

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

**Учебно-методическое пособие
для практических занятий и самостоятельной работы
студентов педиатрического факультета
по дисциплине «Стоматология»**

ББК 56.6я73
УДК 616.31(075.8)
С81

Печатается по решению Центрального координационно-методического совета
ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет»

Составители:

заведующий кафедрой стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО КГМУ, к.м.н., доцент
Сафина Роза Миннабутдиновна
профессор кафедры стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО КГМУ, д.м.н.
Мамаева Елена Владимировна

Рецензенты:

заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО КГМУ, д.м.н., профессор
Блашкова С.Л.
заведующий кафедрой терапевтической, детской стоматологии и ортодонтии КГМА-филиал
ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ России, д.м.н., профессор Анохина А.В.

Учебно-методическое пособие для практических занятий и самостоятельной работы
студентов педиатрического факультета по дисциплине «Стоматология» / Р.М. Сафина, Е.В.
Мамаева. – Казань: КГМУ, 2018. – 22 с.

В учебно-методическом пособии изложены основные требования к практическим занятиям
и самостоятельной работе по дисциплине «Стоматология». Учебно-методическое пособие
предназначено для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Стоматология», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
Место дисциплины «Стоматология» в структуре образовательной программы	5
Разделы дисциплины «Стоматология» и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)	6
Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины «Стоматология»	7
Перечень учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Стоматология»	14
Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Стоматология»	15
Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине «Стоматология», включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	17
Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Стоматология»	17
Содержание дисциплины «Стоматология», структурированное по темам практических занятий и самостоятельной работы	18
Ссылки на использованные источники	22

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Стоматология», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цель освоения дисциплины «Стоматология» – подготовить специалиста по педиатрии, способного:

- развитию профессиональных знаний способствующих оказанию пациентам амбулаторной помощи при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма;
- формированию навыков использования современных достижений медицинской науки и практики.

Задачи освоения дисциплины «Стоматология»:

- ознакомление студентов с принципами организации и работы детской стоматологической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях, создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;
- освоение студентами методов профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков, а также предупреждения осложнений в клинике стоматологии детского возраста;
- освоение студентами методов диагностики при обследовании больных детей и подростков с различными стоматологическими заболеваниями, повреждениями, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- освоение студентами методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов детского и подросткового возраста;
- освоение студентами методов стоматологического терапевтического, консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при лечении, а также реабилитации больных с заболеваниями в челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической помощи;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, детьми и подростками и их родственниками.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции профессиональные компетенции:

– **ПК–10** (готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи)

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать:

Порядки оказания медицинской помощи детям;

Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям;

Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям;

Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей;

Этиология и патогенез заболеваний у детей;

Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;

Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей;

Механизм действия основных групп лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением.

Уметь:

Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания;

Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания;

Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей;

Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей;

Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей;

Владеть:

Разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания

Назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания;

Назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания;

Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами;

Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей;

Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей.

Место дисциплины «Стоматология» в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются:

а) *в цикле гуманитарных дисциплин* (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык)

б) *в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин* (основы механики, основы лучевой диагностики, информатика, анатомия человека, анатомия головы и шеи, топографическая анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология);

в) *в цикле профессиональных дисциплин* (гигиена, общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения, медицинская реабилитация, внутренние болезни, профилактика внутренних болезней, общая хирургия, хирургические болезни, лучевая диагностика, медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности, судебная медицина, педиатрия, неврология, медицинская генетика, инфекционные болезни, фтизиатрия, эпидемиология, дермато венерология, оториноларингология, офтальмология.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Педиатрия», «Детская хирургия».

Область профессиональной деятельности – охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности – физические лица (пациенты); население в возрасте 0 - 18 лет; совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности – медицинская; организационно-управленческая, научно-исследовательская.

Разделы дисциплины «Стоматология» и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			лекции	практические занятия		
1	Тема 1. Генетические аспекты основных стоматологических заболеваний Медико-генетическое консультирование.	6	2		4	
2.	Тема 2. Основные стоматологические заболевания в детском возрасте	4	4			
3.	Тема 3. Особенности клинического течения и лечения поражений слизистой оболочки полости рта у детей. Задача врача-педиатра в профилактике и лечении стоматологических заболеваний.	2	2			
4.	Тема 4. Врожденные пороки развития лица. Отклонения в формировании зубов, челюстей и лица у детей. Медицинская реабилитация детей с врожденными пороками челюстно-лицевой области.	2	2			
5.	Тема 5. Одонтогенные очаги инфекции и их значение в развитии органной патологии ребенка. Роль врача-педиатра в профилактике стоматологических заболеваний у детей.	2	2			
6.	Тема 6. Особенности течения и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей челюстей, лица и шеи у детей. Онкологическая настороженность педиатра. Травматология зубов, челюстей, лица и шеи. Роль педиатра в оказании экстренной помощи.	2	2			
7.	Тема 1.1. Стоматологические заболевания в возрастном аспекте. Карисес и его осложнения. Этиология, клиника, профилактика. Диспансеризация. Гигиена полости рта.	9		5	4	Тесты Вопросы для коллоквиума Рефераты Ситуационные задания Эссе Доклад Презентация Деловые игры Лекции конференции
8.	Тема 1.2. Особенности течения одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний челюстей, лица и шеи у детей. Периостит, абсцесс, флегмона, остеомиелит. Этиология, патогенез, клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.	9		5	4	Тесты Вопросы для коллоквиума Рефераты Ситуационные задания Доклад Презентация Деловые игры Лекции - конференции
9.	Тема 1.3. Заболевания слизистой оболочки полости рта при инфекционных заболеваниях. Грибковые заболевания слизистой оболочки полости рта. Изменения слизистой оболочки полости рта при болезнях крови.	9		5	4	Тесты Вопросы для коллоквиума Рефераты Ситуационные задания Эссе Доклад Презентация Деловые игры Лекции - конференции
10.	Тема 1.4. Травма зубов, челюстей и мягких тканей в детском возрасте. Классификация ран. Особенности обработки ран лица и шеи. Виды иммобилизации. Гигиена и уход за ребенком с повреждениями челюстно-лицевой области.	4			4	Тесты Вопросы для коллоквиума Рефераты Ситуационные задания

						Эссе Доклад Презентация Деловые игры Лекции конференции -
11.	Тема 1.5. Виды врожденных пороков развития челюстно-лицевой области. Классификация, клиника, диагностика. Сроки и принципы лечения. Диспансеризация.	9		5	4	Тесты Вопросы для коллоквиума Реферативное сообщение Ситуационные задания Эссе Доклад Презентация Деловые игры Лекции конференции -
12.	Тема 1.6. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей и лицевых костей в детском возрасте. Классификация опухолей. Основные принципы лечения новообразований у детей. Зачетное занятие.	4		4		Тесты Вопросы для коллоквиума Рефераты Ситуационные задания Эссе Доклад Презентация Лекции конференции -
	ВСЕГО:	72	14	34	24	

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины «Стоматология»

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты:**

1. Укажите эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации:
 1. визуальный
 - +2. метод витальной окраски
 3. метод Rg исследования
 4. флюоресценция
 5. все перечисленные
2. Достаточным для практической работы врача методом определения активности кариеса зубов у детей являются:
 1. гигиенический индекс
 2. ЦРТ – тест
 3. индексы КПУ, кп, КПУ+кп
 4. лактобациллен тест
 - +5. прирост интенсивности кариеса
3. При диагностике кариеса к Rg прибегают:
 - +1. для диагностики скрытых кариозных полостей
 2. для определения глубины распространения кариозного процесса
 3. для диагностики вторичного кариеса
 4. для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
 5. все перечисленное
4. Течение кариеса, характерное для детского возраста:
 1. хроническое
 - +2. острое

3. подострое
 4. острейшее
5. Показания для проведения местной реминерализующей терапии у детей:
1. хроническое течение кариеса
 - +2. острое и острейшее течение кариеса
 3. гингивит
 4. флюороз

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– вопросы для коллоквиума:

1. Расщелины губы и нёба – распространенность, этиология и патогенез
2. Сроки образования первичной и вторичной костной мозоли у взрослых и у детей.
3. Медико-генетического консультирование в отношении врожденных расщелин ЧЛЮ.
4. Симптомы продромального периода ОГС?
5. Диагностика и дифференциальная диагностика метерологического хейлита у детей и подростков.

Критерии оценки:

Оценки «отлично» заслуживает обучаемый, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной, рекомендованной для подготовки к коллоквиуму. Как правило, оценка «отлично» выставляется аспирантам, приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает обучаемый, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к коллоквиуму. Как правило, оценка «хорошо» выставляется аспиранту, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучаемый, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимо для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучаемому, допустившему погрешности, но владеющему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучаемому, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

– рефераты:

1. Начальный кариес. Протокол ведения (консультация, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и профилактика). Алгоритм выполнения основных врачебных манипуляций. Использование современных методик и средств.
2. Врожденные расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого нёба. Этапы комплексной реабилитации детей в условиях центров диспансеризации.
3. Современные методы диагностики мягкотканых новообразований (гемангиомы, лимфангиомы) в челюстно-лицевой области у детей.
4. Эпидемиологические аспекты острых травм зубов у детей и подростков
5. Хронический одонтогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клинико-рентгенологические формы. Особенности лечения. Профилактика. Реабилитация.

Критерии оценки:

Демонстрируемые знания, умения и навыки оцениваются по 100-балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется, если студент набрал 90 % максимального балла.

Оценка «хорошо» выставляется, если студент набрал 80- 90 % максимального балла.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется, если студент набрал 70 – 80 % максимального балла.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется, если студент набрал менее 69% максимального балла.

Результаты оцениваются как «зачтено», если студент набрал 70 и более % максимального балла.

Результаты оцениваются как «не зачтено», если студент набрал менее 60% максимального балла.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **эссе.**

Темы эссе:

1. «Мое отношение к репозиции зубов при острой травме у детей и подростков».
2. «Мое отношение к пренатальной диагностике врожденных пороков развития черепно-лицевой области и зубочелюстной системы».
3. «Мое отношение к лечению мальформаций лица ребенка с применением препаратов общего действия».

Критерии оценки:

Оценка «Отлично» (90-100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.

Оценка «Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.

Оценка «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.

Оценка «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - неявно сформулированная собственная позиция, либо отсутствие таковой, либо высокая доля заимствований, полное отсутствие научной аргументации и терминологии, неявная логика работы.

– **доклад (тезис устного сообщения).**

Темы доклада:

Тема 1. Проявления детских инфекций в полости рта.

Тема 2. Общие проявления основной стоматологической патологии.

Тема 3. Врожденные пороки развития – стоматологические аспекты.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется, если студент набрал 90 % максимального балла.

Оценка «хорошо» выставляется, если студент набрал 80- 90 % максимального балла.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется, если студент набрал 70 – 80 % максимального балла.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется, если студент набрал менее 69% максимального балла.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– **ситуационные задания:**

Ситуационная задача № 1. Пациентка 7 лет, обратилась с целью санации полости рта. Со слов матери, в начале беременности она работала в цехе с «летучими соединениями», т.к. не знала о своей беременности. Ребенок родился недоношенным. Из анамнеза выяснено, что ребенок отставал в развитии. На сегодняшний день учиться в школе для детей с девиантным поведением. Объективный статус: Отмечается уплощение основания носа, рот полуоткрыт. Со слов родителей, ребенок спит с открытым ртом. В пределах мягкого и твердого неба имеется врожденный дефект тканей, который распространяется до резцового отверстия. Микрофтальмия.

Вопрос №1: Поставьте правильный диагноз хирургической патологии.

Вопрос №2: С каким классом наследственных болезней следует проводить дифференциальную диагностику врожденных пороков развития вследствие действия тератогенных эффектов?

Вопрос №3: Укажите классификации врожденных пороков развития?

Вопрос №4: Какова частота наследственных и врожденных заболеваний среди новорожденных?

Вопрос №5: В каком периоде могут возникнуть врожденные пороки развития в результате действия тератогенных факторов?

Ситуационная задача № 2. К врачу поликлиники обратился пациент Д. 16 лет с жалобами на боль в горле, повышение температуры, сыпь на коже. Болен 5 дней. Принимал аспирин, без эффекта. Эпидемиологический анамнез – часто бывает в поездках по стране и за рубежом. Не работает и не учится. При осмотре: состояние удовлетворительное. Пониженного питания, голос высокого тембра, поведение манерное. На коже туловища, больше на боковых отделах грудной клетки, необильная и неяркая пятнисто-папулезная сыпь. Слизистая полости рта слегка гиперемированна и отечна. Пальпируются лимфатические узлы: затылочные, шейные, подмышечные, локтевые размером до 0,8-1 см. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Дизурических и менингеальных явлений нет. Поставлен диагноз «ОРЗ, лекарственная болезнь». Назначены десенсибилизирующие препараты.

Вопрос 1. Согласны ли Вы с этим диагнозом? Ваши предположения о диагнозе?

Вопрос 2. Имеет ли значение оценка внешнего вида больного?

Вопрос 3. Проведите дифференциальный диагноз.

Вопрос 4. Наметьте план обследования.

Ответ 1. Возможно диагноз поставлен правильно. Но описанная симптоматика характерна и для стадии первичных проявлений ВИЧ-инфекции.

Ответ 2. При диагностировании инфекции ВИЧ врач должен учитывать помимо клинических симптомов и внешние данные: манеру поведения, социальное положение и т. д., которые могут указывать на принадлежность больного к группе повышенного риска заражения.

Ответ 3. В данном случае необходимо исключить аденовирусную инфекцию, инфекционный мононуклеоз, краснуху, иерсиниоз, сифилис.

Ответ 4. Необходимо исследовать кровь на антитела к ВИЧ, иерсиниям, вирусу Эпштейна-Барр. Обязательно исследование на реакцию Вассермана, которая назначается всем больным при подозрении на ВИЧ-инфекцию.

Ситуационная задача № 3. Пациентка В., 12 лет. Ребенок от 1 беременности. Со слов матери – первый триместр беременности протекал с тяжелыми осложнениями в виде гистозов, на фоне приема противосудорожных препаратов. Обратилась с целью санации полости рта. Объективный статус: В пределах твердого неба имеется врожденный дефект тканей, который распространяется до резцового отверстия. Коронки всех зубов имеют малые размеры. Диастемы, тремы. Все зубы нормально сформированы – каналы зубов и состояние верхушечных отверстий соответствуют возрастной норме.

Вопрос №1: Поставьте правильный диагноз хирургической патологии.

Вопрос №2: Поставьте правильный диагноз терапевтической патологии.

Вопрос №3: С каким классом наследственных болезней следует проводить дифференциальную диагностику врожденных пороков развития вследствие действия тератогенных эффектов?

Вопрос №4: Какие сроки беременности являются наиболее опасными в связи с формированием пороков развития плода в связи с воздействием внешних факторов?

Вопрос №5: Какое генетическое обследование необходимо провести ребёнку?

Ситуационная задача № 4. Ребенок, 8 лет, обратился в клинику с жалобами на увеличение языка в размерах, нарушение функций жевания, речи. Заболевание врожденное. Отмечалось периодическое увеличение языка в размерах на фоне ОРЗ. У ребенка сопутствующие заболевания: хронический тонзиллит, аденоиды 11 степени, хронический гастродуоденит. Местно: отмечается увеличение высоты нижней трети лица, язык диффузно увеличен в объеме, кончик его находится вне полости рта, рот вынужденно открыт. отмечается повышенная саливация. По всей поверхности языка рассеяны множественные пузырьки с прозрачным содержимым, отдельные пузырьки имеют кровянистое содержимое. Прикус – мезиальная дизокклюзия. Веерообразное расхождение передней группы зубов, тремы между зубами нижней челюсти.

Вопрос 1. На основании жалоб, анамнеза заболевания поставьте предварительный диагноз.

Вопрос 2. Укажите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику.

Вопрос 3. С целью уточнения диагноза проведите дополнительные методы исследования и укажите ожидаемые результаты.

Вопрос 4. Проведите дифференциальную диагностику и обоснуйте свой клинический диагноз.

Вопрос 5. Предложите план лечения и реабилитации ребенка.

Ответ 1. Диффузная капиллярно-кавернозная лимфангиома языка. Макроглоссия.

Ответ 2. Необходимо дифференцировать с гемангиомой языка, папилломатозом, герпетическим стоматитом, истинной макроглоссией при синдроме Виаемана-Бикведа.

Ответ 3. УЗИ с доплерографией данного образования. С целью исключения гемангиомы произвести ангиографию.

Ответ 4. При лимфангиоме языка может также отмечаться увеличение высоты нижней трети лица, язык будет также диффузно увеличен в объеме. Для гемангиомы характерны симптомы «сдавливания и наполнения». Для папилломатоза характерны первичные элементы папулы, а для лимфангиомы – пузырьки. для герпетического поражения языка характерны острая форма и период ремиссии. Для синдрома Видемана-Бикведа характерны истинная макроглоссия языка, вес ребенка при рождении более 4,0 кг, расхождение прямых мышц живота и пупочные грыжи. На основании жалоб больного (на увеличение языка в размерах, нарушение акта жевания и речи), данных анамнеза (заболевание врожденное, отмечалось периодическое увеличение языка в размерах на фоне ОРВИ), осмотра (язык диффузно увеличен в объеме, по всей его поверхности рассеяны множественные пузырьки с прозрачным содержимым, отдельные пузырьки имеют кровянистое содержимое) и данных УЗИ с доплерографией (многополостное образование с множеством перегородок; скорость кровотока в образовании не увеличена) можно поставить клинический диагноз: капиллярно-кавернозная лимфангиома языка. Окончательный диагноз может быть поставлен на основании гистологического исследования послеоперационного материала.

Ответ 5. План лечения должен включать в себя санацию всех очагов хронической инфекции, при воспалении лимфангиомы – курсы противовоспалительной терапии. Вне воспаления - хирургическое лечение (частичное иссечение лимфангиомы по типу плоскостной или поперечной клиновидной резекции языка) с последующим ортодонтическим лечением для удержания языка в правильном анатомическом положении и нормализации прикуса. Обязательными будут являться также занятия с логопедом. Также психологическая реабилитация.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» – студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы).

Оценка «хорошо» – студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;

Оценка «удовлетворительно» – студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;

Оценка «неудовлетворительно» – студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

– деловая (ролевая) игра:**Деловая (ролевая) игра №1**

1. Тема ролевой игры. «Первое посещение пациента с кариесом временных зубов и его родителей ДСП».

2. Концепция ролевой игры. Двум – трем игрокам предлагается роль врача-стоматолога детского, который должен собрать анамнез, установить стоматологический диагноз и составить план диагностики и лечения.

3. Роли: 1) пациент с кариесом временных зубов, 2) родители пациента, 3) врач-стоматолог детский, 4) медсестра.

4. Ожидаемые результаты. Обсуждаются различные варианты поведения врача-стоматолога детского при первичном осмотре пациента с кариесом временных зубов. Отрабатывается уверенное поведение, развиваются практические навыки осмотра, при сохранении позитивных межличностных отношений. Обсуждаются различные варианты стоматологической патологии у пациента с кариесом временных зубов. Записываются алгоритмы диагностики и лечения стоматологической патологии. Анализ игры. Смена ролей «пациент и его родители» и «медицинский персонал». Обсуждение эмоциональной составляющей.

Деловая (ролевая) игра №2

1. Тема: «Первое посещение пациента с нарушением носового дыхания, наличием вредной привычки: закусывание нижней губы и его родителей детской стоматологической поликлиники».

2. Концепция: Двум – трем игрокам предлагается роль врача-стоматолога детского, который должен собрать анамнез, установить стоматологический диагноз и составить план диагностики и лечения.

3. Роли: 1) пациент с нарушением носового дыхания и вредной привычкой, 2) родители пациента, 3) врач-стоматолог детский, 4) медсестра.

4. Ожидаемые результаты. Обсуждаются различные варианты поведения врача-стоматолога детского при первичном осмотре пациента с нарушением носового дыхания. Отрабатывается уверенное поведение, развиваются практические навыки осмотра. Обсуждаются различные варианты мероприятий с целью профилактики возможных аномалий прикуса у ребенка. Составляются алгоритмы диагностики и лечения, составляются протоколы ведения, диспансеризации и реабилитации. Анализ игры. Смена ролей «пациент и его родители» и «медицинский персонал».

Деловая (ролевая) игра №3

1. Тема: «Первое посещение пациента с синдромом Дауна и его родителей ДСП».

2. Концепция: Двум – трем игрокам предлагается роль врача-стоматолога детского, который должен собрать анамнез, установить стоматологический диагноз и составить план диагностики и лечения.

3. Роли: 1) пациент с синдромом Дауна, 2) родители пациента, 3) врач-стоматолог детский, 4) медсестра.

4. Ожидаемые результаты. Обсуждаются различные варианты поведения врача-стоматолога детского при первичном осмотре пациента с синдромом Дауна. Отрабатывается уверенное поведение, развиваются практические навыки осмотра, при сохранении позитивных межличностных отношений. Обсуждаются различные варианты стоматологической патологии у пациента с синдромом Дауна и возможности медико-генетического консультирования родителей, планирующих рождение последующих детей. Записываются алгоритмы диагностики и лечения стоматологической патологии. Анализ игры. Смена ролей «пациент и его родители» и «медицинский персонал». Обсуждение эмоциональной составляющей.

Критерии оценки:

Демонстрируемые знания, умения и навыки оцениваются по 100-балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется, если студент набрал 90 % максимального балла.

Оценка «хорошо» выставляется, если студент набрал 80- 90 % максимального балла.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется, если студент набрал 70 – 80 % максимального балла.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется, если студент набрал менее 69% максимального балла.

Результаты оцениваются как «зачтено», если студент набрал 70 и более % максимального балла.

Результаты оцениваются как «не зачтено», если студент набрал менее 60% максимального балла.

– лекция-конференция (неимитационные технологии)

Лекция-конференция №1

1. Тема: «Кариес зубов у детей»

2. Концепция: Проводится как научно-практическое занятие, с заранее поставленной проблемой и системой докладов, длительностью 5-10 минут:

1 доклад «Циркулярный кариес временных зубов у детей»;

2 доклад «Особенности локализации кариозных полостей и течения кариеса временных зубов»;

3 доклад «Особенности течения кариеса постоянных зубов у детей».

3. Ожидаемые результаты: Каждое выступление представляет собой логически законченный текст, заранее подготовленный в рамках предложенной программы. Совокупность представленных текстов позволит всесторонне осветить проблему «Кариеса временных зубов». В конце лекции-конференции подводятся итоги самостоятельной работы и выступлений студентов, дополняется или уточняется предложенная информация, и формулируются основные выводы.

Лекция-конференция №2

1. Тема: «Стоматологические проявления генетической патологии».

2. Концепция лекции-конференции. Проводится как научно-практическое занятие, с заранее поставленной проблемой и системой докладов, длительностью 5-10 минут:

1 доклад «Стоматологические проявления хромосомных болезней»;

2 доклад «Стоматологические проявления наиболее часто встречающихся моногенных синдромов»;

3 доклад «Стоматологические проявления мультифакториальной патологии».

3. Ожидаемые результаты. Каждое выступление представляет собой логически законченный текст, заранее подготовленный в рамках предложенной программы. Совокупность

представленных текстов позволит всесторонне осветить проблему «Стоматологических проявлений генетической патологии». В конце лекции-конференции подводятся итоги самостоятельной работы и выступлений студентов, дополняется или уточняется предложенная информация, и формулируются основные выводы.

Лекция-конференция №3

1. Тема: «Поражения слизистой оболочки рта при инфекционных заболеваниях у детей».
2. Концепция: Проводится как научно-практическое занятие, с заранее поставленной проблемой и системой докладов, длительностью 5-10 минут:

- 1 доклад «Поражения слизистой оболочки рта при кори у детей»;
- 2 доклад «Поражения слизистой оболочки рта при краснухе у детей»;
- 3 доклад «Поражения слизистой оболочки рта при дифтерии у детей»;
- 4 доклад «Поражения слизистой оболочки рта при скарлатине у детей»;
- 5 доклад «Поражения слизистой оболочки рта при коклюше у детей»;
- 6 доклад «Поражения слизистой оболочки рта при мононуклеозе у детей».

3. Ожидаемые результаты: Каждое выступление представляет собой логически законченный текст, заранее подготовленный в рамках предложенной программы. Совокупность представленных текстов позволит всесторонне осветить проблему «Поражения слизистой оболочки рта при инфекционных заболеваниях у детей». В конце лекции-конференции подводятся итоги самостоятельной работы и выступлений студентов, дополняется или уточняется предложенная информация, и формулируются основные выводы.

Критерии оценки:

Демонстрируемые знания, умения и навыки оцениваются по 100-балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется, если студент набрал 90 % максимального балла.

Оценка «хорошо» выставляется, если студент набрал 80- 90 % максимального балла.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется, если студент набрал 70 – 80 % максимального балла.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется, если студент набрал менее 69% максимального балла.

Результаты оцениваются как «зачтено», если студент набрал 70 и более % максимального балла.

Результаты оцениваются как «не зачтено», если студент набрал менее 60% максимального балла.

Перечень учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Стоматология»

№ п/п	Дисциплина (модуль), факультет, курс, семестр, форма контроля	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)	Количество экземпляров
1	<p>Дисциплина «Стоматология»</p> <p>факультет педиатрического</p> <p>курс 5</p> <p>семестр А</p> <p>форма контроля - зачет</p>	<p align="center">Основная учебная литература</p> <p>1.Руководство по детской стоматологии для студентов педиатрического факультета: учеб. пособие для студентов, обуч. по спец.: педиатрия, стоматология / В. Г. Сунцов и др.. – Ростов на Дону: Феникс, 2007. – 302 с.</p> <p align="center">Дополнительная учебная литература</p> <p>1.Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] /Подред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417034.html</p> <p>2.Общее обезболивание и седация в детской стоматологии [Электронный ресурс]: Руководство /В.И. Стош, С.А. Рабинович и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405055.html</p> <p>3.Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] /Э.С. Каливрадзиян, Е.А. Брагин, С.И. Абакаров и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428238.html</p> <p align="center">Периодические издания (подписка Казанского ГМУ на печатные и электронные периодические издания на платформе eLIBRARY.RU)</p> <p>Журнал «Стоматология детского возраста и профилактика» Журнал «Институт стоматологии» Журнал «Новое в стоматологии» Журнал «Пародонтология» Журнал «Клиническая стоматология»</p> <p align="center">Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>1.Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108</p> <p>2.Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/</p> <p>3.Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.- 06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.</p> <p>4.Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.- 14.02.2018г) http://elibrary.ru/</p>	99

	5.Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки 6. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (договор № 4/ЭЛА/2017 от 13.02.2017г. срок доступа: 13.02.2017-31.12.2017г.) http://www.rosmedlib.ru/	
--	---	--

Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Стоматология»

№ п/п	Наименования
1	Педиатрам об основных стоматологических заболеваниях у детей: учеб.-метод. рекомендации для студентов, субординаторов и врачей-интернов / Р.З. Уразова, Н.Х. Хамитова, М.Г. Гилязиев, Л.Ш. Агеева. – Казань : КГМУ, 1996. – 44 с.
2	Острый герпетический стоматит у детей с дисбактериозом кишечника: метод. рекомендации для системы ПДО / Т.Н. Модина, Е.В. Мамаева, Д.А. Гилязиева. – Казань: КГМУ, 2009. – 19 с.
3	Кариес зубов у детей и подростков: учеб. пособие / Х.М. Сайфуллина. – М. : МЕДпресс, 2000. – 96 с.
4	Основные вопросы клиники и лечения пульпитов у детей: метод. пособие / Р.З. Уразова, М.Г. Габдрахманова, Е.В. Мамаева и др. – Казань : КГМУ, 2001. – 33 с.
5	Пульпиты временных зубов: учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / Р.З. Уразова, Р.М. Сафина, Т.Ю. Ширяк. – Казань: КГМУ, 2013. – 47 с.
6	Клиника, диагностика и лечение заболеваний пародонта в детском возрасте: монография / Н.Х. Хамитова, Е.В. Мамаева. – Казань: Мед. лит., 2009. – 191 с.
7	Рецессия десны у детей и подростков - клиника, диагностика и принципы лечения: учеб. пособие для системы ПДО / Е.В. Мамаева, Н.Х. Хамитова, Л.И. Салехова. – Казань: КГМУ, 2010. – 45 с.
8	Комплексное лечение детей младшего школьного возраста с рецессией десны: учеб. пособие / Е.В. Мамаева и др. – Казань: КГМУ, 2016. – 54 с.
9	Комплексный подход в диагностике и лечении хронического пародонтита у подростков: учебное пособие / Е.В. Мамаева, А.К. Абдрахманов. – Казань : МеДДок, 2016. – 64 с.
10	Хронический гипертрофический гингивит у подростков: учеб. пособие для слушателей послевуз. и доп. проф. образования / Е. В. Мамаева, Д. А. Цинеккер. – Казань: КГМУ, 2012. - 58 с.
11	Актуальные вопросы пародонтологии у подростков: учеб. пособие / Т.Н. Модина, Е.В. Мамаева. – Казань: КГМУ, 2015. – 99 с.
12	Особенности диспансеризации детей с гастродуоденальной патологией, ассоциированной с <i>Helicobacter pylori</i> , у детского врача-стоматолога: метод. рекомендации для студентов, ординаторов и врачей-интернов стоматологов / Р.З. Уразова и др. – Казань : КГМУ, 2001. - 7 с.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине «Стоматология», включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

- 1.Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу «Дисциплина «Стоматология» для студентов педиатрического факультета.
- 2.Операционная системаWINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MSOFFICEProf в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWERPOINT, база данных ACCESS.

4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр» Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации Консультант Плюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Стоматология»

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Введение включает актуальность, цель и основные задачи раскрытия проблемы. Почему эта тема актуальна?

Основная часть:

1. Теоретические основы рассматриваемого процесса, принципа, явления, функции, опыта и т.д. (О чем идет речь?)
2. Проблемы практической реализации рассматриваемого процесса, принципа, явления, функции, опыта и т.д. (В чем суть проблемы?)

Заключение:

1. Краткое изложение (аннотация) полученных результатов раскрытия изучаемой темы.
2. Собственное отношение к описанной проблеме. (Что вы думаете по существу темы и что предлагаете?)

Тезисы выполняются на листах формата А4 (297x210мм), пронумерованных, с полями. Текст печатается шрифтом Times New Roman, кегль – 14, минимум 18 пт. Поля: верхнее, нижнее – по 2 см., левое – 3 см., правое – 1 см. Форматирование – по ширине. Отступ первой строки – 1,25 см. Тезисы представляются в файле.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации стоматологических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к эссе. Эссе выполняется дистанционно. В работе должен быть титульный лист с указанием темы и ФИО преподавателя. Требования по форматированию текста – 14пт TimesNewRoman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

Требования к рефератам. Показатель новизны - актуальность проблемы и темы; новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; самостоятельность суждений. Соответствие плана теме

реферата; соответствие содержания теме и плану реферата; полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; обоснованность способов и методов работы с материалом; умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы. Обоснованность выбора источников - круг, полнота использования литературных источников по проблеме; привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.). Правильное оформление ссылок на используемую литературу; грамотность и культура изложения; владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; соблюдение требований к объему реферата; культура оформления: выделение абзацев. Отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; литературный стиль

Требования к заданиям на оценку умений и навыков (ситуационных заданий).

Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме. Оценивается наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче, а также полнота и логичность изложения ответов

Требования к деловой (ролевой) игре. Оценивается ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении ролевого задания, свободное владение материалом, использование готовых блоков, количество готовых блоков, данных в учебниках/учебном пособии, в структуре ролевого задания, культура речи, развернутость высказываний, общий объем ролевого задания.

Требования к лекции-конференции. Оценивается соответствие содержания заявленной теме, свободное владение материалом, полнота раскрытия темы, ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала, использование иллюстративных, наглядных материалов, культура речи, ораторское мастерство, выдержанность регламента выступления, аргументированность ответов на вопросы.

Содержание дисциплины «Стоматология», структурированное по темам практических занятий и самостоятельной работы

1. 1. Наименование темы практического занятия:

Стоматологические заболевания в возрастном аспекте. Кариес и его осложнения. Этиология, клиника, профилактика. Диспансеризация. Гигиена полости рта.

Содержание темы практического занятия:

Зависимость формирования зубочелюстной системы от генетических и индивидуальных особенностей анатомо-физиологического и функционального развития детского организма. Особенности формирования основных органов и систем и зубочелюстной системы в основные периоды развития детского организма; внутриутробный, новорожденности, грудной, ранний дошкольной /ясельный/, дошкольный и школьный. Кариес и его осложнения. Этиология, клиника, профилактика. Диспансеризация. Гигиена полости рта.

Код компетенций: ПК – 10

Продолжительность занятий: 5 часов.

Рекомендуемая основная литература: Руководство по детской стоматологии для студентов педиатрического факультета [Текст]: учеб. пособие для студентов, обуч. по спец.: педиатрия, стоматология / [В. Г. Сунцов и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 302, [2] с. : рис., схем. ; 21 см. - (Серия "Медицина"). - Библиогр.: с. 299-301. - 3000 экз. – ISBN 978-5-222-11173-4 (Шифр 616.31 Р 85). Страницы – 3-47, 54-79, 79-102

1.1. Наименование темы самостоятельной работы:

Стоматологические заболевания в возрастном аспекте. Кариес и его осложнения. Этиология, клиника, профилактика. Диспансеризация. Гигиена полости рта.

Содержание темы самостоятельной работы:

Зависимость формирования зубочелюстной системы от генетических и индивидуальных особенностей анатомо-физиологического и функционального развития детского организма. Особенности формирования основных органов и систем и зубочелюстной системы в основные периоды развития детского организма; внутриутробный, новорожденности, грудной, ранний дошкольной /ясельный/, дошкольный и школьный. Кариес и его осложнения. Этиология, клиника, профилактика. Диспансеризация. Гигиена полости рта.

Код компетенций: ПК – 10

Продолжительность занятий: 4 часа.

Рекомендуемая дополнительная литература: Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] /Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417034.html>. Глава 2, 9, 10, 11.

1. 2. Наименование темы практического занятия:

Особенности течения одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний челюстей, лица и шеи у детей. Периостит, абсцесс, флегмона, остеомиелит. Этиология, патогенез, клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.

Содержание темы практического занятия:

Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона. Периостит челюстных костей. Клиника острого и хронического периостита челюстных костей у детей различного возраста.

Код компетенций: ПК – 10

Продолжительность занятий: 5 часов.

Рекомендуемая основная литература: Руководство по детской стоматологии для студентов педиатрического факультета [Текст]: учеб. пособие для студентов, обуч. по спец.: педиатрия, стоматология / [В. Г. Сунцов и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 302, [2] с. : рис., схем. ; 21 см.

- (Серия "Медицина"). - Библиогр.: с. 299-301. - 3000 экз. – ISBN 978-5-222-11173-4 (Шифр 616.31 Р 85). Страницы – 128-167.

1.2. Наименование темы самостоятельной работы:

Особенности течения одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний челюстей, лица и шеи у детей. Периостит, абсцесс, флегмона, остеомиелит. Этиология, патогенез, клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.

Содержание темы самостоятельной работы:

Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона. Периостит челюстных костей. Клиника острого и хронического периостита челюстных костей у детей различного возраста.

Код компетенций: ПК – 10

Продолжительность занятий: 4 часа.

Рекомендуемая основная литература: Руководство по детской стоматологии для студентов педиатрического факультета [Текст]: учеб. пособие для студентов, обуч. по спец.: педиатрия, стоматология / [В. Г. Сунцов и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 302, [2] с. : рис., схем. ; 21 см. - (Серия "Медицина"). - Библиогр.: с. 299-301. - 3000 экз. – ISBN 978-5-222-11173-4 (Шифр 616.31 Р 85). Страницы –272-299

1.3. Наименование темы практического занятия:

Особенности клинического течения и лечения поражений слизистой оболочки полости рта у детей. Задача врача-педиатра в профилактике и лечении стоматологических заболеваний.

Содержание темы практического занятия:

Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.

Код компетенций: ПК – 10

Продолжительность занятий: 5 часов.

Рекомендуемая основная литература: Руководство по детской стоматологии для студентов педиатрического факультета [Текст]: учеб. пособие для студентов, обуч. по спец.: педиатрия, стоматология / [В. Г. Сунцов и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 302, [2] с. : рис., схем. ; 21 см. - (Серия "Медицина"). - Библиогр.: с. 299-301. - 3000 экз. – ISBN 978-5-222-11173-4 (Шифр 616.31 Р 85). Страницы – 114-128.

1.3. Наименование темы самостоятельной работы:

Особенности клинического течения и лечения поражений слизистой оболочки полости рта у детей. Задача врача-педиатра в профилактике и лечении стоматологических заболеваний.

Содержание темы самостоятельной работы:

Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.

Код компетенций: ПК – 10

Продолжительность занятий: 4 часа.

Рекомендуемая дополнительная литература: Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] /Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417034.html>. Глава 31.

1.4. Наименование темы самостоятельной работы:

Травма зубов, челюстей и мягких тканей в детском возрасте. Классификация ран. Особенности обработки ран лица и шеи. Виды иммобилизации. Гигиена и уход за ребенком с повреждениями челюстно-лицевой области.

Содержание темы самостоятельной работы:

Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.

Код компетенций: ПК – 10

Продолжительность занятий: 4 часа.

Рекомендуемая основная литература: Руководство по детской стоматологии для студентов педиатрического факультета [Текст]: учеб. пособие для студентов, обуч. по спец.: педиатрия, стоматология / [В. Г. Сунцов и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 302, [2] с. : рис., схем. ; 21 см. - (Серия "Медицина"). - Библиогр.: с. 299-301. - 3000 экз. – ISBN 978-5-222-11173-4 (Шифр 616.31 Р 85). Страницы –167-194.

1. 5. Наименование темы практического занятия:

Виды врожденных пороков развития челюстно-лицевой области. Классификация, клиника, диагностика. Сроки и принципы лечения. Диспансеризация.

Содержание темы практического занятия:

Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Сроки и задачи операций при врожденных расщелинах верхней губы и неба. Возрастные показания к хирургическому лечению. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Организация. Учреждения, выполняющие роль лечебно-профилактических центров. Специалисты, осуществляющие диспансерное наблюдение, лечение, реабилитацию больных (детские стоматологи – ортодонт, хирург, терапевт, логопед, педиатр, отоларинголог, психоневролог, психотерапевт, методист по лечебной физкультуре, медицинский генетик).

Код компетенций: ПК – 10

Продолжительность занятий: 5 часов.

Рекомендуемая основная литература: Руководство по детской стоматологии для студентов педиатрического факультета [Текст]: учеб. пособие для студентов, обуч. по спец.: педиатрия, стоматология / [В. Г. Сунцов и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 302, [2] с. : рис., схем. ; 21 см. - (Серия "Медицина"). - Библиогр.: с. 299-301. - 3000 экз. – ISBN 978-5-222-11173-4 (Шифр 616.31 Р 85). Страницы – 194-215.

1. 5. Наименование темы самостоятельной работы:

Виды врожденных пороков развития челюстно-лицевой области. Классификация, клиника, диагностика. Сроки и принципы лечения. Диспансеризация.

Содержание темы самостоятельной работы:

Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Сроки и задачи операций при врожденных расщелинах верхней губы и неба. Возрастные показания к хирургическому лечению. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Организация. Учреждения, выполняющие роль лечебно-профилактических центров. Специалисты, осуществляющие диспансерное наблюдение, лечение, реабилитацию больных (детские стоматологи – ортодонт, хирург, терапевт, логопед, педиатр, отоларинголог, психоневролог, психотерапевт, методист по лечебной физкультуре, медицинский генетик).

Код компетенций: ПК – 10

Продолжительность занятий: 4 часа.

Рекомендуемая основная литература: Руководство по детской стоматологии для студентов педиатрического факультета [Текст]: учеб. пособие для студентов, обуч. по спец.: педиатрия, стоматология / [В. Г. Сунцов и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 302, [2] с. : рис., схем. ; 21 см. - (Серия "Медицина"). - Библиогр.: с. 299-301. - 3000 экз. – ISBN 978-5-222-11173-4 (Шифр 616.31 Р 85). Страницы –233-272

1. 6. Наименование темы практического занятия:

Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей и лицевых костей в детском возрасте. Классификация опухолей. Основные принципы лечения новообразований у детей.

Содержание темы практического занятия:

Принципы онкологической настороженности. Опухоли костей лица – доброкачественные и злокачественные.

Одонтогенные образования – кисты, одонтогенные опухоли челюстей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения.

Код компетенций: ПК – 10

Продолжительность занятий: 4 часа.

Рекомендуемая основная литература: Руководство по детской стоматологии для студентов педиатрического факультета [Текст]: учеб. пособие для студентов, обуч. по спец.: педиатрия, стоматология / [В. Г. Сунцов и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 302, [2] с. : рис., схем. ; 21 см. - (Серия "Медицина"). - Библиогр.: с. 299-301. - 3000 экз. – ISBN 978-5-222-11173-4 (Шифр 616.31 Р 85). Страницы – 215-233.

Ссылки на использованные источники:

<http://1spbgmu.ru>

<http://astgmu.astrakhan.ru>

<http://biblioclub.ru>

<http://bibliorossica.com>

<http://bookshare.net>

<http://dlib.rsl.ru>

<http://e.lanbook.com>

<http://emll.ru>

<http://irkinstchem.ru>

<http://kgmu.kcn.ru>

<http://pandia.ru>

<http://revol.getdt.ru>

<http://samsmu.ru>

<http://studentlibrary.ru>

<http://textarchive.ru>

<http://volgmed.ru>

<http://zubstom.ru>

<https://book.ru>