта у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика заболевания пародонта у детей. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта.
2. <i>Дисциплина:</i>	Детская стоматология
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели</i> : направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки	

обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 20:	Особенности лечения заболеваний пародонта у детей. Профилактика и диспансеризация у детей с заболеваниями пародонта.
2. Дисциплина:	Детская стоматология
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 21:	Премедикация и обезболивание у детей. Неотложная стоматологическая помощь детям разного возраста.
2. Дисциплина:	Детская стоматология
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: направлены на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся, приобретение первичных практических навыков и компетенций по выполнению медицинских манипуляций, закрепление практических навыков по квалифицированному уходу за больными и оказанию неотложной помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: компьютерные презентации, схемы, таблицы, фантомные классы, отделения клиники	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Тестовый контроль, решение	

ситуационных задач, контрольные работы, дискуссии

10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Стоматологии детского возраста и ортодонтии

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине _____ «Детская стоматология»
(наименование дисциплины)

Для _____ «Стоматология» 31.05.03
специальности (наименование и код специальности)

<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для самостоятельной работы, а также помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Александра Матросова, 22, лит. А, 4 этаж КДЦ</p>	<p>Учебные аудитории №№ 1, 2, 3 (58,5 м²)</p> <p>Оснащены мебелью: столы учебные – 6, стол преподавателя – 3, стулья – 44, интерактивная доска – 1, фантомные места – 5, компьютер – 1, с выходом в интернет Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).</p>
---	---

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Стоматологии детского возраста и ортодонтии

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	«Детская стоматология» (наименование дисциплины)
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 (наименование и код специальности)

К инновациям в преподавании по специальности «Стоматология 32.05.03» относится педагогическая технология и методика обучения «Портфолио». «Портфолио» представляет собой комплект документов, представляющий совокупность индивидуальных достижений студента. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые студентом в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплин.

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным творчески решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» является: отслеживание процесса учения, поддержка высокой мотивации студентов, формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

1. Конспект лекций.
2. Выполнение практических занятий для самостоятельной работы
3. Решение ситуационных задач
4. Информацию об участии в предметных конференциях
5. Реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

- «Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:
- поддержать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использование папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить студента и самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умение представить себя и результаты своего труда.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Стоматологии детского возраста и ортодонтии

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ
КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине _____ «Детская стоматология»
(наименование дисциплины)

Для _____ «Стоматология» 31.05.03
специальности _____ (наименование и код специальности)

	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор (ы)	Год изда- ния	Издательство
1.	Организация и оборудование стоматологического кабинета. Стерилизация стоматологических инструментов. Эргономика.	А.Г.Климов, С.И.Якунин,С.Б.Фищев, А.В.Севастьянов	2010	СПб, СПбГПМА
2.	Лечение пациентов с полной потерей зубов.	Климов А.Г., Фищев С.Б.Севастьянов А.В	2010	СПб. СПбГПМА.
3.	. «Ортопедическое лечение заболеваний пародонта.	Климов А.Г. Фищев С.Б. СевастьяновА.В.	2011	Учебное пособие для студентов , 4 курса СПб СПбГПМА.
4.	. Глава: «Прикладная анатомия жевательного аппарата». (Учебник). Стоматология ортопедическая. Пропедевтика и основы частного курса.480с.	В.Н. Трезубов, А.С.Щербаков, Л.М. Мишнёв, С.Б. Фищев	2001	Учебник (Стоматология ортопедическая) для медицинских вузов.СПб. СпецЛит.
5.	«Биомеханика жевательного аппарата». (Учебник). Стоматология ортопедическая. (факультетский курс) 576 с.	В.Н. Трезубов, А.С.Щербаков, Л.М. Мишнёв, С.Б. Фищев	2001	Учебник для медицинских вузов. СПб.: Фолиант.
6.	Стоматология ортопедическая: технология лечебных и профилактических аппаратов.	В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнёв, С.Б.Фищев, Н.Ю.Незнанова.	2003	Учебник для медицинских вузов. (Учебник). СПб,СпецЛит
7.	Глава: «Биомеханика жевательного аппарата» Стоматология. 625 с.	В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнёв, С.Б.Фищев, С.Д.Арутюнов	2005	Учебник (Стоматология) для медицинских вузов. М.: Медицинская книга.
8.	Стоматологическое оборудование и инструментарий. Клиническая анатомия и гистология зубов.	С.Б.Фищев, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов, С.И.Якунин	2007	Учебно-методическое пособие для студентов СПб СПбГПМА.
9.	Основы и профилактика стоматологических заболеваний у детей. (Учебно-методическое пособие для студентов).	Л.Ю. Орехова, С.Б.Улитовский, Е.Д.Кучумова, С.Б.Фищев, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов	2007	Учебно-методическое пособие для студентов СПб СПбГПМА.

10.	Основы (пропедевтика) стоматологии.	С.Б.Фищев, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов.	2007	Учебно-методическое пособие для студентов СПб СПбГПМА.
11.	«Организация и оборудование стоматологического кабинета. Стерилизация стоматологических инструментов. Эргономика.»	А.Г. Климов, С.И. Якунин С.Б. Фищев, А.В. Севастьянов	2007	Методич. пособие для врачей Изд-во СПбГПМА
12.	. Ортопедическая Стоматология: Технология лечебных и профилактических аппаратов.	В.Н. Трезубов, Л.М. Мишин С.Б.Фищев, Н.Ю.Незнанов	2008	Учебник для медицинских вузов. Москва, "МЕДпресс-информ" - 20
13.	. Программа производственной практики ортопедической стоматологии для студентов 4 курса стоматологического факультета	С.Б. Фищев, А.Г.Климов, С.И. Якунин, А.В. Севастьянов, А.А. Поленс, И.В. Берёзкина.	2009	Учебно-наглядное пособие для студентов СПб СПбГПМА
14.	Методические указания к производственной практике по ортопедической стоматологии для студентов 4 курса стоматологического факультета. (С.Б.Фищев, А.Г.Климов, С.И. Якунин, А.В.Севастьянов, И.В. И.В.Берёзкина	2009	Учебно-наглядное пособие для студентов СПб. СПбГПМА.
15.	Дневник производственной практики по ортопедической стоматологии для студентов 4 курса стоматологического факультета	С.Б.Фищев, А.Г.Климов, С.И. Якунин, А.В.Севастьянов, И.В. И.В.Берёзкина, Т.А. Смирнова	2009	Учебно-наглядное пособие для студентов СПб. СПбГПМА
16.	Протезирование пациентов при полной потере зубов.	С.Б.Фищев, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов.	2009	Учебно- методическое пособие для студентов СПб. Изд-во СПбГПМА
17.	«Стоматология чрезвычайных ситуаций»	Климов А.Г., Фищев С.Б., Севастьянов А.В.	2010.	Методич. пособие для врачей Изд-во СПбГПМА
18.	Стоматология ортопедическая: технология лечебных и профилактических аппаратов.	В.Н. Трезубов, Л.М. Мишинёв, С.Б.Фищев, Н.Ю.Незнанова	2011	Учебник для медицинских вузов. (Учебник). Москва, "МЕДпресс-информ"- 2011.
19.	Ортопедическое лечение заболеваний пародонта.	С.Б. Фищев, А.Г. Климов, А.В. Севастьянов, И.В. Берёзкина, В.В. Бердин, С.С. Ртищева	2011	Учебно- методическое пособие для студентов СПб
20.	. «Одонтогенный синусит. Учебное пособие для ординаторов стоматологического факультета.» 2013 г.	Климов А.Г. Фищев С.Б. Севастьянов А.В. Березкина И.В.	2013.	Учебное пособие для ординаторов СПб. Изд-во СПбГПМА
21.	«Неотложные состояния в стоматологической клинике».	Климов А.Г. Фищев С.Б. Севастьянов Березкина И.В	2013	Учебное пособие для врачей, интернов, клинических ординаторов. СПб. Изд-во СПбГПМА
22.	«Диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях в амбулаторной стоматологической практике»	Климов А.Г., Фищев С.Б. Севастьянов А.В., Березкина И.В. В.В.Бердин, С.С.Ртищева.	2012	Учебное пособие. Изд-во СПбГПМА
23.	«Особенности определения размеров зубных дуг нижней челюсти».	. Фищев С.Б., Севастьянов А.В., Фомин И.В., Сойхер А.В.	2014	Научная статья. Стоматология детского возраста и профилактика. №1(48-50)

24.	«Рентгеноцефалометрический анализ лицевого скелета пациентов с уменьшенной высотой гнатической части лица» Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований С.112-115.	Фищев С.Б..	2014г.	Научная статья.(Internantional journal of appliedand fundamental research) Россия (Москва).
25.	«Ортопедическая стоматология», С.311.	. Фищев С.Б., Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Незнанова Н.Ю.	2014	Учебник. Изд.: Москва, МЕД пресс информ. 2014. С.311.
26.	«Чрезвычайные ситуации стоматологии и челюстно-лицевой хирургии», С.29.	Фищев С.Б.,Климов А.Г., Севастьянов А.В., Березкина И.В., Орлова И.В.	2014.	Учебно-методическое пособие. Изд.: Спб, СПбГПМУ. 2014.
27.	«Кариес зубов», С.60	Фищев С.Б., Климов А.Г., Севастьянов А.В., Березкина И.В., Орлова И.В.	2014	Учебно-методическое пособие. Изд.: Спб, СПбГПМУ.
28.	«Особенности определения соотношения размеров зубов параметрам зубных дуг, краниофациального комплекса и окклюзионных взаимоотношений».	. Севастьянов А.В., Орлова И.В., Королев А.И., Багомаев Т.С.	2014	Научная статья. Международный журнал «Успехи современного естествознания». 2014.
29.	Стоматология ортопедическая: технология лечебных и профилактических аппаратов.	В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнёв, Н.Ю.Незнанова	2015.	Учебник. Москва, "МЕДпресс-информ"-2015.
30.	«Морфометрические параметры лицевого скелета у людей с уменьшенной высотой гнатической части лица», С.67-70.	Севастьянов А.В., Орлова И.В.	2014	Научная статья. «Педиатр».-Т.V.-№3-С.67-70. 2014

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Стоматологии детского возраста и ортодонтии

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«Детская стоматология» (наименование дисциплины)
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Стоматологии детского возраста и ортодонтии

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	«Детская стоматология» (наименование дисциплины)
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 (наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-COV2, Университет по рекомендации и в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации временно реализует образовательную программу с применением дистанционных методик обучения.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы. Время преподавания на кафедре с применением дистанционных методик регламентируется приказами ректора Университета, решениями Ученого совета и Учебным планом.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

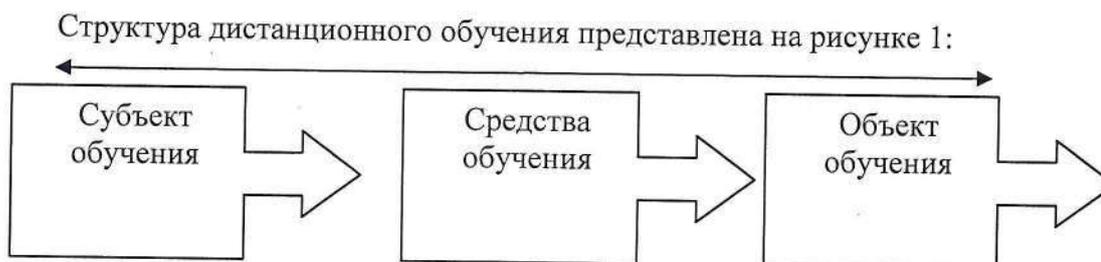


Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключаются в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии;
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда) и другие.

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и кафедры.