



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

Министерство науки, высшего образования и инноваций  
Кыргызской Республики  
Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен Университет»  
Кафедра «Стоматологических Дисциплин»



**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Проректор по учебно-  
административной работе  
Уразалиева Н.А.

« 6 » 2025 г.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по дисциплине

**«ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»**

основной образовательной программы  
по специальности 560004 «Стоматология» (для иностранных граждан)

квалификация выпускника: специалист (врач)

Бишкек – 2025

## Рецензия

на фонд оценочных средств (ФОС)

по дисциплине «Детская стоматология»

Рецензируемый ФОС по дисциплине «Детская стоматология» разработана в РМУ по специальности 560004 «Стоматологическое дело» и включает в себя следующие разделы:

- паспорт ФОС;
- перечень заданий по дисциплине;
- контрольные вопросы для устного опроса;
- комплект ситуационных задач;
- темы эссе (рефератов, докладов, сообщений);
- комплект тестовых заданий;

В ФОС включены методические материалы с рекомендациями, определяющими процедуры оценивания знаний, умений и навыков, а также методические указания для обучающегося по освоению дисциплины, критерии оценки знаний и умений. ФОС составлен грамотно, четко, полноценно и легко читаемо.

Считаю, что рецензируемый ФОС по дисциплине «Детская стоматология» заслуживает полного одобрения.

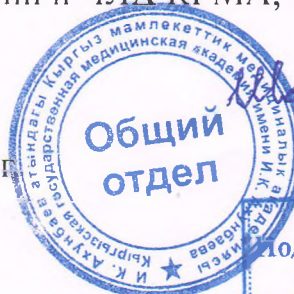
Рецензент:

И.о. профессора кафедры

хирургической стоматологии и ЧЛХ КГМА,

Д.М.Н.

« \_\_\_\_\_ » 2024г.



Шаяхметов Д.Б.

Подпись *Шаяхметова Д.Б.* заверяю  
*Шаяхметова Д.Б.*  
зав. общим отделом  
И. К. АХУНБАЕВ АТЫНДАГЫ КЫРГЫЗ МАМЛЕКЕТТИК МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫ  
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМ. И. К. АХУНБАЕВА



Образовательное учреждение  
«Ростовский Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

Фонд оценочных средств по дисциплине «Детская стоматология» разработан в соответствии с требованиями ГОС ВПО по специальности 560004 «Стоматология» (для иностранных граждан), квалификация: специалист (врач).

**Разработчики фонда оценочных средств:**

1. Зав. Кафедрой кафедры «Стоматологических Дисциплин» Бекташева А.К.
2. Преподаватель Жумашева А.Ж.

**Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры  
«Стоматологические дисциплины»**

Протокол № 1 от «5» сентября 2025 г.

Руководитель образовательной программы /  
Заведующий кафедрой Бекташева А.К.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Внешняя рецензия дана**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г. (рецензия прилагается)



## 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ учебной дисциплины «Детская стоматология»

### 1.1. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины «Детская стоматология»

**ОК-1** способен и готов анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать методы естественнонаучных, математических и гуманитарных наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;

**ИК-1** способен и готов к работе с компьютерной техникой и программным обеспечением системного и прикладного назначения для решения профессиональных задач;

**СЛК-1** способен и готов реализовать этические, деонтологические и биоэтические принципы в профессиональной деятельности;

**СЛК-2** способен и готов к приемам профессионального общения; строить межличностные отношения, работать в группе, конструктивно разрешать конфликтные ситуации, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

**ПК-2** способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала больных, оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и взрослого.

**ПК-3** способен и готов проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, использовать обоснованные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди детей с учетом их возраста и взрослого населения.

**ПК-4** способен и готов применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений, детских организаций здравоохранения, владеть техникой ухода за больными детьми и взрослыми.

**ПК-7** способен и готов реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.

**ПК-8** способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и



развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

**ПК-9** способен и готов проводить с населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний;

**ПК-15** способен и готов к сбору и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта.

**ПК-16** способен и готов к постановке диагноза на основании результатов клиничко-лабораторных исследований биологических материалов и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.

**ПК-19** способен и готов к проведению диагностики типичных стоматологических заболеваний твердых и мягких тканей полости рта, зубочелюстно-лицевых аномалий у пациентов всех возрастов.

**ПК-20** способен и готов анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий у детей, подростков и взрослых для успешной лечебно-профилактической деятельности.

**ПК-22** способен и готов выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваниях и состояниях у взрослого населения и детей.

**ПК-23** способен и готов назначать больным со стоматологическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии

**ПК-25** способен и готов назначать и использовать основные принципы при организации лечебного питания больным с повреждениями челюстно-лицевой области

**ПК-37** способен и готов к решению отдельных научно-исследовательских и научно прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике стоматологических заболеваний;

**ПК-38** способен и готов к проведению статистического анализа и подготовке доклада по выполненному исследованию;

### **Результаты обучения (РО)**

**РО1:** Анализировать социально-значимые и профессиональные проблемы в детской стоматологии с использованием научных методов и принципов доказательной медицины.

**РО2:** Использовать компьютерные технологии и специализированное программное обеспечение для решения профессиональных задач в детской стоматологии.



**РО3:** Применять принципы биоэтики, деонтологии и медицинской этики при оказании стоматологической помощи детям и взаимодействии с их родителями.

**РО4:** Осуществлять эффективное профессиональное общение с детьми различных возрастных групп, их родителями и медицинским персоналом, работать в команде и конструктивно разрешать конфликтные ситуации.

**РО5:** Проводить клиническое обследование детей, собирать анамнез с учетом возрастных и психологических особенностей, оформлять медицинскую документацию.

**РО6:** Выполнять клинико-патофизиологический анализ стоматологических заболеваний у детей и интерпретировать результаты диагностических исследований.

**РО7:** Проводить диагностику кариеса, его осложнений, заболеваний слизистой оболочки полости рта, а также аномалий развития зубочелюстной системы у детей.

**РО8:** Разрабатывать и реализовывать обоснованный план профилактики и лечения стоматологических заболеваний у детей с использованием современных методов и технологий.

**РО9:** Применять методы асептики, антисептики, инфекционного контроля и обеспечивать безопасность стоматологического приема у детей.

**РО10:** Использовать современные цифровые технологии для диагностики, планирования и мониторинга лечения в детской стоматологии.

## 1.2. Планируемые результаты освоения учебной дисциплины.

После освоения данной дисциплины обучающийся:

*Будет знать:*

- анатомо-физиологические, возрастные и индивидуальные особенности развития зубочелюстной системы у детей;
- сроки прорезывания и смены зубов, особенности строения временных и постоянных зубов;
- этиологию, патогенез, клинику и классификации стоматологических заболеваний детского возраста;
- современные подходы к диагностике кариеса, пульпита, периодонтита и некариозных поражений у детей;
- принципы профилактики стоматологических заболеваний у детей, включая роль питания и гигиены полости рта;
- основы организации стоматологической помощи детям в амбулаторных условиях;



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

- основные стоматологические материалы и технологии, применяемые в детской практике;
- показания и противопоказания к различным методам лечения и обезболивания у детей;

*Будет понимать:*

- значение ранней диагностики стоматологических заболеваний у детей;
- необходимость первичной и вторичной профилактики кариеса и его осложнений;
- особенности психоэмоционального состояния ребенка на стоматологическом приеме;
- важность индивидуального подхода к лечению детей разных возрастных групп;
- роль родителей в формировании стоматологического здоровья ребенка;
- значение диспансерного наблюдения детей с стоматологической патологией;
- необходимость соблюдения санитарно-эпидемиологических норм в стоматологической практике;

*Будет способен использовать:*

- методы клинического обследования полости рта у детей;
- индексы оценки гигиены полости рта и интенсивности кариеса;
- методы диагностики стоматологических заболеваний (клинические, инструментальные);
- методы профилактики (профессиональная гигиена, фторирование, герметизация фиссур);
- современные стоматологические материалы для лечения зубов у детей;
- методы психологической адаптации ребенка к лечению;

*Будет способен осуществлять:*

- сбор анамнеза у ребенка и его родителей;
- проведение осмотра полости рта у детей различных возрастных групп;
- диагностику кариеса, пульпита, периодонтита и других заболеваний;
- составление плана лечения и профилактики стоматологических заболеваний;
- проведение профессиональной гигиены полости рта;
- выполнение неинвазивных и минимально инвазивных методов лечения;
- герметизацию фиссур;
- лечение начальных форм кариеса (реминерализующая терапия);
- оказание неотложной стоматологической помощи детям;
- ведение медицинской документации;



*Будет способен анализировать:*

- жалобы, анамнез и клинические данные ребенка;
- результаты клинического и дополнительного обследования;
- эффективность проводимого лечения и профилактики;

*Будет способен синтезировать:*

- данные клинического осмотра, анамнеза и дополнительных методов исследования для постановки диагноза;
- комплексный план лечения и профилактики с учетом возраста ребенка;

*Будет способен оценивать:*

- состояние твердых тканей зубов и тканей пародонта у детей;
- уровень гигиены полости рта;
- риск развития кариеса;
- эффективность профилактических мероприятий;
- поведение ребенка и его готовность к стоматологическому лечению.

### **1.3. Оценочные средства контроля успеваемости**

Оценка теоретического курса учебной дисциплины осуществляется с использованием следующих форм контроля: текущий, рубежный и итоговый.

- **Текущий (формативный) и рубежный (суммативный) контроль** – проводится в течение определенного периода обучения, семестра или модуля в соответствии с календарным графиком.

При текущем и рубежном контроле используются следующие оценочные средства:

- устный опрос,
- проверка выполнения заданий внеаудиторной самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач,
- выполнение практических заданий,
- проверка письменных контрольных работ,
- тестирование по теме, по разделу (модулю),
- оценка практических навыков на муляжах,
- проверка рефератов, докладов, и др.
- **Итоговый контроль** – проводится по окончании изучения учебной дисциплины или части дисциплины в конце семестра.

Итоговый контроль – формой контроля является тестирование, оценка практических навыков на муляжах, устный/письменный экзамен.

При кредитной технологии используется многобалльная система оценок с использованием буквенных символов, что позволяет преподавателю более гибко подойти к определению уровня знаний обучающихся.



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

Академический кредит считается набранным, если обучающийся получил за него оценки по кредитной системе оценок: А +, А, А-, В+, В, В-, С+, С, С-, D+, D, D-. При получении других оценок кредит не засчитывается.

Политика выставления баллов	Модуль 1	Модуль 2 и т.д.
Аудиторная работа (активность в обсуждениях, при устном опросе, работе с глоссарием и др.)	40 баллов	40 баллов
Самостоятельная работа: реферат, доклад	20 баллов	20 баллов
Итого по модулю (тестирование)	40 баллов	40 баллов
Итого по дисциплине:	Более 60 баллов	
Зачет		

Итоговый контроль в виде зачета проводится по итогам посещаемости, текущего и рубежного (модульного) контроля.


Форма итогового контроля – зачет/экзамен.

Для оценки успеваемости студента используется следующая шкала соответствия оценок и баллов:

Шкала соответствия оценок и баллов				
Максимальный балл	Интервалы			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
20	0-11	12-15	16-17	18-20
40	0-23	24-30	31-35	36-40
100	0-59	60-75	76-89	90-100

### Шкала оценок по академической успеваемости

Рейтинг (баллы)	Оценка по буквенной системе	Значение для вычисления GPA	Цифровой эквивалент оценки	Оценка по традиционной системе
96-100%	A+	4.00	5	Отлично
93-95,99%	A	3,75		
90-92,99%	A-	3.67		
87-89,99%	B+	3.33	4	Хорошо
83-86,99%	B	3.00		
80-82,99%	B-	2.67		
77-79,99%	C+	2.33	3	Удовлетворительно
73-76,99%	C	2.00		
70-72,99%	C-	1.67		
67-69,99%	D+	1.33	2	

	<b>Образовательное учреждение «Розь Метрополитен университет»</b>		
	<b>Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»</b>		

63-66,99%	D	1.00		
60-62,99%	D-	0.67		
00-59,99%	F	0.00	1	Неудовлетворительно
	P			Зачет
	NP			Незачёт
	I		Не учитывается при расчете среднего балла	Не выполнил все требования по дисциплине по уважительной причине
	W			Отказ от прослушивания дисциплины, которая не является обязательной
	AU			Посещал дисциплину в качестве слушателя, без получения оценок  (выставляется обучающемуся, если он прослушал не менее 80% занятий по дополнительной дисциплине в качестве слушателя).

I - выставляется обучающемуся, если он не выполнил все требования курса по уважительной причине. В течение установленного образовательной организацией срока обучающийся имеет право выполнить все требования курса, после чего оценка будет изменена.


W - выставляется обучающемуся, если он решил отказаться от дисциплины не позднее, чем после шестой недели семестра. Распространяется только на дисциплины по выбору.

AU - выставляется обучающемуся, если он прослушал не менее 80% (восемьдесят процентов) занятий по дополнительной дисциплине в качестве слушателя.

По каждой дисциплине GPA рассчитывается автоматически в информационной системе AVN.

GPA (Grade Point Average) – средневзвешенная оценка уровня учебных достижений студента. GPA – ключевой показатель успеваемости.

По результатам успеваемости рассчитывается средний балл GPA, максимальное выражение которого составляет 4.0 балла. Средний балл

	Образовательное учреждение «Роль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

обучающегося рассчитывается по итогам результатов обучения в каждом семестре и по окончании обучения.

#### 1.4. Контролируемые темы (разделы) дисциплины и наименование оценочных средств

№	Контролируемые темы дисциплины «Детская стоматология». 5 семестр	Форма контроля	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочных средств текущего и рубежного контроля успеваемости**
1	Организация профилактической стоматологической помощи детям	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопросы. Оценка освоения практических навыков на фантоме с возможностью отработки гигиенических процедур
2	Методы оценки гигиенического состояния полости рта у детей. Индексы гигиены.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопросы. Оценка освоения практических навыков (умений). 1019960 [1019960] усовершенствованный симулятор для обучения гинекологическому обследованию области таза. Модель таза.
3	Определение стоматологического статуса ребёнка. Оценка риска кариеса.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3	Контрольные вопросы. Оценка освоения практических навыков на муляже эмбрионов и плода.
4	Классификация профилактических мер в детской стоматологии. Первичная, вторичная, третичная профилактика.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3	Контрольные вопросы. Занятие с использованием W45177 [1012732] Симулятор родов с дополнительным новорожденным Занятия с использованием тренажёров, имитаторов Решение ситуационных задач
5	Гигиена полости рта в различные возрастные периоды.	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Контрольные вопросы. Занятие с использованием тренажёра Н10 [1000281]



Образовательное учреждение  
«Роль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

	Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта.			модель женского таза, в срединном сечении 2 части Занятия с использованием тренажёров, имитаторов. Тестирование. Решение ситуационных задач
6	Импрегнационные методы профилактики стоматологических заболеваний у детей	текущий	<i>ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7</i>	Контрольные вопросы. Занятие с использованием тренажёра Н10 [1000281] модель женского таза, в срединном сечении 2 части. разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ. <i>обучение на основе клинического случая (CBL)</i>
7	Профилактика некариозных поражений зубов у детей	текущий	<i>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7</i>	Контрольные вопросы. Занятие с использованием тренажёра Н10 [1000281] модель женского таза, в срединном сечении 2 части Занятия с использованием тренажёров, имитаторов. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач <i>проблемно-ориентированное обучение (PBL);</i>
8	Герметизация фиссур временных и постоянных зубов у детей.	текущий	<i>ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7</i>	Н10 [1000281] модель женского таза, в срединном сечении 2 части. ВМС. Занятия с использованием тренажёра. Контрольные вопросы.
9	Подбор средств индивидуальной гигиены полости рта у детей. Обучение чистке зубов	текущий	<i>ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9</i>	Н10 [1000281] модель женского таза, в срединном сечении 2 части. Тестирование.



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

				Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
10	Профилактика заболеваний пародонта у детей	текущий	ПК-3, ПК-6, ПК-7,	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
11	Оценка эффективности профилактических мероприятий	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	метод малых групп, дискуссия типа форум
12	Роль питания в профилактике стоматологических заболеваний	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
13	Составление индивидуальной программы профилактики Разработка групповых программ профилактики	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ. Занятия с использованием тренажёров, имитаторов
14	Санитарно-просветительная работа среди детей Проведение уроков здоровья в детских учреждениях	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ. Занятия с использованием тренажёров, имитаторов
15	Современные методы профилактики стоматологических заболеваний у детей.	текущий	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	разбор клинических случаев. Тестирование. Контрольная работа. Оценка освоения практических навыков



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

				(умений). Решение ситуационных задач
16	Диспансеризация детей с ЗЧА	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-23	разбор клинических случаев. Тестирование. Контрольная работа. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
17	Контроль и анализ профилактической работы врача-стоматолога	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-23	разбор клинических случаев. Занятия с использованием тренажёров, имитаторов
18	Применение ортодонтических методов для профилактики ЗЧА	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	метод малых групп, дискуссия типа форум. Занятия с использованием тренажёров, имитаторов
Итоговый				Зачет

№	Контролируемые темы дисциплины 6 семестр	Форма контроля	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочных средств текущего и рубежного контроля успеваемости**
1	Особенности обследования ребёнка на стоматологическом приёме. Сбор анамнеза и оценка стоматологического статуса.	текущий	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-23, ПК-21,	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ. Занятия с использованием тренажёров, имитаторов
2	Диагностика кариеса временных и постоянных зубов у детей	текущий	ПК-3, ПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-9 ПК-20, ПК-21,	разбор клинических случаев, занятия с использованием тренажёров, имитаторов



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

3	Классификация кариозных полостей у детей. Выбор метода лечения	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-23	разбор <i>клинических</i> случаев. Оценка освоения <i>практических навыков</i> (умений). Решение <i>ситуационных задач</i>
4	Препарирование кариозных полостей во временных зубах. Препарирование кариозных полостей в постоянных зубах у детей.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-21	разбор <i>клинических</i> случаев. Использование <i>компьютерных обучающих программ</i> , занятия с использованием <i>тренажёров, имитаторов</i>
5	Пломбирование кариозных полостей у детей современными материалами.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-21	разбор <i>клинических</i> случаев. Использование <i>компьютерных обучающих программ</i> , <i>дебаты</i>
6	Некариозные поражения зубов у детей.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-21	разбор <i>клинических</i> случаев. Использование <i>компьютерных обучающих программ</i> , <i>дебаты</i>
7	Пульпиты зубов у детей. Этиология, патогенез, классификация.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-23	разбор <i>клинических</i> случаев.
8	Диагностика, дифференциальная диагностика пульпита у детей.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-23	разбор <i>клинических</i> случаев. Использование <i>компьютерных обучающих программ</i>
9	Лечения пульпита у детей, биологические методы лечения пульпита временных и постоянных зубов.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-23	Контрольные вопросы. Метод малых групп, дискуссия типа форум. Командно-ориентированное обучение (TBL) Занятие с использованием
10	Лечения пульпита у детей, хирургические методы лечения пульпита временных и	текущий	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-23, ПК-21,	разбор <i>клинических</i> случаев. Оценка освоения <i>практических навыков</i>



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

	постоянных зубов у детей.			(умений). Решение ситуационных задач
11	Особенности эндодонтического лечения зубов с несформированной верхушкой.	текущий	ПК-3, ПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-9 ПК-20, ПК-21,	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ, занятия с использованием тренажёров, имитаторов
12	Осложнения после эндодонтического лечения зубов у детей. Современные методы лечения пульпитов у детей.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-23	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ, дебаты
13	Периодонтиты у детей. Этиология, патогенез, классификация.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-21	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ, дебаты
14	Диагностика, дифференциальная диагностика периодонтита зубов у детей.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-21	разбор клинических случаев.
15	Лечение периодонтита временных зубов	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-21	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
16	Лечение периодонтита постоянных зубов у детей	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-23	разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
17	Хирургические методы лечения периодонтита в детской стоматологии.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-20, ПК-23	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ, занятия с использованием тренажёров, имитаторов
Итоговый				Зачет



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

№	Контролируемые темы дисциплины «Детская стоматология». 7 семестр	Форма контроля	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочных средств текущего и рубежного контроля успеваемости**
1	Организация хирургической стоматологической помощи детям. Оснащение кабинета.	текущий	ПК-3, ПК-6, ПК-20, ПК-22,	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
2	Методы обследования детей на хирургическом стоматологическом приёме. Анатомо-топографические особенности строения ЧЛЮ у детей.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16,	разбор клинических случаев.
3	Методы местной анестезии у детей Техника инфильтрационной анестезии у детей Техника проводниковой анестезии у детей.	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	разбор клинических случаев. Тестирование. Контрольная работа. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
4	Хирургический инструментарий в детской стоматологии.	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
5	Методика удаления временных зубов	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	метод малых групп, дискуссия типа форум
6	Методика удаления постоянных зубов у детей	текущий	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ Контрольная работа. Тесты.



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

7	Особенности удаления зубов при резорбции корней Обработка лунки удалённого зуба	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
8	Воспалительные заболевания ЧЛО у детей. Периоститы челюстей у детей. (Острая форма)	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
9	Воспалительные заболевания ЧЛО у детей. Периоститы челюстей у детей. (Хроническая форма). Модуль 1	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач Контрольная работа. Тесты.
10	Воспалительные заболевания ЧЛО у детей. Острый остеомиелит челюстей у детей.	текущий	ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
11	Воспалительные заболевания ЧЛО у детей. Хронический остеомиелит челюстей у детей.	текущий	ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
12	Воспалительные заболевания мягких тканей ЧЛО у детей. Абсцесс.	текущий	ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
13	Воспалительные заболевания мягких тканей ЧЛО у детей. Флегмоны.	текущий	ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
14	Воспалительные заболевания слюнных желез ЧЛО у детей.	текущий	ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

15	Неспецифические сиаладениты ЧЛО у детей	текущий	ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
16	Эпидемический паротит у детей. Диагностика, лечение	текущий	ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
17	Воспалительные заболевания лимфатических узлов ЧЛО у детей.	текущий	ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
18	Цисты ЧЛО у детей.	текущий	ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
Итоговый				Зачет

№	Контролируемые темы дисциплины «Детская стоматология». 8 семестр	Форма контроля	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочных средств текущего и рубежного контроля успеваемости**
1	Введение в детскую ортодонтию	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
2	Анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы у детей	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	разбор клинических случаев.
3	Возрастные этапы формирования прикуса	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	разбор клинических случаев.



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

				<i>Тестирование. Контрольная работа. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач</i>
4	Этиология зубочелюстных аномалий. Патогенез и механизмы развития зубочелюстных аномалий	текущий	<i>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9,</i>	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
5	Классификация зубочелюстных аномалий	текущий	<i>ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9,</i>	метод малых групп, дискуссия типа форум
6	Классификация зубочелюстных аномалий. Классификация Энгля и современные классификационные подходы	текущий	<i>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16</i>	<i>разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ Контрольная работа. Тесты.</i>
7	Клинические методы диагностики в детской ортодонтии	текущий	<i>ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22, ПК-23, ПК-37</i>	<i>разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ</i>
8	Рентгенологические и инструментальные методы исследования	текущий	<i>ИК-1, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22,</i>	<i>разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач</i>
9	Диагностические модели челюстей и их анализ	текущий	<i>ИК-1, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22</i>	Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач Контрольная работа. Тесты.
10	Показания и противопоказания к ортодонтическому лечению.	текущий	<i>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16</i>	<i>разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ</i>



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

11	Виды ортодонтического лечения.	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16	разбор случаев. Оценка практических (умений). Решение ситуационных задач	клинических случаев. освоения навыков Решение ситуационных задач
12	Съёмные ортодонтические аппараты	текущий	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16	разбор случаев. Использование компьютерных обучающих программ	клинических случаев.
13	Несъёмные ортодонтические аппараты	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16	разбор случаев. Оценка практических (умений). Решение ситуационных задач	клинических случаев. освоения навыков Решение ситуационных задач
14	Принципы ортодонтического лечения в молочном прикусе	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ИК-1, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22	разбор случаев. Использование компьютерных обучающих программ	клинических случаев.
15	Ортодонтическое лечение в сменном и постоянном прикусе	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ИК-1, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22	разбор случаев. Оценка практических (умений). Решение ситуационных задач	клинических случаев. освоения навыков Решение ситуационных задач
16	Гигиена и уход за полостью рта при ортодонтическом лечении	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9,	разбор случаев. Использование компьютерных обучающих программ	клинических случаев.
17	Осложнения ортодонтического лечения Профилактика рецидивов после ортодонтического лечения	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9,	разбор случаев. Оценка практических (умений). Решение ситуационных задач	клинических случаев. освоения навыков Решение ситуационных задач
18	Разбор клинических случаев и контроль практических навыков	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	разбор случаев. Использование компьютерных обучающих программ	клинических случаев.



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

Итоговый		Зачет
----------	--	-------

№	Контролируемые темы дисциплины «Детская стоматология». 9 семестр	Форма контроля	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочных средств текущего и рубежного контроля успеваемости**
1	Строение и возрастные особенности слизистой оболочки полости рта у детей	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	разбор <i>клинических</i> случаев. Использование компьютерных обучающих программ
2	Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	разбор <i>клинических</i> случаев.
3	Острый герпетический стоматит. Клиника, диагностика, лечение. Герпетическая ангина. Клиника, диагностика, лечение.	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	разбор <i>клинических</i> случаев. Тестирование. Контрольная работа. Оценка <i>освоения</i> практических <i>навыков</i> (умений). <i>Решение</i> ситуационных задач
4	Рецидивирующий афтозный стоматит. Клиника, диагностика, лечение. Кандидозный стоматит. Клиника, диагностика, лечение.	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	разбор <i>клинических</i> случаев. Использование компьютерных обучающих программ
5	Травматический стоматит, при механическом, химическом	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	метод малых групп, дискуссия типа форум
6	Травматический стоматит, при термическом, лучевом воздействии.	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	разбор <i>клинических</i> случаев. Использование компьютерных обучающих программ Контрольная <i>работа</i> . Тесты.



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

7	Травматические повреждения: Афты Беднара, декубитальная язва, ятрогенные повреждения, мягкая лейкоплакия.	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
8	Стрептостафилококковые поражения. Кандидоз. Клиника, диагностика, лечение.	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
9	Многоформная экссудативная эритема. Токсико-аллергическая, инфекционно-аллергическая формы. Клиника, диагностика, лечение.	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач Контрольная работа. Тесты.
10	Аллергические стоматиты. Клиника, диагностика, лечение	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
11	Синдром Стивенса Джонсона. Клиника, диагностика, лечение.	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
12	Поражения СОПР при инфекционных заболеваниях (корь, дифтерия). Клиника, диагностика, лечение.	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
13	Поражения СОПР при инфекционных заболеваниях (скарлатина, мононуклеоз). Клиника, диагностика, лечение.	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач



Образовательное учреждение  
«Роль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

14	Поражения СОПР при инфекционных заболеваниях (СПИД, ВИЧ, сифилис)	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
15	Хейлиты. Классификация, диагностика, лечение	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
16	Медикаментозное лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
17	Местное лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
18	Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
Итоговый				Экзамен

№	Контролируемые темы дисциплины «Детская стоматология». 10 семестр	Форма контроля	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочных средств текущего и рубежного контроля успеваемости**
1	Методы клинического обследования детей с травмами челюстно-лицевой области	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9 ИК-1, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
2	Оказание неотложной помощи при травмах	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-	разбор клинических случаев.



Образовательное учреждение  
«Роль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»


	челюстно-лицевой области у детей		9 ИК-1, ПК-15, ПК-16,	
3	Диагностика повреждений мягких тканей лица и полости рта	текущий	ИК-1, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22	разбор клинических случаев. Тестирование. Контрольная работа. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
4	Первичная хирургическая обработка ран мягких тканей	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
5	Диагностика ушибов и вывихов зубов	текущий	ИК-1, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22 ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	метод малых групп, дискуссия типа форум
6	Лечение вывиха зуба и реплантация зубов	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9 ИК-1, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ Контрольная работа. Тесты.
7	Переломы коронки зуба у детей	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9 ИК-1, ПК-15, ПК-16,	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
8	Переломы корня зуба у детей	текущий	ИК-1, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22	разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
9	Диагностика переломов нижней челюсти у детей	текущий	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач Контрольная работа. Тесты.



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

10	Лечение вывиха зуба и реплантация зубов	текущий	<i>ИК-1, ПК-15, ПК-16, ПК-20, ПК-22 ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7</i>	<i>разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ</i>
11	Диагностика переломов верхней челюсти у детей	текущий	<i>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16</i>	<i>разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач</i>
12	Методы иммобилизации при переломах челюстей	текущий	<i>ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16</i>	<i>разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ</i>
13	Особенности лечения переломов челюстей у детей	текущий	<i>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16</i>	<i>разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач</i>
14	Послеоперационный уход и наблюдение за детьми с травмами ЧЛО	текущий	<i>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7,</i>	<i>разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ</i>
15	Осложнения травм зубов и челюстей	текущий	<i>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7,</i>	<i>разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач</i>
16	Реабилитация детей после травм челюстно-лицевой области	текущий	<i>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9,</i>	<i>разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ</i>
17	Разбор клинических случаев травм ЧЛО у детей	текущий	<i>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9,</i>	<i>разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач</i>

	<b>Образовательное учреждение</b> <b>«Роль Метрополитен университет»</b>
	<b>Система менеджмента качества</b> <b>Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»</b> <b>кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»</b> <b>560004 «Стоматология»</b>

18	Контроль практических навыков и итоговый разбор клинических ситуаций	текущий	<i>ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7</i>	<i>разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ</i>
Итоговый				Зачет

**Примерный перечень оценочных средств:** контрольные вопросы, собеседование, тест, задача (кейс-задача, ситуационная задача), индивидуальное задание, практическое задание, разноуровневые задачи и задания, деловая или ролевая игра, коллоквиум, контрольная работа, расчетно-графическая работа, лабораторная работа, реферат, эссе, доклад, творческое задание, круглый стол, проект, самостоятельная работа, курсовая работа и др.

### 1.5. Критерии оценивания

Контроль знаний студентов осуществляется по балльно-рейтинговой системе: итоговая оценка выставляется на основании полученных баллов по каждому учебному модулю курса.

<b>Критерии выставления баллов</b>	<b>Модуль 1</b>	<b>Модуль 2 и т.д.</b>
Посещаемость	20 баллов	20 баллов
Аудиторная работа (активность в обсуждениях, при устном опросе, работе с глоссарием, наличие лекций, выполнение заданий и др.)	20 баллов	20 баллов
Самостоятельная работа: реферат, доклад и др.	20 баллов	20 баллов
Итого по модулю (тестирование, ситуационное задание)	40 баллов	40 баллов
Итого по дисциплине (экзамен):	100 баллов	100 баллов

Академический кредит считается набранным, если обучающийся получил за него оценки по кредитной системе оценок: А +, А, А-, В+, В, В-, С+, С, С-, D+, D, D-. При получении других оценок кредит не засчитывается.

<b>Политика выставления баллов</b>	<b>Модуль 1</b>	<b>Модуль 2 и т.д.</b>
Аудиторная работа (активность в обсуждениях, при устном опросе, работе с глоссарием и др.)	40 баллов	40 баллов
Самостоятельная работа: реферат, доклад	20 баллов	20 баллов
Итого по модулю (тестирование)	40 баллов	40 баллов
Итого по дисциплине:	Более 60 баллов	
Зачет		

Итоговый контроль в виде зачета проводится по итогам посещаемости, текущего и рубежного (модульного) контроля.

Форма итогового контроля – зачет/экзамен.

Для оценки успеваемости студента используется следующая шкала соответствия оценок и баллов:



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»


Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

### Шкала соответствия оценок и баллов

Максимальный балл	Интервалы			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
20	0-11	12-15	16-17	18-20
40	0-23	24-30	31-35	36-40
100	0-59	60-75	76-89	90-100

### Шкала оценок по академической успеваемости

Рейтинг (баллы)	Оценка по буквенной системе	Значение для вычисления GPA	Цифровой эквивалент оценки	Оценка по традиционной системе
96-100%	A+	4.00	5	Отлично
93-95,99%	A	3,75		
90-92,99%	A-	3.67		
87-89,99%	B+	3.33	4	Хорошо
83-86,99%	B	3.00		
80-82,99%	B-	2.67		
77-79,99%	C+	2.33	3	Удовлетворительно
73-76,99%	C	2.00		
70-72,99%	C-	1.67		
67-69,99%	D+	1.33	2	
63-66,99%	D	1.00		
60-62,99%	D-	0.67		
00-59,99%	F	0.00	1	Неудовлетворительно
	P			Зачет
	NP			Незачёт
	I		Не учитывается при расчете среднего балла	Не выполнил все требования по дисциплине по уважительной причине
	W			Отказ от прослушивания дисциплины, которая не является обязательной

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

	AU			Посещал дисциплину в качестве слушателя, без получения оценок  (выставляется обучающемуся, если он прослушал не менее 80% занятий по дополнительной дисциплине в качестве слушателя).
--	----	--	--	---

I - выставляется обучающемуся, если он не выполнил все требования курса по уважительной причине. В течение установленного образовательной организацией срока обучающийся имеет право выполнить все требования курса, после чего оценка будет изменена.

W - выставляется обучающемуся, если он решил отказаться от дисциплины не позднее, чем после шестой недели семестра. Распространяется только на дисциплины по выбору.

AU - выставляется обучающемуся, если он прослушал не менее 80% (восемьдесят процентов) занятий по дополнительной дисциплине в качестве слушателя.

По каждой дисциплине GPA рассчитывается автоматически в информационной системе AVN.

GPA (Grade Point Average) – средневзвешенная оценка уровня учебных достижений студента. GPA – ключевой показатель успеваемости.

По результатам успеваемости рассчитывается средний балл GPA, максимальное выражение которого составляет 4.0 балла. Средний балл обучающегося рассчитывается по итогам результатов о обучения в каждом семестре и по окончании обучения.

## **2. ПЕРЕЧЕНЬ ЗАДАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **2.1. Задания для текущего и рубежного контроля**

**Контрольные вопросы для устного опроса (собеседования, коллоквиумов) «Детская стоматология»**

**Профилактика стоматологических заболеваний - 5 семестр.**

**Тема 1: Организация профилактической стоматологической помощи детям**

2. Что такое профилактика стоматологических заболеваний?
3. Какие уровни профилактики выделяют (первичная, вторичная, третичная)?
4. Основные цели профилактики в детской стоматологии.



5. Роль стоматолога в профилактике заболеваний полости рта у детей.
6. Значение семьи и родителей в профилактике стоматологических заболеваний

## **Тема 2: Методы оценки гигиенического состояния полости рта у детей.**

### **Индексы гигиены**

1. Когда следует начинать гигиену полости рта у ребёнка?
2. Особенности ухода за полостью рта у грудных детей.
3. Правила чистки зубов у детей раннего возраста.
4. Какие методы чистки зубов применяются у детей?
5. Как выбрать зубную щётку для ребёнка?
6. Требования к зубным пастам для детей.
7. Роль фтора в профилактике кариеса.
8. Показания к использованию фторсодержащих средств.
9. Какова кратность чистки зубов у детей?
10. Роль дополнительных средств гигиены (ополаскиватели, флоссы).

## **Тема 3: Определение стоматологического статуса ребёнка. Оценка риска кариеса.**

1. Этиология и факторы риска кариеса у детей.
2. Методы первичной профилактики кариеса.
3. Герметизация фиссур: показания и значение.
4. Профессиональная гигиена полости рта у детей.
5. Индивидуальная профилактика кариеса.
6. Групповая профилактика кариеса.
7. Роль *Streptococcus mutans* в развитии кариеса.

## **Тема 4: Классификация профилактических мер в детской стоматологии. Первичная, вторичная, третичная профилактика.**

1. Что понимается под профилактикой стоматологических заболеваний у детей?
2. Какие уровни профилактики выделяют в детской стоматологии?
3. В чем сущность первичной профилактики стоматологических заболеваний?
4. Какие мероприятия относятся к первичной профилактике кариеса у детей?
5. Какова роль микроорганизмов, включая *Streptococcus mutans*, в обосновании профилактических мер?
6. Что включает вторичная профилактика стоматологических заболеваний?
7. Какие методы применяются для раннего выявления кариеса в рамках вторичной профилактики?
8. В чем заключается третичная профилактика в детской стоматологии?



9. Какие меры направлены на предотвращение осложнений и рецидивов заболеваний?
10. Какова роль стоматолога и родителей в реализации всех уровней профилактики у детей?

**Тема 5: Гигиена полости рта в различные возрастные периоды.  
Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта.**

1. Когда следует начинать гигиену полости рта у ребёнка?
2. Особенности ухода за полостью рта у грудных детей.
3. Правила чистки зубов у детей раннего возраста.
4. Какие методы чистки зубов применяются у детей?
5. Как выбрать зубную щётку для ребёнка?
6. Требования к зубным пастам для детей.
7. Роль фтора в профилактике кариеса.
8. Показания к использованию фторсодержащих средств.
9. Какова кратность чистки зубов у детей?
10. Роль дополнительных средств гигиены (ополаскиватели, флоссы).

**Тема занятия 6: Импрегнационные методы профилактики стоматологических заболеваний у детей**

1. Механизм действия фтора на эмаль зубов.
2. Методы системной фторпрофилактики.
3. Методы местной фторпрофилактики.
4. Показания и противопоказания к применению фтора.
5. Возможные осложнения фторпрофилактики (например, Флюороз).

**Тема занятия 7: Профилактика некариозных поражений зубов у детей**

1. Что относится к некариозным поражениям зубов у детей?
2. Какие основные причины развития некариозных поражений зубов?
3. В чем заключаются принципы профилактики гипоплазии эмали?
4. Как предотвратить развитие флюороза у детей?
5. Какие меры направлены на профилактику эрозии эмали?
6. Какую роль играет питание в профилактике некариозных поражений зубов?
7. Как влияет техника чистки зубов на развитие клиновидных дефектов?
8. Какие методы профессиональной профилактики применяются при некариозных поражениях?
9. Может ли микрофлора полости рта, включая *Streptococcus mutans*, усугублять некариозные поражения?
10. Какова роль родителей в профилактике некариозных поражений зубов у детей?



## **Тема 8: Герметизация фиссур временных и постоянных зубов у детей.**

1. Что такое герметизация фиссур и какова её цель?
2. Какие анатомические особенности фиссур способствуют развитию кариеса у детей?
3. В чем различия герметизации фиссур временных и постоянных зубов?
4. Какие показания к проведению герметизации фиссур у детей?
5. Какие противопоказания к герметизации фиссур существуют?
6. Какие материалы применяются для герметизации фиссур?
7. Какова последовательность этапов проведения герметизации фиссур?
8. Какую роль играют кариесогенные микроорганизмы, включая *Streptococcus mutans*, в обосновании метода герметизации?
9. Какие осложнения возможны при неправильной герметизации фиссур?
10. Как оценивается эффективность герметизации фиссур и как часто проводится контроль?

## **Тема занятия 9: Подбор средств индивидуальной гигиены полости рта у детей. Обучение чистке зубов**

1. Какие критерии учитываются при выборе средств индивидуальной гигиены полости рта у детей?
2. Как подбирается зубная щётка в зависимости от возраста ребёнка?
3. Какие требования предъявляются к детским зубным пастам (состав, содержание фтора)?
4. Как правильно определить количество зубной пасты для ребёнка разного возраста?
5. Какие дополнительные средства гигиены (флосс, ёршики, ополаскиватели) применяются у детей и когда они показаны?
6. Какие методы чистки зубов рекомендуются детям разных возрастных групп?
7. В чем особенности обучения чистке зубов у детей раннего возраста?
8. Какова роль родителей в формировании навыков гигиены полости рта у ребёнка?
9. Какое значение имеет регулярная гигиена в профилактике кариеса, связанного с микроорганизмами, включая *Streptococcus mutans*?
10. Какие ошибки чаще всего допускают дети при чистке зубов и как их корректировать?

## **Тема занятия 10: Профилактика заболеваний пародонта у детей**

1. Какие заболевания пародонта наиболее часто встречаются у детей?
2. Какие основные этиологические факторы развития заболеваний пародонта у детей?
3. Какова роль зубного налёта в развитии гингивита?



4. Как влияет микрофлора полости рта, включая *Streptococcus mutans*, на состояние тканей пародонта?
5. Какие меры первичной профилактики заболеваний пародонта у детей?
6. Какие методы индивидуальной гигиены наиболее эффективны для профилактики гингивита?
7. Какую роль играет питание в профилактике заболеваний пародонта?
8. Какие методы профессиональной профилактики применяются у детей?
9. Какова роль ортодонтического лечения в профилактике заболеваний пародонта?
10. Какова роль родителей и стоматолога в предупреждении заболеваний пародонта у детей?

### **Тема занятия 11: Оценка эффективности профилактических мероприятий**

1. Что понимается под эффективностью профилактических мероприятий в стоматологии?
2. Какие основные критерии используются для оценки эффективности профилактики у детей?
3. Какие индексы применяются для оценки гигиены полости рта (например, индекс налёта)?
4. Какие показатели используются для оценки интенсивности кариеса у детей (индексы КПУ, кпу)?
5. Какова роль микроорганизмов, включая *Streptococcus mutans*, в оценке риска кариеса и эффективности профилактики?
6. Как оценивается состояние тканей пародонта при профилактических осмотрах?
7. Какие методы используются для контроля эффективности фторпрофилактики?
8. Как оценивается эффективность герметизации фиссур?
9. Какую роль играет динамическое наблюдение (диспансеризация) в оценке профилактики?
10. Какие факторы могут снижать эффективность профилактических мероприятий у детей?

### **Тема 12: Роль питания в профилактике стоматологических заболеваний**

1. Как питание влияет на формирование и состояние зубочелюстной системы у детей?
2. Какие компоненты пищи необходимы для нормальной минерализации эмали (кальций, фосфор, витамины)?
3. Какую роль играет витамин D в профилактике стоматологических заболеваний?
4. Что такое кариесогенная диета и какие продукты к ней относятся?



5. Как частота приёма углеводов влияет на риск развития кариеса?
6. Какова роль микроорганизмов, включая *Streptococcus mutans*, во взаимодействии с пищевыми сахарами?
7. Какие продукты обладают защитным действием для зубов (молочные продукты, овощи, фрукты)?
8. Как режим питания влияет на состояние полости рта?
9. Какова роль грудного вскармливания в профилактике стоматологических заболеваний?
10. Какие рекомендации по питанию следует давать детям для профилактики кариеса и других заболеваний полости рта?

### **Тема 13. Составление индивидуальной программы профилактики**

#### **Разработка групповых программ профилактики**

1. Что включает в себя индивидуальная программа профилактики стоматологических заболеваний у детей?
2. Какие этапы необходимо учитывать при составлении индивидуальной профилактической программы?
3. Какие факторы риска оцениваются при индивидуальном планировании профилактики (кариес, гигиена, питание, прикус)?
4. Как определяется уровень стоматологического здоровья ребёнка перед разработкой программы профилактики?
5. Какие методы и средства индивидуальной профилактики наиболее часто применяются у детей?
6. Какова роль микроорганизмов, включая *Streptococcus mutans*, в формировании индивидуального риска кариеса?
7. Что включает в себя групповая программа профилактики стоматологических заболеваний?
8. Какие возрастные группы выделяются при организации групповых профилактических мероприятий?
9. Какие методы используются при реализации групповой профилактики в детских коллективах (школа, детский сад)?
10. Как проводится оценка эффективности индивидуальных и групповых профилактических программ?

### **Тема 14: Санитарно-просветительная работа среди детей**

#### **Проведение уроков здоровья в детских учреждениях**

1. Что понимается под санитарно-просветительной работой в детской стоматологии?
2. Какие основные цели санитарно-просветительной работы среди детей?
3. Какие формы санитарно-просветительной работы применяются в детских учреждениях?



4. Какую роль играет стоматолог в проведении санитарного просвещения?
5. Какие темы наиболее важны для уроков здоровья в детских садах и школах?
6. Какие методы обучения используются при проведении уроков здоровья у детей разных возрастов?
7. Какую роль играет формирование гигиенических навыков в профилактике заболеваний, связанных с микрофлорой, включая *Streptococcus mutans*?
8. Как привлечь внимание детей к вопросам ухода за полостью рта на уроках здоровья?
9. Как оценивается эффективность санитарно-просветительной работы среди детей?
10. Какую роль играют родители и педагоги в поддержании результатов санитарного просвещения?

### **Тема 15: Современные методы профилактики стоматологических заболеваний у детей**

1. Что понимается под современными методами профилактики стоматологических заболеваний у детей?
2. Какие основные направления включает современная профилактика в детской стоматологии?
3. Какую роль играет доказательная медицина в выборе профилактических методов?
4. Какие современные методы реминерализующей терапии применяются у детей?
5. В чем заключается эффективность герметизации фиссур как современного метода профилактики?
6. Какие инновационные средства индивидуальной гигиены используются у детей?
7. Как современные технологии (фторлаки, гели, реминерализующие комплексы) влияют на профилактику кариеса?
8. Какую роль играет микробиологический фактор, включая *Streptococcus mutans*, в выборе современных профилактических стратегий?
9. Какие цифровые и образовательные технологии применяются в профилактике стоматологических заболеваний у детей?
10. Как оценивается эффективность современных профилактических методов в детской стоматологии?

### **Тема 16: Диспансеризация детей с зубочелюстными аномалиями (ЗЧА)**

1. Что понимается под диспансеризацией детей с зубочелюстными аномалиями (ЗЧА)?
2. Каковы цели диспансерного наблюдения детей с ЗЧА?
3. Какие этапы включает диспансеризация детей с ЗЧА?



4. Какие дети относятся к группам риска по развитию зубочелюстных аномалий?
5. Какие методы обследования используются при диспансеризации детей с ЗЧА?
6. Как часто необходимо проводить профилактические осмотры детей с ЗЧА?
7. Какую роль играют вредные привычки (сосание пальца, ротовое дыхание) в формировании ЗЧА?
8. Какую роль играет микрофлора полости рта, включая *Streptococcus mutans*, в комплексной оценке состояния полости рта у детей с ЗЧА?
9. Какие методы профилактики и раннего лечения применяются у детей с ЗЧА в рамках диспансеризации?
10. Как оценивается эффективность диспансерного наблюдения детей с зубочелюстными аномалиями?

### **Тема занятия 17: Контроль и анализ профилактической работы врача-стоматолога**

1. Что включает в себя профилактическая работа врача-стоматолога в детской практике?
2. Какие цели преследует контроль профилактической работы стоматолога?
3. Какие основные показатели используются для анализа профилактической деятельности врача?
4. Как оценивается уровень стоматологического здоровья детского населения?
5. Какие индексы применяются для контроля эффективности профилактики (кариес, гигиена, пародонт)?
6. Как проводится анализ динамики стоматологической заболеваемости у детей?
7. Какую роль играет микробный фактор, включая *Streptococcus mutans*, при оценке эффективности профилактических мероприятий?
8. Какие методы используются для контроля качества профилактических осмотров и процедур?
9. Какие организационные факторы влияют на эффективность профилактической работы врача-стоматолога?
10. Какие меры позволяют повысить эффективность профилактической работы в детской стоматологии?

### **Тема занятия 18: «Применение ортодонтических методов для профилактики зубочелюстных аномалий (ЗЧА)»**



1. Что понимается под профилактикой зубочелюстных аномалий в ортодонтии?
2. Какие основные причины развития зубочелюстных аномалий можно предотвратить с помощью ортодонтических методов?
3. В каком возрасте наиболее эффективно начинать ортодонтическую профилактику и почему?
4. Какие виды съёмных ортодонтических аппаратов применяются для профилактики ЗЧА?
5. Какова роль миогимнастики в профилактике зубочелюстных аномалий?
6. Какие вредные привычки у детей способствуют формированию ЗЧА и как их корректируют ортодонтическими методами?
7. В чем заключается значение раннего удаления временных зубов и его влияние на развитие аномалий?
8. Какие ортодонтические меры применяются для сохранения места в зубном ряду?
9. Как влияет нарушение носового дыхания на формирование зубочелюстных аномалий и какие профилактические меры применяются?
10. Какова роль междисциплинарного подхода (педиатр, ЛОР-врач, логопед) в профилактике ЗЧА?

## **Детская терапевтическая стоматология – 6 семестр**

### **Тема 1: «Особенности обследования ребёнка на стоматологическом приёме. Сбор анамнеза и оценка стоматологического статуса»:**

1. Какие особенности психоэмоционального состояния ребёнка необходимо учитывать при стоматологическом обследовании?
2. Какие этапы включает обследование ребёнка на стоматологическом приёме?
3. Какие сведения входят в общий анамнез жизни ребёнка?
4. Какие данные необходимо собрать при стоматологическом анамнезе?
5. Как особенности течения беременности и родов могут влиять на стоматологический статус ребёнка?
6. Какие методы используются для установления контакта с ребёнком во время приёма?
7. Что включает внешний осмотр ребёнка при стоматологическом обследовании?
8. Какие параметры оцениваются при осмотре полости рта у ребёнка?
9. Как проводится оценка прикуса и зубных рядов у детей разного возраста?



10. Какие дополнительные методы исследования применяются при обследовании ребёнка в стоматологии?

**Тема 2: «Диагностика кариеса временных и постоянных зубов у детей»:**

Какие основные методы диагностики кариеса применяются у детей?

В чем особенности клинического течения кариеса во временных зубах по сравнению с постоянными?

Какие стадии кариеса выделяют при диагностике у детей?

Какие жалобы характерны для кариеса у детей разного возраста?

Как проводится визуально-инструментальное обследование зубов у детей?

Какова роль рентгенологических методов в диагностике кариеса у детей?

Какие особенности имеет диагностика начального (белого пятна) кариеса?

Какие методы используются для дифференциальной диагностики кариеса и некариозных поражений?

Какие факторы риска развития кариеса учитываются при обследовании ребёнка?

В чем особенности диагностики контактного (апроксимального) кариеса у детей?

**Тема 3: «Классификация кариозных полостей у детей. Выбор метода лечения»:**

1. Какие основные классификации кариозных полостей применяются в детской стоматологии?
2. В чем заключается классификация кариозных полостей по Грин Вард Блэк?
3. Какие классы кариозных полостей выделяют по Блэку?
4. Какие особенности имеют кариозные полости у детей во временных зубах?
5. Как глубина поражения влияет на выбор метода лечения кариеса у детей?
6. Какие методы лечения применяются при начальном кариесе (стадия пятна)?
7. Как выбирается пломбировочный материал при лечении кариеса у детей?
8. Какие факторы учитываются при выборе метода лечения кариозных полостей у детей?
9. В чем особенности лечения кариеса молочных зубов по сравнению с постоянными?



10. Когда показано применение минимально инвазивных методов лечения кариеса у детей?

#### **Тема 4: «Препарирование кариозных полостей во временных и постоянных зубах у детей»**

1. Какие анатомо-гистологические особенности временных зубов необходимо учитывать при препарировании кариозных полостей?
2. Чем отличается препарирование кариозных полостей во временных зубах от постоянных у детей?
3. Какие основные этапы включает препарирование кариозной полости?
4. В чем заключается принцип щадящего (минимально инвазивного) препарирования у детей?
5. Какие инструменты используются при препарировании кариозных полостей у детей?
6. Как проводится удаление размягчённого дентина у детей?
7. Какие требования предъявляются к формированию полости в зависимости от её класса по Грин Вард Блэк?
8. Какие особенности формирования краёв полости во временных зубах?
9. Как учитывается близость пульпы при препарировании у детей?
10. Какие возможные ошибки допускаются при препарировании кариозных полостей у детей и как их избежать?

#### **Тема 5: «Пломбирование кариозных полостей у детей современными материалами»**

1. Какие современные пломбировочные материалы применяются в детской стоматологии?
2. В чем особенности выбора пломбировочного материала для временных зубов?
3. Какие преимущества имеют стеклоиономерные цементы при лечении кариеса у детей?
4. В каких случаях предпочтительно использовать композитные материалы у детей?
5. Каковы основные этапы пломбирования кариозной полости у ребёнка?
6. Какие требования предъявляются к изоляции рабочего поля при пломбировании у детей?
7. Как проводится адгезивная подготовка твердых тканей зуба перед пломбированием?
8. Какие факторы влияют на долговечность пломбы у детей?
9. В чем особенности пломбирования кариозных полостей различной локализации (по классификации Грин Вард Блэк)?



10. Какие возможные осложнения могут возникнуть после пломбирования и как их предотвратить?

### **Тема 6: «Некариозные поражения зубов у детей»**

1. Что относится к некариозным поражениям зубов у детей?
2. Какие основные группы некариозных поражений выделяют в детской стоматологии?
3. В чем особенности Гипоплазия эмали у детей и каковы её причины?
4. Как проявляется Флюороз и в чем его отличие от гипоплазии?
5. Какие факторы приводят к развитию Клиновидный дефект у детей?
6. Что такое Эрозия эмали и каковы её причины у детей?
7. Какие методы диагностики применяются для выявления некариозных поражений?
8. В чем заключается дифференциальная диагностика некариозных поражений и кариеса?
9. Какие современные методы лечения некариозных поражений зубов у детей применяются?
10. Какие профилактические меры направлены на предупреждение некариозных поражений у детей?

### **Тема 7: «Пульпиты зубов у детей: этиология, патогенез, классификация»**

1. Что такое Пульпит и каковы его особенности у детей?
2. Какие основные этиологические факторы развития пульпита у детей?
3. Какова роль кариеса в развитии пульпита у временных и постоянных зубов?
4. Какие анатомо-физиологические особенности пульпы у детей влияют на течение воспалительного процесса?
5. В чем особенности патогенеза пульпита у детей?
6. Какие пути проникновения инфекции в пульпу зуба существуют?
7. Какие формы пульпита выделяют по клинической классификации у детей?
8. В чем различия между острыми и хроническими формами пульпита у детей?
9. Какие особенности имеет хронический гипертрофический пульпит у детей?
10. Как классифицируется пульпит по распространенности и характеру воспалительного процесса?

### **Тема 8: «Диагностика и дифференциальная диагностика пульпита у детей»**



1. Какие основные методы используются для диагностики Пульпит у детей?
2. Какие жалобы характерны для пульпита у детей разного возраста?
3. Каковы особенности клинического обследования ребёнка при подозрении на пульпит?
4. Как проводится зондирование и перкуссия при диагностике пульпита у детей?
5. Какова роль термодиагностики в выявлении пульпита у детей?
6. Какие рентгенологические признаки характерны для пульпита у детей?
7. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику пульпита у детей?
8. В чем отличие пульпита от Глубокий кариес?
9. Как отличить пульпит от Периодонтит у детей?
10. Какие особенности дифференциальной диагностики пульпита во временных и постоянных зубах у детей?

### **Тема 9: «Лечение пульпита у детей. Биологические методы лечения пульпита временных и постоянных зубов»**

1. Какие основные методы лечения Пульпит применяются у детей?
2. В чем суть биологического метода лечения пульпита?
3. Какие показания существуют для применения биологического метода в временных зубах?
4. Какие показания определяют возможность биологического лечения в постоянных зубах с незавершённым формированием корней?
5. Какие препараты используются для сохранения жизнеспособности пульпы при биологическом методе?
6. Какие условия необходимо обеспечить для успешного проведения биологического метода лечения?
7. В каких случаях биологический метод лечения пульпита противопоказан?
8. В чем отличие лечения пульпита от лечения Глубокий кариес?
9. Какие альтернативные методы лечения пульпита у детей применяются при невозможности биологического метода?
10. Какие осложнения могут возникнуть при неправильном выборе метода лечения пульпита у детей?

### **Тема 10: «Лечение пульпита у детей. Хирургические методы лечения пульпита временных и постоянных зубов»**

1. Какие хирургические методы лечения Пульпит применяются у детей?



2. В чем суть метода витальной ампутации пульпы и в каких случаях он показан?
3. Чем отличается витальная экстирпация пульпы от девитальных методов лечения?
4. Какие хирургические методы предпочтительны при лечении пульпита во временных зубах?
5. Какие хирургические методы применяются в постоянных зубах с несформированными корнями?
6. В каких случаях показано удаление всей пульпы (пульпэктомия) у детей?
7. Какие этапы включает хирургическое лечение пульпита у детей?
8. Какие материалы используются для пломбирования корневых каналов во временных зубах после хирургического лечения?
9. Какие возможные осложнения могут возникнуть после хирургического лечения пульпита у детей?
10. Каковы критерии выбора между биологическим и хирургическим методом лечения пульпита у детей?

### **Тема 11: «Особенности эндодонтического лечения зубов с несформированной верхушкой»:**

1. Какие анатомо-физиологические особенности зубов с несформированной верхушкой влияют на проведение эндодонтического лечения?
2. Что такое Несформированная верхушка корня и в каком возрасте она характерна?
3. Какие цели эндодонтического лечения в зубах с незавершённым формированием корня?
4. В чем заключается отличие лечения таких зубов от зубов с полностью сформированными корнями?
5. Какие методы сохранения жизнеспособности пульпы применяются при лечении несформированных зубов?
6. Что такое апексификация и в каких случаях она используется?
7. Какие препараты применяются для стимуляции формирования апикального барьера?
8. В чем суть метода регенеративного эндодонтического лечения (реваскуляризации)?
9. Какие трудности возникают при механической обработке корневых каналов в несформированных зубах?
10. Какие критерии успешного эндодонтического лечения зубов с несформированной верхушкой?



**Тема 12: «Осложнения после эндодонтического лечения зубов у детей. Современные методы лечения пульпитов у детей»:**

1. Какие ранние осложнения могут возникать после эндодонтического лечения Пульпит у детей?
2. Какие поздние осложнения эндодонтического лечения наиболее характерны в детской стоматологии?
3. С чем связано развитие постпломбировочной боли у детей?
4. Какие ошибки при обработке корневых каналов чаще всего приводят к осложнениям?
5. Какие особенности осложнений возникают в зубах с несформированной верхушкой корня?
6. Как проявляется обострение хронического воспаления после эндодонтического лечения?
7. Какие современные методы лечения пульпита считаются органосохраняющими у детей?
8. В чем преимущества биологического метода и витальных методов лечения по сравнению с экстирпацией?
9. Какие современные материалы используются для эндодонтического лечения временных и постоянных зубов у детей?
10. Какие профилактические меры позволяют снизить риск осложнений после эндодонтического лечения?

**Тема 13: «Периодонтиты у детей: этиология, патогенез, классификация»:**

1. Что такое Периодонтит и каковы его особенности у детей?
2. Какие основные этиологические факторы развития периодонтита у детей?
3. Какую роль играет инфекция кариозной полости в развитии периодонтита?
4. Какие анатомо-физиологические особенности периодонта у детей влияют на течение заболевания?
5. В чем заключается патогенез острого периодонтита у детей?
6. Какие формы острого периодонтита выделяют в детской стоматологии?
7. Чем отличается острый серозный периодонтит от гнойного?
8. Какие формы хронического периодонтита встречаются у детей?
9. Как классифицируют периодонтиты по локализации и характеру воспаления?
10. Какие особенности имеет течение периодонтита во временных зубах по сравнению с постоянными?

**Тема 14: «Диагностика и дифференциальная диагностика периодонтита зубов у детей»:**



1. Какие основные методы используются для диагностики Периодонтит у детей?
2. Какие жалобы наиболее характерны при остром периодонтите у ребёнка?
3. Какие данные выявляются при объективном обследовании зуба с периодонтитом?
4. Как изменяется реакция зуба при перкуссии и почему это важно для диагностики?
5. Какую роль играет рентгенологическое исследование в диагностике периодонтита у детей?
6. Какие рентгенологические признаки характерны для острого и хронического периодонтита?
7. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику периодонтита?
8. Как отличить периодонтит от Пульпит у детей?
9. Какие особенности дифференциальной диагностики периодонтита и Приостит?
10. В чем особенности диагностики периодонтита во временных зубах по сравнению с постоянными?

**Тема 15: «Лечение периодонтита временных зубов»:**

1. Какие основные цели лечения Периодонтит во временных зубах у детей?
2. Какие показания определяют возможность сохранения временного зуба при периодонтите?
3. В каких случаях временный зуб подлежит удалению при периодонтите?
4. Какие этапы включает эндодонтическое лечение периодонтита временного зуба?
5. Какие особенности механической и медикаментозной обработки корневых каналов во временных зубах?
6. Какие антисептические и лечебные препараты применяются при лечении периодонтита у детей?
7. Какие материалы используются для пломбирования корневых каналов временных зубов?
8. Каковы особенности лечения острого и хронического периодонтита временных зубов?
9. Какие возможные осложнения могут возникнуть при лечении периодонтита временных зубов?
10. Как влияет состояние зачатка постоянного зуба на выбор тактики лечения?



**Тема 16: «Лечение периодонтита временных зубов»:**

1. Какие основные цели лечения Периодонтит во временных зубах у детей?
2. Какие показания определяют возможность сохранения временного зуба при периодонтите?
3. В каких случаях временный зуб подлежит удалению при периодонтите?
4. Какие этапы включает эндодонтическое лечение периодонтита временного зуба?
5. Какие особенности механической и медикаментозной обработки корневых каналов во временных зубах?
6. Какие антисептические и лечебные препараты применяются при лечении периодонтита у детей?
7. Какие материалы используются для пломбирования корневых каналов временных зубов?
8. Каковы особенности лечения острого и хронического периодонтита временных зубов?
9. Какие возможные осложнения могут возникнуть при лечении периодонтита временных зубов?
10. Как влияет состояние зачатка постоянного зуба на выбор тактики лечения?

**Тема 17: «Хирургические методы лечения периодонтита в детской стоматологии»:**

1. Какие хирургические методы применяются при лечении Периодонтит у детей?
2. В каких случаях показано удаление временного зуба при периодонтите?
3. Какие показания существуют для проведения разреза и дренирования при острых гнойных процессах?
4. Что такое периостотомия и когда она применяется в детской стоматологии?
5. Какие особенности хирургического лечения периодонтита во временных зубах?
6. Какие показания к удалению постоянного зуба при периодонтите у детей?
7. Какова роль хирургического вмешательства при осложнённых формах периодонтита (абсцесс, флегмона)?
8. Какие послеоперационные осложнения могут возникать у детей после хирургического лечения периодонтита?
9. Как проводится профилактика повреждения зачатков постоянных зубов при удалении временных?



10. Какие дополнительные меры лечения применяются после хирургического вмешательства при периодонтите?

### **Детская хирургическая стоматология – 7 семестр**

#### **Тема 1: «Организация хирургической стоматологической помощи детям.**

##### **Оснащение кабинета»:**

1. Какие основные принципы организации хирургической стоматологической помощи детям?
2. Какие условия необходимы для работы детского хирургического стоматологического кабинета?
3. Какие требования предъявляются к зонированию и планировке хирургического кабинета?
4. Какое базовое оборудование должно быть в хирургическом стоматологическом кабинете?
5. Какие инструменты необходимы для проведения хирургических вмешательств у детей?
6. Какие требования предъявляются к стерилизации и асептике в хирургической стоматологии?
7. Какие особенности психологической подготовки ребёнка к хирургическому приёму?
8. Какие виды анестезии применяются в детской хирургической стоматологии?
9. Как организуется оказание неотложной хирургической помощи детям в стоматологии?
10. Какие меры безопасности и инфекционного контроля обязательны в хирургическом кабинете?

##### **Тема 2: «Методы обследования детей на хирургическом стоматологическом приёме. Анатомо-топографические особенности строения ЧЛЮ у детей»:**

1. Какие основные этапы включает обследование ребёнка на хирургическом стоматологическом приёме?
2. Какие особенности сбора анамнеза важны перед хирургическим вмешательством у детей?
3. Какие методы клинического обследования применяются в детской хирургической стоматологии?
4. Какие дополнительные методы исследования используются при хирургической патологии челюстно-лицевой области (ЧЛЮ) у детей?
5. В каких случаях обязательно проведение рентгенологического обследования у ребёнка?
6. Какие особенности психоэмоционального состояния ребёнка необходимо учитывать при хирургическом осмотре?



7. Какие анатомо-топографические особенности костной ткани у детей влияют на течение хирургических заболеваний?
8. В чем особенности кровоснабжения и иннервации ЧЛЮ у детей?
9. Какие особенности строения мягких тканей ЧЛЮ у детей важны при планировании операций?
10. Как возрастные изменения ЧЛЮ влияют на выбор тактики хирургического лечения у детей?

**Тема 3: «Методы местной анестезии у детей. Техника инфильтрационной и проводниковой анестезии»:**

1. Какие виды Местная анестезия применяются у детей в стоматологии?
2. В чем особенности выбора метода местной анестезии у детей разного возраста?
3. Какие показания и противопоказания к инфильтрационной анестезии у детей?
4. В чем заключается техника проведения инфильтрационной анестезии у детей?
5. Какие анатомические особенности челюстей у детей влияют на эффективность инфильтрационной анестезии?
6. Какие показания к проводниковой анестезии у детей?
7. В чем особенности техники проводниковой анестезии на нижней челюсти у детей?
8. Какие осложнения могут возникнуть при проведении местной анестезии у детей?
9. Какие анестетики и концентрации наиболее часто применяются в детской стоматологии?
10. Какие меры психологической подготовки ребёнка повышают эффективность местной анестезии?

**Тема 4: «Хирургический инструментарий в детской стоматологии»:**

1. Какие группы хирургических инструментов используются в детской стоматологии?
2. Чем отличается хирургический инструментарий для детей от инструментов для взрослых пациентов?
3. Какие инструменты применяются для разреза мягких тканей полости рта у детей?
4. Какие щипцы используются для удаления временных и постоянных зубов у детей?
5. Какие особенности конструкции детских стоматологических щипцов?
6. Какие инструменты применяются для отслойки слизисто-надкостничного лоскута?
7. Какие инструменты используются для остановки кровотечения в детской хирургической стоматологии?



8. Какие инструменты применяются для кюретажа и обработки лунки после удаления зуба?
9. Какие требования предъявляются к стерильности и подготовке хирургического инструментария?
10. Какие вспомогательные инструменты необходимы для проведения малых хирургических вмешательств у детей?

**Тема 5: «Методика удаления временных зубов»:**

1. Какие показания к удалению Временные зубы у детей?
2. Какие анатомо-физиологические особенности временных зубов необходимо учитывать при их удалении?
3. Какие этапы включает подготовка ребёнка к удалению временного зуба?
4. Какие виды местной анестезии применяются при удалении временных зубов?
5. В чем особенности выбора щипцов для удаления временных зубов?
6. Как проводится техника люксации (расшатывания) временного зуба перед удалением?
7. Какие особенности удаления многокорневых временных зубов?
8. Как избежать травмы зачатка постоянного зуба при удалении временного?
9. Какие осложнения могут возникнуть во время и после удаления временных зубов?
10. Какие рекомендации даются ребёнку и родителям после удаления временного зуба?

**Тема 6: «Методика удаления постоянных зубов у детей»:**

1. Какие показания к удалению Постоянные зубы у детей?
2. Какие анатомо-физиологические особенности постоянных зубов у детей влияют на технику удаления?
3. Какие этапы включает подготовка ребёнка к удалению постоянного зуба?
4. Какие виды местной анестезии применяются при удалении постоянных зубов у детей?
5. Как подбираются инструменты (щипцы, элеваторы) для удаления постоянных зубов у детей?
6. В чем особенности техники люксации и экстракции постоянных зубов у детей?
7. Какие сложности могут возникнуть при удалении постоянных зубов с несформированными корнями?
8. Как минимизировать травму окружающих тканей и альвеолярной кости при удалении?
9. Какие возможные осложнения возникают при удалении постоянных зубов у детей?



10. Какие рекомендации даются ребёнку и родителям после удаления постоянного зуба?

**Тема 7: «Особенности удаления зубов при резорбции корней. Обработка лунки удалённого зуба»:**

1. Что такое физиологическая и патологическая Резорбция корней и как она влияет на удаление зуба?
2. Какие особенности имеют временные зубы на стадии выраженной резорбции корней?
3. Какие сложности возникают при удалении зубов с выраженной резорбцией корней?
4. Какие инструменты предпочтительнее использовать при удалении таких зубов у детей?
5. Как минимизировать риск фрагментации корня при удалении зуба с резорбцией?
6. Какие особенности техники люксации при удалении зубов с резорбцией корней?
7. Какие этапы включает стандартная обработка лунки удалённого зуба у детей?
8. Какие методы остановки кровотечения применяются после удаления зуба у ребёнка?
9. Когда требуется кюретаж лунки после удаления зуба у детей?
10. Какие рекомендации даются пациенту и родителям после обработки лунки?

**Тема 8: «Воспалительные заболевания ЧЛЮ у детей. Периоститы челюстей у детей (острая форма)»:**

1. Что такое Периостит челюстей и каковы особенности его течения у детей?
2. Какие основные причины развития острого периостита у детей?
3. Какова роль одонтогенной инфекции в развитии острого периостита?
4. Какие анатомо-физиологические особенности челюстей у детей способствуют быстрому распространению воспаления?
5. Какие клинические признаки характерны для острого периостита у детей?
6. В чем заключается симптом «флюктуации» и как он проявляется при периостите?
7. Какие рентгенологические изменения наблюдаются при остром периостите челюсти?
8. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику острого периостита?
9. Какие принципы лечения острого периостита у детей?
10. В каких случаях при остром периостите показано хирургическое вмешательство (разрез, дренирование)?



**Тема 9: «Воспалительные заболевания ЧЛЮ у детей. Периоститы челюстей у детей (хроническая форма)»:**

1. Что такое Периостит и чем хроническая форма отличается от острой у детей?
2. Какие причины чаще всего приводят к развитию хронического периостита челюстей у детей?
3. Какова роль длительно существующего одонтогенного очага инфекции в формировании хронического периостита?
4. Какие клинические признаки характерны для хронического периостита у детей?
5. Как изменяется внешний вид челюсти при хроническом периостите?
6. Какие особенности течения хронического периостита у детей по сравнению со взрослыми?
7. Какие рентгенологические признаки характерны для хронического периостита?
8. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику хронического периостита?
9. Какие методы лечения применяются при хроническом периостите у детей?
10. В каких случаях показано хирургическое лечение хронического периостита у детей?

**Тема 10: «Воспалительные заболевания ЧЛЮ у детей. Острый остеомиелит челюстей у детей»:**

1. Что такое Остеомиелит челюстей и как он протекает у детей?
2. Какие основные этиологические факторы острого остеомиелита челюстей у детей?
3. Какую роль играет одонтогенная инфекция в развитии острого остеомиелита?
4. Какие анатомо-физиологические особенности челюстей у детей способствуют быстрому распространению инфекции?
5. Какие клинические признаки характерны для острого остеомиелита у детей?
6. Какие общие (системные) симптомы сопровождают острый остеомиелит?
7. Какие рентгенологические изменения наблюдаются при остром остеомиелите на ранних и поздних стадиях?
8. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику острого остеомиелита?
9. Какие принципы комплексного лечения острого остеомиелита у детей?
10. В каких случаях показано хирургическое вмешательство при остром остеомиелите челюстей?



**Тема 11: «Воспалительные заболевания ЧЛЮ у детей. Хронический остеомиелит челюстей у детей»:**

1. Что такое Остеомиелит челюстей и чем хроническая форма отличается от острой у детей?
2. Какие причины перехода острого остеомиелита в хронический у детей?
3. Какие основные этиологические факторы хронического остеомиелита челюстей у детей?
4. Какие клинические признаки характерны для хронического остеомиелита у детей?
5. Что такое секвестрация кости и как она проявляется при хроническом остеомиелите?
6. Какие свищевые ходы могут формироваться при хроническом остеомиелите и как их выявляют?
7. Какие рентгенологические признаки характерны для хронического остеомиелита челюстей?
8. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику хронического остеомиелита у детей?
9. Какие методы лечения применяются при хроническом остеомиелите челюстей у детей?
10. В каких случаях показано хирургическое вмешательство при хроническом остеомиелите?

**Тема 12: «Воспалительные заболевания мягких тканей ЧЛЮ у детей. Абсцесс»:**

1. Что такое Абсцесс и как он развивается у детей в ЧЛЮ?
2. Какие основные причины возникновения абсцесса у детей в челюстно-лицевой области?
3. Какие одонтогенные и неодонтогенные источники инфекции могут приводить к абсцессу?
4. Какие анатомо-физиологические особенности мягких тканей ЧЛЮ у детей способствуют быстрому распространению инфекции?
5. Какие клинические признаки характерны для абсцесса у детей?
6. В чем заключается симптом флюктуации и как он выявляется при абсцессе?
7. Какие общие (системные) симптомы могут сопровождать абсцесс у ребёнка?
8. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику абсцесса ЧЛЮ у детей?
9. Какие основные принципы лечения абсцесса у детей?
10. В каких случаях показано хирургическое вскрытие и дренирование абсцесса?

**Тема 13: «Воспалительные заболевания мягких тканей ЧЛЮ у детей. Флегмоны»:**



1. Что такое Флегмона и чем она отличается от абсцесса у детей?
2. Какие основные причины развития флегмоны в челюстно-лицевой области у детей?
3. Какие одонтогенные и неодонтогенные источники инфекции приводят к развитию флегмоны?
4. Какие анатомо-физиологические особенности ЧЛО у детей способствуют быстрому распространению флегмоны?
5. Какие клинические признаки характерны для флегмоны у детей?
6. Какие общие (системные) симптомы сопровождают флегмону у ребёнка?
7. Какие опасные осложнения могут возникнуть при флегмоне ЧЛО у детей?
8. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику флегмоны?
9. Какие принципы комплексного лечения флегмоны у детей?
10. В каких случаях требуется экстренное хирургическое вмешательство при флегмоне?

**Тема 14: «Воспалительные заболевания слюнных желез челюстно-лицевой области у детей»:**

1. Какие основные воспалительные заболевания слюнных желез встречаются у детей?
2. Что такое Сиалоаденит и каковы его основные причины у детей?
3. Какие вирусные инфекции наиболее часто вызывают воспаление слюнных желез у детей?
4. Какие клинические признаки характерны для острого сиалоаденита у детей?
5. В чем особенности течения эпидемического паротита у детей?
6. Какие изменения слюны и слюноотделения наблюдаются при воспалении слюнных желез?
7. Какие методы диагностики применяются при воспалительных заболеваниях слюнных желез у детей?
8. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику сиалоаденита?
9. Какие принципы лечения воспалительных заболеваний слюнных желез у детей?
10. Какие возможные осложнения могут возникнуть при несвоевременном лечении сиалоаденита?

**Тема 15: «Неспецифические сиаладениты челюстно-лицевой области у детей»:**

1. Что такое Сиалоаденит и какие формы заболевания относятся к неспецифическим?



2. Какие основные причины развития неспецифических сиалоаденитов у детей?
3. Какова роль бактериальной инфекции в развитии неспецифического сиалоаденита?
4. Какие предрасполагающие факторы способствуют возникновению воспаления слюнных желез у детей?
5. Какие клинические признаки характерны для острого неспецифического сиалоаденита?
6. В чем особенности хронического неспецифического сиалоаденита у детей?
7. Какие изменения слюноотделения наблюдаются при сиалоадените?
8. Какие методы диагностики применяются при неспецифических сиалоаденитах?
9. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
10. Какие основные принципы лечения неспецифических сиалоаденитов у детей?

**Тема 16: «Эпидемический паротит у детей. Диагностика и лечение»:**

1. Что такое Эпидемический паротит и какой возбудитель его вызывает?
2. Какие основные пути передачи эпидемического паротита у детей?
3. Каков инкубационный период эпидемического паротита?
4. Какие клинические признаки характерны для эпидемического паротита у детей?
5. Какие слюнные железы чаще всего поражаются при паротите?
6. Какие осложнения эпидемического паротита могут возникать у детей?
7. Какие лабораторные методы используются для подтверждения диагноза паротита?
8. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику эпидемического паротита?
9. Какие принципы лечения эпидемического паротита у детей?
10. Какие меры профилактики применяются для предупреждения эпидемического паротита?

**Тема 17: «Воспалительные заболевания лимфатических узлов челюстно-лицевой области у детей»:**

1. Что такое Лимфаденит и каковы его особенности у детей?
2. Какие основные причины развития лимфаденита ЧЛЮ у детей?
3. Какие одонтогенные и неодонтогенные источники инфекции приводят к воспалению лимфатических узлов?
4. Какие анатомо-физиологические особенности лимфатической системы у детей способствуют быстрому развитию лимфаденита?
5. Какие клинические признаки характерны для острого лимфаденита у детей?



6. В чем особенности хронического лимфаденита у детей?
7. Какие формы лимфаденита выделяют по клиническому течению?
8. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику лимфаденита ЧЛО у детей?
9. Какие методы диагностики применяются при воспалении лимфатических узлов у детей?
10. Какие принципы лечения лимфаденита ЧЛО у детей?

**Тема 18: «Цисты челюстно-лицевой области (ЧЛО) у детей»:**

1. Что такое Киста челюстно-лицевой области и каковы её особенности у детей?
2. Какие основные виды кист ЧЛО встречаются у детей?
3. Что такое одонтогенные и неодонтогенные кисты и чем они отличаются?
4. Какие причины приводят к образованию кист у детей?
5. Какие клинические признаки характерны для кист челюстей у детей?
6. Какие рентгенологические признаки позволяют заподозрить кисту?
7. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику кист ЧЛО у детей?
8. Что такое Радикальная киста и как она формируется?
9. Какие методы лечения кист применяются у детей?
10. В каких случаях показано хирургическое лечение кист (цистэктомия, цистотомия)?

**Детская ортодонтия – 8 семестр**

**Тема 1: «Введение в детскую ортодонтию»:**

1. Что изучает детская ортодонтия и каковы её основные задачи?
2. Каково значение профилактики зубочелюстных аномалий в детском возрасте?
3. Какие факторы влияют на формирование зубочелюстной системы у детей?
4. Какие периоды развития прикуса выделяют в детской ортодонтии?
5. В чем различие между нормальным прикусом и зубочелюстными аномалиями?
6. Какие основные виды зубочелюстных аномалий встречаются у детей?
7. Какую роль играют вредные привычки в формировании ортодонтической патологии?
8. Какие методы обследования применяются в детской ортодонтии?
9. Какие цели раннего ортодонтического лечения у детей?
10. Какова роль междисциплинарного подхода в детской ортодонтии?

**Тема 2: «Анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы у детей»:**



1. Какие основные этапы развития зубочелюстной системы у детей выделяют?
2. В чем особенности строения челюстных костей у детей по сравнению со взрослыми?
3. Какие анатомические особенности временных зубов влияют на формирование прикуса?
4. Как происходит процесс прорезывания зубов у детей и от чего он зависит?
5. Какие особенности строения пульпы и периодонта характерны для детских зубов?
6. Как развивается и формируется прикус в разные возрастные периоды?
7. Какие особенности роста и развития челюстей характерны для детского возраста?
8. Какую роль играют мышцы челюстно-лицевой области в формировании прикуса?
9. Как влияют функции дыхания, глотания и речи на развитие зубочелюстной системы?
10. Какие факторы могут нарушать нормальное развитие зубочелюстной системы у детей?

**Тема 3: «Возрастные этапы формирования прикуса»:**

1. Какие основные периоды формирования прикуса выделяют у детей?
2. Что такое период молочного (временного) прикуса и его возрастные границы?
3. Какие особенности характерны для периода формирования временного прикуса?
4. Что включает период смешанного прикуса и в каком возрасте он наблюдается?
5. Какие процессы происходят в челюстно-лицевой системе в период сменного прикуса?
6. Что такое период постоянного прикуса и когда он формируется?
7. Какие возрастные изменения характерны для формирования постоянного прикуса?
8. Какие физиологические факторы влияют на формирование прикуса у детей?
9. Какую роль играют прорезывание зубов и рост челюстей в формировании прикуса?
10. Какие нарушения могут возникать на разных этапах формирования прикуса?

**Тема 4: «Этиология, патогенез и механизмы развития зубочелюстных аномалий»:**

1. Что понимается под зубочелюстными аномалиями?



2. Какие основные группы этиологических факторов приводят к развитию зубочелюстных аномалий?
3. Как наследственные факторы влияют на формирование зубочелюстных аномалий?
4. Какие пренатальные и перинатальные факторы способствуют их развитию?
5. Какие постнатальные факторы наиболее часто приводят к формированию аномалий прикуса?
6. Какую роль играют вредные привычки в развитии зубочелюстных аномалий у детей?
7. В чем заключается патогенез зубочелюстных аномалий?
8. Какие механизмы нарушения роста челюстей приводят к формированию аномалий?
9. Как нарушения функции дыхания, глотания и речи влияют на развитие зубочелюстных аномалий?
10. Какие периоды развития зубочелюстной системы наиболее чувствительны к действию неблагоприятных факторов?

**Тема 5: «Классификация зубочелюстных аномалий»:**

1. Что понимается под Зубочелюстные аномалии?
2. По каким основным признакам классифицируют зубочелюстные аномалии?
3. Какие группы аномалий выделяют по положению зубов в зубном ряду?
4. Какие аномалии прикуса встречаются у детей чаще всего?
5. Какие формы сагиттальных аномалий прикуса выделяют?
6. Что относится к вертикальным аномалиям прикуса?
7. Какие трансверсальные аномалии прикуса существуют?
8. Какие аномалии развития челюстей выделяют в ортодонтии?
9. Какие функциональные нарушения учитываются при классификации зубочелюстных аномалий?
10. Какие современные классификации зубочелюстных аномалий используются в детской ортодонтии?

**Тема 6: «Классификация зубочелюстных аномалий. Классификация Энгля и современные классификационные подходы»:**

1. Что понимается под Зубочелюстные аномалии?
2. На каком принципе основана классификация Эдвард Энгл?
3. Какие классы прикуса выделяют по классификации Энгля?
4. Какие характеристики имеют аномалии I класса по Энглу?
5. Какие особенности характерны для II класса по Энглу и его подклассов?
6. Какие признаки определяют III класс по Энглу?
7. Какие недостатки имеет классификация Энгля с современной точки зрения?



8. Какие дополнительные критерии используются в современных классификациях зубочелюстных аномалий?
9. Как современные классификации учитывают вертикальные и трансверсальные нарушения прикуса?
10. Почему в современной ортодонтии используется комплексный (мультифакторный) подход к классификации аномалий?

**Тема 7: «Клинические методы диагностики в детской ортодонтии»:**

1. Какие основные этапы включает клиническое обследование в детской ортодонтии?
2. Какие особенности сбора анамнеза важны при ортодонтическом обследовании ребёнка?
3. Какие параметры оцениваются при внешнем осмотре пациента?
4. Как проводится оценка формы лица и профиля у детей?
5. Какие методы используются для оценки состояния полости рта и зубных рядов?
6. Как оценивается прикус при клиническом осмотре у ребёнка?
7. Какие функциональные пробы применяются в детской ортодонтии?
8. Как оценивается функция дыхания, глотания и речи при обследовании?
9. Какие признаки указывают на наличие зубочелюстной аномалии при клиническом осмотре?
10. Почему клинические методы диагностики являются основой ортодонтического обследования у детей?

**Тема 8: «Рентгенологические и инструментальные методы исследования в детской ортодонтии»:**

1. Какие рентгенологические методы используются в детской ортодонтии?
2. В чём значение ортопантомографии при диагностике зубочелюстных аномалий?
3. Какие данные можно получить при телерентгенографии головы (ТРГ)?
4. Как используется ТРГ для оценки роста челюстей и типа лица у детей?
5. Какие показания к проведению КЛКТ (конусно-лучевой компьютерной томографии) в ортодонтии?
6. Какие инструментальные методы применяются для оценки размеров зубных рядов?
7. Что такое фотометрический анализ лица и какие задачи он решает?
8. Как проводится моделирование гипсовых диагностических моделей челюстей?
9. Какие параметры оцениваются на диагностических моделях зубных рядов?
10. Почему сочетание клинических, рентгенологических и инструментальных методов важно для ортодонтической диагностики?

**Тема 9: «Диагностические модели челюстей и их анализ»:**



1. Что такое диагностические модели челюстей и с какой целью они используются в ортодонтии?
2. Какие этапы включает изготовление гипсовых диагностических моделей?
3. Какие требования предъявляются к качеству диагностических моделей?
4. Какие параметры зубных рядов можно оценить на диагностических моделях?
5. Как проводится измерение длины и ширины зубного ряда на моделях?
6. Какие методы анализа применяются при изучении диагностических моделей?
7. Что такое анализ места в зубном ряду и как он проводится?
8. Какие признаки зубочелюстных аномалий можно выявить на диагностических моделях?
9. Как диагностические модели помогают в планировании ортодонтического лечения?
10. Какие современные цифровые технологии используются вместо гипсовых моделей?

**Тема 10: «Показания и противопоказания к ортодонтическому лечению»:**

1. Какие основные цели ортодонтического лечения у детей?
2. Какие зубочелюстные аномалии являются показанием к ортодонтическому лечению?
3. В каком возрасте наиболее эффективно начинать ортодонтическое лечение?
4. Какие функциональные нарушения являются показанием к ортодонтической коррекции?
5. Какие эстетические нарушения могут служить показанием к лечению?
6. Какие общие соматические заболевания могут быть относительным противопоказанием к ортодонтическому лечению?
7. Какие местные противопоказания существуют для ортодонтического лечения?
8. Почему плохая гигиена полости рта может быть противопоказанием к ортодонтическому лечению?
9. Какие психоэмоциональные особенности пациента могут влиять на возможность лечения?
10. В чем разница между абсолютными и относительными противопоказаниями в ортодонтии?

**Тема 11: «Виды ортодонтического лечения»:**

1. Какие основные виды ортодонтического лечения выделяют в современной ортодонтии?
2. Что включает профилактическое ортодонтическое лечение и в каком возрасте оно применяется?



3. В чем суть раннего (перехватывающего) ортодонтического лечения?
4. Какие задачи решает лечебное ортодонтическое лечение у детей?
5. Что такое ретенционный этап ортодонтического лечения и зачем он необходим?
6. Какие различия между аппаратным и неаппаратным ортодонтическим лечением?
7. Какие виды съёмных ортодонтических аппаратов используются у детей?
8. Какие виды несъёмных ортодонтических аппаратов применяются в клинической практике?
9. В каких случаях показано комбинированное ортодонтическое лечение?
10. Какова роль функциональных аппаратов в коррекции зубочелюстных аномалий?

**Тема 12: «Съёмные ортодонтические аппараты»:**

1. Что понимается под съёмными ортодонтическими аппаратами и какова их основная функция?
2. Какие виды зубочелюстных аномалий корректируются с помощью съёмных аппаратов?
3. Какие основные элементы входят в конструкцию съёмного ортодонтического аппарата?
4. Какие виды активных элементов используются в съёмных аппаратах (пружины, винты, дуги)?
5. В чем отличие активных и пассивных съёмных ортодонтических аппаратов?
6. Какие преимущества съёмных аппаратов по сравнению с несъёмными?
7. Какие недостатки и ограничения съёмных ортодонтических аппаратов?
8. Какие показания к применению съёмных аппаратов у детей?
9. Какие правила ношения съёмных ортодонтических аппаратов необходимо соблюдать?
10. Как контролируется эффективность лечения с использованием съёмных аппаратов?

**Тема 13: «Несъёмные ортодонтические аппараты»:**

1. Что понимается под несъёмными ортодонтическими аппаратами и в чем их основное отличие от съёмных?
2. Какие виды зубочелюстных аномалий корректируются с помощью несъёмных аппаратов?
3. Какие основные элементы входят в конструкцию несъёмных ортодонтических аппаратов?
4. Какие существуют виды брекет-систем и чем они отличаются?
5. В чем заключается принцип действия несъёмных ортодонтических аппаратов?



6. Какие показания к применению несъёмных аппаратов у детей и подростков?
7. Какие преимущества несъёмных аппаратов по сравнению со съёмными?
8. Какие недостатки и возможные осложнения связаны с использованием несъёмных аппаратов?
9. Как проводится гигиена полости рта при ношении несъёмных ортодонтических конструкций?
10. Как осуществляется контроль и коррекция лечения при использовании несъёмных ортодонтических аппаратов?

**Тема 14: «Принципы ортодонтического лечения в молочном прикусе»:**

1. Что понимается под молочным прикусом и какие его возрастные границы?
2. Какие цели ортодонтического лечения в период молочного прикуса?
3. Какие основные принципы раннего ортодонтического вмешательства у детей?
4. Какие виды зубочелюстных аномалий наиболее часто выявляются в молочном прикусе?
5. Какие факторы необходимо учитывать при планировании лечения в молочном прикусе?
6. В чем заключается принцип профилактической ортодонтии в раннем возрасте?
7. Какие методы лечения применяются в молочном прикусе (функциональные, съёмные аппараты и др.)?
8. Какую роль играют устранение вредных привычек и миогимнастика в лечении?
9. Почему важно учитывать рост и развитие челюстей при лечении в молочном прикусе?
10. Какие результаты можно ожидать от своевременного ортодонтического лечения в молочном прикусе?

**Тема 15: «Ортодонтическое лечение в сменном и постоянном прикусе»:**

1. Какие особенности сменного прикуса влияют на выбор ортодонтического лечения?
2. Какие цели ортодонтического лечения в период сменного прикуса?
3. Какие методы лечения наиболее эффективны в сменном прикусе?
4. В чем особенности лечения зубочелюстных аномалий в период активного роста челюстей?
5. Какие показания к раннему ортодонтическому вмешательству в сменном прикусе?
6. Какие особенности постоянного прикуса определяют тактику ортодонтического лечения?



7. Какие методы лечения применяются в постоянном прикусе у подростков?
8. В чем отличие целей лечения в сменном и постоянном прикусе?
9. Какую роль играют несъёмные аппараты в постоянном прикусе?
10. Какие факторы влияют на прогноз ортодонтического лечения в сменном и постоянном прикусе?

**Тема 16: «Гигиена и уход за полостью рта при ортодонтическом лечении»:**

1. Почему гигиена полости рта особенно важна при ортодонтическом лечении?
2. Какие изменения в полости рта возникают при ношении ортодонтических аппаратов?
3. Какие средства гигиены рекомендуется использовать пациентам с ортодонтическими конструкциями?
4. Как правильно проводить чистку зубов при наличии брекет-системы?
5. Какие дополнительные средства гигиены (ёршики, ирригаторы, флоссы) применяются при ортодонтическом лечении?
6. Какие осложнения могут возникнуть при неудовлетворительной гигиене во время ортодонтического лечения?
7. Как часто необходимо проводить профессиональную гигиену полости рта у пациентов с аппаратами?
8. Какую роль играет обучение пациента и родителей правилам гигиены?
9. Какие особенности ухода за съёмными ортодонтическими аппаратами?
10. Какие рекомендации по питанию дают пациентам с ортодонтическими конструкциями?

**Тема 17: «Осложнения ортодонтического лечения. Профилактика рецидивов после ортодонтического лечения»:**

1. Какие основные осложнения могут возникать при ортодонтическом лечении?
2. Какие стоматологические осложнения характерны для пациентов с несъёмными ортодонтическими аппаратами?
3. Какие поражения твёрдых тканей зубов могут развиваться во время ортодонтического лечения?
4. Как ортодонтическое лечение может влиять на пародонт тканей у детей и подростков?
5. Какие факторы повышают риск развития осложнений при ортодонтическом лечении?
6. Что такое рецидив зубочелюстной аномалии после завершения ортодонтического лечения?
7. Какие основные причины рецидива ортодонтических аномалий?
8. В чем заключается роль ретенционного периода в профилактике рецидивов?



9. Какие виды ретенционных аппаратов используются после ортодонтического лечения?
10. Какие меры профилактики помогают снизить риск осложнений и рецидивов?

## **Болезни слизистой оболочки полости рта у детей- 9 семестр**

### **Тема 1: «Строение и возрастные особенности слизистой оболочки полости рта у детей»**

1. Какие основные слои входят в состав слизистой оболочки полости рта?
2. В чем особенности строения слизистой оболочки у новорождённых и детей раннего возраста?
3. Как изменяется эпителий слизистой оболочки полости рта с возрастом?
4. Какие особенности кровоснабжения и иннервации слизистой оболочки у детей?
5. Почему слизистая оболочка у детей более ранима и склонна к воспалению?
6. Какие возрастные изменения происходят в подслизистом слое?
7. Какие функциональные особенности выполняет слизистая оболочка полости рта у детей?
8. Как меняется защитная функция слизистой оболочки с возрастом?
9. Какие участки слизистой оболочки наиболее уязвимы у детей?
10. Как возрастные особенности слизистой оболочки влияют на течение стоматологических заболеваний?

### **Тема 2: «Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей»:**

1. Что понимается под заболеваниями слизистой оболочки полости рта у детей?
2. Какие основные группы заболеваний слизистой оболочки полости рта выделяют в детской стоматологии?
3. Какие инфекционно-воспалительные заболевания слизистой оболочки наиболее часто встречаются у детей?
4. Какие вирусные поражения слизистой оболочки полости рта характерны для детского возраста?
5. Какие грибковые заболевания слизистой оболочки встречаются у детей?
6. Какие аллергические поражения слизистой оболочки полости рта выделяют у детей?



7. Какие травматические поражения слизистой оболочки наиболее типичны для детей?
8. Какие заболевания слизистой оболочки относятся к предраковым состояниям у детей?
9. Какие системные заболевания могут проявляться поражениями слизистой оболочки полости рта?
10. Почему важно учитывать этиологическую классификацию заболеваний слизистой оболочки при диагностике у детей?

**Тема 3: «Острый герпетический стоматит и герпетическая ангина: клиника, диагностика, лечение»:**

1. Что такое Острый герпетический стоматит и чем он вызывается?
2. Какие основные пути передачи вируса при остром герпетическом стоматите?
3. Какие клинические стадии выделяют в течении острого герпетического стоматита?
4. Какие местные и общие симптомы характерны для острого герпетического стоматита у детей?
5. Какие методы диагностики применяются при остром герпетическом стоматите?
6. Какие принципы лечения острого герпетического стоматита у детей?
7. Что такое Герпетическая ангина и чем она отличается от герпетического стоматита?
8. Какие клинические проявления характерны для герпетической ангины?
9. Какие особенности диагностики герпетической ангины у детей?
10. Какие основные подходы к лечению герпетической ангины и профилактике осложнений?

**Тема 4: «Рецидивирующий афтозный стоматит и кандидозный стоматит: клиника, диагностика, лечение»:**

1. Что такое Рецидивирующий афтозный стоматит и каковы его основные причины у детей?
2. Какие клинические формы рецидивирующего афтозного стоматита выделяют?
3. Какие особенности имеют афты при рецидивирующем афтозном стоматите (размер, болезненность, локализация)?
4. Какие факторы провоцируют обострение рецидивирующего афтозного стоматита?
5. Какие методы диагностики применяются при рецидивирующем афтозном стоматите?



6. Какие принципы лечения рецидивирующего афтозного стоматита у детей?
7. Что такое Кандидозный стоматит и какой возбудитель его вызывает?
8. Какие клинические формы кандидозного стоматита встречаются у детей?
9. Какие методы диагностики используются для подтверждения кандидозного стоматита?
10. Какие основные принципы лечения кандидозного стоматита у детей?

#### **Тема 5: «Травматический стоматит (механический и химический)»:**

1. Что такое Травматический стоматит и какие его основные формы выделяют?
2. Какие причины механического травматического стоматита у детей?
3. Какие местные факторы чаще всего приводят к механическому повреждению слизистой оболочки?
4. Как проявляется механический травматический стоматит клинически?
5. Какие причины химического травматического стоматита у детей?
6. Какие вещества наиболее часто вызывают химические ожоги слизистой полости рта?
7. Какие клинические признаки характерны для химического поражения слизистой?
8. Какие методы диагностики применяются при травматическом стоматите?
9. Какие основные принципы лечения механического и химического травматического стоматита?
10. Какие меры профилактики позволяют снизить риск травматического стоматита у детей?

#### **Тема 6: «Травматический стоматит при термическом и лучевом воздействии»:**

1. Что такое Травматический стоматит и какие виды травм его вызывают?
2. Какие причины термического травматического стоматита у детей?
3. Какие продукты или ситуации чаще всего приводят к термическому поражению слизистой оболочки?
4. Как проявляется термический травматический стоматит клинически?
5. Какие причины лучевого поражения слизистой оболочки полости рта?
6. При каких медицинских вмешательствах у детей может возникать лучевой стоматит?
7. Какие клинические признаки характерны для лучевого поражения слизистой оболочки?



8. Какие особенности течения имеет лучевой стоматит по сравнению с другими формами травматического поражения?
9. Какие принципы лечения термического и лучевого стоматита у детей?
10. Какие меры профилактики помогают предотвратить термические и лучевые повреждения слизистой оболочки?

**Тема 7: «Травматические повреждения слизистой оболочки полости рта у детей: афты Беднара, декубитальная язва, ятрогенные повреждения, мягкая лейкоплакия»:**

1. Что такое Афты Беднара и у каких детей они встречаются?
2. Какие основные причины возникновения афт Беднара?
3. Каковы клинические особенности афт Беднара (локализация, внешний вид, течение)?
4. Что такое Декубитальная язва и какие факторы её вызывают у детей?
5. Какие местные раздражители чаще всего приводят к формированию декубитальной язвы?
6. Что понимается под ятрогенными повреждениями слизистой оболочки полости рта?
7. Какие стоматологические вмешательства могут стать причиной ятрогенных повреждений у детей?
8. Что такое Мягкая лейкоплакия и чем она отличается от истинной лейкоплакии?
9. Какие клинические признаки характерны для мягкой лейкоплакии у детей?
10. Какие принципы лечения и профилактики травматических поражений слизистой оболочки полости рта у детей?

**Тема 8: «Многоформная экссудативная эритема (МЭЭ): токсико-аллергическая и инфекционно-аллергическая формы. Клиника, диагностика, лечение»:**

1. Что такое Многоформная экссудативная эритема и каковы её особенности у детей?
2. Какие основные причины и провоцирующие факторы развития МЭЭ у детей?
3. В чем отличие токсико-аллергической и инфекционно-аллергической форм МЭЭ?
4. Какие инфекционные агенты чаще всего связаны с развитием инфекционно-аллергической формы?
5. Какие лекарственные препараты могут вызывать токсико-аллергическую форму МЭЭ?



6. Какие клинические проявления характерны для поражения слизистой полости рта при МЭЭ?
7. Что такое «мишеневидные» (кокардообразные) элементы и где они встречаются?
8. Какие методы диагностики используются для подтверждения МЭЭ?
9. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику МЭЭ у детей?
10. Какие основные принципы лечения МЭЭ в зависимости от формы заболевания?

**Тема 9: «Стрептостафилококковые поражения. Кандидоз: клиника, диагностика, лечение»:**

1. Какие заболевания относят к стрептостафилококковым поражениям слизистой оболочки полости рта у детей?
2. Какие возбудители вызывают стрептококковые и стафилококковые поражения?
3. Какие клинические формы стрептостафилококковых поражений встречаются у детей?
4. Какие особенности поражения слизистой оболочки характерны для бактериальной инфекции?
5. Какие общие и местные симптомы сопровождают стрептостафилококковые поражения?
6. Какие методы лабораторной диагностики используются при бактериальных поражениях слизистой?
7. Какие принципы лечения стрептостафилококковых поражений у детей?
8. Что такое Кандидоз и какой возбудитель его вызывает?
9. Какие клинические формы кандидоза полости рта встречаются у детей?
10. Какие основные принципы диагностики и лечения кандидоза у детей?

**Тема 10: «Аллергические стоматиты: клиника, диагностика, лечение»:**

1. Что такое Аллергический стоматит и какие его основные причины у детей?
2. Какие аллергены наиболее часто вызывают развитие аллергического стоматита?
3. Какие формы аллергического стоматита выделяют в клинической практике?
4. Какие основные клинические проявления характерны для аллергического стоматита?



5. Как проявляется поражение слизистой оболочки полости рта при аллергической реакции?
6. Какие общие симптомы могут сопровождать аллергический стоматит у детей?
7. Какие методы диагностики используются при подозрении на аллергический стоматит?
8. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику аллергического стоматита?
9. Какие основные принципы лечения аллергического стоматита у детей?
10. Какие меры профилактики помогают предотвратить развитие аллергического стоматита?

**Тема 11: «Синдром Стивенса–Джонсона: клиника, диагностика, лечение»:**

1. Что такое Синдром Стивенса–Джонсона и каковы его причины у детей?
2. Какие лекарственные препараты чаще всего провоцируют развитие синдрома Стивенса–Джонсона?
3. Какие инфекционные факторы могут выступать триггерами заболевания?
4. Какие ранние клинические проявления характерны для синдрома Стивенса–Джонсона?
5. Какие поражения слизистой оболочки полости рта наблюдаются при этом синдроме?
6. Какие кожные проявления характерны для синдрома Стивенса–Джонсона?
7. Как отличить синдром Стивенса–Джонсона от многоформной экссудативной эритемы?
8. Какие методы диагностики используются для подтверждения диагноза?
9. Какие принципы неотложного лечения синдрома Стивенса–Джонсона у детей?
10. Какие осложнения могут развиваться при синдроме Стивенса–Джонсона?

**Тема 12: «Поражения слизистой оболочки полости рта (СОПР) при инфекционных заболеваниях: корь, дифтерия. Клиника, диагностика, лечение»:**

1. Какие инфекционные заболевания наиболее часто сопровождаются поражением Слизистая оболочка полости рта у детей?



2. Какие ранние изменения в полости рта характерны для Корь?
3. Что такое пятна Бельского–Филатова–Коплика и при каком заболевании они появляются?
4. Какие клинические проявления в полости рта наблюдаются при кори в разгар заболевания?
5. Какие особенности поражения СОПР характерны для Дифтерия?
6. Как выглядят дифтерийные налёты в полости рта и чем они опасны?
7. Какие общие симптомы сопровождают поражения полости рта при кори и дифтерии?
8. Какие методы лабораторной диагностики используются для подтверждения кори и дифтерии?
9. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику поражений СОПР при этих инфекциях?
10. Какие принципы лечения и профилактики применяются при кори и дифтерии с поражением полости рта?

**Тема 13: «Поражения слизистой оболочки полости рта (СОПР) при инфекционных заболеваниях: скарлатина и инфекционный мононуклеоз. Клиника, диагностика, лечение»:**

1. Какие изменения Слизистая оболочка полости рта характерны при Скарлатина?
2. Что такое «малиновый язык» и при каком заболевании он встречается?
3. Какие основные клинические проявления в полости рта наблюдаются при скарлатине?
4. Какие общие симптомы сопровождают поражения полости рта при скарлатине?
5. Какие изменения в ротоглотке характерны при Инфекционный мононуклеоз?
6. Какие особенности имеют ангинозные проявления при инфекционном мононуклеозе?
7. Какие изменения лимфатических узлов характерны для инфекционного мононуклеоза?
8. Какие методы диагностики применяются для подтверждения скарлатины и мононуклеоза?
9. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику поражений СОПР при этих инфекциях?
10. Какие основные принципы лечения скарлатины и инфекционного мононуклеоза у детей?



**Тема 14: «Поражения слизистой оболочки полости рта (СОПР) при инфекционных заболеваниях: ВИЧ/СПИД и сифилис. Клиника, диагностика, лечение»:**

1. Какие изменения Слизистая оболочка полости рта характерны при ВИЧ-инфекция?
2. Какие оппортунистические инфекции чаще всего поражают полость рта при ВИЧ/СПИД?
3. Что такое кандидоз полости рта и почему он часто встречается у ВИЧ-инфицированных пациентов?
4. Какие опухолеподобные поражения СОПР характерны для ВИЧ-инфекции (например, саркома Капоши)?
5. Какие ранние проявления в полости рта могут указывать на ВИЧ-инфекцию у детей?
6. Какие изменения слизистой оболочки характерны при Сифилис?
7. Как проявляется первичный сифилис в полости рта (твёрдый шанкр)?
8. Какие особенности имеют проявления вторичного сифилиса в полости рта?
9. Какие методы лабораторной диагностики используются при ВИЧ-инфекции и сифилисе?
10. Какие основные принципы лечения и наблюдения пациентов с поражениями СОПР при ВИЧ/СПИД и сифилисе?

**Тема 15: «Хейлиты: классификация, диагностика, лечение»:**

1. Что такое Хейлит и какие его основные причины у детей?
2. Какие основные группы хейлитов выделяют по этиологии и клиническому течению?
3. Что такое атопический хейлит и с какими заболеваниями он связан?
4. Какие особенности имеют ангулярный хейлит (заеды) у детей?
5. Какие инфекционные факторы могут вызывать развитие хейлитов?
6. Какие клинические признаки характерны для различных форм хейлитов?
7. Какие методы диагностики применяются при хейлитах у детей?
8. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику хейлитов?
9. Какие основные принципы лечения хейлитов у детей?
10. Какие меры профилактики помогают предотвратить развитие и рецидивы хейлитов?

**Тема 16: «Медикаментозное лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей»:**



1. Какие основные группы лекарственных средств применяются при лечении заболеваний Слизистая оболочка полости рта у детей?
2. Какие противовоспалительные препараты используются в детской стоматологии при поражениях СОПР?
3. Какие антисептики наиболее часто применяются для обработки слизистой оболочки полости рта у детей?
4. В каких случаях назначаются противовирусные препараты при заболеваниях СОПР?
5. Какие противогрибковые препараты применяются при кандидозных поражениях слизистой оболочки?
6. Какие антибактериальные препараты показаны при бактериальных поражениях СОПР у детей?
7. Какую роль играют местные анестетики в лечении заболеваний слизистой оболочки?
8. Какие препараты используются для ускорения эпителизации слизистой оболочки?
9. Какие особенности медикаментозного лечения у детей необходимо учитывать (возраст, дозировка, форма)?
10. Какие меры профилактики рецидивов заболеваний СОПР связаны с медикаментозной терапией?

**Тема 17: «Местное лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта»:**

1. Какие основные цели местного лечения заболеваний Слизистая оболочка полости рта у детей?
2. Какие лекарственные формы используются для местного лечения СОПР (растворы, гели, мази и др.)?
3. Какие антисептические средства применяются при местном лечении заболеваний слизистой оболочки?
4. В каких случаях назначаются противовоспалительные препараты местного действия?
5. Какие препараты используются для обезболивания при поражениях слизистой оболочки?
6. Какие средства применяются для ускорения регенерации и эпителизации СОПР?
7. Какие особенности местного лечения грибковых поражений слизистой оболочки?
8. Какие особенности местного лечения вирусных поражений СОПР у детей?
9. Какие методы физического воздействия применяются в местной терапии (лазер, УФО и др.)?



10. Какие правила проведения местного лечения необходимо учитывать у детей (гигиена, кратность, контроль)?

**Тема 18: «Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей»:**

1. Какие основные направления профилактики заболеваний Слизистая оболочка полости рта у детей?
2. Какие гигиенические мероприятия являются основой профилактики заболеваний СОПР?
3. Какое значение имеет рациональное питание в профилактике заболеваний слизистой оболочки?
4. Какие витамины и микроэлементы важны для здоровья слизистой оболочки полости рта?
5. Какую роль играет своевременное лечение соматических и инфекционных заболеваний в профилактике поражений СОПР?
6. Какие вредные привычки у детей способствуют развитию заболеваний слизистой оболочки?
7. Какие меры индивидуальной профилактики применяются у детей разного возраста?
8. Какую роль играет стоматологическое просвещение детей и родителей в профилактике заболеваний СОПР?
9. Какие профилактические осмотры необходимы для раннего выявления заболеваний слизистой оболочки?
10. Какие меры общественной профилактики направлены на снижение заболеваемости СОПР у детей?

**Повреждения ЧЛО у детей – 10 семестр**

**Тема 1: «Методы клинического обследования детей с травмами челюстно-лицевой области»:**

1. Какие основные этапы включает клиническое обследование ребёнка с травмой челюстно-лицевой области (ЧЛО)?
2. Какие особенности сбора анамнеза важны при травмах ЧЛО у детей?
3. Какие данные необходимо уточнить при выяснении обстоятельств травмы?
4. Какие методы общего осмотра применяются у ребёнка с травмой ЧЛО?
5. Какие признаки позволяют оценить тяжесть состояния пострадавшего ребёнка?
6. Какие методы местного осмотра используются при травмах мягких тканей лица?



7. Какие особенности пальпации тканей ЧЛО у детей при травмах?
8. Какие функциональные нарушения необходимо оценивать при травмах ЧЛО (прикус, речь, дыхание)?
9. Какие клинические признаки могут указывать на переломы костей лицевого скелета?
10. Какие дополнительные методы обследования могут потребоваться после клинического осмотра?

## **Тема 2: «Оказание неотложной помощи при травмах челюстно-лицевой области у детей»:**

1. Какие основные принципы оказания неотложной помощи при травмах челюстно-лицевой области (ЧЛО) у детей?
2. Какие первоочередные мероприятия проводятся при оценке состояния ребёнка с травмой ЧЛО?
3. Как обеспечивается проходимость дыхательных путей при травмах лица у детей?
4. Какие действия необходимо выполнить при кровотечении из мягких тканей полости рта и лица?
5. Какие меры применяются при подозрении на перелом челюсти у ребёнка?
6. Как оказывается помощь при вывихах и переломах зубов у детей?
7. Какие особенности обезболивания применяются при неотложной помощи у детей?
8. Какие показания к срочной госпитализации ребёнка с травмой ЧЛО?
9. Какие осложнения могут развиваться при несвоевременном оказании помощи?
10. Какова роль психологической поддержки ребёнка при оказании неотложной помощи?

## **Тема 3: «Диагностика повреждений мягких тканей лица и полости рта»:**

1. Какие основные виды повреждений Слизистая оболочка полости рта и мягких тканей лица встречаются у детей?
2. Какие этапы включает клиническая диагностика повреждений мягких тканей лица?
3. Какие данные необходимо уточнить при сборе анамнеза травмы?
4. Какие методы осмотра используются для оценки состояния мягких тканей лица и полости рта?
5. Какие признаки характерны для ушибов, ссадин и рвано-ушибленных ран?
6. Как определить глубину и протяжённость повреждения мягких тканей?



7. Какие признаки указывают на инфицирование раны?
8. Какие функциональные нарушения могут сопровождать повреждения мягких тканей лица?
9. Какие дополнительные методы обследования применяются при подозрении на осложнённые травмы?
10. С какими состояниями необходимо проводить дифференциальную диагностику повреждений мягких тканей?

#### **Тема 4: «Первичная хирургическая обработка ран мягких тканей»:**

1. Что такое первичная хирургическая обработка (ПХО) ран мягких тканей и какова её цель?
2. Какие этапы включает Рана при проведении ПХО?
3. В какие сроки после травмы проводится первичная хирургическая обработка?
4. Какие виды анестезии применяются при ПХО у детей?
5. Какие принципы соблюдаются при обработке краёв раны?
6. В каких случаях выполняется иссечение нежизнеспособных тканей?
7. Какие антисептические растворы используются при обработке ран?
8. Как проводится остановка кровотечения при первичной хирургической обработке?
9. Когда необходимо наложение первичных швов на рану у детей?
10. Какие осложнения могут возникнуть при несвоевременной или неправильной ПХО?

#### **Тема 5: «Диагностика ушибов и вывихов зубов»:**

1. Что такое Ушиб зуба и какие его основные причины у детей?
2. Что такое Вывих зуба?
3. Какие виды вывихов зубов выделяют (неполный, вколоченный, полный)?
4. Какие клинические признаки характерны для ушиба зуба?
5. Какие симптомы позволяют заподозрить вывих зуба при клиническом осмотре?
6. Какие изменения наблюдаются при перкуссии и пальпации зуба при ушибе и вывихе?
7. Какие рентгенологические признаки характерны для ушиба и различных видов вывихов?
8. С какими повреждениями необходимо проводить дифференциальную диагностику ушибов зубов?
9. Какие дополнительные методы обследования используются при травмах зубов у детей?



10. Почему ранняя диагностика ушибов и вывихов зубов важна для прогноза лечения?

### **Тема 6: «Лечение ушибов и подвывихов зубов у детей»:**

1. Какие основные цели лечения Ушиб зуба у детей?
2. Какие основные этапы включает лечение ушиба зуба?
3. Какой режим рекомендуется для травмированного зуба (нагрузка, питание, гигиена)?
4. Какие медикаментозные средства применяются при лечении ушиба зуба?
5. Что такое Подвывих зуба и чем он отличается от ушиба?
6. Какие клинические признаки характерны для подвывиха зуба у детей?
7. Какие методы фиксации применяются при подвывихе зуба?
8. Какие сроки наблюдения необходимы после травмы зуба?
9. Какие возможные осложнения могут развиться после ушиба и подвывиха зуба?
10. Какие профилактические меры позволяют снизить риск осложнений после травмы зуба?

### **Тема 7: «Лечение вывиха зуба и реплантация зубов»:**

1. Что такое Вывих зуба и какие его виды выделяют?
2. Какие основные цели лечения вывиха зуба у детей?
3. В чем заключается первая помощь при вывихе зуба на догоспитальном этапе?
4. Какие методы фиксации применяются после репозиции вывихнутого зуба?
5. Какие показания к проведению реплантации зуба?
6. Что такое Реплантация зуба и в чем её суть?
7. Какие этапы включает процедура реплантации зуба?
8. Какие условия влияют на успех реплантации (время, сохранность периодонта, среда хранения зуба)?
9. Какие возможные осложнения могут возникнуть после реплантации зуба?
10. Как осуществляется наблюдение и контроль за зубом после лечения вывиха и реплантации?

### **Тема 8: «Переломы коронки зуба у детей»:**

1. Что такое Перелом коронки зуба?
2. Какие причины чаще всего приводят к переломам коронки зубов у детей?



3. Какие виды переломов коронки зуба выделяют (скол эмали, перелом эмали и дентина, с вскрытием пульпы)?
4. Какие клинические признаки характерны для перелома коронки зуба?
5. Как проводится диагностика перелома коронки зуба у ребёнка?
6. Какие рентгенологические методы используются при диагностике переломов коронки?
7. В чем особенности лечения скола эмали у временных и постоянных зубов?
8. Какие методы лечения применяются при переломе коронки с повреждением дентина?
9. Какие тактики лечения используются при переломе с вскрытием пульпы у детей?
10. Какие осложнения могут развиваться при несвоевременном лечении переломов коронки зуба?

#### **Тема 9: «Переломы корня зуба у детей»:**

1. Что такое Перелом корня зуба и какие причины его возникновения у детей?
2. Какие виды переломов корня зуба выделяют по локализации (апикальные, срединные, пришеечные)?
3. Какие клинические признаки могут указывать на перелом корня зуба?
4. Почему переломы корня часто трудно диагностировать при первичном осмотре?
5. Какие рентгенологические методы используются для диагностики переломов корня зуба?
6. Какие дополнительные методы обследования помогают уточнить диагноз (КЛКТ и др.)?
7. Какие тактики лечения применяются при переломе корня у временных зубов?
8. Какие методы лечения используются при переломе корня постоянных зубов у детей?
9. От каких факторов зависит прогноз при переломе корня зуба?
10. Какие осложнения могут развиваться при переломе корня зуба?

#### **Тема 10: «Диагностика переломов нижней челюсти у детей»:**

1. Что такое Перелом нижней челюсти и какие причины наиболее характерны у детей?
2. Какие особенности анатомии нижней челюсти у детей влияют на характер переломов?



3. Какие клинические признаки могут указывать на перелом нижней челюсти?
4. Какие функциональные нарушения наблюдаются при переломах нижней челюсти (прикус, речь, жевание)?
5. Какие методы пальпации используются при диагностике переломов нижней челюсти?
6. Какие признаки смещения отломков можно выявить при клиническом осмотре?
7. Какие рентгенологические методы применяются для диагностики переломов нижней челюсти у детей?
8. В каких случаях показано проведение КЛКТ при подозрении на перелом нижней челюсти?
9. С какими состояниями необходимо проводить дифференциальную диагностику переломов?
10. Почему ранняя и точная диагностика переломов нижней челюсти важна для исхода лечения?

### **Тема 11: «Диагностика переломов верхней челюсти у детей»:**

1. Что такое Перелом верхней челюсти и какие причины наиболее характерны у детей?
2. Какие анатомо-физиологические особенности верхней челюсти у детей влияют на характер переломов?
3. Какие основные клинические признаки могут указывать на перелом верхней челюсти?
4. Какие изменения прикуса характерны для переломов верхней челюсти?
5. Какие функциональные нарушения наблюдаются при переломах верхней челюсти (дыхание, речь, жевание)?
6. Какие методы пальпации и клинического осмотра применяются при подозрении на перелом верхней челюсти?
7. Какие рентгенологические методы используются для диагностики переломов верхней челюсти у детей?
8. В каких случаях показано проведение КЛКТ при подозрении на перелом верхней челюсти?
9. С какими травматическими и воспалительными состояниями проводится дифференциальная диагностика?
10. Почему ранняя диагностика переломов верхней челюсти важна для предотвращения осложнений у детей?

### **Тема 12: «Методы иммобилизации при переломах челюстей»:**

1. Что понимается под иммобилизацией при Перелом челюсти у детей?



2. Какие основные цели иммобилизации при переломах челюстей?
3. Какие методы временной (транспортной) иммобилизации применяются у детей?
4. В каких случаях используется пращевидная повязка при переломах челюстей?
5. Какие методы постоянной (лечебной) иммобилизации применяются в детской стоматологии?
6. Что такое межчелюстная фиксация и какие виды её существуют?
7. Какие ортопедические конструкции используются для иммобилизации фрагментов челюсти?
8. В каких случаях показано применение шин и шинных аппаратов у детей?
9. Какие особенности иммобилизации учитываются у детей с молочным и сменным прикусом?
10. Какие осложнения могут возникнуть при неправильной или недостаточной иммобилизации?

### **Тема 13: «Особенности лечения переломов челюстей у детей»:**

1. Какие основные цели лечения Перелом челюсти у детей?
2. Чем отличаются подходы к лечению переломов челюстей у детей и взрослых?
3. Какие анатомо-физиологические особенности детской челюстно-лицевой области влияют на выбор лечения?
4. Какие методы консервативного лечения применяются у детей при переломах челюстей?
5. В каких случаях показано хирургическое лечение переломов у детей?
6. Какие виды иммобилизации используются в детской практике при лечении переломов челюстей?
7. Как учитывается наличие зачатков постоянных зубов при лечении переломов у детей?
8. Какие особенности питания и ухода за ребёнком необходимо соблюдать во время лечения?
9. Какие возможные осложнения могут возникнуть при лечении переломов челюстей у детей?
10. Как осуществляется контроль за процессом заживления костной ткани у детей?

### **Тема 14: «Послеоперационный уход и наблюдение за детьми с травмами ЧЛО»:**



1. Какие основные цели послеоперационного ухода за детьми с травмами Челюстно-лицевая область?
2. Какие параметры общего состояния ребёнка необходимо контролировать в раннем послеоперационном периоде?
3. Какие особенности обезболивания применяются у детей после операций на ЧЛО?
4. Какие принципы питания соблюдаются в послеоперационном периоде?
5. Как осуществляется гигиена полости рта у детей после травм и операций?
6. Какие признаки могут указывать на развитие послеоперационных осложнений?
7. Какие методы профилактики инфекции применяются в послеоперационном периоде?
8. Как организуется наблюдение за состоянием швов и мягких тканей у детей?
9. Какие рекомендации даются родителям по уходу за ребёнком после травмы ЧЛО?
10. Каковы сроки и этапы контрольных осмотров после лечения травм ЧЛО у детей?

#### **Тема 15: «Осложнения травм зубов и челюстей»:**

1. Какие основные осложнения могут развиваться после травм зубов и Челюстно-лицевая область у детей?
2. Какие осложнения характерны для травм мягких тканей лица?
3. Какие ранние осложнения возникают после травм зубов (кровотечение, боль, инфекция)?
4. Какие поздние осложнения могут развиваться после травм зубов (некроз пульпы, резорбция корня)?
5. Какие осложнения характерны для переломов челюстей у детей?
6. Как травма может повлиять на зачатки постоянных зубов?
7. Какие инфекционные осложнения наиболее часто встречаются после травм ЧЛО?
8. Какие функциональные нарушения могут сохраняться после травм зубов и челюстей?
9. Какие факторы повышают риск развития осложнений после травм?
10. Какие меры профилактики осложнений необходимо проводить после травм ЧЛО у детей?

#### **Тема 16: «Реабилитация детей после травм челюстно-лицевой области»:**



1. Что включает понятие реабилитации после травм Челюстно-лицевая область у детей?
2. Какие основные цели реабилитации детей после травм ЧЛО?
3. Какие этапы реабилитации выделяют (ранний, поздний, отдалённый)?
4. Какие функциональные нарушения требуют восстановления после травм ЧЛО (жевание, речь, дыхание)?
5. Какую роль играет физиотерапия в реабилитации детей после травм?
6. Какие ортодонтические мероприятия могут быть необходимы в период реабилитации?
7. Как осуществляется восстановление психоэмоционального состояния ребёнка после травмы?
8. Какие методы ЛФК (лечебной физкультуры) применяются у детей в реабилитации?
9. Какие профилактические меры помогают избежать осложнений в период реабилитации?
10. Как организуется диспансерное наблюдение детей после травм ЧЛО?

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ логически структурирован, содержит полное раскрытие содержания вопроса;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если ответ студента содержит недостаточно полное раскрытие теоретических вопросов;
- оценка «удовлетворительно» ставится в том случае, если ответ содержит поверхностное изложение сути поставленного вопроса;
- оценка «неудовлетворительно» ставится в том случае, если студент не может дать ответ на поставленные вопросы.

### **Комплект практических заданий**

**«Детская стоматология», профилактика стоматологических заболеваний- 5 семестр.**

**Тема 1: Организация профилактической стоматологической помощи детям**

**Задание 1. Оценка стоматологического статуса ребёнка на профилактическом приёме**

При осмотре ребёнка оценивают:

- Состояние зубов:
  - наличие кариеса, пломб, удалённых зубов
  - интенсивность кариеса (кп/КПУ индекс)
- Состояние слизистой оболочки полости рта Слизистая оболочка полости рта:



- наличие воспаления, травм, налёта
- Гигиенический индекс полости рта
- Прикус и развитие зубочелюстной системы
- Состояние пародонта
- Факторы риска (гигиена, питание, вредные привычки)

## **Задание 2.** Определение этапов профилактической стоматологической помощи

I этап — первичная профилактика

- Формирование здоровья
- Профилактика кариеса и аномалий
- Гигиеническое обучение

II этап — вторичная профилактика

- Раннее выявление заболеваний
- Лечение начального кариеса
- Контроль факторов риска

III этап — третичная профилактика

- Предотвращение осложнений
- Реабилитация
- Сохранение функции зубочелюстной системы

## **Задание 3.** Основные принципы организации профилактической стоматологической помощи

Включает:

- Плановые профилактические осмотры (1–2 раза в год)
- Диспансерное наблюдение детей групп риска
- Профилактика кариеса (фторирование, герметизация фиссур)
- Санитарно-просветительная работа
- Индивидуальная гигиена полости рта
- Контроль питания ребёнка

Участники процесса:

- детский стоматолог
- педиатр
- родители
- образовательные учреждения

## **Задание 4. Ситуационная задача**

В детскую стоматологическую поликлинику на профилактический осмотр пришёл мальчик 6 лет.



Жалоб

нет.

При осмотре:

- выявлены начальные кариозные поражения на молярах
- гигиена полости рта неудовлетворительная
- частое употребление сладостей
- индекс кариеса кп = 4
- зубочелюстная система в периоде сменного прикуса

## **Тема 2: Методы оценки гигиенического состояния полости рта у детей. Индексы гигиены.**

### **Задание 1. Оценка гигиенического состояния полости рта у ребёнка**

Провести клиническую оценку гигиены полости рта у ребёнка и определить:

- наличие мягкого зубного налёта
- наличие зубного камня
- состояние Слизистая оболочка полости рта
- степень окрашивания зубов
- зоны наибольшего скопления налёта

### **Задание 2. Определение и расчёт гигиенического индекса**

Определить гигиенический индекс полости рта у ребёнка с использованием одного из методов:

- индекс Фёдорова–Володкиной
- индекс Грина–Вермиллиона (ОHI-S)
- индекс Silness–Löe (плака-индекс)

Расчитать показатель и интерпретировать результат.

### **Задание 3. Сравнение индексов гигиены**

Провести сравнительный анализ различных индексов гигиены:

- индексы, оценивающие налёт
- индексы, оценивающие камень
- комплексные индексы

Указать преимущества и ограничения каждого метода.

### **Задание 4. Ситуационная задача**

В детскую стоматологическую поликлинику на профилактический осмотр пришёл ребёнок 8 лет.

При осмотре:

- выраженный мягкий зубной налёт в пришеечной области
- нерегулярная чистка зубов (1 раз в день)
- индекс Грина–Вермиллиона (ОHI-S) = 2,8
- жалоб нет

**Задание:**

1. Оценить гигиеническое состояние полости рта
2. Определить уровень гигиены



### 3. Сформулировать рекомендации по улучшению гигиены

## Тема 3: Определение стоматологического статуса ребёнка. Оценка риска кариеса

### Задание 1. Оценка стоматологического статуса ребёнка

Провести клиническое обследование ребёнка и определить:

- состояние зубов (наличие кариеса, пломб, удалённых зубов)
- состояние Слизистая оболочка полости рта
- состояние пародонта
- гигиенический индекс полости рта
- особенности прикуса и этап развития зубочелюстной системы

### Задание 2. Определение индекса КПУ/кп

Рассчитать:

- индекс кп (для временных зубов)
- индекс КПУ (для постоянных зубов)

Сделать вывод о интенсивности кариеса и уровне стоматологического здоровья.

### Задание 3. Оценка факторов риска кариеса

Определить наличие факторов риска:

- частота употребления сахара
- качество гигиены полости рта
- содержание фтора в воде
- наличие кариеса у родителей
- общесоматические заболевания

Сгруппировать их на **высокие, средние и низкие**.

### Задание 4. Определение группы риска по кариесу

На основании данных пациента определить группу риска:

- низкий риск
- средний риск
- высокий риск

Обосновать решение.

### Задание 5. Ситуационная задача

Ребёнок 7 лет.

Данные обследования:

- кп = 5
- неудовлетворительная гигиена
- частое употребление сладостей



- кариес у родителей
- начальная стадия поражения эмали

#### **Задание:**

1. Определить стоматологический статус ребёнка
2. Оценить риск развития кариеса
3. Назначить профилактические мероприятия

#### **Задание 6. Интерпретация риска кариеса**

Проанализировать следующие случаи:

- ребёнок с кп = 1, хорошая гигиена
- ребёнок с кп = 4, неудовлетворительная гигиена
- ребёнок без кариеса, но с высоким потреблением сахара

Определить уровень риска и обосновать.

#### **Тема 4: Классификация профилактических мер в детской стоматологии. Первичная, вторичная, третичная профилактика**

##### **Задание 1. Определение видов профилактики**

Дать определение и указать цели:

- первичной профилактики
- вторичной профилактики
- третичной профилактики

в детской стоматологии.

##### **Задание 2. Классификация профилактических мероприятий**

Распределить мероприятия по видам профилактики:

- гигиеническое обучение ребёнка
- герметизация фиссур
- лечение начального кариеса
- профессиональная гигиена полости рта
- протезирование при ранней потере зубов
- фторирование зубов

##### **Задание 3. Связь профилактики с заболеванием**

Определить, на каком этапе профилактики применяются меры при:

- Кариес зубов
- гингивите
- потере зубов
- зубочелюстных аномалиях

##### **Задание 4. Ситуационная задача**



Ребёнок 6 лет.  
Данные:

- начальные кариозные поражения
- плохая гигиена
- частое употребление сладостей

**Задание:**

1. Определить этап профилактики
2. Назвать необходимые мероприятия
3. Сформировать профилактическую программу

**Задание 5. Распределение мероприятий по уровням профилактики**

Распределить по группам:

- обучение гигиене
- лечение кариеса
- восстановление жевательной функции
- регулярные осмотры
- устранение факторов риска

**Тема 5: Гигиена полости рта в различные возрастные периоды.  
Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта**

**Задание 1. Гигиена полости рта в возрастных периодах**

Описать особенности ухода за полостью рта у детей:

- период прорезывания первых зубов (0–2 года)
- ранний детский возраст (2–6 лет)
- сменный прикус (6–12 лет)
- подростковый возраст

Указать:

- средства гигиены
- частоту чистки
- участие родителей

**Задание 2. Индивидуальная гигиена полости рта**

Определить основные элементы индивидуальной гигиены:

- зубная щётка (вид, жёсткость)
- зубная паста (фторсодержащая/без фтора)
- дополнительные средства (флосс, ёршики, ирригатор)

**Задание 3. Оценка качества индивидуальной гигиены**

Провести анализ состояния полости рта ребёнка:

- наличие налёта
- состояние Слизистая оболочка полости рта
- гигиенический индекс



- частота чистки зубов

Сделать вывод об уровне гигиены.

#### **Задание 4. Профессиональная гигиена полости рта**

Описать этапы профессиональной гигиены:

- удаление мягкого налёта
- удаление зубного камня
- полировка зубов
- реминерализующая терапия

#### **Задание 5. Ситуационная задача**

Ребёнок 9 лет.

Данные:

- чистка зубов 1 раз в день
- выраженный зубной налёт
- индекс гигиены ОНI-S = 2,5
- кариес начальной стадии

**Задание:**

1. Оценить уровень индивидуальной гигиены
2. Определить необходимость профессиональной гигиены
3. Составить рекомендации для ребёнка и родителей

### **Тема 6: Импрегнационные методы профилактики стоматологических заболеваний у детей**

#### **Задание 1. Понятие импрегнационных методов**

Дать определение импрегнационным методам профилактики и указать:

- цель метода
- механизм действия
- основные показания

#### **Задание 2. Препараты для импрегнации**

Перечислить и охарактеризовать основные средства, применяемые для импрегнации:

- препараты серебра
- фторсодержащие растворы
- реминерализующие средства

Указать их действие на твёрдые ткани зуба.

#### **Задание 3. Показания и противопоказания**

Определить показания и противопоказания к импрегнационным методам у детей:

- начальный Кариес зубов
- множественный кариес
- некариозные поражения
- аллергические реакции



#### **Задание 4. Ситуационная задача**

Ребёнок 4 лет.

Данные:

- множественный начальный кариес
- неудовлетворительная гигиена
- невозможность полноценного препарирования из-за возраста

**Задание:**

1. Определить показания к импрегнационному методу
2. Выбрать метод профилактики
3. Обосновать выбор

#### **Задание 5. Техника проведения импрегнации**

Описать этапы проведения метода:

### **Тема занятия 7: Профилактика некариозных поражений зубов у детей**

#### **Задание 1. Понятие некариозных поражений**

Дать определение некариозным поражениям зубов и перечислить основные группы:

- пороки развития эмали и дентина
- гипоплазия
- флюороз
- клиновидные дефекты
- эрозии
- патологическая стираемость

#### **Задание 2. Причины и факторы риска**

Определить основные причины развития некариозных поражений у детей:

- внутриутробные факторы
- нарушения обмена веществ
- избыток/дефицит фтора
- вредные привычки
- механическая травма
- неправильная гигиена

#### **Задание 3. Профилактика по видам поражений**

Распределить профилактические меры:

- профилактика флюороза
- профилактика гипоплазии
- профилактика эрозий
- профилактика стираемости зубов

#### **Задание 4. Связь с гигиеной полости рта**

Оценить роль индивидуальной гигиены в профилактике:

Слизистая оболочка полости рта и твёрдых тканей зубов

- влияние неправильной чистки зубов



- выбор зубной щётки
- использование паст

### **Задание 5. Ситуационная задача**

Ребёнок 10 лет.

Данные:

- участки меловидных пятен на эмали
- проживание в регионе с повышенным содержанием фтора в воде
- жалоб нет

**Задание:**

1. Определить возможное некариозное поражение
2. Установить причину
3. Назначить профилактические мероприятия

## **Тема 8: Герметизация фиссур временных и постоянных зубов у детей**

### **Задание 1. Понятие метода герметизации**

Дать определение герметизации фиссур и указать:

- цель метода
- механизм действия
- значение в профилактике кариеса Карлес зубов

### **Задание 2. Показания и противопоказания**

Определить показания и противопоказания к герметизации:

- глубокие фиссуры
- начальный кариес
- неудовлетворительная гигиена
- неполное прорезывание зуба
- выраженный кариес

### **Задание 3. Особенности герметизации временных и постоянных зубов**

Сравнить:

- временные зубы
- постоянные зубы

по критериям:

- сроки проведения
- показания
- длительность эффекта
- материалы

### **Задание 4. Этапы проведения герметизации**

Описать последовательность процедуры:

- очищение поверхности зуба
- изоляция от слюны
- протравливание эмали
- нанесение герметика
- полимеризация



- контроль качества

### **Задание 5. Ситуационная задача**

Ребёнок 7 лет.

Данные:

- прорезались первые постоянные моляры
- глубокие фиссуры
- кариеса нет
- гигиена удовлетворительная

**Задание:**

1. Определить показания к герметизации
2. Выбрать оптимальный метод профилактики
3. Обосновать необходимость процедуры

### **Задание 6. Материалы для герметизации**

Перечислить:

- композитные герметики
- стеклоиономерные цементы
- фторсодержащие материалы

## **Тема занятия 9: Подбор средств индивидуальной гигиены полости рта у детей. Обучение чистке зубов**

### **Задание 1. Подбор средств индивидуальной гигиены по возрасту**

Подобрать средства индивидуальной гигиены для детей разных возрастных групп:

- 1–2 года
- 3–6 лет
- 7–12 лет
- подростки

Указать:

- тип зубной щётки
- тип зубной пасты
- дополнительные средства (нить, ёршики и др.)

**Тренажёр:** Симулятор стоматологического пациента ребёнка с набором возрастных моделей зубных рядов

### **Задание 2. Оценка правильности выбора средств гигиены**

Оценить ситуацию:

Ребёнок 6 лет использует:

- жёсткую взрослую зубную щётку
- пасту с высоким содержанием фтора
- не использует помощь родителей

Определить ошибки и дать рекомендации по коррекции.

**Тренажёр:** Муляж челюсти ребёнка с моделируемыми участками зубного налёта



### **Задание 3. Обучение технике чистки зубов**

Провести обучение ребёнка правильной технике чистки зубов:

- демонстрация правильных движений
- контроль длительности чистки
- очистка всех поверхностей зубов
- использование вспомогательных средств

Оценить качество выполнения пациентом.

**Тренажёр:** Муляж челюсти с артикулированными зубами и имитацией зубного налёта

### **Задание 4. Ситуационная задача (индивидуальный подбор и обучение)**

Ребёнок 8 лет.

Данные:

- неудовлетворительная гигиена
- индекс гигиены ОНI-S = 2,6
- кариес начальной стадии
- родители не контролируют чистку зубов

**Задание:**

1. Подобрать средства индивидуальной гигиены
2. Составить план обучения чистке зубов
3. Провести мотивационную беседу с ребёнком и родителями

**Тренажёр:** Детский стоматологический фантом с сменными моделями зубных рядов и индикатором налёта

## **Тема 10: Профилактика заболеваний пародонта у детей**

### **Задание 1. Оценка факторов риска заболеваний пародонта**

Провести анализ пациента и выявить факторы риска развития заболеваний пародонта:

- уровень индивидуальной гигиены
- наличие зубного налёта и камня
- ортодонтические нарушения прикуса
- общесоматические заболевания
- вредные привычки (сосание пальца, дыхание ртом)

Сформулировать группу риска (низкая / средняя / высокая).

**Тренажёр:** Симулятор стоматологического пациента ребёнка с моделируемыми признаками гингивита

### **Задание 2. Обучение индивидуальной гигиене полости рта**

Провести обучение ребёнка:

- правильной технике чистки зубов
- использованию зубной щётки и пасты
- применению дополнительных средств (нить, ёршики)
- контролю налёта в пришеечной зоне



Оценить правильность выполнения.

**Тренажёр:** Муляж челюсти ребёнка с индикатором зубного налёта и сменными моделями зубных рядов

### **Задание 3. Ситуационная задача (профилактика пародонтита)**

Ребёнок 11 лет.

Данные:

- кровоточивость дёсен при чистке
- неудовлетворительная гигиена
- индекс ОНI-S = 2,5
- ортодонтический аппарат в полости рта

**Задание:**

1. Оценить состояние пародонта
2. Определить риск развития заболевания
3. Составить план профилактических мероприятий

**Тренажёр:** Стоматологический фантом с ортодонтической конструкцией и моделированием налёта

## **Тема 11: Оценка эффективности профилактических мероприятий**

### **Задание 1. Оценка динамики гигиенического состояния**

Провести сравнительную оценку пациента до и после профилактических мероприятий:

- индекс гигиены (ОНI-S) до лечения
- индекс гигиены после 1 месяца
- наличие/отсутствие зубного налёта
- состояние Слизистая оболочка полости рта

Сделать вывод об эффективности профилактики.

**Тренажёр:** Симулятор стоматологического пациента с функцией изменения уровня зубного налёта

### **Задание 2. Оценка эффективности герметизации фиссур**

Провести контроль состояния герметиков у ребёнка:

- сохранность герметика
- наличие вторичного кариеса
- герметичность фиссур
- необходимость повторной процедуры

Сформулировать заключение об эффективности метода.

**Тренажёр:** Муляж постоянных моляров с моделируемыми фиссурами и герметизирующим материалом

### **Задание 3. Ситуационная задача (профилактика кариеса)**

Ребёнок 9 лет.

Данные:

- проведено фторирование и обучение гигиене



- исходный кариес: кп = 4
- через 6 месяцев: новых кариозных полостей нет
- гигиена улучшилась (ОИ-S = 1,2)

**Задание:**

1. Оценить эффективность профилактических мероприятий
2. Определить динамику стоматологического статуса
3. Дать рекомендации по дальнейшему наблюдению

**Тренажёр:** Детский стоматологический фантом с возможностью изменения клинической картины кариеса

**Задание 4. Комплексная оценка профилактической программы**

Оценить эффективность комплекса профилактики у группы детей:

- уровень кариеса до программы
- уровень кариеса после 1 года
- изменение гигиенических индексов
- частота заболеваний пародонта

Сформулировать вывод об эффективности программы.

**Тренажёр:** Групповой стоматологический симулятор с моделями детских челюстей и сменными клиническими состояниями

**Тема занятия 12: Роль питания в профилактике стоматологических заболеваний**

**Задание 1. Оценка рациона ребёнка и его влияния на стоматологическое здоровье**

Провести анализ питания ребёнка и оценить его влияние на развитие стоматологических заболеваний:

- частота употребления сахара и сладостей
- консистенция пищи (мягкая/твёрдая)
- наличие продуктов, богатых кальцием и фтором
- режим питания (перекусы, ночные приёмы пищи)

Сделать вывод о влиянии рациона на риск развития Кариес зубов.

**Задание 2. Составление профилактического рациона питания**

Составить рацион питания для ребёнка, направленный на профилактику стоматологических заболеваний:

- продукты, укрепляющие эмаль
- ограничение сахара
- оптимальная консистенция пищи
- режим приёмов пищи

Обосновать выбор продуктов.

**Задание 3. Ситуационная задача (питание и кариес)**

Ребёнок 8 лет.

Данные:

- частое употребление сладких напитков



- перекусы 5–6 раз в день
- неудовлетворительная гигиена
- множественный начальный кариес

**Задание:**

1. Оценить влияние питания на развитие кариеса
2. Выделить основные ошибки в рационе
3. Составить рекомендации по коррекции питания

**Тема занятия 13: Составление индивидуальной программы профилактики. Разработка групповых программ профилактики**

**Задание 1. Составление индивидуальной профилактической программы**

Разработать индивидуальную программу профилактики для ребёнка с учётом:

- возраста
- уровня гигиены полости рта
- наличия кариеса Кариес зубов
- состояния Слизистая оболочка полости рта
- факторов риска (питание, вредные привычки)

Указать:

- кратность осмотров
- гигиенические мероприятия
- профилактические процедуры
- рекомендации для родителей

**Задание 2. Разработка групповой профилактической программы**

Составить профилактическую программу для группы детей (детский сад/школа):

- возрастная группа
- частота стоматологических осмотров
- гигиеническое обучение
- фторпрофилактика
- герметизация фиссур

Определить цели программы и ожидаемые результаты.

**Задание 3. Ситуационная задача (индивидуальная программа)**

Ребёнок 7 лет.

Данные:

- множественный начальный кариес
- неудовлетворительная гигиена
- индекс ОНI-S = 2,7
- частое употребление сладостей
- родители не контролируют чистку зубов

**Задание:**



1. Определить уровень стоматологического риска
2. Составить индивидуальную профилактическую программу
3. Указать сроки контроля эффективности

**Тренажёр:** Детский стоматологический фантом с функцией моделирования кариеса и гигиены

## **Тема 14: Санитарно-просветительная работа среди детей. Проведение уроков здоровья**

### **Задание 1. Подготовка санитарно-просветительного мероприятия**

Разработать план санитарно-просветительной работы для детей:

- тема (гигиена полости рта / профилактика кариеса)
- целевая группа (детский сад, младшие школьники)
- цель и задачи мероприятия
- основные информационные блоки

### **Задание 2. Проведение урока здоровья**

Составить сценарий урока здоровья для детей:

- объяснение правил индивидуальной гигиены
- демонстрация чистки зубов
- использование наглядных материалов
- вовлечение детей в практическое выполнение

**Тренажёр:** Муляж детской челюсти с увеличенными зубами и индикатором зубного налёта

### **Задание 3. Ситуационная задача (санитарно-просветительная работа)**

Группа детей 7–9 лет.

Данные:

- низкий уровень знаний о гигиене
- высокая распространённость Кариес зубов
- нерегулярная чистка зубов
- отсутствие контроля со стороны родителей

**Задание:**

1. Определить основные проблемы группы
2. Составить план санитарно-просветительной работы
3. Выбрать методы обучения детей

## **Тема 15: Современные методы профилактики стоматологических заболеваний у детей**

### **Задание 1. Анализ современных профилактических технологий**

Охарактеризовать современные методы профилактики стоматологических заболеваний у детей:

- фторпрофилактика (лак, гель, таблетки)
- герметизация фиссур



- реминерализующая терапия
- импрегнационные методы
- цифровой контроль гигиены

Указать их механизм действия и показания.

### **Задание 2. Индивидуальный подбор профилактических методов**

Составить индивидуальную программу профилактики для ребёнка с учётом:

- возраста
- уровня гигиены
- риска развития Кариес зубов
- состояния Слизистая оболочка полости рта
- наличия ортодонтических конструкций

Обосновать выбор методов.

**Тренажёр:** Фантом детской челюсти с возможностью моделирования факторов риска

### **Задание 3. Ситуационная задача (комплексная профилактика)**

Ребёнок 8 лет.

Данные:

- начальные кариозные поражения
- неудовлетворительная гигиена
- высокий риск кариеса
- отсутствие герметизации фиссур
- частое употребление сладостей

**Задание:**

1. Определить уровень стоматологического риска
2. Назначить современные профилактические методы
3. Составить план наблюдения

## **Тема 16: Контроль и анализ профилактической работы врача-стоматолога**

### **Задание 1. Анализ эффективности профилактической работы**

Провести анализ результатов профилактической работы врача-стоматолога за 1 год у группы детей:

- динамика индекса кариеса (кп/КПУ)
- изменение гигиенического индекса
- частота новых случаев Кариес зубов
- охват профилактическими осмотрами

Сделать вывод об эффективности работы врача.

### **Задание 2. Оценка качества профилактических мероприятий**

Оценить качество проведённых профилактических мероприятий:

- герметизация фиссур
- фторирование
- обучение гигиене



- профессиональная гигиена

Определить:

- полноту выполнения
- соответствие клиническим рекомендациям
- необходимость коррекции программы

**Тренажёр:** Фантом детской стоматологической полости рта с модулем оценки проведённых процедур

### **Задание 3. Тестовый контроль знаний по анализу профилактической работы**

Выберите один правильный ответ:

#### **1. Основной показатель эффективности профилактической работы врача-стоматолога:**

- A. Количество удалённых зубов
- B. Индекс кариеса (кп/КПУ)
- C. Цвет слизистой оболочки
- D. Длина зубного ряда

#### **2. Увеличение гигиенического индекса ОНI-S свидетельствует о:**

- A. Улучшении гигиены
- B. Ухудшении гигиены
- C. Отсутствии изменений
- D. Нормализации прикуса

#### **3. Основная цель профилактической работы:**

- A. Лечение осложнённого кариеса
- B. Удаление зубов
- C. Предупреждение стоматологических заболеваний
- D. Протезирование

#### **4. Критерий качества профилактики у детей:**

- A. Рост числа пломб
- B. Снижение новых случаев кариеса
- C. Увеличение удалённых зубов
- D. Частота ортодонтического лечения

#### **5. Что относится к вторичной профилактике:**

- A. Обучение гигиене
- B. Лечение начального кариеса
- C. Протезирование
- D. Удаление зубов

## **Тема 17: Применение ортодонтических методов для профилактики ЗЧА**

### **Задание 1. Оценка факторов риска формирования зубочелюстных аномалий**

Провести анализ ребёнка и выявить факторы риска развития зубочелюстных аномалий:



- вредные привычки (сосание пальца, пустышка)
- ротовое дыхание
- ранняя потеря молочных зубов
- нарушение функции жевания и глотания
- дефицит места в зубном ряду

Сформулировать степень риска (низкая/средняя/высокая).

### **Задание 2. Подбор профилактических ортодонтических аппаратов**

Подобрать ортодонтические аппараты для профилактики ЗЧА:

- вестибулярная пластинка
- миофункциональные аппараты
- ретейнеры профилактические
- аппараты для удержания места

Указать показания к каждому.

### **Задание 3. Ситуационная задача (профилактика ЗЧА)**

Ребёнок 6 лет.

Данные:

- привычка сосания пальца
- ротовое дыхание
- сужение верхней челюсти
- начальные признаки скученности зубов

**Задание:**

1. Определить риск развития ЗЧА
2. Назначить профилактические ортодонтические мероприятия
3. Составить план наблюдения

**Тренажёр:** Ортодонтический фантом с моделированием сменного прикуса и деформаций

«Детская стоматология». Детская терапевтическая стоматология-6 семестр.

**Тема 1: Особенности обследования ребёнка на стоматологическом приёме. Сбор анамнеза и оценка стоматологического статуса — 3 задания**

#### **Задание 1. Сбор анамнеза у ребёнка и родителей**

Провести сбор анамнеза у ребёнка и его родителей:

- жалобы (боль, кровоточивость, эстетика)
- анамнез заболевания (когда появились симптомы, динамика)
- анамнез жизни (питание, гигиена, вредные привычки)
- перенесённые и сопутствующие заболевания
- наследственность стоматологических заболеваний

Сформулировать предварительное заключение.

#### **Задание 2. Оценка стоматологического статуса**

Провести клиническое обследование ребёнка и оценить:



- состояние зубов (кариес, пломбы, удалённые зубы)
- состояние Слизистая оболочка полости рта
- состояние пародонта
- гигиенический индекс полости рта
- особенности прикуса и зубочелюстного развития

Сформировать стоматологический диагноз.

### **Задание 3. Ситуационная задача (комплексное обследование)**

Ребёнок 7 лет.

Данные:

- жалобы на чувствительность зубов
- нерегулярная гигиена
- частое употребление сладостей
- кп = 4
- налёт в пришеечной области

**Задание:**

1. Провести анализ анамнеза
2. Оценить стоматологический статус
3. Определить факторы риска и дать рекомендации

## **Тема 2: Диагностика кариеса временных и постоянных зубов у детей**

### **Задание 1. Клиническая диагностика кариеса**

Провести клиническое обследование ребёнка и выявить признаки Кариес зубов:

- наличие кариозных полостей
- начальные меловидные пятна
- состояние эмали и дентина
- реакция на холодное и механическое раздражение
- локализация поражений (фиссуры, апроксимальные поверхности)

Сформулировать предварительный диагноз.

**Тренажёр:** Фантом детской челюсти с моделированием начального и осложнённого кариеса

### **Задание 2. Диагностика кариеса временных и постоянных зубов**

Сравнить особенности диагностики:

- временные зубы
- постоянные зубы

Указать:

- скорость прогрессирования
- особенности клинической картины
- частые локализации
- особенности диагностики у детей разного возраста



**Тренажёр:** Симулятор зубных рядов ребёнка с сменными моделями прикуса  
**Задание 3. Ситуационная задача (диагностика кариеса)**

Ребёнок 6 лет.

Данные:

- множественные меловидные пятна на эмали
- жалоб нет
- неудовлетворительная гигиена
- кп = 3

**Задание:**

1. Определить стадию кариозного процесса
2. Указать методы диагностики
3. Сформулировать план дальнейшего обследования

**Тема 3: Классификация кариозных полостей у детей. Выбор метода лечения**

**Задание 1. Классификация кариозных полостей**

Классифицировать кариозные полости у детей по следующим признакам:

- локализация (фиссурные, апроксимальные, пришеечные)
- глубина поражения (начальный, поверхностный, средний, глубокий)
- тип зубов (временные и постоянные)
- активность процесса (активный, хронический)

Сделать вывод о клиническом значении классификации.

**Тренажёр:** Фантом детской челюсти с моделированием различных классов кариозных полостей

**Задание 2. Выбор метода лечения кариозных полостей**

Подобрать метод лечения в зависимости от глубины поражения:

- начальный кариес
- поверхностный кариес
- средний кариес
- глубокий кариес

Указать:

- показания к реминерализации
- показания к препарированию и пломбированию
- особенности лечения временных зубов

**Задание 3. Ситуационная задача (выбор метода лечения)**

Ребёнок 8 лет.

Данные:

- кариозная полость на жевательной поверхности 36 зуба
- поражение в пределах дентина
- жалобы на кратковременную боль от сладкого



- гигиена неудовлетворительная

**Задание:**

1. Определить класс и глубину кариозной полости
2. Выбрать оптимальный метод лечения
3. Обосновать выбор тактики лечения

**Тренажёр:** стоматологический фантом с возможностью препарирования и выбора пломбировочного материала

**Тема 4: Препарирование кариозных полостей во временных и постоянных зубах у детей**

**Задание 1. Особенности препарирования во временных и постоянных зубах**

Сравнить препарирование при Кариес зубов:

- во временных зубах
- в постоянных зубах у детей

Указать:

- анатомо-физиологические особенности (тонкая эмаль и дентин, широкая полость зуба)
- скорость прогрессирования кариеса
- принципы щадящего препарирования
- риск повреждения пульпы

**Тренажёр:** Фантом детской челюсти с моделями временных и постоянных зубов

**Задание 2. Этапы препарирования кариозной полости**

Описать последовательность препарирования:

- раскрытие кариозной полости
- некрэктомия (удаление размягчённого дентина)
- формирование полости
- сглаживание краёв эмали
- создание условий для фиксации пломбировочного материала

Указать особенности выполнения у детей.

**Тренажёр:** Стоматологический симулятор с возможностью отработки препарирования кариозных полостей

**Задание 3. Ситуационная задача (препарирование)**

Ребёнок 6 лет.

Данные:

- кариозная полость на жевательной поверхности молочного моляра
- поражение в пределах дентина
- беспокойное поведение ребёнка

**Задание:**

1. Определить тактику препарирования
2. Указать особенности работы с ребёнком



3. Выбрать щадящий метод обработки полости

**Тренажёр:** Детский стоматологический фантом с моделированием поведения пациента и кариозных полостей

**Тема 5: Пломбирование кариозных полостей у детей современными материалами**

**Задание 1. Выбор пломбировочного материала**

Подобрать современные материалы для лечения Кариес зубов у детей:

- стеклоиономерные цементы
- композитные материалы
- компомеры
- биоактивные материалы

Указать:

- показания к применению
- преимущества (выделение фтора, адгезия, эстетика)
- особенности использования во временных и постоянных зубах

**Тренажёр:** Симулятор стоматологического кабинета с выбором пломбировочных материалов

**Задание 2. Этапы пломбирования кариозной полости**

Описать последовательность пломбирования:

- подготовка полости
- изоляция рабочего поля
- медикаментозная обработка
- наложение прокладки (при необходимости)
- внесение пломбировочного материала
- моделирование и полимеризация
- финишная обработка и полировка

Указать особенности проведения у детей.

**Тренажёр:** Фантом детской челюсти с возможностью моделирования и полировки пломбы

**Задание 3. Ситуационная задача (выбор метода пломбирования)**

Ребёнок 9 лет.

Данные:

- кариозная полость в пределах дентина на жевательной поверхности
- постоянный зуб
- гигиена неудовлетворительная
- высокий риск повторного кариеса

**Задание:**

1. Выбрать оптимальный пломбировочный материал
2. Обосновать выбор
3. Описать тактику пломбирования

**Тренажёр:** Интерактивный стоматологический симулятор с возможностью



выбора материала и техники пломбирования

## **Тема 6: Некариозные поражения зубов у детей**

### **Задание 1. Классификация некариозных поражений**

Классифицировать некариозные поражения зубов у детей:

- врождённые (гипоплазия эмали, нарушения развития дентина)
- приобретённые (эрозии, клиновидные дефекты, патологическая стираемость)
- поражения, связанные с воздействием фтора

Привести характеристику основных форм.

**Тренажёр:** Фантом детской челюсти с моделированием различных некариозных поражений

### **Задание 2. Диагностика и дифференциальная диагностика**

Провести диагностику некариозных поражений и отличить их от Кариес зубов:

- оценка цвета и структуры эмали
- наличие/отсутствие полости
- локализация поражения
- чувствительность зубов

Сформулировать диагноз.

**Тренажёр:** Стоматологический симулятор с моделями кариозных и некариозных поражений

### **Задание 3. Ситуационная задача (некариозные поражения)**

Ребёнок 9 лет.

Данные:

- меловидные пятна на эмали симметрично расположены
- жалоб нет
- проживание в регионе с повышенным содержанием фтора в воде

**Задание:**

1. Определить вид некариозного поражения
2. Установить причину
3. Назначить профилактические и лечебные мероприятия

## **Тема 7: Пульпиты зубов у детей. Этиология, патогенез, классификация**

### **Задание 1. Этиология и патогенез пульпита**

Описать причины и механизм развития Пульпит у детей:

- осложнение Кариес зубов
- травма зуба
- термическое и химическое воздействие
- особенности строения временных зубов (широкая пульпарная камера, тонкий дентин)

Раскрыть этапы патогенеза (инфекция → воспаление → повышение давления



→ болевой синдром).

## Задание 2. Классификация пульпитов у детей

Классифицировать пульпиты:

- по течению: острый, хронический
- по форме: серозный, гнойный, фиброзный, гипертрофический, гангренозный
- по локализации: очаговый, диффузный

Указать особенности клинического течения у детей.

**Тренажёр:** Фантом зуба с моделированием различных форм пульпита

## Задание 3. Ситуационная задача (классификация пульпита)

Ребёнок 7 лет.

Данные:

- жалобы на самопроизвольную боль, усиливающуюся ночью
- глубокая кариозная полость
- боль от горячего
- длительная болезненность после раздражителя

**Задание:**

1. Определить форму пульпита
2. Обосновать диагноз
3. Указать особенности течения у детей

## Тема 8. Диагностика и дифференциальная диагностика пульпита у детей

### Задание 1. Методы диагностики пульпита

Провести диагностику Пульпит у детей с использованием:

- сбора жалоб (самопроизвольная боль, ночные боли)
- клинического осмотра (глубокая кариозная полость)
- термопроб (реакция на холод/горячее)
- перкуссии
- зондирования
- рентгенологического исследования

Сформулировать предварительный диагноз.

### Задание 2. Дифференциальная диагностика

Провести дифференциальную диагностику пульпита с:

- Глубокий кариес
- Периодонтит

Сравнить по критериям:

- характер боли
- реакция на раздражители
- данные перкуссии
- рентгенологическая картина

### Задание 3. Ситуационная задача (диагностика)

Ребёнок 8 лет.



Данные:

- жалобы на приступообразную боль, особенно ночью
- боль усиливается от горячего
- глубокая кариозная полость
- перкуссия слабо болезненна

**Задание:**

1. Поставить предварительный диагноз
2. Провести дифференциальную диагностику
3. Обосновать выбор диагноза

**Тренажёр:** Фантом зуба с моделированием различных стадий кариеса и пульпита

## **Тема 9. Лечение пульпита у детей. Биологические методы лечения временных и постоянных зубов — 3 задания**

### **Задание 1. Принципы лечения пульпита у детей**

Описать основные подходы к лечению Пульпит:

- биологические методы (с сохранением жизнеспособности пульпы)
- витальные методы (ампутация пульпы)
- девитальные методы

Указать:

- показания
- преимущества и ограничения у детей
- различия при лечении временных и постоянных зубов

### **Задание 2. Биологические методы лечения пульпита**

Описать биологические методы:

- не прямое покрытие пульпы
- прямое покрытие пульпы

Указать:

- показания (начальные формы воспаления)
- используемые материалы (кальцийсодержащие, биоактивные)
- этапы лечения
- критерии эффективности

### **Задание 3. Ситуационная задача (выбор метода лечения)**

Ребёнок 9 лет.

Данные:

- постоянный зуб с несформированным корнем
- глубокая кариозная полость
- кратковременная боль от холодного
- отсутствует самопроизвольная боль

**Задание:**

1. Определить форму поражения пульпы
2. Выбрать биологический метод лечения



### 3. Обосновать сохранение жизнеспособности пульпы

## **Тема 10: Лечение пульпита у детей, хирургические методы лечения пульпита временных и постоянных зубов у детей.**

### **Задание 1. Хирургические методы лечения пульпита**

Описать хирургические методы лечения Пульпит у детей:

- витальная ампутация (пульпотомия)
- витальная экстирпация
- девитальная ампутация
- девитальная экстирпация

Указать:

- показания
- противопоказания
- особенности применения во временных и постоянных зубах

### **Задание 2. Этапы проведения пульпотомии и экстирпации**

Описать последовательность выполнения:

#### **Пульпотомия:**

- обезболивание
- раскрытие полости зуба
- удаление коронковой пульпы
- гемостаз
- наложение лечебной прокладки
- пломбирование

#### **Экстирпация:**

- обезболивание
- удаление всей пульпы
- инструментальная и медикаментозная обработка каналов
- пломбирование каналов

Указать особенности у детей (несформированные корни, резорбция).

**Тренажёр:** Фантом зуба с каналами для отработки пульпотомии и эндодонтических манипуляций

### **Задание 3. Ситуационная задача (выбор хирургического метода)**

Ребёнок 7 лет.

Данные:

- молочный моляр
- жалобы на самопроизвольную боль
- глубокая кариозная полость
- признаки воспаления пульпы
- корни в стадии физиологической резорбции

**Задание:**

1. Определить форму пульпита
2. Выбрать хирургический метод лечения



3. Обосновать тактику лечения с учётом возраста и состояния зуба  
**Тема 11: Особенности эндодонтического лечения зубов с несформированной верхушкой**

**Задание 1. Анатомо-физиологические особенности и показания**

Описать особенности строения зубов с несформированной верхушкой:

- широкий корневого канал
- открытая апикальная зона
- тонкие стенки корня
- высокая регенераторная способность пульпы

Определить показания к эндодонтическому лечению при осложнениях Пульпит и Периодонтит.

**Тренажёр:** Фантом зуба с моделированием незакрытой верхушки корня

**Задание 2. Методы лечения (апексогенез и апексификация)**

Сравнить методы лечения:

- **Апексогенез** (сохранение жизнеспособной пульпы):
  - показания
  - цель (формирование корня)
- **Апексификация** (при некрозе пульпы):
  - создание апикального барьера
  - использование кальцийсодержащих или биоактивных материалов

Указать этапы и критерии эффективности.

**Тренажёр:** Симулятор эндодонтического лечения с режимами «апексогенез» и «апексификация»

**Задание 3. Ситуационная задача (выбор метода лечения)**

Ребёнок 10 лет.

Данные:

- постоянный зуб с несформированным корнем
- травма зуба в анамнезе
- отсутствие реакции на холод
- на рентгенограмме — открытая верхушка корня

**Задание:**

1. Определить состояние пульпы
2. Выбрать метод лечения
3. Обосновать тактику ведения пациента

**Тема 12: Осложнения после эндодонтического лечения зубов у детей. Современные методы лечения пульпитов**

**Задание 1. Осложнения после эндодонтического лечения**

Перечислить и охарактеризовать осложнения после лечения Пульпит у детей:

- болевой синдром после лечения
- перфорация стенок корня



- неполная обработка корневых каналов
- перелом инструмента в канале
- развитие Периодонтит
- нарушение герметичности пломбирования

Указать причины и методы профилактики.

**Тренажёр:** Симулятор эндодонтического лечения

### **Задание 2. Современные методы лечения пульпитов у детей**

Описать современные подходы к лечению:

- биологические методы (сохранение жизнеспособности пульпы)
- витальная ампутация (пульпотомия)
- использование биоактивных материалов (МТА, кальцийсодержащие препараты)
- минимально инвазивные технологии

Указать преимущества современных методов перед традиционными.

**Тренажёр:** Фантом зуба с возможностью применения современных материалов

### **Задание 3. Ситуационная задача (осложнение после лечения)**

Ребёнок 11 лет.

Данные:

- проведено эндодонтическое лечение постоянного зуба
- через 3 дня появилась боль при накусывании
- перкуссия болезненна
- на рентгенограмме — незначительное выведение пломбировочного материала за верхушку

**Задание:**

1. Определить осложнение
2. Указать причину
3. Назначить тактику лечения

## **Тема 13: Периодонтиты у детей. Этиология, патогенез, классификация — 3 задания**

### **Задание 1. Этиология и патогенез**

Описать причины и механизм развития Периодонтит у детей:

- осложнение Кариес зубов и пульпита
- травма зуба
- ошибки эндодонтического лечения
- инфекционное проникновение в периапикальные ткани

Раскрыть

патогенез:

инфекция → воспаление → экссудация → разрушение периодонта и костной ткани.

### **Задание 2. Классификация периодонтитов**

Классифицировать периодонтиты у детей:



- по течению: острый, хронический
- по форме: серозный, гнойный
- хронические формы: фиброзный, гранулирующий, гранулематозный

Указать особенности течения у временных и постоянных зубов.

### **Задание 3. Ситуационная задача (классификация)**

Ребёнок 9 лет.

Данные:

- жалобы на боль при накусывании
- ранее леченный зуб
- перкуссия резко болезненна
- на рентгенограмме — очаг разрежения костной ткани у верхушки корня

Задание:

1. Определить форму периодонтита
2. Обосновать диагноз
3. Указать возможную причину развития

## **Тема 14: Диагностика и дифференциальная диагностика периодонтита у детей**

### **Задание 1. Методы диагностики**

Провести диагностику Периодонтит у детей и описать методы:

- сбор жалоб (боль при накусывании, чувство «выросшего зуба»)
- клинический осмотр (наличие кариозной полости, состояние пломбы)
- перкуссия (резко болезненная)
- пальпация переходной складки
- термopробы (чаще слабая/отсутствующая реакция)
- рентгенография (очаг разрежения костной ткани у верхушки корня)

Сформулировать предварительный диагноз.

### **Задание 2. Дифференциальная диагностика**

Провести дифференциальную диагностику периодонтита с:

- Пульпит
- Глубокий кариес
- периоститом

Сравнить по признакам:

- характер боли
- реакция на термopробы
- болезненность при перкуссии
- рентгенологическая картина

### **Задание 3. Ситуационная задача (диагностика)**

Ребёнок 10 лет.

Данные:

- жалобы на постоянную боль при накусывании
- ранее леченный зуб



- перкуссия резко болезненна
- на рентгенограмме — очаг разрежения костной ткани у верхушки корня

**Задание:**

1. Поставить предварительный диагноз
2. Провести дифференциальную диагностику
3. Обосновать клиническое заключение

**Тема 15: Лечение периодонтита временных и постоянных зубов у детей**

**Задание 1. Принципы лечения периодонтита**

Описать основные принципы лечения Периодонтит у детей:

- устранение источника инфекции
- обеспечение оттока экссудата
- эндодонтическая обработка каналов
- применение антисептической терапии
- восстановление функции зуба

Отметить различия подходов при временных и постоянных зубах.

**Тренажёр:** Симулятор эндодонтического лечения детских зубов

**Задание 2. Особенности лечения временных и постоянных зубов**

Сравнить лечение:

**Временные зубы:**

- ограниченные показания к сохранению
- особенности корней (резорбция)
- чаще экстракция при осложнениях

**Постоянные зубы:**

- сохранение зуба как приоритет
- полноценная эндодонтия
- пломбирование каналов

Указать показания к удалению и сохранению.

**Тренажёр:** Фантом детской челюсти с моделированием временных и постоянных зубов

**Задание 3. Ситуационная задача (выбор тактики лечения)**

Ребёнок 8 лет.

Данные:

- молочный моляр с кариозной полостью
- боль при накусывании
- свищ на десне
- на рентгенограмме — очаг разрежения костной ткани

**Задание:**

1. Определить форму периодонтита
2. Выбрать тактику лечения (сохранение или удаление)
3. Обосновать решение



## **Тема 16: Хирургические методы лечения периодонтита в детской стоматологии**

### **Задание 1. Показания к хирургическому лечению**

Описать показания к хирургическим методам лечения Периодонтит у детей:

- неэффективность консервативной терапии
- выраженный гнойно-воспалительный процесс
- наличие свищевого хода
- разрушение костной ткани в периапикальной области
- невозможность эндодонтического лечения

Указать особенности показаний для временных и постоянных зубов.

### **Задание 2. Основные хирургические методы**

Описать хирургические методы лечения периодонтита:

- экстракция зуба
- периостотомия (при абсцессах)
- вскрытие и дренирование гнойного очага
- резекция верхушки корня (у постоянных зубов)
- кюретаж периапикальной области

Указать цели каждого метода и возрастные ограничения.

**Тренажёр:** Фантом детской челюсти

### **Задание 3. Ситуационная задача (выбор хирургической тактики)**

Ребёнок 9 лет.

Данные:

- постоянный зуб с несформированным корнем
- хронический периодонтит
- выраженный очаг разрежения костной ткани
- безуспешное эндодонтическое лечение

**Задание:**

1. Определить показания к хирургическому лечению
2. Выбрать оптимальный хирургический метод
3. Обосновать сохранение или удаление зуба

## **Детская хирургическая стоматология -7 семестр.**

### **Тема 1. Организация хирургической стоматологической помощи детям. Оснащение кабинета**

#### **Задание 1. Принципы организации хирургической стоматологической помощи**

Описать организацию хирургической стоматологической помощи детям:

- структура детского стоматологического отделения
- маршрутизация пациента (осмотр → диагностика → лечение → наблюдение)
- показания к амбулаторной и стационарной помощи



- особенности работы с детьми (психологический подход, обезболивание)
- инфекционный контроль и безопасность

Указать особенности работы при острых состояниях.

### **Задание 2. Оснащение хирургического стоматологического кабинета**

Перечислить обязательное оснащение кабинета:

- стоматологическая установка
- хирургический набор инструментов (щипцы, элеваторы, скальпели)
- аспирационная система
- стерилизационное оборудование
- набор для местной анестезии
- материалы для швов и гемостаза
- медикаменты для неотложной помощи

Указать назначение каждого блока.

### **Задание 3. Ситуационная задача (организация помощи)**

Ребёнок 7 лет.

Данные:

- острый гнойный процесс в полости рта
- выраженный отёк мягких тканей
- требуется экстренное хирургическое вмешательство

**Задание:**

1. Определить уровень оказания помощи (амбулаторный/стационарный)
2. Указать необходимое оснащение для приёма
3. Составить алгоритм подготовки ребёнка к вмешательству

## **Тема 2. Методы обследования детей на хирургическом стоматологическом приёме. Анатомо-топографические особенности ЧЛО у детей**

### **Задание 1. Методы клинического обследования**

Описать методы обследования ребёнка на хирургическом стоматологическом приёме:

- сбор жалоб и анамнеза (травма, боль, отёк)
- внешний осмотр (асимметрия лица, отёк, изменение кожи)
- пальпация (инфильтрат, болезненность, флюктуация)
- осмотр полости рта
- оценка состояния зубов и Слизистая оболочка полости рта
- перкуссия зубов
- оценка лимфатических узлов

Указать особенности обследования у детей.

### **Задание 2. Инструментальные и дополнительные методы диагностики**

Перечислить дополнительные методы обследования:

- рентгенография (прицельная, ОПТГ)
- КТ (по показаниям)



- УЗИ мягких тканей
- лабораторные исследования (ОАК, маркеры воспаления)
- термодиагностика и функциональные тесты

Указать показания к применению.

### **Задание 3. Анатомо-топографические особенности ЧЛО у детей**

Описать особенности строения челюстно-лицевой области у детей:

- высокая васкуляризация тканей
- тонкая и рыхлая костная ткань
- наличие зачатков постоянных зубов
- активный рост челюстей
- широкие костномозговые пространства
- выраженная реактивность лимфатической системы

Указать клиническое значение этих особенностей при хирургических вмешательствах.

**Тренажёр:** 3D-модель челюстно-лицевой области ребёнка с анатомической визуализацией

### **Тема 3. Местная анестезия у детей. Инфильтрационная и проводниковая анестезия**

#### **Задание 1. Методы местной анестезии у детей**

Описать основные методы местной анестезии в детской стоматологии:

- поверхностная (аппликационная) анестезия
- инфильтрационная анестезия
- проводниковая анестезия
- интралигаментарная анестезия
- интраоссальная анестезия

Указать:

- показания
- преимущества у детей
- особенности выбора метода в зависимости от возраста и локализации зуба

#### **Задание 2. Техника инфильтрационной анестезии у детей**

Описать технику проведения инфильтрационной анестезии:

- психологическая подготовка ребёнка
- аппликационная анестезия слизистой
- выбор места вкола
- направление иглы и глубина введения
- введение анестетика медленно, без давления
- оценка эффективности

Указать особенности:

- тонкая костная ткань у детей
- быстрое распространение анестетика



- ограничение дозы препарата

**Тренажёр:** Фантом верхней и нижней челюсти ребёнка с возможностью отработки инъекции

### **Задание 3. Техника проводниковой анестезии у детей**

Описать технику проводниковой анестезии:

- показания (нижние моляры, обширные вмешательства)
- ориентиры для блокады нижнего альвеолярного нерва
- положение ребёнка и врача
- техника введения иглы
- объём анестетика
- контроль эффективности (онемение губы, языка)

Отметить особенности:

- анатомические ориентиры у детей
- меньшие дозировки
- повышенная чувствительность тканей

**Тренажёр:** фантом нижней челюсти ребёнка

## **Тема 4. Хирургический инструментарий в детской стоматологии — 3 задания**

### **Задание 1. Классификация хирургического инструментария**

Описать основные группы инструментов, применяемых в детской хирургической стоматологии:

- режущие (скальпели, лезвия, ножницы)
- фиксирующие (пинцеты, зажимы)
- экстракционные (щипцы, элеваторы)
- кюретажные (кюретки)
- вспомогательные (ранорасширители, иглодержатели)

Указать назначение каждой группы и особенности применения у детей.

**Тренажёр:** Муляж «хирургический набор стоматолога» с инструментами

### **Задание 2. Инструменты для удаления зубов у детей**

Описать инструменты для экстракции:

- щипцы для временных зубов (особенности формы)
- щипцы для постоянных зубов
- элеваторы (прямые, угловые)
- люксаторы
- кюретки для обработки лунки

Указать:

- особенности конструкции для детской челюсти
- щадящий характер работы
- профилактика травмы зачатков постоянных зубов

**Тренажёр:** Фантом челюсти ребёнка с моделированием удаления зубов

### **Задание 3. Ситуационная задача (выбор инструментария)**



Ребёнок 6 лет.

Данные:

- показано удаление временного моляра
- зуб подвижен
- корни в стадии физиологической резорбции

Задание:

- Выбрать необходимый набор инструментов
- Обосновать выбор щипцов и вспомогательных инструментов
- Указать меры профилактики повреждения зачатка постоянного зуба

## **Тема 5. Методика удаления временных и постоянных зубов у детей**

### **Задание 1. Принципы удаления временных зубов**

Описать основные принципы удаления Кариез зубов осложнённых временных зубов:

- щадящее вмешательство
- сохранение зачатков постоянных зубов
- учёт стадии резорбции корней
- адекватное обезболивание
- минимальная травматизация тканей

Указать показания к удалению временных зубов.

**Тренажёр:** Фантом детской челюсти с моделированием временных зубов и зачатков постоянных

### **Задание 2. Методика удаления постоянных зубов у детей**

Описать этапы удаления постоянных зубов у детей:

- обезболивание (инфильтрационная/проводниковая анестезия)
- отслоение круговой связки
- люксация зуба
- наложение щипцов
- вывихивание и извлечение зуба
- ревизия лунки
- гемостаз

Указать особенности:

- несформированные корни
- хрупкость костной ткани
- необходимость щадящего давления

**Тренажёр:** Стоматологический фантом с постоянными зубами и анатомическими ориентирами

### **Задание 3. Ситуационная задача (выбор методики удаления)**

Ребёнок 9 лет.

Данные:

- постоянный зуб разрушен кариесом
- воспаление периапикальных тканей



- корень сформирован не полностью
- выраженная подвижность отсутствует

**Задание:**

1. Определить показания к удалению
2. Выбрать методику удаления
3. Указать особенности проведения операции у ребёнка

**Тема 6. Удаление зубов при резорбции корней. Обработка лунки**

**Задание 1. Особенности удаления временных зубов при резорбции корней**

Описать особенности удаления временных зубов с физиологической резорбцией корней при наличии Кариес зубов:

- степень резорбции корней (1/3, 1/2, 2/3)
- повышенная хрупкость корневых стенок
- риск отлома корня
- близость зачатка постоянного зуба
- необходимость минимальной травматизации

Указать тактику удаления в зависимости от стадии резорбции.

**Тренажёр:** Фантом детской челюсти

**Задание 2. Методика удаления зубов при выраженной резорбции**

Описать технику удаления:

- щадящее обезболивание
- минимальная люксация
- исключение грубого вращения зуба
- контроль целостности корней после удаления
- осторожное извлечение фрагментов при их отломе

Указать риски и меры профилактики осложнений.

**Задание 3. Обработка лунки удалённого зуба**

Описать этапы обработки лунки после удаления зуба:

- осмотр лунки (наличие остатков корня, грануляций)
- кюретаж при необходимости
- промывание антисептиками
- оценка кровотечения
- формирование кровяного сгустка
- при необходимости — наложение гемостатических материалов

Указать особенности у детей:

- быстрое заживление
- риск повреждения зачатка постоянного зуба
- минимальная травматизация тканей

**Тема 7: Воспалительные заболевания ЧЛЮ у детей. Острый периостит челюстей**



### **Задание 1. Этиология и патогенез острого периостита**

Описать причины и механизм развития острого периостита челюсти у детей:

- одонтогенная инфекция (осложнение Кариес зубов и Периодонтит)
- травма зуба и мягких тканей
- распространение инфекции по костным структурам
- особенности у детей (рыхлая костная ткань, высокая васкуляризация)

Указать этапы патогенеза: воспаление → экссудация → отслойка надкостницы → формирование отёка.

### **Задание 2. Клиническая картина острого периостита**

Описать клинические признаки острого периостита:

- выраженный отёк мягких тканей лица
- асимметрия лица
- боль в области причинного зуба
- гиперемия и инфильтрация слизистой
- возможное повышение температуры
- болезненность при пальпации

Указать особенности течения у детей (быстрое развитие, выраженная реакция тканей).

### **Задание 3. Ситуационная задача (диагностика и тактика)**

Ребёнок 8 лет.

Данные:

- жалобы на боль в области нижней челюсти
- выраженный отёк щеки
- разрушенный молочный моляр
- температура 38 °С
- болезненность при пальпации

**Задание:**

1. Поставить предварительный диагноз
2. Определить источник инфекции
3. Составить план неотложной помощи

## **Тема №8. Периоститы челюстей у детей (хроническая форма) — 3 задания**

### **Задание 1. Этиология и патогенез хронического периостита**

Описать причины и механизм развития хронического периостита челюсти у детей:

- длительно существующий одонтогенный очаг инфекции (Кариес зубов, Периодонтит)
- недостаточно леченный острый периостит
- слабая реактивность организма или «смазанное» течение воспаления
- периодическое обострение процесса

Указать патогенез: хроническое раздражение надкостницы → пролиферация → утолщение кости.



## Задание 2. Клиническая картина хронического периостита

Описать клинические проявления:

- умеренная или периодическая боль
- незначительная асимметрия лица
- плотный безболезненный или слабоболезненный инфильтрат
- утолщение кости при пальпации
- отсутствие выраженной интоксикации
- возможные обострения с переходом в острый процесс

Отметить особенности у детей (малосимптомное течение, поздняя диагностика).

**Тренажёр:** Симулятор пациента с моделированием мягких и костных изменений лица

## Задание 3. Ситуационная задача (диагностика и тактика)

Ребёнок 9 лет.

Данные:

- жалобы на периодический дискомфорт в области нижней челюсти
- ранее леченный молочный зуб
- умеренное утолщение альвеолярного отростка
- отсутствует выраженная боль
- рентген: утолщение надкостницы и участки склероза

**Задание:**

1. Поставить диагноз
2. Определить источник хронической инфекции
3. Составить план лечения

## Тема 9. Воспалительные заболевания ЧЛО у детей. Острый остеомиелит челюстей

### Задание 1. Этиология и патогенез острого остеомиелита

Описать причины и механизм развития острого остеомиелита челюсти у детей:

- одонтогенная инфекция (осложнение Кариес зубов и Периодонтит)
- реже — гематогенное или травматическое инфицирование
- особенности детского организма (рыхлая костная ткань, богатое кровоснабжение)

Патогенез: инфекция → воспаление костного мозга → нарушение микроциркуляции → некроз костной ткани.

**Тренажёр:** 3D-модель челюсти ребёнка

### Задание 2. Клиническая картина острого остеомиелита

Описать основные клинические признаки:

- выраженная интоксикация (лихорадка, слабость)
- сильная диффузная боль в челюсти
- отёк и асимметрия лица
- подвижность зубов в зоне поражения



- гиперемия и инфильтрация слизистой
- возможное формирование свищей

Указать особенности у детей: быстрое течение и выраженная общая реакция организма.

### **Задание 3. Ситуационная задача (диагностика и неотложная помощь)**

Ребёнок 10 лет.

Данные:

- высокая температура 39 °С
- резкая боль в нижней челюсти
- отёк лица
- подвижность нескольких зубов
- разрушенный молочный моляр
- выраженная слабость

**Задание:**

1. Поставить предварительный диагноз
2. Определить источник инфекции
3. Составить план неотложной помощи

## **Тема 10: Хронический остеомиелит челюстей у детей**

### **Задание 1. Этиология и патогенез хронического остеомиелита**

Описать причины и механизм развития хронического остеомиелита челюсти у детей:

- переход острого остеомиелита в хроническую форму
- осложнения одонтогенной инфекции (Кариес зубов, Периодонтит)
- неадекватное или несвоевременное лечение
- снижение реактивности организма

Патогенез: длительное воспаление → некроз костной ткани → формирование секвестров → свищевые ходы.

**Тренажёр:** 3D-модель челюсти с секвестрами и свищевыми ходами

### **Задание 2. Клиническая картина хронического остеомиелита**

Описать клинические проявления:

- умеренная или периодическая боль
- свищи на слизистой оболочке
- гнойное отделяемое
- утолщение и деформация челюсти
- подвижность зубов в зоне поражения
- признаки интоксикации менее выражены, чем при острой форме

Отметить особенности у детей: длительное течение и склонность к рецидивам.

### **Задание 3. Ситуационная задача (диагностика и тактика)**

Ребёнок 11 лет.

Данные:

- ранее перенесённый острый остеомиелит



- свищ на слизистой нижней челюсти
- периодическое гнойное отделяемое
- умеренная деформация челюсти
- рентген: участки разрежения костной ткани и секвестры

**Задание:**

1. Поставить диагноз
2. Определить стадию процесса
3. Составить план лечения

**Тема 11: Воспалительные заболевания мягких тканей ЧЛО у детей.  
Абсцесс**

**Задание 1. Этиология и патогенез абсцесса**

- Описать причины и механизм развития абсцесса мягких тканей челюстно-лицевой области у детей:
- одонтогенная инфекция (осложнение Кариес зубов и Периодонтит)
- травмы слизистой оболочки и кожи
- инфицирование ран мягких тканей
- распространение инфекции из соседних очагов
- Патогенез: локальное проникновение инфекции → ограниченное гнойное воспаление → формирование капсулы (пиогенной оболочки).
- **Тренажёр:** 3D-модель лица ребёнка

**Задание 2. Клиническая картина абсцесса**

- Описать основные клинические признаки:
- локальная припухлость с чёткими границами
- гиперемия кожи
- слизистой
- выраженная болезненность при пальпации
- флюктуация в центре очага
- ограничение открывания рта (при локализации в жевательных областях)
- возможное повышение температуры

Отметить особенности у детей: быстрое развитие и выраженная реакция тканей.

**Тренажёр:** Симулятор пациента с визуализацией абсцесса мягких тканей лица

**Задание 3. Ситуационная задача (диагностика и тактика)**

Ребёнок 8 лет.

Данные:

- жалобы на боль и припухлость в области щеки
- температура 38 °С
- наличие разрушенного молочного моляра
- локальная гиперемия и болезненный инфильтрат
- при пальпации — флюктуация

**Задание:**



1. Поставить предварительный диагноз
2. Определить источник инфекции
3. Составить план лечения

## Тема 12: Воспалительные заболевания мягких тканей ЧЛО у детей. Флегмоны

### Задание 1. Этиология и патогенез флегмоны

Описать причины и механизм развития флегмоны мягких тканей челюстно-лицевой области у детей:

- одонтогенная инфекция (осложнение Кариес зубов и Периодонтит)
- распространение инфекции из абсцесса или периостита
- травмы слизистой и кожи
- снижение иммунной реактивности

Патогенез: диффузное распространение инфекции → отсутствие капсулы → быстрое вовлечение клетчаточных пространств → выраженная интоксикация.

**Тренажёр:** 3D-модель ЧЛО ребёнка

### Задание 2. Клиническая картина флегмоны

Описать основные клинические признаки:

- диффузный плотный болезненный инфильтрат
- выраженный отёк мягких тканей лица
- гиперемия кожи/слизистой
- резкая болезненность при пальпации
- ограничение открывания рта (тризм)
- высокая температура, выраженная интоксикация
- быстрое прогрессирование процесса

Указать особенности у детей: тяжёлое течение и быстрое распространение.

### Задание 3. Ситуационная задача (диагностика и неотложная помощь)

Ребёнок 9 лет.

Данные:

- температура 39 °С
- выраженный отёк нижней половины лица
- резкая боль
- ограничение открывания рта
- разрушенный молочный моляр
- плотный болезненный инфильтрат без чётких границ

**Задание:**

1. Поставить предварительный диагноз
2. Определить источник инфекции
3. Составить план неотложной помощи и лечения

## Тема 13: Воспалительные заболевания слюнных желез ЧЛО у детей — 3 задания



### **Задание 1. Этиология и патогенез**

Описать причины и механизм развития воспалительных заболеваний слюнных желез у детей:

- вирусные инфекции (эпидемический паротит)
- бактериальная инфекция (восходящее инфицирование протоков)
- осложнения после Кариес зубов и Периодонтит
- снижение слюноотделения (обезвоживание, заболевания)
- травмы и закупорка протоков

Патогенез: инфицирование протока → застой слюны → воспаление паренхимы железы → отёк и боль.

**Тренажёр:** 3D-модель слюнной железы ребёнка

### **Задание 2. Клинические формы и проявления**

Описать основные формы воспаления слюнных желез:

- острый сиалоаденит
- хронический сиалоаденит
- эпидемический паротит

Клинические признаки:

- 11.боль и припухлость в области железы
- 12.усиление боли при приёме пищи
- 13.сухость во рту или, наоборот, гиперсаливация
- 14.возможное повышение температуры
- 15.покраснение устья выводного протока

Указать особенности у детей (часто вирусная природа, острое течение).

### **Задание 3. Ситуационная задача (диагностика и тактика)**

Ребёнок 7 лет.

Данные:

- жалобы на боль и припухлость в области околоушной железы
- повышение температуры до 38 °С
- боль усиливается при приёме пищи
- устье протока гиперемировано
- снижение слюноотделения

**Задание:**

1. Поставить предварительный диагноз
2. Определить вероятную этиологию
3. Составить план лечения

## **Тема 14: Неспецифические сиалоадениты ЧЛЮ у детей — 3 задания**

### **Задание 1. Этиология и патогенез неспецифических сиалоаденитов**

Описать причины развития неспецифического воспаления слюнных желез у детей:

- бактериальная инфекция (стафилококки, стрептококки)
- восходящее инфицирование протоков слюнных желез



- снижение слюноотделения (обезвоживание, инфекции)
- осложнения Кариес зубов и Периодонтит
- травма протоков

Патогенез: застой слюны → инфицирование → воспаление протоков и паренхимы → отёк и нарушение секреции.

**Тренажёр:** 3D-модель слюнной железы ребёнка

### **Задание 2. Клиническая картина неспецифического сиаладенита**

Описать основные симптомы:

- припухлость в области поражённой железы
- боль, усиливающаяся при приёме пищи
- плотность и болезненность при пальпации
- гиперемия устья выводного протока
- снижение или изменение слюноотделения
- возможное повышение температуры

Указать особенности у детей: быстрое развитие и выраженная реакция тканей.

### **Задание 3. Ситуационная задача (диагностика и лечение)**

Ребёнок 8 лет.

Данные:

- жалобы на боль и припухлость в области околоушной железы
- температура 37,8 °С
- боль усиливается во время еды
- гиперемия устья протока
- умеренная сухость во рту

**Задание:**

1. Поставить диагноз
2. Определить форму сиаладенита
3. Составить план лечения

## **Тема 15: Эпидемический паротит у детей. Диагностика и лечение — 3 задания**

### **Задание 1. Этиология, патогенез и клиника**

Описать особенности Эпидемический паротит у детей:

- возбудитель (парамиксовирус)
- путь передачи (воздушно-капельный)
- поражение околоушных слюнных желез
- патогенез: вирусная репликация → воспаление паренхимы железы → отёк и боль
- клиника:
  - увеличение околоушных желез
  - боль при жевании и глотании
  - лихорадка
  - сухость во рту или дискомфорт



**Тренажёр:** 3D-модель головы ребёнка

**Задание 2. Диагностика эпидемического паротита**

Описать методы диагностики:

- клинический осмотр (симметричное увеличение околоушных желез)
- эпидемиологический анамнез (контакт с больными)
- лабораторные методы (ПЦР, серология)
- общий анализ крови (лейкопения, лимфоцитоз)
- дифференциальная диагностика с Неспецифический сиаладенит

**Задание 3. Ситуационная задача (диагностика и лечение)**

Ребёнок 9 лет.

Данные:

- температура 38,5 °С
- увеличение околоушных слюнных желез с обеих сторон
- боль при жевании
- эпидемиологический контакт в школе
- общее недомогание

**Задание:**

1. Поставить предварительный диагноз
2. Определить необходимую диагностику
3. Составить план лечения и наблюдения

**Тема 16: Воспалительные заболевания лимфатических узлов ЧЛЮ у детей**

**Задание 1. Этиология и патогенез лимфаденита**

Описать причины и механизм развития воспаления лимфатических узлов челюстно-лицевой области у детей:

- одонтогенная инфекция (Кариес зубов, Периодонтит)
- инфекции ЛОР-органов (ангина, тонзиллит)
- травмы слизистой оболочки полости рта
- распространение инфекции лимфогенным путём

Патогенез: проникновение инфекции → воспаление лимфоузла → серозное или гнойное поражение → возможное нагноение и абсцедирование.

**Задание 2. Клиническая картина лимфаденита**

Описать основные клинические формы:

- острый серозный лимфаденит
- острый гнойный лимфаденит
- хронический лимфаденит

Клинические признаки:

- увеличение и болезненность лимфоузлов
- ограниченная подвижность узла (при гнойной форме)
- гиперемия кожи над узлом
- повышение температуры
- общая слабость



Указать особенности у детей: быстрое прогрессирование и частое нагноение.

### **Задание 3. Ситуационная задача (диагностика и тактика)**

Ребёнок 7 лет.

Данные:

- жалобы на болезненную припухлость под нижней челюстью
- температура 38 °С
- увеличенный, болезненный лимфоузел
- разрушенный молочный зуб
- болезненность при пальпации

**Задание:**

1. Поставить предварительный диагноз
2. Определить источник инфекции
3. Составить план лечения

### **Тема 17: Кисты челюстно-лицевой области у детей**

#### **Задание 1. Классификация, этиология и патогенез**

Описать основные виды кист ЧЛЮ у детей:

- радикулярные кисты
- фолликулярные (дентальные) кисты
- кисты прорезывания
- кератокисты (реже у детей)

Указать этиологию:

- осложнения Кариес зубов
- хронический Периодонтит
- нарушения развития зубного зачатка

Патогенез: хроническое воспаление или нарушение развития → формирование эпителиальной полости → накопление жидкости → рост кисты и резорбция костной ткани.

**Тренажёр:** 3D-модель челюсти ребёнка

#### **Задание 2. Клиническая картина и диагностика кист**

Описать клинические проявления:

- длительное бессимптомное течение
- деформация челюсти при росте кисты
- смещение или задержка прорезывания зубов
- выбухание костной стенки
- возможное нагноение при инфицировании

Методы диагностики:

- клинический осмотр
- рентгенография (округлый очаг разрежения кости)
- КТ (по показаниям)
- пункция (при необходимости)

#### **Задание 3. Ситуационная задача (диагностика и тактика)**



Ребёнок 10 лет.

Данные:

- отсутствие прорезывания постоянного зуба
- умеренное выбухание костной ткани
- безболезненное течение
- на рентгенограмме — округлый очаг разрежения вокруг коронки непрорезавшегося зуба

**Задание:**

1. Поставить предварительный диагноз
2. Определить вид кисты
3. Составить план лечения

## Детская ортодонтия – 8 семестр

### Тема 1: Введение в детскую ортодонтию

#### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно на вопросы:

1. Что изучает детская ортодонтия как раздел стоматологии?
2. Основные цели и задачи детской ортодонтии.
3. Понятие нормы прикуса у детей.
4. Какие факторы влияют на формирование зубочелюстной системы?
5. Роль врача-ортодонта в профилактике зубочелюстных аномалий.

#### Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)

1. Детская ортодонтия изучает:
  - A) Заболевания слизистой оболочки
  - B) Аномалии зубочелюстной системы у детей
  - C) Хирургическое лечение челюстей
  - D) Заболевания пародонта
2. Основной период активного роста челюстей:
  - A) Пожилой возраст
  - B) Подростковый возраст
  - C) Детский возраст
  - D) Зрелый возраст
3. К факторам риска развития ЗЧА относится:
  - A) Рациональное питание
  - B) Грудное вскармливание
  - C) Вредные привычки
  - D) Правильное дыхание
4. Главная цель ортодонтического лечения у детей:
  - A) Удаление зубов
  - B) Восстановление эстетики и функции



- C) Только улучшение внешнего вида
- D) Лечение кариеса

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 6 лет. Родители жалуются на привычку сосания пальца и неправильное положение передних зубов. При осмотре выявляется начальная стадия формирования открытого прикуса.

#### **Вопросы:**

1. Какие причины могли привести к данной патологии?
2. Какие профилактические меры необходимо назначить?
3. Нужна ли консультация ортодонта на данном этапе?
4. Какие возможные последствия при отсутствии лечения?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте краткий план профилактической работы врача-стоматолога с детьми дошкольного возраста:

- Профилактика вредных привычек
- Роль питания
- Гигиена полости рта
- Роль родителей и педагогов
- Сроки первого посещения ортодонта

## **Тема 2: Анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы у детей**

### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно на вопросы:

1. Какие анатомические особенности имеют временные зубы?
2. Отличия временных зубов от постоянных.
3. Особенности строения челюстей у детей.
4. Этапы формирования прикуса у детей.
5. Физиологические особенности роста и развития зубочелюстной системы.

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Для временных зубов характерно:
  - A) Толстый слой эмали
  - B) Узкая полость зуба
  - C) Широкая полость зуба
  - D) Массивные корни



2. Прорезывание временных зубов обычно начинается в возрасте:
  - A) 1–2 месяцев
  - B) 6–8 месяцев
  - C) 12–14 месяцев
  - D) 2–3 лет
3. Особенность альвеолярных отростков у детей:
  - A) Полностью сформированы
  - B) Отсутствуют
  - C) Находятся в стадии роста
  - D) Имеют высокую плотность
4. Физиологическая диастема у детей:
  - A) Является патологией
  - B) Требуется немедленного лечения
  - C) Является вариантом нормы
  - D) Возникает только у взрослых

### Задание 3. Ситуационная задача

Ребёнок 5 лет. При осмотре выявлены промежутки между передними зубами (диастемы и тремы), родители обеспокоены «редкими зубами».

#### Вопросы:

1. Является ли данное состояние нормой? Почему?
2. Какие анатомо-физиологические особенности объясняют наличие промежутков?
3. Требуется ли ортодонтическое вмешательство на данном этапе?
4. Каковы рекомендации для родителей?

### Задание 4. Практическое задание

Составьте сравнительную таблицу:

«**Временные зубы vs Постоянные зубы**», включив следующие параметры:

- Размер коронки
- Толщина эмали и дентина
- Полость зуба
- Строение корней
- Цвет зубов
- Устойчивость к кариесу

## Тема 3: Возрастные этапы формирования прикуса

### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Перечислите основные этапы формирования прикуса у детей.
2. Дайте характеристику периода временного прикуса.



3. Особенности сменного прикуса.
4. Когда формируется постоянный прикус?
5. Какие факторы влияют на переход от одного этапа к другому?

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Временный прикус формируется в возрасте:
  - A) 0–6 месяцев
  - B) 6 месяцев – 2,5–3 года
  - C) 3–6 лет
  - D) 12–15 лет
2. Сменный прикус характеризуется:
  - A) Наличием только временных зубов
  - B) Отсутствием зубов
  - C) Одновременным наличием временных и постоянных зубов
  - D) Полностью сформированным постоянным прикусом
3. Постоянный прикус окончательно формируется:
  - A) К 6–7 годам
  - B) К 9–10 годам
  - C) К 12–15 годам
  - D) К 18–20 годам
4. Физиологические тремы характерны для:
  - A) Периода новорождённости
  - B) Временного прикуса
  - C) Постоянного прикуса
  - D) Старческого возраста

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 8 лет. В полости рта одновременно присутствуют временные и постоянные зубы. Родители обеспокоены «неровным ростом» зубов.

#### **Вопросы:**

1. Какой это этап формирования прикуса?
2. Является ли данное состояние физиологическим?
3. Какие признаки нормы характерны для этого периода?
4. В каких случаях требуется вмешательство ортодонта?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте схему или таблицу:

«**Возрастные этапы формирования прикуса**», включив:

- Название этапа
- Возрастные границы
- Характеристика зубного ряда
- Основные физиологические особенности



- Возможные отклонения

#### Тема 4: «Этиология зубочелюстных аномалий. Патогенез и механизмы развития зубочелюстных аномалий»:

##### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Дайте определение зубочелюстных аномалий (ЗЧА).
2. Основные этиологические факторы развития ЗЧА.
3. Роль наследственности в формировании зубочелюстных аномалий.
4. Влияние внешних факторов (экзогенных) на развитие ЗЧА.
5. Основные механизмы патогенеза зубочелюстных аномалий.

##### Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)

1. К эндогенным факторам развития ЗЧА относится:
  - А) Вредные привычки
  - В) Наследственность
  - С) Нарушение дыхания
  - Д) Искусственное вскармливание
2. К экзогенным факторам относится:
  - А) Генетические мутации
  - В) Аномалии развития челюстей
  - С) Сосание пальца
  - Д) Внутриутробные нарушения
3. Основной механизм развития ЗЧА:
  - А) Нарушение минерального обмена
  - В) Несоответствие роста челюстей и зубов
  - С) Только кариозный процесс
  - Д) Повреждение эмали
4. Нарушение носового дыхания может привести к:
  - А) Улучшению прикуса
  - В) Формированию аномалий прикуса
  - С) Укреплению зубов
  - Д) Отсутствию изменений

##### Задание 3. Ситуационная задача

Ребёнок 7 лет. Жалобы на затруднённое носовое дыхание, рот постоянно открыт. Объективно: сужение верхней челюсти, скученность зубов.

##### Вопросы:

1. Укажите вероятные этиологические факторы.
2. Объясните патогенез развития выявленных изменений.
3. Какое влияние оказывает ротовое дыхание на формирование прикуса?
4. Какие профилактические и лечебные меры необходимы?



#### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте схему:

**«Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий»**, включив:

- Эндогенные факторы (генетические, внутриутробные)
- Экзогенные факторы (вредные привычки, питание, дыхание)
- Основные механизмы развития (нарушение роста челюстей, функции мышц, дыхания)
- Связь факторов с конкретными видами аномалий

#### **Тема 5: Классификация зубочелюстных аномалий**

##### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Дайте определение классификации зубочелюстных аномалий (ЗЧА).
2. Какие принципы лежат в основе классификации ЗЧА?
3. Охарактеризуйте классификацию Edward Angle.
4. Современные подходы к классификации зубочелюстных аномалий.
5. Клиническое значение классификаций в практике врача-ортодонта.

##### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Классификация Edward Angle основана на:
  - А) Положении клыков
  - В) Соотношении первых моляров
  - С) Форме зубов
  - Д) Цвете эмали
2. При I классе по Edward Angle:
  - А) Дистальное положение нижней челюсти
  - В) Мезиальное положение нижней челюсти
  - С) Нормальное соотношение моляров
  - Д) Отсутствие зубов
3. II класс по Edward Angle характеризуется:
  - А) Мезиальным прикусом
  - В) Дистальным прикусом
  - С) Открытым прикусом
  - Д) Перекрестным прикусом
4. К современным классификациям относится:
  - А) Только морфологическая
  - В) Только функциональная
  - С) Комплексная (морфологическая и функциональная)
  - Д) Только возрастная



### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 10 лет. При осмотре выявлено дистальное смещение нижней челюсти, увеличенный сагиттальный промежуток между резцами.

#### **Вопросы:**

1. К какому классу по Edward Angle относится данная аномалия?
2. Какие дополнительные классификационные признаки необходимо оценить?
3. Какие функциональные нарушения могут сопровождать данное состояние?
4. Какова роль классификации при планировании лечения?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте сравнительную таблицу:

**«Классификация Edward Angle vs современные классификации ЗЧА»**,  
включив:

- Принцип классификации
- Основные классы/группы
- Учитываемые параметры
- Преимущества
- Недостатки

## **Тема 6: Клинические методы диагностики в детской ортодонтии**

### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Какие клинические методы диагностики применяются в детской ортодонтии?
2. Значение сбора анамнеза у детей с зубочелюстными аномалиями.
3. Особенности внешнего осмотра пациента (лицо, профиль, симметрия).
4. Что включает внутриротовое обследование?
5. Оценка функций (дыхание, глотание, речь) в диагностике ЗЧА.

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. К клиническим методам диагностики относится:
  - A) Рентгенография
  - B) Осмотр полости рта
  - C) КТ
  - D) МРТ
2. При внешнем осмотре оценивают:
  - A) Только зубы
  - B) Симметрию лица



- С) Цвет эмали  
D) Только десны
3. Внутриротовое обследование включает:
- A) Только осмотр языка  
B) Только оценку прикуса  
C) Осмотр зубов, десен и прикуса  
D) Только пальпацию
4. Нарушение носового дыхания выявляется при:
- A) Осмотре рук  
B) Оценке функции дыхания  
C) Перкуссии зубов  
D) Рентгене

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 9 лет. Жалобы на «нервные зубы». При осмотре: асимметрия лица, скученность зубов, ротовое дыхание.

#### **Вопросы:**

1. Какие клинические методы диагностики необходимо провести?
2. Какие нарушения можно выявить при внешнем осмотре?
3. Что оценивается при внутриротовом обследовании?
4. Какие функции необходимо дополнительно исследовать?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм клинического обследования ребёнка у ортодонта:

- Сбор жалоб и анамнеза
- Внешний осмотр
- Внутриротовое обследование
- Оценка прикуса
- Анализ функций (дыхание, глотание, речь)
- Формулировка предварительного диагноза

## **Тема 7: Рентгенологические и инструментальные методы исследования**

### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Какие рентгенологические методы применяются в детской ортодонтии?
2. Показания к проведению Ортопантомография.
3. Что позволяет оценить Телерентгенография?
4. Основные инструментальные методы исследования в ортодонтии.
5. Значение диагностических моделей челюстей.

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**



1. Панорамный снимок зубочелюстной системы называется:
  - A) Телерентгенография
  - B) Ортопантомография
  - C) Прицельный снимок
  - D) КТ
2. Телерентгенография используется для:
  - A) Оценки только кариеса
  - B) Анализа роста челюстей и лицевого скелета
  - C) Определения цвета зубов
  - D) Лечения зубов
3. К инструментальным методам относится:
  - A) Осмотр
  - B) Пальпация
  - C) Снятие слепков
  - D) Сбор анамнеза
4. Диагностические модели челюстей применяются для:
  - A) Лечения кариеса
  - B) Анализа прикуса и положения зубов
  - C) Удаления зубов
  - D) Отбеливания

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 11 лет. Жалобы на выраженную скученность зубов и нарушение прикуса. Для уточнения диагноза требуется дополнительное обследование.

#### **Вопросы:**

1. Какие рентгенологические методы необходимо назначить?
2. Какие данные можно получить с помощью Ортопантомография?
3. Какую информацию даёт Телерентгенография?
4. Какие инструментальные методы следует дополнительно применить?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте сравнительную таблицу:

**«Рентгенологические vs инструментальные методы исследования»,**  
включив:

- Вид метода
- Цель исследования
- Получаемая информация
- Преимущества
- Ограничения



## Тема 8: Диагностические модели челюстей и их анализ

### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Что такое диагностические модели челюстей и каково их значение в ортодонтии?
2. Этапы получения диагностических моделей (снятие слепков, отливка моделей).
3. Какие параметры оцениваются на моделях челюстей?
4. Методы анализа диагностических моделей.
5. Преимущества использования моделей в сравнении с клиническим осмотром.

### Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)

1. Диагностические модели челюстей используются для:
  - А) Лечения кариеса
  - В) Анализа прикуса и положения зубов
  - С) Удаления зубов
  - Д) Анестезии
2. Материал для получения моделей:
  - А) Металл
  - В) Гипс
  - С) Пластик
  - Д) Стекло
3. На диагностических моделях оценивают:
  - А) Цвет зубов
  - В) Форму лица
  - С) Размеры зубных рядов
  - Д) Температуру тканей
4. Один из методов анализа моделей:
  - А) Визуальный осмотр
  - В) Перкуссия
  - С) Аускультация
  - Д) Термометрия

### Задание 3. Ситуационная задача

Ребёнок 12 лет. Жалобы на скученность зубов. Проведено снятие слепков и изготовлены диагностические модели.

**Вопросы:**

1. Какие параметры необходимо измерить на моделях?
2. Как определить дефицит места в зубном ряду?
3. Какие методы анализа следует применить?



4. Как результаты анализа влияют на план лечения?

#### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм анализа диагностических моделей челюстей:

- Оценка формы зубных рядов
- Измерение ширины и длины дуги
- Анализ положения зубов
- Выявление трем, диастем, скученности
- Расчёт дефицита или избытка места
- Формулировка диагностического заключения

#### **Тема 9: «Показания и противопоказания к ортодонтическому лечению»:**

##### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Что относится к показаниям для ортодонтического лечения у детей?
2. Классификация показаний (функциональные, эстетические, профилактические).
3. Абсолютные и относительные противопоказания к ортодонтическому лечению.
4. Роль общего состояния организма в планировании лечения.
5. Значение сотрудничества пациента и родителей.

##### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. К показаниям для ортодонтического лечения относится:
  - А) Полное здоровье зубочелюстной системы
  - В) Аномалии прикуса
  - С) Отсутствие жалоб
  - Д) Нормальное положение зубов
2. Абсолютным противопоказанием является:
  - А) Скученность зубов
  - В) Вредные привычки
  - С) Тяжёлые соматические заболевания в стадии декомпенсации
  - Д) Эстетический дефект
3. К относительным противопоказаниям относится:
  - А) Наличие кариеса
  - В) Отсутствие зубов
  - С) Нормальный прикус
  - Д) Физиологические тремы
4. Важный фактор успешного лечения:
  - А) Только возраст пациента
  - В) Только квалификация врача



С) Сотрудничество пациента

Д) Только аппаратура

### Задание 3. Ситуационная задача

Ребёнок 9 лет. Жалобы на неровные зубы. При осмотре: скученность зубов, множественный кариес, неудовлетворительная гигиена полости рта.

#### Вопросы:

1. Есть ли показания к ортодонтическому лечению?
2. Можно ли начать лечение немедленно? Почему?
3. Какие противопоказания имеются в данном случае?
4. Какова тактика врача перед началом ортодонтического лечения?

### Задание 4. Практическое задание

Составьте таблицу:

«Показания vs противопоказания к ортодонтическому лечению», включив:

- Виды показаний (морфологические, функциональные, эстетические)
- Абсолютные противопоказания
- Относительные противопоказания
- Возможность устранения противопоказаний
- Тактика врача

### Тема 10: «Виды ортодонтического лечения»:

#### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Что понимается под ортодонтическим лечением?
2. Основные виды ортодонтического лечения.
3. Чем отличается профилактическое, лечебное и ретенционное лечение?
4. Возрастные особенности выбора вида лечения.
5. Цели каждого вида ортодонтического лечения.

#### Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)

1. Профилактическое ортодонтическое лечение направлено на:
  - А) Удаление зубов
  - В) Предупреждение развития ЗЧА
  - С) Хирургическое вмешательство
  - Д) Отбеливание зубов
2. Активное ортодонтическое лечение включает:
  - А) Только наблюдение
  - В) Использование ортодонтических аппаратов
  - С) Только профилактику
  - Д) Только удаление зубов



3. Ретенционное лечение проводится для:
  - А) Исправления прикуса
  - В) Закрепления результатов лечения
  - С) Удаления кариеса
  - Д) Диагностики
4. К какому виду относится использование брекет-систем:
  - А) Профилактическое
  - В) Активное лечебное
  - С) Ретенционное
  - Д) Диагностическое

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 12 лет завершил активное ортодонтическое лечение с использованием несъёмной аппаратуры. Зубные ряды выровнены, прикус нормализован.

#### **Вопросы:**

1. Какой этап лечения должен быть назначен дальше?
2. Какова цель этого этапа?
3. Какие виды ретенционных аппаратов могут использоваться?
4. Почему важно соблюдение ретенционного периода?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте схему:

«Виды ортодонтического лечения», включив:

- Профилактическое лечение (цели, методы)
- Лечебное (активное) лечение (съёмные и несъёмные аппараты)
- Ретенционное лечение
- Показания к каждому виду
- Возрастные особенности применения

## **Тема 11: «Съёмные ортодонтические аппараты»**

### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Что такое съёмные ортодонтические аппараты?
2. Основные элементы съёмных аппаратов.
3. Классификация съёмных ортодонтических аппаратов.
4. Показания к применению съёмных аппаратов у детей.
5. Преимущества и недостатки съёмных аппаратов.

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Съёмные ортодонтические аппараты пациент:
  - А) Не может снимать самостоятельно
  - В) Может снимать и надевать самостоятельно



- С) Используются только врачом  
D) Применяются только хирургически
2. К съёмным аппаратам относится:
- A) Брекет-система  
B) Пластика с винтом  
C) Имплант  
D) Мини-винт
3. Основной элемент съёмного аппарата:
- A) Коронка  
B) Базисная пластинка  
C) Пломба  
D) Имплант
4. Основное преимущество съёмных аппаратов:
- A) Высокая стоимость  
B) Возможность гигиенического ухода  
C) Требуют операции  
D) Полная неподвижность

### Задание 3. Ситуационная задача

Ребёнку 8 лет назначена съёмная ортодонтическая пластинка с расширяющим винтом для коррекции сужения верхней челюсти. Родители отмечают, что ребёнок часто не носит аппарат.

#### Вопросы:

1. К каким последствиям может привести несоблюдение режима ношения?
2. Какие виды съёмных аппаратов применяются в подобных случаях?
3. От чего зависит эффективность лечения?
4. Как повысить мотивацию пациента к ношению аппарата?

### Задание 4. Практическое задание

Составьте таблицу:

«Съёмные ортодонтические аппараты», включив:

- Вид аппарата
- Показания к применению
- Механизм действия
- Возраст пациента
- Преимущества и недостатки

### Тема 12: «Несъёмные ортодонтические аппараты»:

#### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Что такое несъёмные ортодонтические аппараты?



2. Основные виды несъёмных ортодонтических аппаратов.
3. Компоненты брекет-системы.
4. Показания к применению несъёмных аппаратов у детей и подростков.
5. Преимущества и недостатки несъёмной ортодонтической техники.

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Несъёмные ортодонтические аппараты:
  - А) Пациент может снимать самостоятельно
  - В) Фиксируются на зубах на весь период лечения
  - С) Используются только ночью
  - Д) Применяются без фиксации
2. Основной элемент брекет-системы:
  - А) Винт
  - В) Брекет
  - С) Пластика
  - Д) Маска
3. Основное назначение дуги в брекет-системе:
  - А) Диагностика
  - В) Перемещение зубов
  - С) Отбеливание
  - Д) Удаление зубов
4. Несъёмные аппараты чаще применяются:
  - А) У новорождённых
  - В) У детей до 3 лет
  - С) У подростков и взрослых
  - Д) Только у пожилых

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Пациент 13 лет с выраженной скученностью зубов. Врач планирует лечение с использованием брекет-системы. Пациент жалуется на возможный дискомфорт и сложность гигиены.

#### **Вопросы:**

1. Почему в данном случае показано несъёмное лечение?
2. Какие преимущества брекет-системы в данной ситуации?
3. Какие возможные осложнения при плохой гигиене?
4. Какие рекомендации необходимо дать пациенту?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте сравнительную таблицу:

«Несъёмные ортодонтические аппараты», включив:

- Вид аппарата (брекеты, кольца, дуги и др.)
- Механизм действия



- Показания
- Этап лечения
- Преимущества и недостатки

### Тема 13: «Принципы ортодонтического лечения в молочном прикусе»:

#### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Что такое молочный прикус и его возрастные границы?
2. Основные принципы ортодонтического лечения в молочном прикусе.
3. Цели раннего ортодонтического вмешательства.
4. Особенности выбора методов лечения у детей дошкольного возраста.
5. Роль профилактики в молочном прикусе.

#### Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)

1. Молочный прикус формируется в возрасте:  
А) 0–6 месяцев  
В) 6 месяцев – 2,5–3 лет  
С) 3–6 лет  
D) 6–12 лет
2. Основная цель ортодонтического лечения в молочном прикусе:  
А) Удаление постоянных зубов  
В) Профилактика формирования ЗЧА  
С) Хирургическое лечение  
D) Отбеливание зубов
3. В молочном прикусе предпочтение отдают:  
А) Сложным несъёмным аппаратам  
В) Только хирургии  
С) Простым и щадящим методам  
D) Имплантации
4. Важный принцип лечения у детей дошкольного возраста:  
А) Максимальная нагрузка  
В) Индивидуальный и щадящий подход  
С) Игнорирование роста челюстей  
D) Удаление всех зубов

#### Задание 3. Ситуационная задача

Ребёнок 5 лет. Родители отмечают привычку сосания пальца и формирование открытого прикуса в переднем отделе.

**Вопросы:**

1. Почему важно начать лечение именно в молочном прикусе?
2. Какие ортодонтические и профилактические меры показаны?
3. Какие принципы лечения должны соблюдаться?



4. Какова роль родителей в лечении?

**Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм ортодонтического лечения в молочном прикусе:

- Диагностика и оценка развития прикуса
- Устранение вредных привычек
- Профилактические мероприятия
- Выбор ортодонтического аппарата
- Контроль роста и развития челюстей
- Динамическое наблюдение

**Тема 14: «Ортодонтическое лечение в сменном и постоянном прикусе»:**

**Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Дайте характеристику сменного прикуса и его возрастные границы.
2. Особенности ортодонтического лечения в сменном прикусе.
3. Характеристика постоянного прикуса.
4. Принципы ортодонтического лечения в постоянном прикусе.
5. Сравните цели лечения в сменном и постоянном прикусе.

**Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Сменный прикус характеризуется:
  - A) Наличием только временных зубов
  - B) Одновременным наличием временных и постоянных зубов
  - C) Полным отсутствием зубов
  - D) Только постоянными зубами
2. Основная цель лечения в сменном прикусе:
  - A) Косметическое отбеливание
  - B) Направление правильного роста челюстей
  - C) Удаление зубов
  - D) Протезирование
3. В постоянном прикусе чаще применяют:
  - A) Только профилактику
  - B) Несъёмные ортодонтические аппараты
  - C) Только трейнеры
  - D) Только массаж
4. Оптимальный возраст активного ортодонтического лечения:
  - A) Только до 3 лет
  - B) С 3 до 6 лет
  - C) В период сменного и раннего постоянного прикуса
  - D) Только после 25 лет



### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 11 лет. Сменный прикус. Выраженная скученность зубов, недостаток места в зубном ряду.

#### **Вопросы:**

1. На каком этапе прикуса проводится лечение?
2. Какие методы ортодонтического лечения показаны?
3. Можно ли обойтись съёмными аппаратами?
4. Какие цели лечения в данном возрасте?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте сравнительную таблицу:

«Ортодонтическое лечение в сменном и постоянном прикусе», включив:

- Возраст пациента
- Цели лечения
- Основные методы
- Типы аппаратов
- Эффективность лечения
- Особенности роста и развития челюстей

### **Тема 15: «Гигиена и уход за полостью рта при ортодонтическом лечении»:**

#### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Почему гигиена полости рта особенно важна при ортодонтическом лечении?
2. Основные правила ухода за полостью рта при использовании съёмных аппаратов.
3. Особенности гигиены при ношении несъёмных ортодонтических аппаратов.
4. Какие средства индивидуальной гигиены рекомендуются пациентам с брекет-системами?
5. Возможные осложнения при неудовлетворительной гигиене во время ортодонтического лечения.

#### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Основная цель гигиены при ортодонтическом лечении:  
А) Отбеливание зубов  
В) Профилактика кариеса и воспаления дёсен  
С) Удаление зубов  
D) Ускорение роста челюсти



2. При ношении брекет-системы рекомендуется использовать:
  - А) Только обычную щётку
  - В) Ортодонтическую щётку и ёршики
  - С) Только зубочистки
  - Д) Только полоскание водой
3. Недостаточная гигиена при ортодонтическом лечении приводит к:
  - А) Укреплению эмали
  - В) Деминерализации и кариесу
  - С) Улучшению прикуса
  - Д) Увеличению слюноотделения
4. Как часто рекомендуется чистить зубы при ношении ортодонтических аппаратов?
  - А) 1 раз в день
  - В) 2 раза в неделю
  - С) После каждого приёма пищи
  - Д) Только утром

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Пациент 14 лет проходит лечение с использованием брекет-системы. Жалуется на появление белых пятен на зубах и кровоточивость дёсен.

#### **Вопросы:**

1. С чем связаны данные изменения?
2. Какие ошибки в гигиене были допущены?
3. Какие рекомендации следует дать пациенту?
4. Какие средства гигиены необходимо добавить?

### **Тема 16: «Осложнения ортодонтического лечения. Профилактика рецидивов после ортодонтического лечения»:**

#### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Какие осложнения могут возникать в процессе ортодонтического лечения?
2. Причины развития осложнений при использовании съёмных и несъёмных аппаратов.
3. Понятие рецидива в ортодонтии.
4. Основные факторы, приводящие к рецидиву зубочелюстных аномалий.
5. Общие принципы профилактики осложнений и рецидивов.

#### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Одним из частых осложнений ортодонтического лечения является:
  - А) Укрепление эмали



- В) Карлес и деминерализация  
С) Увеличение слюноотделения  
D) Ускорение прорезывания зубов
2. Рецидив в ортодонтии — это:  
A) Улучшение прикуса  
B) Возврат зубов в исходное положение после лечения  
C) Удаление зубов  
D) Рост челюсти
3. Основная причина рецидива:  
A) Хорошая гигиена  
B) Неправильное ретенционное лечение  
C) Своевременное лечение  
D) Использование брекетов
4. Ретенционный период предназначен для:  
A) Активного перемещения зубов  
B) Закрепления результатов лечения  
C) Диагностики  
D) Удаления аппаратов

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Пациент 15 лет завершил лечение с использованием брекет-системы. Через 8 месяцев отмечается повторное смещение зубов в прежнее положение.

#### **Вопросы:**

1. Как называется данное состояние?
2. Какие причины могли привести к рецидиву?
3. Какие ошибки были допущены на этапе лечения?
4. Какие меры профилактики следовало применить?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

**«Профилактика осложнений и рецидивов ортодонтического лечения»**,  
включив:

- Контроль гигиены полости рта
- Регулярные осмотры у ортодонта
- Ретенционный период и его длительность
- Использование ретейнеров
- Контроль роста и развития челюстей
- Обучение пациента и родителей



## **Болезни слизистой оболочки полости рта у детей- 9 семестр**

### **Тема 1: «Строение и возрастные особенности слизистой оболочки полости рта у детей»:**

#### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Дайте определение слизистой оболочки полости рта.
2. Основные слои слизистой оболочки.
3. Особенности строения слизистой оболочки у детей раннего возраста.
4. Возрастные изменения слизистой оболочки полости рта.
5. Функции слизистой оболочки полости рта.

#### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Слизистая оболочка полости рта состоит из:  
А) Одного слоя  
В) Двух слоёв  
С) Эпидермиса и дермы  
D) Только эпителия
2. У детей слизистая оболочка характеризуется:  
А) Повышенной плотностью  
В) Тонкостью и рыхлостью  
С) Полной ороговелостью  
D) Отсутствием сосудов
3. Основная функция слизистой оболочки:  
А) Только защитная  
В) Защитная, сенсорная и секреторная  
С) Только дыхательная  
D) Только жевательная
4. У детей раннего возраста слизистая оболочка:  
А) Малочувствительная  
В) Богато васкуляризована  
С) Полностью сухая  
D) Не имеет нервных окончаний

#### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 4 лет. При осмотре слизистая оболочка полости рта ярко-розовая, рыхлая, легко травмируется при приёме пищи.

#### **Вопросы:**

1. С чем связаны такие особенности слизистой?
2. Являются ли данные изменения нормой?
3. Какие возрастные особенности это объясняют?
4. Какие рекомендации по уходу за полостью рта следует дать родителям?



#### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте сравнительную таблицу:

**«Слизистая оболочка полости рта у детей и взрослых»**, включив:

- Толщина эпителия
- Степень ороговения
- Сосудистая сеть
- Регенераторные способности
- Чувствительность
- Клиническое значение возрастных особенностей

**Тема 2: «Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей»:**

#### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Дайте определение заболеваниям слизистой оболочки полости рта (СОПР).
2. Основные группы заболеваний СОПР у детей.
3. Классификация воспалительных заболеваний СОПР.
4. Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей.
5. Роль системных заболеваний в поражении СОПР.

#### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. К воспалительным заболеваниям СОПР относится:  
А) Кариес  
В) Стоматит  
С) Пульпит  
D) Пародонтит
2. К инфекционным заболеваниям слизистой оболочки относится:  
А) Гингивит  
В) Кандидоз  
С) Эрозия эмали  
D) Флюороз
3. Классификация заболеваний СОПР основана на:  
А) Цвете зубов  
В) Этиологии и клиническом течении  
С) Возрасте зубов  
D) Длине корней
4. К системным поражениям СОПР относятся проявления:  
А) Только местных травм  
В) Общих заболеваний организма



- C) Только кариеса
- D) Только прикуса

### Задание 3. Ситуационная задача

Ребёнок 6 лет. Жалобы на болезненность слизистой, появление язвочек и отказ от еды. При осмотре выявлены множественные эрозии на слизистой оболочке щёк.

#### Вопросы:

1. К какой группе заболеваний относится данное состояние?
2. Какие возможные причины поражения СОПР у детей?
3. Какие дополнительные обследования необходимы?
4. Какова тактика врача-стоматолога?

### Задание 4. Практическое задание

Составьте схему:

«Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей»,  
включив:

- Воспалительные (острые и хронические)
- Инфекционные (вирусные, бактериальные, грибковые)
- Травматические
- Аллергические
- Проявления системных заболеваний

### Тема 3: «Острый герпетический стоматит. Герпетическая ангина: клиника, диагностика, лечение»:

#### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Этиология острого герпетического стоматита.
2. Основные клинические стадии острого герпетического стоматита у детей.
3. Принципы диагностики герпетического стоматита.
4. Отличия герпетической ангины от острого герпетического стоматита.
5. Основные направления лечения вирусных поражений слизистой оболочки полости рта.

#### Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)

1. Возбудителем острого герпетического стоматита является:
  - A) Streptococcus mutans
  - B) Herpes simplex virus
  - C) Candida albicans
  - D) Mycobacterium tuberculosis
2. Для герпетического стоматита характерны:
  - A) Глубокие кариозные полости



- В) Везикулы и эрозии на слизистой
  - С) Зубной камень
  - Д) Гиперемия только дёсен
3. Герпетическая ангина локализуется преимущественно в области:
- А) Щёк
  - В) Нёбных дужек и мягкого нёба
  - С) Языка
  - Д) Дёсен
4. Основной путь передачи вируса герпеса:
- А) Воздушно-капельный и контактный
  - В) Только пищевой
  - С) Только через кровь
  - Д) Наследственный

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 4 лет. Жалобы на повышение температуры до 39°C, боль во рту, отказ от еды. При осмотре: множественные болезненные эрозии на слизистой губ и щёк, увеличенные подчелюстные лимфоузлы.

#### **Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. На какой стадии заболевания находится процесс?
3. Какие методы диагностики необходимо применить?
4. Основные принципы лечения данного состояния.

### **Тема 4: «Рецидивирующий афтозный стоматит и кандидозный стоматит: клиника, диагностика, лечение»:**

#### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Этиология рецидивирующего афтозного стоматита у детей.
2. Основные клинические формы афтозного стоматита.
3. Факторы риска развития кандидозного стоматита.
4. Клинические особенности псевдомембранозного кандидоза.
5. Принципы дифференциальной диагностики афтозного и кандидозного стоматита.

#### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Рецидивирующий афтозный стоматит характеризуется:
  - А) Гнойными поражениями
  - В) Появлением афт на слизистой
  - С) Кариозными полостями
  - Д) Гиперсаливацией без поражений



2. Афты чаще всего имеют:
  - A) Плотную костную структуру
  - B) Поверхностные болезненные язвочки с фибринозным налётом
  - C) Чёрный налёт
  - D) Отсутствие болевых ощущений
3. Возбудителем кандидозного стоматита является:
  - A) Streptococcus pyogenes
  - B) Candida albicans
  - C) Herpes simplex virus
  - D) Staphylococcus aureus
4. Для кандидозного стоматита характерно:
  - A) Сухость и трещины эмали
  - B) Творожистый белый налёт
  - C) Кариес
  - D) Пародонтит

### Задание 3. Ситуационная задача

Ребёнок 6 лет. Жалобы на болезненные язвочки во рту, периодически появляющиеся в течение года. При осмотре: округлые болезненные эрозии с фибринозным налётом на слизистой губ и щёк.

#### Вопросы:

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. Какие возможные причины рецидивов?
3. Какие обследования необходимо провести?
4. Основные принципы лечения и профилактики.

### Задание 4. Практическое задание

Составьте сравнительную таблицу:

**«Рецидивирующий афтозный стоматит vs кандидозный стоматит»**, включив:

- Этиология
- Клиническая картина
- Локализация поражений
- Характер налёта/элементов
- Диагностика
- Основные направления лечения

### Тема 5: «Травматический стоматит (механический и химический)»:

#### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Что такое травматический стоматит?
2. Основные причины механического травматического стоматита у детей.



3. Причины химического поражения слизистой оболочки полости рта.
4. Клинические проявления механической травмы слизистой.
5. Отличия химического ожога слизистой от инфекционного поражения.

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Механический травматический стоматит чаще возникает при:
  - А) Вирусной инфекции
  - В) Прикусывании слизистой и острых краях зубов
  - С) Аллергии
  - Д) Недостатке витаминов
2. Химический стоматит может быть вызван:
  - А) Мягкой пищей
  - В) Агрессивными химическими веществами (кислоты, щёлочи)
  - С) Вирусами
  - Д) Недостатком слюны
3. Основной признак травматического стоматита:
  - А) Симметричное поражение
  - В) Локальное поражение в зоне воздействия
  - С) Поражение только языка
  - Д) Отсутствие боли
4. Первое действие при химическом ожоге слизистой:
  - А) Удаление зубов
  - В) Немедленное промывание водой
  - С) Назначение антибиотиков
  - Д) Установка брекетов

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 7 лет. Жалобы на боль и жжение в области слизистой щеки. При осмотре: эрозия с неровными краями, соответствует участку травмирования острым краем разрушенного зуба.

#### **Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите причину поражения.
3. Какие дополнительные меры необходимо провести в полости рта?
4. Принципы лечения данного состояния.

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте таблицу:

«Травматический стоматит: механический vs химический», включив:

- Причины
- Механизм повреждения
- Клинические признаки



- Локализация
- Первая помощь
- Лечение и профилактика

## Тема 6: «Травматический стоматит при термическом и лучевом воздействии»:

### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Что такое термический травматический стоматит?
2. Основные причины термического поражения слизистой оболочки полости рта у детей.
3. Клинические проявления ожога горячей пищей или жидкостью.
4. Что такое лучевой стоматит и при каких условиях он развивается?
5. Основные особенности течения лучевого поражения слизистой.

### Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)

1. Термический стоматит возникает при:
  - А) Вирусной инфекции
  - В) Воздействии высокой температуры (горячая пища, жидкость)
  - С) Аллергии
  - Д) Недостатке витаминов
2. Для термического ожога слизистой характерно:
  - А) Белый плотный налёт
  - В) Гиперемия и болезненные эрозии
  - С) Кариес
  - Д) Отсутствие симптомов
3. Лучевой стоматит развивается при:
  - А) Гриппе
  - В) Лучевой терапии головы и шеи
  - С) Плохой гигиене
  - Д) Травме зуба
4. Одним из проявлений лучевого стоматита является:
  - А) Повышенная минерализация эмали
  - В) Сухость, язвы и некроз слизистой
  - С) Увеличение зубов
  - Д) Гиперсаливация без изменений

### Задание 3. Ситуационная задача

Ребёнок 10 лет. После употребления очень горячего супа появились боль и жжение слизистой языка и нёба. При осмотре: гиперемия и поверхностные эрозии.



### Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Каков механизм повреждения тканей?
3. Какие мероприятия первой помощи необходимы?
4. Основные принципы лечения.

### Задание 4. Практическое задание

Составьте сравнительную таблицу:

«Травматический стоматит: термический vs лучевой», включив:

- Причины
- Механизм повреждения
- Клиническая картина
- Стадии поражения
- Осложнения
- Лечение и профилактика

Тема 7: «Травматические повреждения слизистой оболочки полости рта: афты Беднара, декубитальная язва, ятрогенные повреждения, мягкая лейкоплакия»:

### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Что такое афты Беднара и у каких пациентов они чаще встречаются?
2. Этиология и клинические особенности декубитальной язвы у детей.
3. Понятие ятрогенных повреждений слизистой оболочки полости рта.
4. Что такое мягкая лейкоплакия и с чем она связана?
5. Основные принципы профилактики травматических поражений СОПР у детей.

### Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)

1. Афты Беднара чаще всего встречаются у:  
А) Подростков  
В) Новорождённых и грудных детей  
С) Взрослых  
D) Пожилых пациентов
2. Основная причина декубитальной язвы:  
А) Вирусная инфекция  
В) Хроническая травма слизистой  
С) Грибковая инфекция  
D) Аллергия
3. Ятрогенные повреждения возникают вследствие:  
А) Наследственности  
В) Медицинских вмешательств



- С) Вирусной инфекции
- Д) Недостатка витаминов
- 4. Мягкая лейкоплакия чаще связана с:
  - А) Травмой и вредными привычками
  - В) Острыми инфекциями
  - С) Кариесом
  - Д) Гиперсаливацией

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 2 месяцев находится на искусственном вскармливании. При осмотре выявлены эрозии на слизистой твёрдого нёба в области контакта с соской.

#### **Вопросы:**

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. С чем связано развитие данного состояния?
3. Какие профилактические меры необходимо провести?
4. Какой прогноз заболевания?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте сравнительную таблицу:

«Травматические поражения слизистой оболочки», включив:

- Афты Беднара
- Декубитальная язва
- Ятрогенные повреждения
- Мягкая лейкоплакия

Параметры для сравнения:

- Причины
- Возраст пациентов
- Локализация
- Клинические проявления
- Лечение
- Профилактика

**Тема 8: «Стрептостафилококковые поражения и кандидоз: клиника, диагностика, лечение»:**

### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Какие микроорганизмы относятся к стрептококковой и стафилококковой флоре?
2. Основные клинические формы стрептостафилококковых поражений слизистой оболочки полости рта у детей.
3. Этиология и факторы риска развития кандидозного стоматита.



4. Клинические особенности псевдомембранозного и атрофического кандидоза.
5. Принципы диагностики бактериальных и грибковых поражений СОПР.

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Стрептостафилококковые поражения чаще всего связаны с:
  - A) Вирусами
  - B) Бактериальной инфекцией
  - C) Грибами
  - D) Аллергией
2. Для кандидозного стоматита характерен:
  - A) Гнойный налёт
  - B) Творожистый белый налёт
  - C) Чёрный налёт
  - D) Отсутствие изменений
3. Возбудитель кандидоза:
  - A) *Streptococcus mutans*
  - B) *Candida albicans*
  - C) *Herpes simplex virus*
  - D) *Staphylococcus aureus*
4. Одним из факторов риска кандидоза является:
  - A) Рациональное питание
  - B) Антибиотикотерапия
  - C) Физическая активность
  - D) Закаливание

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 3 лет. После курса антибиотикотерапии появились жалобы на боль во рту. При осмотре: белый творожистый налёт на языке и слизистой щёк, легко снимается, оставляя гиперемизированную поверхность.

#### **Вопросы:**

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. С чем связано развитие данного состояния?
3. Какие лабораторные методы диагностики можно применить?
4. Основные принципы лечения и профилактики.

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте сравнительную таблицу:

«Стрептостафилококковые поражения vs кандидоз», включив:

- Этиология
- Клиническая картина
- Локализация



- Характер налёта/поражения
- Диагностика
- Лечение
- Профилактика

**Тема 9: «Многоформная экссудативная эритема: токсико-аллергическая и инфекционно-аллергическая формы. Клиника, диагностика, лечение»:**

**Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Дайте определение многоформной экссудативной эритемы (МЭЭ).
2. Основные этиологические факторы МЭЭ у детей.
3. Отличия токсико-аллергической и инфекционно-аллергической форм.
4. Основные клинические проявления МЭЭ в полости рта.
5. Принципы диагностики многоформной экссудативной эритемы.

**Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Многоформная экссудативная эритема относится к:
  - А) Бактериальным инфекциям
  - В) Аллергическим заболеваниям
  - С) Травматическим поражениям
  - Д) Онкологическим заболеваниям
2. Для МЭЭ характерны:
  - А) Только кариозные полости
  - В) Полиморфные высыпания (пятна, пузыри, эрозии)
  - С) Зубной камень
  - Д) Гипертрофия эмали
3. Токсико-аллергическая форма чаще связана с:
  - А) Вирусной инфекцией
  - В) Лекарственными препаратами
  - С) Травмой
  - Д) Плохой гигиеной
4. Инфекционно-аллергическая форма чаще возникает на фоне:
  - А) ОРВИ и герпетической инфекции
  - В) Флюороза
  - С) Карисса
  - Д) Аномалий прикуса

**Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 9 лет. Жалобы на боль в полости рта, повышение температуры, появление болезненных эрозий после перенесённой ангины. На коже — эритематозные пятна.

**Вопросы:**



1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. К какой форме МЭЭ относится данное состояние?
3. Какие дополнительные методы диагностики необходимы?
4. Основные принципы лечения и ведения пациента.

#### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте сравнительную таблицу:

**«Токсико-аллергическая vs инфекционно-аллергическая формы МЭЭ»,**

включив:

- Этиологические факторы
- Провоцирующие причины
- Клиническая картина (полость рта и кожа)
- Тяжесть течения
- Диагностика
- Лечение
- Профилактика рецидивов

**Тема 10: «Аллергические стоматиты: клиника, диагностика, лечение»:**

#### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Дайте определение аллергического стоматита.
2. Основные причины развития аллергических стоматитов у детей.
3. Классификация аллергических стоматитов (по этиологии и течению).
4. Клинические проявления аллергического стоматита в полости рта.
5. Принципы диагностики аллергических поражений слизистой оболочки.

#### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Аллергический стоматит относится к:
  - А) Инфекционным заболеваниям
  - В) Иммунопатологическим реакциям
  - С) Травматическим поражениям
  - Д) Онкологическим процессам
2. Частая причина аллергического стоматита:
  - А) Вирус герпеса
  - В) Лекарственные препараты
  - С) Кариес
  - Д) Неправильный прикус
3. Для аллергического стоматита характерно:
  - А) Гнойные очаги
  - В) Отёк, гиперемия, жжение слизистой
  - С) Творожистый налёт
  - Д) Полное отсутствие симптомов



4. Основной метод лечения аллергического стоматита:

- А) Антибиотики
- В) Устранение аллергена и антигистаминная терапия
- С) Удаление зубов
- Д) Хирургическое лечение

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 10 лет. После приёма нового лекарственного препарата появились жалобы на жжение во рту, отёк губ и слизистой, болезненность при приёме пищи. При осмотре — гиперемия и отёк слизистой оболочки.

#### **Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какой наиболее вероятный фактор вызвал состояние?
3. Какие методы диагностики необходимо провести?
4. Тактика лечения и неотложная помощь.

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм ведения пациента с аллергическим стоматитом:

- Сбор аллергологического анамнеза
- Выявление и устранение аллергена
- Местная терапия
- Системная терапия (антигистаминные препараты)
- Профилактика рецидивов
- Наблюдение пациента

Тема 11: «Синдром Стивенса–Джонсона: клиника, диагностика, лечение»:

### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Дайте определение синдрома Стивенса–Джонсона.
2. Основные этиологические факторы развития синдрома у детей.
3. Патогенез синдрома Стивенса–Джонсона.
4. Клинические проявления в полости рта.
5. Поражения кожи и слизистых при данном синдроме.

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Синдром Стивенса–Джонсона относится к:
  - А) Инфекционным заболеваниям
  - В) Тяжёлым аллергическим реакциям
  - С) Травматическим поражениям
  - Д) Наследственным болезням



2. Частая причина синдрома Стивенса–Джонсона:
  - A) Кариес
  - B) Лекарственные препараты
  - C) Неправильный прикус
  - D) Плохая гигиена
3. Для синдрома характерно поражение:
  - A) Только зубов
  - B) Кожи и слизистых оболочек
  - C) Только костной ткани
  - D) Только дёсен
4. В полости рта при синдроме Стивенса–Джонсона наблюдается:
  - A) Белый налёт без боли
  - B) Эрозии, пузыри, некротические элементы
  - C) Увеличение зубов
  - D) Кариес

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 12 лет. После приёма антибиотика появилась высокая температура, болезненные эрозии во рту, высыпания на коже, поражение губ с образованием корок.

#### **Вопросы:**

1. Какой наиболее вероятный диагноз?
2. Какой этиологический фактор наиболее вероятен?
3. Какие методы диагностики необходимо провести?
4. Тактика лечения и неотложная помощь.

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм ведения пациента:

«Синдром Стивенса–Джонсона», включив:

- Немедленная отмена причинного фактора
- Госпитализация
- Интенсивная терапия
- Местное лечение слизистой оболочки
- Антигистаминная и противовоспалительная терапия
- Профилактика осложнений

**Тема 12: «Поражения слизистой оболочки полости рта (СОПР) при инфекционных заболеваниях: корь, дифтерия. Клиника, диагностика, лечение»:**

### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:



1. Какие инфекционные заболевания наиболее часто вызывают поражения СОПР у детей?
2. Основные клинические проявления кори в полости рта (энантема, пятна Коплика).
3. Поражения СОПР при дифтерии.
4. Патогенез изменений слизистой при кори и дифтерии.
5. Общие принципы диагностики инфекционных поражений СОПР.

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Пятна Коплика характерны для:
  - А) Дифтерии
  - В) Кори
  - С) Кандидоза
  - Д) Скарлатины
2. Возбудителем дифтерии является:
  - А) *Streptococcus mutans*
  - В) *Corynebacterium diphtheriae*
  - С) *Candida albicans*
  - Д) *Herpes simplex virus*
3. Для дифтерии полости рта характерен:
  - А) Творожистый налёт
  - В) Плотный серо-белый фибринозный налёт
  - С) Ярко-красные язвы
  - Д) Отсутствие изменений
4. Корь в полости рта проявляется:
  - А) Только кариесом
  - В) Энантемой и пятнами Коплика
  - С) Пародонтитом
  - Д) Лейкоплакией

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 5 лет. Повышение температуры, кашель, насморк. На слизистой щёк — белесоватые пятна, напоминающие «манную крупу». Через 2 дня появилась сыпь на коже.

#### **Вопросы:**

1. Какое инфекционное заболевание наиболее вероятно?
2. Что представляют собой выявленные изменения в полости рта?
3. Какие методы диагностики необходимы?
4. Тактика лечения и изоляции пациента.

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте сравнительную таблицу:



**«Корь vs дифтерия: поражения СОПР», включив:**

- Возбудитель
- Пути передачи
- Клинические проявления в полости рта
- Общие симптомы
- Диагностика
- Лечение
- Профилактика

**Тема 13: «Поражения слизистой оболочки полости рта (СОПР) при инфекционных заболеваниях: скарлатина и инфекционный мононуклеоз. Клиника, диагностика, лечение»:**

**Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Этиология скарлатины и инфекционного мононуклеоза.
2. Основные клинические проявления скарлатины в полости рта.
3. Изменения СОПР при инфекционном мононуклеозе.
4. Патогенез поражений слизистой оболочки при этих инфекциях.
5. Общие принципы диагностики инфекционных поражений СОПР у детей.

**Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Возбудителем скарлатины является:
  - A) Virus herpes simplex
  - B) Streptococcus pyogenes
  - C) Candida albicans
  - D) Corynebacterium diphtheriae
2. Для скарлатины характерен признак:
  - A) Пятна Коплика
  - B) «Малиновый язык»
  - C) Творожистый налёт
  - D) Некроз дёсен
3. Инфекционный мононуклеоз вызывается:
  - A) Вирусом Эпштейна–Барр
  - B) Стрептококком
  - C) Грибами Candida
  - D) Коронавирусом
4. При инфекционном мононуклеозе часто наблюдается:
  - A) Увеличение лимфатических узлов и ангина
  - B) Кариес



С) Атрофия эмали

Д) Отсутствие симптомов в полости рта

### Задание 3. Ситуационная задача

Ребёнок 7 лет. Жалобы на боль в горле, повышение температуры. При осмотре: ярко-красная слизистая ротоглотки, увеличенные миндалины с налётом, увеличенные шейные лимфоузлы. В анализе крови — атипичные мононуклеары.

#### Вопросы:

1. Какой наиболее вероятный диагноз?
2. Какие изменения в полости рта характерны для данного заболевания?
3. Какие методы лабораторной диагностики необходимы?
4. Принципы лечения и наблюдения пациента.

### Задание 4. Практическое задание

Составьте сравнительную таблицу:

«Скарлатина vs инфекционный мононуклеоз: поражения СОПР»,  
включив:

- Возбудитель
- Основные пути передачи
- Клинические проявления в полости рта
- Системные симптомы
- Лабораторная диагностика
- Лечение
- Профилактика

**Тема 14: Поражения слизистой оболочки полости рта (СОПР) при инфекционных заболеваниях: ВИЧ/СПИД и сифилис. Клиника, диагностика, лечение»:**

### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Этиология и пути передачи ВИЧ-инфекции и сифилиса.
2. Основные поражения СОПР при ВИЧ-инфекции.
3. Оральные проявления сифилиса в разные стадии заболевания.
4. Роль иммунодефицита в развитии поражений полости рта при ВИЧ.
5. Принципы диагностики инфекционных заболеваний с поражением СОПР.

### Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)

1. Возбудителем ВИЧ-инфекции является:  
А) *Treponema pallidum*  
В) Human immunodeficiency virus



- C) Streptococcus pyogenes  
D) Candida albicans
2. Частое поражение СОПР при ВИЧ:  
A) Гингивит и кандидоз  
B) Кариес  
C) Флюороз  
D) Гипоплазия эмали
3. Возбудитель сифилиса:  
A) Staphylococcus aureus  
B) Treponema pallidum  
C) Virus Epstein-Barr  
D) Herpes simplex virus
4. Твёрдый шанкр характерен для:  
A) ВИЧ  
B) Первичного сифилиса  
C) Кандидоза  
D) Гриппа

### Задание 3. Ситуационная задача

Пациент 16 лет. Жалобы на безболезненную язву на губе с плотным инфильтратом, увеличенные регионарные лимфоузлы. В анамнезе — случайные половые контакты.

#### Вопросы:

1. Какой наиболее вероятный диагноз?
2. На какой стадии заболевания находится процесс?
3. Какие методы лабораторной диагностики необходимо провести?
4. Тактика лечения и обязательные меры наблюдения.

### Задание 4. Практическое задание

Составьте сравнительную таблицу:

«ВИЧ/СПИД vs сифилис: поражения СОПР», включив:

- Возбудитель
- Пути передачи
- Основные стадии заболевания
- Клинические проявления в полости рта
- Диагностика
- Лечение
- Профилактика и эпидемиологический контроль

Тема 15: «Хейлиты: классификация, диагностика, лечение»:

### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:



1. Дайте определение хейлитов.
2. Основные причины развития хейлитов у детей.
3. Классификация хейлитов (по этиологии и клиническому течению).
4. Клинические особенности ангулярного хейлита (заеды).
5. Общие принципы диагностики заболеваний губ.

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Хейлит — это:
  - A) Воспаление языка
  - B) Воспаление губ
  - C) Воспаление дёсен
  - D) Воспаление зубов
2. Ангулярный хейлит локализуется в области:
  - A) Центра языка
  - B) Углов рта
  - C) Твёрдого нёба
  - D) Дёсен
3. Частая причина хейлитов у детей:
  - A) Гипервитаминоз
  - B) Вредные привычки (облизывание губ, дыхание ртом)
  - C) Травма зубов
  - D) Флюороз
4. Микробная причина ангулярного хейлита чаще связана с:
  - A) Вирусами
  - B) Стрепто- и стафилококками
  - C) Гельминтами
  - D) Кариесом

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 8 лет. Жалобы на трещины и болезненность в уголках рта, особенно при открывании рта. При осмотре: гиперемия, мокнутие и корочки в области углов рта.

#### **Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие факторы могли привести к развитию заболевания?
3. Какие дополнительные обследования необходимы?
4. Основные принципы лечения и профилактики.

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте таблицу:

«Классификация хейлитов», включив:

- Актинический хейлит



- Ангулярный хейлит
- Атопический хейлит
- Контактный (аллергический) хейлит
- Инфекционный хейлит

Параметры для сравнения:

- Этиология
- Клиническая картина
- Возрастная группа
- Диагностика
- Лечение
- Профилактика

**Тема 16: «Медикаментозное лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей»:**

**Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях СОПР у детей.
2. Показания к назначению антисептиков при заболеваниях слизистой оболочки.
3. Принципы выбора противовоспалительной терапии у детей.
4. Роль противогрибковых препаратов в лечении заболеваний СОПР.
5. Общие принципы системной и местной терапии.

**Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Антисептики применяются для:
  - А) Удаления зубов
  - В) Обработки слизистой и снижения микробной нагрузки
  - С) Отбеливания зубов
  - Д) Укрепления эмали
2. При кандидозном стоматите назначают:
  - А) Антигистаминные
  - В) Противогрибковые препараты
  - С) Антибиотики
  - Д) Витамины группы D
3. Основной принцип лечения заболеваний СОПР у детей:
  - А) Только системная терапия
  - В) Только местное лечение
  - С) Комбинация местной и системной терапии
  - Д) Отсутствие лечения



4. Антигистаминные препараты применяются при:

- A) Кариесе
- B) Аллергических стоматитах
- C) Пульпите
- D) Пародонтите

### Задание 3. Ситуационная задача

Ребёнок 6 лет. Диагноз: острый герпетический стоматит. Жалобы на боль, повышение температуры, эрозии на слизистой.

#### Вопросы:

1. Какие группы лекарственных препаратов необходимо назначить?
2. Какие средства местного лечения показаны?
3. Нужна ли системная терапия? Обоснуйте.
4. Какие рекомендации дать родителям по уходу?

### Задание 4. Практическое задание

Составьте схему:

«Медикаментозное лечение заболеваний СОПР у детей», включив:

- Антисептики
- Противовирусные препараты
- Противогрибковые препараты
- Антибактериальные средства
- Противовоспалительные препараты
- Антигистаминные препараты
- Витаминотерапию

Для каждой группы укажите:

- Показания
- Примеры препаратов
- Особенности применения у детей

Тема 17: «Местное лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей»:

### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Что включает местное лечение заболеваний СОПР?
2. Основные цели местной терапии при поражениях слизистой оболочки.
3. Какие группы препаратов используются для местного лечения?
4. Роль антисептиков в терапии заболеваний СОПР у детей.
5. Особенности применения местных средств у детей разных возрастов.

### Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)

1. Основная цель местного лечения СОПР:  
A) Удаление зубов



- В) Устранение местных симптомов и ускорение заживления  
С) Отбеливание эмали  
D) Лечение кариеса
2. К местным антисептикам относится:  
A) Парацетамол  
B) Хлоргексидин  
C) Амоксициллин  
D) Ибупрофен
3. При эрозивных поражениях слизистой применяют:  
A) Раздражающие растворы  
B) Эпителизирующие средства  
C) Только антибиотики  
D) Отбеливающие гели
4. Местные противогрибковые препараты применяются при:  
A) Кариесе  
B) Кандидозе  
C) Пульпите  
D) Пародонтите

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 5 лет. Диагноз: острый герпетический стоматит. На слизистой губ и щёк — болезненные эрозии, ребёнок отказывается от еды.

#### **Вопросы:**

1. Какие местные средства необходимо назначить?
2. Какие антисептики наиболее целесообразны?
3. Какие средства способствуют заживлению слизистой?
4. Как правильно проводить обработку полости рта у ребёнка?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

«**Местное лечение заболеваний СОПР у детей**», включив:

- Антисептическая обработка
- Противовоспалительные средства
- Обезболивающие гели
- Эпителизирующие препараты
- Противогрибковые и противовирусные средства
- Правила нанесения и кратность применения

Тема 18: «**Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей**»:

**Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**



Ответьте письменно:

1. Что включает профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей?
2. Основные факторы риска развития заболеваний СОПР у детей.
3. Роль гигиены полости рта в профилактике заболеваний слизистой оболочки.
4. Значение питания в профилактике заболеваний СОПР.
5. Роль врача-стоматолога и родителей в профилактических мероприятиях.

**Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Основная цель профилактики заболеваний СОПР:
  - А) Удаление зубов
  - В) Предупреждение развития заболеваний слизистой оболочки
  - С) Лечение кариеса
  - Д) Отбеливание зубов
2. Важнейший фактор профилактики заболеваний СОПР:
  - А) Курение
  - В) Гигиена полости рта
  - С) Употребление сладостей
  - Д) Малоподвижный образ жизни
3. К общим профилактическим мерам относится:
  - А) Только хирургическое лечение
  - В) Сбалансированное питание и укрепление иммунитета
  - С) Удаление всех зубов
  - Д) Отсутствие лечения
4. Частая причина заболеваний СОПР у детей:
  - А) Хорошая гигиена
  - В) Недостаточный уход за полостью рта
  - С) Физическая активность
  - Д) Закаливание

**Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 7 лет часто болеет ОРВИ, отмечается плохая гигиена полости рта, периодически появляются воспалительные изменения слизистой оболочки.

**Вопросы:**

1. Какие факторы риска имеются у ребёнка?
2. Какие профилактические мероприятия необходимо провести?
3. Какую роль играет обучение ребёнка и родителей гигиене?
4. Какие рекомендации по питанию следует дать?

**Задание 4. Практическое задание**

Составьте программу профилактики:



**«Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей»,  
включив:**

- Индивидуальная гигиена полости рта
- Профессиональная гигиена
- Рациональное питание
- Укрепление иммунитета
- Профилактические осмотры у стоматолога
- Обучение родителей и детей

### **Повреждения челюстно-лицевой области у детей- 10 семестр**

**Тема 1: «Методы клинического обследования детей с травмами  
челюстно-лицевой области (ЧЛО)»:**

#### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Что включает первичное клиническое обследование ребёнка с травмой ЧЛО?
2. Особенности сбора анамнеза при травмах у детей.
3. Основные этапы внешнего осмотра пациента с травмой лица.
4. Что оценивается при внутриротовом обследовании при травмах ЧЛО?
5. Роль оценки общего состояния ребёнка при травмах.

#### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Первым этапом обследования ребёнка с травмой ЧЛО является:
  - A) Рентгенография
  - B) Сбор анамнеза и оценка общего состояния
  - C) Хирургическое лечение
  - D) Снятие слепков
2. При внешнем осмотре оценивают:
  - A) Только зубы
  - B) Симметрию лица и наличие отёка или гематом
  - C) Только слизистую языка
  - D) Прикус без осмотра лица
3. Внутриротовое обследование включает:
  - A) Только осмотр кожи
  - B) Оценку зубов, слизистой и прикуса
  - C) Только пальпацию шеи
  - D) Измерение температуры тела
4. При травмах ЧЛО у детей обязательно оценивают:
  - A) Цвет волос



- В) Наличие нарушений прикуса и подвижность зубов
- С) Рост ребёнка
- Д) Зрение

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 9 лет упал с велосипеда. Жалобы на боль в области нижней челюсти, отёк мягких тканей, затруднение открывания рта.

#### **Вопросы:**

1. Какие этапы клинического обследования необходимо провести в первую очередь?
2. Что следует оценить при внешнем осмотре?
3. Какие данные важно получить при сборе анамнеза?
4. Какие дополнительные методы обследования необходимы после клинического этапа?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

**«Клиническое обследование ребёнка с травмой ЧЛЮ»**, включив:

- Оценка общего состояния (сознание, дыхание, кровотечение)
- Сбор анамнеза травмы
- Внешний осмотр
- Пальпация лицевого скелета
- Внутриротовое обследование
- Предварительная диагностика
- Решение о дальнейших инструментальных методах

**Тема 2: «Оказание неотложной помощи при травмах челюстно-лицевой области у детей»:**

### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Что включает неотложная помощь при травмах ЧЛЮ у детей?
2. Основные цели первой медицинской помощи при травмах лица.
3. Алгоритм действий при кровотечении из полости рта.
4. Что необходимо оценить в первую очередь при травмах ЧЛЮ?
5. Роль иммобилизации и обезболивания в неотложной помощи.

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Первым действием при травме ЧЛЮ является:
  - А) Рентгенография
  - В) Оценка жизненно важных функций (дыхание, сознание, кровотечение)
  - С) Удаление зубов
  - Д) Наложение пломбы



2. При кровотечении из полости рта необходимо:
  - A) Игнорировать
  - B) Остановить кровотечение и обеспечить гемостаз
  - C) Назначить антибиотики
  - D) Провести отбеливание
3. Обезболивание при травмах ЧЛЮ:
  - A) Не требуется
  - B) Обязательно при выраженном болевом синдроме
  - C) Проводится только через 3 дня
  - D) Запрещено у детей
4. При подозрении на перелом челюсти необходимо:
  - A) Самостоятельно вправить кость
  - B) Провести временную иммобилизацию и направить в стационар
  - C) Отпустить домой
  - D) Провести отбеливание зубов

### Задание 3. Ситуационная задача

Ребёнок 10 лет упал с высоты. Жалобы на боль в нижней челюсти, кровотечение изо рта, невозможность нормально смыкать зубы.

#### Вопросы:

1. Какой объём неотложной помощи необходимо оказать на месте?
2. Какие жизненно важные функции необходимо оценить в первую очередь?
3. Какие мероприятия по остановке кровотечения следует провести?
4. Какова дальнейшая тактика врача-стоматолога?

### Задание 4. Практическое задание

Составьте алгоритм:

«Неотложная помощь при травмах ЧЛЮ у детей», включив:

- Оценка сознания и дыхания
- Контроль кровотечения
- Обезболивание
- Иммобилизация повреждённой области
- Профилактика шока
- Подготовка к транспортировке в стационар
- Документация и передача пациента

Тема 3: «Диагностика повреждений мягких тканей лица и полости рта у детей»:

### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:



1. Какие виды повреждений мягких тканей лица и полости рта выделяют?
2. Основные этапы диагностики повреждений мягких тканей.
3. Значение анамнеза при травмах мягких тканей у детей.
4. Что включает внешний осмотр при повреждениях лица?
5. Какие признаки указывают на глубокие повреждения мягких тканей?

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. К повреждениям мягких тканей относятся:
  - A) Переломы костей
  - B) Раны, ушибы, ссадины
  - C) Кариес
  - D) Пульпит
2. При диагностике травм мягких тканей первым этапом является:
  - A) Рентгенография
  - B) Осмотр и сбор анамнеза
  - C) Слепки
  - D) Отбеливание
3. Признаком ушиба является:
  - A) Полное отсутствие боли
  - B) Гематома и отёк
  - C) Белый налёт
  - D) Кариозная полость
4. Глубокая рана мягких тканей характеризуется:
  - A) Поверхностным покраснением
  - B) Нарушением целостности кожи и кровотечением
  - C) Отсутствием симптомов
  - D) Только зудом

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 8 лет получил удар в область щеки. При осмотре: отёк, гематома, болезненность при пальпации, небольшая рана слизистой щеки с кровотечением.

#### **Вопросы:**

1. Какие виды повреждений имеются у ребёнка?
2. Какие этапы диагностики необходимо провести?
3. Нужно ли дополнительное инструментальное обследование?
4. Как определить глубину и характер повреждения?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

«Диагностика повреждений мягких тканей лица и полости рта у детей», включив:



- Сбор анамнеза (механизм травмы, время, обстоятельства)
- Оценка общего состояния
- Внешний осмотр (отёк, гематомы, деформация)
- Внутриротовой осмотр (раны, кровотечение, повреждение слизистой)
- Пальпация тканей
- Определение глубины и характера повреждения
- Предварительный диагноз
- Решение о дополнительных методах обследования

**Тема 4: «Первичная хирургическая обработка (ПХО) ран мягких тканей у детей»:**

**Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Дайте определение первичной хирургической обработки раны.
2. Основные цели ПХО ран мягких тканей.
3. Показания к проведению ПХО у детей.
4. Этапы первичной хирургической обработки раны.
5. Особенности ПХО у детей по сравнению со взрослыми.

**Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Основная цель ПХО раны:
  - А) Отбеливание зубов
  - В) Профилактика инфекции и создание условий для заживления
  - С) Удаление кариеса
  - Д) Улучшение прикуса
2. К этапам ПХО относится:
  - А) Пломбирование
  - В) Очищение раны и удаление нежизнеспособных тканей
  - С) Фторирование
  - Д) Ортодонтическое лечение
3. ПХО проводится:
  - А) Только через 1 месяц после травмы
  - В) В ранние сроки после травмы
  - С) Только через год
  - Д) Без осмотра
4. Обязательным этапом ПХО является:
  - А) Наложение брекетов
  - В) Гемостаз и антисептическая обработка
  - С) Отбеливание эмали
  - Д) Удаление всех зубов

**Задание 3. Ситуационная задача**



Ребёнок 9 лет получил рваную рану щеки после падения. При осмотре: кровоточащая рана с неровными краями, загрязнение землёй.

**Вопросы:**

1. Показана ли первичная хирургическая обработка?
2. Какие этапы ПХО необходимо провести?
3. Какие условия необходимы для проведения обработки?
4. Какие осложнения возможны при отсутствии ПХО?

**Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

**«Первичная хирургическая обработка ран мягких тканей у детей»,**  
включив:

- Обезболивание (местное/общее по показаниям)
- Очищение раны
- Хирургическая ревизия раны
- Иссечение нежизнеспособных тканей
- Гемостаз
- Антисептическая обработка
- Ушивание раны (при необходимости)
- Назначение послеоперационного ухода

Тема 5: «Диагностика ушибов и вывихов зубов у детей»:

**Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Дайте определение ушиба зуба и вывиха зуба.
2. Основные причины травматических повреждений зубов у детей.
3. Классификация вывихов зубов.
4. Клинические признаки ушиба зуба.
5. Основные методы диагностики травматических повреждений зубов.

**Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Ушиб зуба характеризуется:
  - А) Полным выпадением зуба
  - В) Болью при накусывании без смещения зуба
  - С) Отсутствием симптомов
  - Д) Кариозной полостью
2. Вывих зуба — это:
  - А) Разрушение эмали
  - В) Смещение зуба в лунке
  - С) Потемнение зуба
  - Д) Воспаление десны



3. При диагностике травмы зубов обязательным методом является:
  - A) Рентгенография
  - B) Отбеливание
  - C) Снятие слепков
  - D) Полировка
4. Признак частичного вывиха зуба:
  - A) Полное отсутствие боли
  - B) Подвижность и изменение положения зуба
  - C) Только кариес
  - D) Увеличение коронки

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 10 лет упал и ударился зубами. Жалобы на боль при накусывании. При осмотре: 11 зуб не смещён, но болезнен при перкуссии, подвижность отсутствует.

#### **Вопросы:**

1. Какой предварительный диагноз?
2. Какие дополнительные методы диагностики необходимы?
3. Какие признаки подтверждают ушиб зуба?
4. Как отличить ушиб от вывиха зуба?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

«Диагностика ушибов и вывихов зубов у детей», включив:

- Сбор анамнеза травмы
- Визуальный осмотр
- Оценка подвижности зуба
- Перкуссия зуба
- Проверка окклюзии
- Рентгенологическое исследование
- Постановка предварительного диагноза
- Определение степени повреждения

Тема 6: «Лечение ушибов и подвывихов зубов у детей»:

### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Дайте определение ушиба и подвывиха зуба.
2. Основные цели лечения травматических повреждений зубов у детей.
3. Принципы лечения ушиба зуба.
4. Особенности лечения подвывиха зуба в молочном и постоянном прикусе.



5. Роль динамического наблюдения после травмы зуба.

**Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Основная цель лечения ушиба зуба:
  - А) Удаление зуба
  - В) Снижение нагрузки и сохранение зуба
  - С) Отбеливание
  - Д) Пломбирование каналов
2. При подвывихе зуба у ребёнка первым этапом лечения является:
  - А) Удаление зуба
  - В) Репозиция (при необходимости) и шинирование
  - С) Отбеливание эмали
  - Д) Фторирование
3. Рекомендуемый режим после травмы зуба:
  - А) Жевательная нагрузка
  - В) Щадящая диета
  - С) Полное отсутствие питания
  - Д) Употребление твёрдой пищи
4. Контроль после травмы зуба проводится:
  - А) Только один раз
  - В) В динамике (повторные осмотры)
  - С) Не проводится
  - Д) Только через 5 лет

**Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 9 лет получил удар в область верхних резцов. Жалобы на боль при накусывании. Зуб слегка подвижен, смещения нет. Рентген без перелома корня.

**Вопросы:**

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. Какие лечебные мероприятия необходимо провести?
3. Нужна ли шинизация в данном случае? Обоснуйте.
4. Какие рекомендации следует дать родителям?

**Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

«Лечение ушибов и подвывихов зубов у детей», включив:

- Оценка степени повреждения
- Обезболивание при необходимости
- Снижение жевательной нагрузки (диета)
- Шинирование (по показаниям)
- Антисептическая обработка полости рта



- Динамическое наблюдение (сроки контроля)
- Профилактика осложнений (некроз пульпы, резорбция корня)

## Тема 7: «Лечение вывиха зуба и реплантация зубов у детей»:

### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Дайте определение вывиха зуба.
2. Виды вывиха зуба (полный, неполный, вколоченный).
3. Основные принципы лечения различных видов вывиха зубов у детей.
4. Показания и противопоказания к реплантации зуба.
5. Этапы сохранения авульсированного (выбитого) зуба до обращения к врачу.

### Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)

1. Полный вывих зуба — это:
  - A) Перелом корня
  - B) Полное выпадение зуба из лунки
  - C) Кариес корня
  - D) Подвижность зуба
2. Наиболее эффективная среда для хранения выбитого зуба:
  - A) Сухая салфетка
  - B) Молоко или физиологический раствор
  - C) Горячая вода
  - D) Спирт
3. Реплантация зуба — это:
  - A) Удаление зуба
  - B) Восстановление зуба в его лунке
  - C) Пломбирование канала
  - D) Отбеливание зуба
4. Наилучший прогноз реплантации наблюдается при:
  - A) Длительном хранении зуба вне рта
  - B) Быстрой реплантации (в первые 30–60 минут)
  - C) Полном разрушении корня
  - D) Отсутствии лечения

### Задание 3. Ситуационная задача

Ребёнок 11 лет во время игры получил травму: полностью выбит постоянный верхний резец. Зуб был найден через 20 минут и помещён в молоко.

**Вопросы:**

1. Какой диагноз?
2. Какова тактика врача в данной ситуации?



3. Какие этапы включает реплантация зуба?
4. Какие осложнения возможны после лечения?

#### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

«Лечение вывиха зуба и реплантация», включив:

- Первичный осмотр и диагностика
- Оценка жизнеспособности зуба
- Обработка и подготовка зуба к реплантации
- Обработка лунки
- Вправление зуба (репозиция)
- Шинирование
- Медикаментозное лечение
- Динамическое наблюдение
- Профилактика осложнений (резорбция, анкилоз)

Тема 8: «Переломы коронки зуба у детей»:

#### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Дайте определение перелома коронки зуба.
2. Основные причины травматических переломов зубов у детей.
3. Классификация переломов коронки зуба.
4. Клинические проявления перелома эмали и дентина.
5. Значение пульпы в прогнозе при переломе коронки.

#### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Перелом коронки зуба — это:
  - А) Смещение зуба
  - В) Нарушение целостности твёрдых тканей коронки
  - С) Воспаление десны
  - Д) Кариес
2. При переломе эмали обычно наблюдается:
  - А) Сильное кровотечение
  - В) Острые края зуба без выраженной боли
  - С) Подвижность зуба
  - Д) Полное выпадение зуба
3. Перелом с обнажением дентина сопровождается:
  - А) Отсутствием симптомов
  - В) Чувствительностью к раздражителям
  - С) Полным отсутствием эмали
  - Д) Подвижностью корня



4. Основная цель лечения перелома коронки:

- А) Удаление зуба
- В) Сохранение зуба и восстановление его формы
- С) Отбеливание
- Д) Ортодонтическое лечение

**Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 9 лет упал и повредил верхний резец. При осмотре: скол эмали и частичное обнажение дентина, жалобы на чувствительность к холодному.

**Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие методы диагностики необходимы?
3. Какой метод лечения показан?
4. Какие возможны осложнения при отсутствии лечения?

**Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

«Лечение переломов коронки зуба у детей», включив:

- Клиническое обследование
- Оценка глубины перелома
- Обезболивание при необходимости
- Защита обнажённого дентина (герметизация)
- Восстановление коронки (композитные материалы)
- Контроль жизнеспособности пульпы
- Динамическое наблюдение
- Профилактика осложнений (пульпит, некроз)

Тема 9: «Переломы корня зуба у детей»:

**Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Дайте определение перелома корня зуба.
2. Основные причины переломов корня зуба у детей.
3. Классификация переломов корня зуба (по локализации и направлению линии перелома).
4. Клинические признаки перелома корня зуба.
5. Роль рентгенологического исследования в диагностике переломов корня.

**Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Перелом корня зуба — это:
  - А) Повреждение только эмали
  - В) Нарушение целостности корня зуба



- С) Воспаление десны
- Д) Кариес корня
- 2. Основной метод диагностики перелома корня:
  - А) Слепки
  - В) Рентгенография
  - С) Отбеливание
  - Д) Полировка
- 3. Клинический признак перелома корня:
  - А) Отсутствие боли
  - В) Подвижность коронковой части зуба
  - С) Потемнение эмали
  - Д) Гиперсаливация
- 4. Переломы корня чаще всего выявляются:
  - А) Без обследования
  - В) Только при рентгенологическом исследовании
  - С) Только визуально
  - Д) По цвету зуба

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 10 лет получил удар в область верхних резцов. Жалуется на боль при накусывании. При осмотре: коронка зуба слегка подвижна, выраженной боли нет. На рентгенограмме выявлена линия перелома в средней трети корня.

#### **Вопросы:**

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Какие дополнительные клинические признаки необходимо оценить?
- 3. Какова тактика лечения?
- 4. Какие прогнозы при данном виде травмы?

Тема 10: «**Диагностика переломов нижней челюсти у детей**»:

### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

- 1. Основные причины переломов нижней челюсти у детей.
- 2. Классификация переломов нижней челюсти (по локализации и характеру).
- 3. Клинические признаки перелома нижней челюсти у ребёнка.
- 4. Особенности диагностики у детей в связи с анатомо-физиологическими особенностями.
- 5. Роль анамнеза в диагностике переломов нижней челюсти.

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

- 1. Наиболее частая причина перелома нижней челюсти у детей:
  - А) Кариес



- В) Травма (падение, удар)  
С) Аллергия  
D) Инфекция
2. Основной признак перелома нижней челюсти:  
A) Отсутствие боли  
B) Нарушение прикуса и болезненность при движении челюсти  
C) Гиперсаливация  
D) Потемнение зубов
3. При подозрении на перелом нижней челюсти необходимо:  
A) Только осмотр  
B) Рентгенологическое исследование  
C) Отбеливание зубов  
D) Пломбирование
4. Для диагностики перелома нижней челюсти у детей наиболее информативно:  
A) Клинический осмотр  
B) Рентгенография или КТ  
C) Фотография  
D) Анализ слюны

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 11 лет упал с велосипеда. Жалобы на боль в нижней челюсти, затруднённое открывание рта, асимметрию лица. При осмотре — отёк мягких тканей, нарушение прикуса.

#### **Вопросы:**

1. Какой предварительный диагноз?
2. Какие клинические признаки подтверждают перелом?
3. Какие дополнительные методы диагностики необходимы?
4. Какие ошибки недопустимы на этапе диагностики?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

«**Диагностика переломов нижней челюсти у детей**», включив:

- Сбор анамнеза травмы
- Оценка общего состояния ребёнка
- Внешний осмотр (асимметрия, отёк, гематомы)
- Пальпация костных структур
- Оценка прикуса и функции челюсти
- Внутривидовое обследование
- Рентгенологические методы (ОПТГ, КТ)
- Постановка предварительного диагноза



- Направление на специализированное лечение

## Тема 11: «Диагностика переломов верхней челюсти у детей»:

### Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)

Ответьте письменно:

1. Основные причины переломов верхней челюсти у детей.
2. Классификация переломов верхней челюсти (по Ле-Фор и её особенности у детей).
3. Основные клинические признаки перелома верхней челюсти.
4. Какие анатомо-физиологические особенности детского возраста влияют на клиническую картину?
5. Роль анамнеза и механизма травмы в диагностике.

### Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)

1. Наиболее частая причина перелома верхней челюсти у детей:  
А) Кариес  
В) Травма (падение, ДТП)  
С) Аллергия  
D) Инфекция
2. Признак, характерный для перелома верхней челюсти:  
А) Только зубная боль  
В) Нарушение прикуса и подвижность средней зоны лица  
С) Потемнение эмали  
D) Гиперсаливация
3. Для диагностики перелома верхней челюсти наиболее информативно:  
А) Общий анализ крови  
В) КТ (компьютерная томография)  
С) Осмотр языка  
D) Слюнной тест
4. При переломе верхней челюсти у детей часто наблюдается:  
А) Только локальная боль  
В) Отёк, гематомы, деформация средней зоны лица  
С) Кариес  
D) Гингивит

### Задание 3. Ситуационная задача



Ребёнок 12 лет пострадал при падении с высоты. Жалобы на боль в области верхней челюсти, отёк средней трети лица, носовое кровотечение, нарушение прикуса.

**Вопросы:**

1. Какой предварительный диагноз?
2. Какие клинические признаки подтверждают перелом верхней челюсти?
3. Какие методы обследования необходимо провести?
4. Почему важно оценить состояние глаз и носовой области?

**Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

**«Диагностика переломов верхней челюсти у детей»**, включив:

- Сбор анамнеза (механизм травмы)
- Оценка общего состояния ребёнка
- Осмотр лица (асимметрия, отёк, гематомы)
- Оценка носового дыхания и кровотечения
- Пальпация костных структур средней зоны лица
- Внутриротовой осмотр (прикус, подвижность сегментов)
- Инструментальная диагностика (ОПТГ, КТ, рентген)
- Постановка предварительного диагноза
- Направление к челюстно-лицевому хирургу

Тема 12: **«Методы иммобилизации при переломах челюстей у детей»:**

**Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Что такое иммобилизация при переломах челюстей?
2. Основные цели иммобилизации при травмах челюстно-лицевой области.
3. Показания к проведению иммобилизации у детей.
4. Классификация методов иммобилизации (временная и постоянная).
5. Особенности иммобилизации у детей в зависимости от возраста.

**Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Основная цель иммобилизации при переломе челюсти:
  - А) Отбеливание зубов
  - В) Обеспечение фиксации отломков и условий для заживления
  - С) Удаление зубов
  - Д) Лечение кариеса
2. К временной иммобилизации относится:
  - А) Брекет-система
  - В) Повязка, пращевидная повязка



- С) Пломбирование  
D) Фторирование
3. Основной метод иммобилизации при переломе нижней челюсти:  
A) Ортодонтическое лечение  
B) Шинирование  
C) Отбеливание  
D) Гигиеническая чистка
4. Иммобилизация у детей отличается:  
A) Отсутствием необходимости  
B) Щадящими методами с учётом роста челюстей  
C) Только хирургическим лечением  
D) Полным отсутствием фиксации

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 10 лет с переломом нижней челюсти в области угла. Жалобы на боль, нарушение прикуса, отёк мягких тканей.

#### **Вопросы:**

1. Какие методы иммобилизации показаны в данном случае?
2. Какие факторы учитываются при выборе метода фиксации?
3. Можно ли применять жёсткую фиксацию у детей? Обоснуйте.
4. Какова роль шинирования в лечении?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

«Методы иммобилизации при переломах челюстей у детей», включив:

- Оценка характера перелома
- Выбор временной или постоянной иммобилизации
- Пращевидные повязки
- Шинирование (назубные шины)
- Межчелюстная фиксация (по показаниям)
- Контроль состояния пациента
- Сроки иммобилизации
- Профилактика осложнений

### **Тема 13: «Особенности лечения переломов челюстей у детей»:**

#### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Основные принципы лечения переломов челюстей у детей.
2. Чем отличается лечение переломов у детей от взрослых пациентов?
3. Показания к консервативному лечению переломов челюстей.
4. Роль роста и развития челюстей в выборе метода лечения.



5. Возможные осложнения при лечении переломов у детей.

**Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Основной принцип лечения переломов челюстей у детей:
  - А) Только хирургическое вмешательство
  - В) Щадящий подход с сохранением зон роста
  - С) Полное удаление зубов
  - Д) Отсутствие лечения
2. В детском возрасте предпочтительно:
  - А) Жёсткая фиксация во всех случаях
  - В) Консервативно-функциональные методы лечения
  - С) Удаление челюсти
  - Д) Отбеливание зубов
3. Одной из особенностей лечения у детей является:
  - А) Игнорирование роста челюстей
  - В) Учёт процессов роста и ремоделирования костной ткани
  - С) Отсутствие необходимости наблюдения
  - Д) Полное отсутствие фиксации
4. Риск неправильного лечения у детей:
  - А) Улучшение роста челюсти
  - В) Нарушение роста и развития челюстей
  - С) Укрепление костей
  - Д) Ускорение прорезывания зубов

**Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 9 лет с переломом нижней челюсти в области тела. После диагностики принято решение о консервативном лечении.

**Вопросы:**

1. Почему выбран консервативный метод лечения?
2. Какие особенности детского возраста учитываются при лечении?
3. Какие методы иммобилизации могут быть использованы?
4. Какие осложнения необходимо предупредить?

**Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

«**Особенности лечения переломов челюстей у детей**», включив:

- Оценка возраста ребёнка и стадии развития зубочелюстной системы
- Выбор метода лечения (консервативный/хирургический)
- Обеспечение иммобилизации
- Сохранение зачатков зубов и зон роста
- Медикаментозная терапия
- Питание и уход в период лечения



- Контроль за заживлением
- Динамическое наблюдение

Тема 14: **«Послеоперационный уход и наблюдение за детьми с травмами челюстно-лицевой области (ЧЛО)»:**

**Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Цели послеоперационного ухода у детей с травмами ЧЛО.
2. Основные этапы послеоперационного ведения пациента.
3. Роль гигиены полости рта в послеоперационном периоде.
4. Принципы питания детей после травм ЧЛО и операций.
5. Значение динамического наблюдения после лечения травм.

**Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Основная цель послеоперационного ухода:
  - А) Удаление зубов
  - В) Профилактика осложнений и ускорение заживления
  - С) Отбеливание зубов
  - Д) Улучшение прикуса
2. В послеоперационном периоде рекомендуется:
  - А) Жёсткая пища
  - В) Щадящая диета
  - С) Полное голодание
  - Д) Сладкая пища
3. Контроль после травм ЧЛО проводится:
  - А) Однократно
  - В) В динамике (регулярные осмотры)
  - С) Только через год
  - Д) Не проводится
4. Основной риск при отсутствии наблюдения:
  - А) Улучшение заживления
  - В) Развитие осложнений (инфекция, неправильное сращение)
  - С) Укрепление костей
  - Д) Отбеливание зубов

**Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 10 лет после операции по поводу перелома нижней челюсти выписан домой. Родителям даны рекомендации, но контрольные осмотры не проводятся.

**Вопросы:**

1. Какие осложнения могут развиваться при отсутствии наблюдения?



2. Какие мероприятия входят в послеоперационный уход?
3. Какова роль родителей в реабилитации ребёнка?
4. Как часто необходимо проводить контрольные осмотры?

#### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

**«Послеоперационный уход и наблюдение за детьми с травмами ЧЛЮ»,**  
включив:

- Контроль боли и отёка
- Медикаментозная терапия
- Антисептическая обработка полости рта
- Щадящая диета
- Гигиена полости рта
- Контроль за шинами/фиксацией
- Профилактика инфекционных осложнений
- Динамическое наблюдение (сроки осмотров)
- Реабилитация и восстановление функций

Тема 15: **«Осложнения травм зубов и челюстей у детей»:**

#### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Основные группы осложнений травм зубов и челюстей.
2. Ранние осложнения травм ЧЛЮ у детей.
3. Поздние осложнения травм зубов.
4. Что такое посттравматический пульпит и некроз пульпы?
5. Роль неправильного лечения в развитии осложнений.

#### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. К ранним осложнениям травм ЧЛЮ относится:
  - А) Резорбция корня
  - В) Кровотечение и инфекция
  - С) Пульпит через 2 года
  - Д) Изменение цвета зуба через 5 лет
2. Поздним осложнением травмы зуба является:
  - А) Отёк
  - В) Некроз пульпы
  - С) Боль сразу после травмы
  - Д) Кровотечение
3. Причиной осложнений травм чаще всего является:
  - А) Своевременное лечение
  - В) Отсутствие или неправильное лечение



- С) Гигиена
  - Д) Питание
4. Резорбция корня зуба — это:
- А) Укрепление корня
  - В) Патологическое разрушение корня
  - С) Пломбирование корня
  - Д) Рост корня

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 9 лет получил травму верхнего резца. Лечение не проводилось. Через 6 месяцев появились жалобы на изменение цвета зуба и боль при накусывании.

#### **Вопросы:**

1. Какое осложнение развилось?
2. С чем связано его возникновение?
3. Какие методы диагностики необходимы?
4. Какие возможны варианты лечения?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте таблицу:

«Осложнения травм зубов и челюстей у детей», включив:

- Ранние осложнения
- Поздние осложнения
- Причины
- Клинические проявления
- Методы диагностики
- Профилактика

Тема 16: «Реабилитация детей после травм челюстно-лицевой области (ЧЛО)»:

### **Задание 1. Теоретические вопросы (базовый уровень)**

Ответьте письменно:

1. Дайте определение реабилитации после травм ЧЛО у детей.
2. Основные цели реабилитационного периода.
3. Этапы реабилитации после травм челюстно-лицевой области.
4. Роль функционального восстановления (жевание, речь, дыхание).
5. Значение психологической реабилитации у детей.

### **Задание 2. Тестовые вопросы (один правильный ответ)**

1. Основная цель реабилитации после травм ЧЛО:
  - А) Удаление зубов
  - В) Восстановление функций и профилактика осложнений



- С) Отбеливание зубов  
D) Лечение кариеса
2. К функциональной реабилитации относится:  
A) Пломбирование зубов  
B) Восстановление жевания и речи  
C) Удаление швов  
D) Фторирование
3. Важный компонент реабилитации у детей:  
A) Полное отсутствие активности  
B) Лечебная физкультура и упражнения для челюстей  
C) Только медикаменты  
D) Отсутствие наблюдения
4. Психологическая реабилитация направлена на:  
A) Лечение кариеса  
B) Устранение страха и адаптацию ребёнка  
C) Отбеливание зубов  
D) Улучшение прикуса

### **Задание 3. Ситуационная задача**

Ребёнок 11 лет после перелома нижней челюсти прошёл лечение и выписан домой. Отмечается ограничение открывания рта и страх при приёме пищи.

#### **Вопросы:**

1. Какие задачи реабилитации в данном случае?
2. Какие методы восстановления функций необходимо назначить?
3. Какова роль родителей в реабилитации ребёнка?
4. Какие специалисты могут участвовать в реабилитации?

### **Задание 4. Практическое задание**

Составьте алгоритм:

**«Реабилитация детей после травм ЧЛЮ»**, включив:

- Медицинская реабилитация (контроль заживления)
- Функциональное восстановление (жевание, речь)
- Физиотерапия и ЛФК
- Ортодонтическая коррекция (при необходимости)
- Психологическая поддержка
- Питание и режим
- Динамическое наблюдение
- Профилактика поздних осложнений



## Темы рефератов

### «Профилактика стоматологических заболеваний», 5 семестр.

1. Принципы профилактики стоматологических заболеваний у детей
2. Роль профилактики в детской стоматологии
3. Уровни профилактики (первичная, вторичная, третичная)
4. Организация профилактической стоматологической помощи детям
5. Диспансеризация детей у стоматолога
6. Роль врача-стоматолога в профилактике заболеваний
7. Роль родителей в профилактике стоматологических заболеваний
8. Санитарно-просветительная работа среди детей
9. Формирование стоматологического здоровья у детей
10. Профилактика как основа детской стоматологии
11. Индивидуальная гигиена полости рта у детей
12. Средства и методы гигиены полости рта у детей
13. Обучение детей гигиене полости рта
14. Роль зубных щёток и паст в профилактике кариеса
15. Межзубная гигиена у детей и подростков
16. Профессиональная гигиена полости рта у детей
17. Фторсодержащие зубные пасты в детской стоматологии
18. Контроль гигиены полости рта у школьников
19. Индексная оценка гигиены полости рта
20. Ошибки в гигиене полости рта у детей
21. Этиология и профилактика кариеса у детей
22. Роль питания в профилактике кариеса
23. Фторпрофилактика кариеса у детей
24. Герметизация фиссур как метод профилактики кариеса
25. Реминерализующая терапия в детской стоматологии
26. Местная профилактика кариеса
27. Системная профилактика кариеса
28. Профилактика кариеса в раннем детском возрасте
29. Профилактика кариеса у школьников
30. Индивидуальные программы профилактики кариеса
31. Профилактика зубочелюстных аномалий у детей
32. Роль вредных привычек в формировании ЗЧА
33. Профилактика нарушений прикуса в молочном прикусе
34. Миогимнастика как метод профилактики ЗЧА
35. Роль ЛОР-патологии в профилактике ЗЧА
36. Ранняя ортодонтическая профилактика
37. Профилактика скученности зубов
38. Влияние дыхания ртом на развитие ЗЧА
39. Профилактика аномалий прикуса в сменном прикусе



40. Роль раннего ортодонтического вмешательства
41. Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей
42. Профилактика хейлитов у детей
43. Профилактика стоматитов у детей
44. Профилактика кандидоза полости рта
45. Профилактика герпетических поражений СОПР
46. Профилактика травматических поражений слизистой оболочки
47. Роль витаминов в профилактике заболеваний СОПР
48. Профилактика аллергических стоматитов
49. Комплексные профилактические программы в детской стоматологии
50. Школьные стоматологические профилактические программы

#### **«Детская терапевтическая стоматология». 6 семестр.**

1. Предмет и задачи детской терапевтической стоматологии
2. Особенности стоматологического обследования детей
3. Анатомо-физиологические особенности зубов у детей
4. Возрастные особенности твёрдых тканей зубов
5. Особенности пульпы молочных и постоянных зубов у детей
6. Этика и деонтология в детской стоматологии
7. Организация стоматологической помощи детям
8. Психологические аспекты приёма детей у стоматолога
9. Особенности обезболивания в детской стоматологии
10. Современные материалы в детской терапевтической стоматологии
11. Этиология кариеса у детей
12. Патогенез кариеса зубов
13. Классификация кариеса у детей
14. Начальный кариес: клиника и лечение
15. Поверхностный кариес молочных зубов
16. Средний кариес у детей
17. Глубокий кариес у детей
18. Диагностика кариеса у детей
19. Дифференциальная диагностика кариеса
20. Профилактика кариеса у детей
21. Реминерализующая терапия при кариесе
22. Фторпрофилактика кариеса
23. Герметизация фиссур
24. Минимально инвазивное лечение кариеса
25. ART-методика лечения кариеса
26. Лечение кариеса молочных зубов
27. Лечение кариеса постоянных зубов у детей



28. Осложнения кариеса
29. Роль питания в развитии кариеса
30. Индивидуальные профилактические программы кариеса
31. Этиология и патогенез пульпита
32. Классификация пульпита у детей
33. Острый пульпит молочных зубов
34. Хронический пульпит у детей
35. Клиника пульпита у детей
36. Диагностика пульпита
37. Дифференциальная диагностика пульпита
38. Биологический метод лечения пульпита
39. Витальная ампутация пульпы
40. Девитальная ампутация пульпы
41. Витальная экстирпация
42. Лечение пульпита молочных зубов
43. Лечение пульпита постоянных зубов у детей
44. Ошибки и осложнения при лечении пульпита
45. Обезболивание при лечении пульпита
46. Эндодонтические материалы в детской стоматологии
47. Анатомические особенности корневых каналов у детей
48. Роль инфекции в развитии пульпита
49. Профилактика пульпита
50. Прогноз лечения пульпита
51. Этиология периодонтита у детей
52. Острый периодонтит у детей
53. Хронический периодонтит
54. Клиника периодонтита у детей
55. Диагностика периодонтита
56. Дифференциальная диагностика периодонтита
57. Лечение периодонтита молочных зубов
58. Лечение периодонтита постоянных зубов
59. Хирургические методы лечения периодонтита
60. Консервативное лечение периодонтита
61. Осложнения периодонтита
62. Влияние периодонтита на зачатки постоянных зубов
63. Роль рентгенодиагностики
64. Профилактика периодонтита
65. Прогноз при периодонтите у детей
66. Некариозные поражения зубов у детей



67. Гипоплазия эмали
68. Флюороз зубов
69. Клиновидный дефект
70. Эрозии зубов
71. Травматические поражения зубов
72. Гиперестезия зубов у детей
73. Дифференциальная диагностика некариозных поражений
74. Лечение некариозных поражений
75. Профилактика некариозных поражений
76. Современные технологии в детской терапевтической стоматологии
77. Лазерные технологии в лечении зубов у детей
78. Минимально инвазивная стоматология у детей
79. Роль профилактики в снижении стоматологических заболеваний
80. Перспективы развития детской терапевтической стоматологии

#### **Детская хирургическая стоматология-7 семестр**

1. Предмет и задачи детской хирургической стоматологии
2. Особенности хирургических вмешательств у детей
3. Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей
4. Особенности заживления тканей у детей
5. Асептика и антисептика в детской хирургической стоматологии
6. Обезболивание в детской хирургической стоматологии
7. Местная анестезия у детей: особенности и осложнения
8. Общая анестезия в детской челюстно-лицевой хирургии
9. Психологическая подготовка ребёнка к операции
10. Послеоперационное ведение детей
11. Абсцессы ЧЛЮ у детей: этиология и клиника
12. Флегмоны ЧЛЮ у детей
13. Одонтогенные инфекции у детей
14. Перикоронарит у детей
15. Остеомиелит челюстей у детей
16. Лимфадениты челюстно-лицевой области
17. Периостит у детей
18. Хирургическое лечение абсцессов
19. Хирургическое лечение флегмон
20. Дренирование гнойных очагов
21. Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний
22. Септические состояния у детей при ЧЛЮ-инфекциях
23. Роль антибиотикотерапии в хирургической стоматологии



- 24.Профилактика гнойных осложнений
- 25.Диагностика гнойных заболеваний ЧЛО
- 26.Дифференциальная диагностика воспалительных процессов
- 27.Вскрытие абсцессов у детей
- 28.Особенности остеомиелита у детей
- 29.Роль иммунитета в гнойных процессах
- 30.Современные методы лечения воспалительных заболеваний
- 31.Классификация травм ЧЛО у детей
- 32.Диагностика травм мягких тканей лица
- 33.Первичная хирургическая обработка ран
- 34.Раны слизистой оболочки полости рта
- 35.Ушибы и вывихи зубов у детей
- 36.Лечение вывихов зубов
- 37.Реплантация зубов у детей
- 38.Переломы коронки зуба
- 39.Переломы корня зуба
- 40.Переломы нижней челюсти у детей
- 41.Переломы верхней челюсти у детей
- 42.Диагностика переломов челюстей
- 43.Иммобилизация при переломах челюстей
- 44.Лечение переломов ЧЛО у детей
- 45.Осложнения травм зубов
- 46.Травмы мягких тканей лица
- 47.Оказание неотложной помощи при травмах
- 48.Реабилитация после травм ЧЛО
- 49.Послеоперационное ведение детей после травм
- 50.Профилактика травм ЧЛО у детей
- 51.Показания к удалению зубов у детей
- 52.Удаление молочных зубов: особенности
- 53.Удаление постоянных зубов у детей
- 54.Осложнения после удаления зубов
- 55.Задержка прорезывания зубов
- 56.Ретинированные зубы у детей
- 57.Дистопированные зубы
- 58.Хирургическое лечение ретенции зубов
- 59.Кисты челюстей у детей
- 60.Одонтогенные кисты
- 61.Доброкачественные опухоли ЧЛО у детей
- 62.Хирургическое лечение кист



63. Биопсия в детской стоматологии
64. Амбулаторная хирургия у детей
65. Экстренные хирургические вмешательства
66. Врожденные аномалии ЧЛЮ у детей
67. Расщелины губы и нёба
68. Хирургическое лечение расщелин
69. Роль междисциплинарной команды в лечении расщелин
70. Кисты и свищи врожденного происхождения
71. Аномалии уздечек губ и языка
72. Пластика уздечек у детей
73. Микрогнатия и макрогнатия
74. Ранняя хирургическая коррекция аномалий
75. Реабилитация детей с врожденными дефектами
76. Современные технологии в детской хирургической стоматологии
77. Лазерные технологии в хирургии ЧЛЮ
78. Минимально инвазивная хирургия у детей
79. Инфекционный контроль в хирургической стоматологии
80. Перспективы развития детской челюстно-лицевой хирургии

### **Детская ортодонтия – 8 семестр**

1. Предмет и задачи детской ортодонтии
2. История развития ортодонтии
3. Организация ортодонтической помощи детям
4. Анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы у детей
5. Рост и развитие челюстей у детей
6. Периоды формирования прикуса
7. Роль наследственности в развитии ЗЧА
8. Этические аспекты работы детского ортодонта
9. Методы обследования в ортодонтии
10. Диспансеризация детей с зубочелюстными аномалиями
11. Этиология зубочелюстных аномалий
12. Внутриутробные факторы развития ЗЧА
13. Влияние искусственного вскармливания
14. Роль вредных привычек у детей
15. Нарушения дыхания и их влияние на прикус
16. Роль ЛОР-патологии в развитии ЗЧА
17. Патогенез зубочелюстных аномалий
18. Механизмы формирования неправильного прикуса



19. Влияние ранней потери зубов
20. Профилактика причин ЗЧА
21. Классификация зубочелюстных аномалий
22. Классификация Энгля
23. Современные классификации ЗЧА
24. Клинические методы диагностики
25. Рентгенологическая диагностика в ортодонтии
26. Телерентгенография в ортодонтии
27. Анализ диагностических моделей
28. Фотометрический анализ лица
29. Функциональные методы диагностики
30. Компьютерные методы диагностики
31. Профилактика зубочелюстных аномалий
32. Ранняя профилактика ЗЧА у детей
33. Роль гигиены и питания в профилактике ЗЧА
34. Профилактика вредных привычек
35. Миогимнастика в профилактике ЗЧА
36. Роль ЛОР-врачей в профилактике ЗЧА
37. Профилактика скученности зубов
38. Школьные профилактические программы
39. Принципы ортодонтического лечения у детей
40. Лечение в молочном прикусе
41. Лечение в сменном прикусе
42. Лечение в постоянном прикусе
43. Съёмные ортодонтические аппараты
44. Несъёмные ортодонтические аппараты
45. Функциональные ортодонтические аппараты
46. Механические ортодонтические аппараты
47. Комбинированное ортодонтическое лечение
48. Роль ретенционного периода
49. Осложнения ортодонтического лечения
50. Перспективы развития ортодонтии у детей

### **Болезни слизистой оболочки полости рта у детей – 9 семестр**

1. Предмет и задачи изучения заболеваний СОПР у детей
2. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки у детей
3. Роль иммунитета в заболеваниях СОПР
4. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта
5. Этиология заболеваний СОПР



6. Патогенез заболеваний СОПР
  7. Методы диагностики заболеваний СОПР
  8. Клиническое обследование детей с заболеваниями СОПР
  9. Лабораторная диагностика заболеваний СОПР
  10. Дифференциальная диагностика поражений СОПР
  11. Общие принципы лечения заболеваний СОПР
  12. Местное лечение заболеваний СОПР
  13. Профилактика заболеваний СОПР
  14. Роль питания в заболеваниях СОПР
  15. Влияние системных заболеваний на СОПР
- Герпетические и вирусные инфекции
16. Острый герпетический стоматит у детей
  17. Рецидивирующий герпетический стоматит
  18. Герпетическая ангина
  19. Ветряная оспа и поражения СОПР
  20. Энтеровирусные инфекции и СОПР
- Бактериальные инфекции
21. Стрептококковые поражения СОПР
  22. Стафилококковые поражения СОПР
  23. Скарлатина и поражения СОПР
  24. Дифтерия полости рта
  25. Туберкулёз слизистой оболочки полости рта
- Грибковые инфекции
26. Кандидоз полости рта у детей
  27. Острый псевдомембранозный кандидоз
  28. Хронический кандидоз
  29. Кандидоз у новорождённых
  30. Рецидивирующий кандидоз
- Системные вирусные инфекции
31. Инфекционный мононуклеоз
  32. Корь и поражения СОПР
  33. Краснуха и изменения слизистой
  34. ВИЧ-инфекция и поражения СОПР
  35. СПИД-ассоциированные поражения
- Стоматиты
46. Катаральный стоматит у детей
  47. Язвенный стоматит
  48. Афтозный стоматит
  49. Рецидивирующий афтозный стоматит



- 50.Аллергический стоматит
- 51.Токсико-аллергический стоматит
- Гингивиты и поражения слизистой
- 52.Катаральный гингивит у детей
- 53.Язвенно-некротический гингивит
- 54.Гипертрофический гингивит
- 55.Папиллит у детей
- 56.Поражения десны при инфекциях
- Другие воспалительные процессы
- 57.Хейлиты у детей
- 58.Ангулярный хейлит
- 59.Атопический хейлит
- 60.Контактный хейлит
- 61.Актинический хейлит
- 62.Глосситы у детей
- 63.Географический язык
- 64.Ромбовидный глоссит
- 65.Десквамативный глоссит
- 66.Травматический стоматит
- 67.Термический стоматит
- 68.Химический стоматит
- 69.Лучевой стоматит
- 70.Медикаментозный стоматит
- 71.Механическая травма слизистой оболочки
- 72.Афты Беднара
- 73.Декубитальная язва
- 74.Ятрогенные повреждения СОПР
- 75.Травматический язвенный стоматит
- 76.Хроническая травма слизистой
- 77.Ортодонтическая травма СОПР
- 78.Ожоги слизистой оболочки
- 79.Термические поражения СОПР
- 80.Химические ожоги СОПР
- 81.Лучевые поражения СОПР
- 82.Травмы уздечек губ и языка
- 83.Прикусывание слизистой у детей
- 84.Травмы ортодонтическими аппаратами
- 85.Профилактика травм СОПР



- 86.Аллергические стоматиты у детей
- 87.Лекарственная аллергия и СОПР
- 88.Пищевая аллергия и поражения полости рта
- 89.Контактные аллергические поражения
- 90.Многоформная экссудативная эритема
- 91.Токсико-аллергическая эритема
- 92.Инфекционно-аллергическая эритема
- 93.Синдром Стивенса–Джонсона
- 94.Иммунные механизмы поражений СОПР
- 95.Аутоиммунные поражения слизистой

### **Повреждения челюстно-лицевой области у детей -10 семестр.**

1. Предмет и задачи детской травматологии ЧЛО
2. Анатомо-физиологические особенности ЧЛО у детей
3. Классификация травм ЧЛО у детей
4. Причины травм ЧЛО в детском возрасте
5. Особенности заживления тканей у детей
6. Патогенез травм ЧЛО
7. Диагностика травм ЧЛО у детей
8. Первая помощь при травмах ЧЛО
9. Осложнения травм ЧЛО
- 10.Профилактика травм ЧЛО у детей
- 11.Раны мягких тканей лица у детей
- 12.Ушибы мягких тканей лица
- 13.Ссадины и поверхностные повреждения
- 14.Рваные раны лица
- 15.Колотые раны ЧЛО
- 16.Раны слизистой оболочки полости рта
- 17.Травмы губ у детей
- 18.Травмы щёк и языка
- 19.Травмы уздечек губ и языка
- 20.Ожоги слизистой оболочки полости рта
- 21.Термические ожоги ЧЛО
- 22.Химические ожоги полости рта
- 23.Лучевые повреждения мягких тканей
- 24.Афты Беднара
- 25.Ятрогенные повреждения мягких тканей
- 26.Диагностика повреждений мягких тканей ЧЛО
- 27.Клиническое обследование при травмах лица
- 28.Первичная хирургическая обработка ран
- 29.Методы ушивания ран у детей



30. Хирургическая тактика при ранах лица
31. Антисептическая обработка ран
32. Обезболивание при травмах ЧЛЮ
33. Антибактериальная терапия при ранах
34. Заживление ран у детей
35. Рубцевание тканей после травм
36. Профилактика инфицирования ран
37. Лечение инфицированных ран
38. Осложнения ран мягких тканей
39. Реабилитация после ран лица
40. Послеоперационный уход за ранами
41. Классификация травм зубов
42. Ушиб зуба
43. Вывих зуба
44. Подвывих зуба
45. Полный вывих (авульсия) зуба
46. Лечение ушиба зуба
47. Лечение подвывиха зуба
48. Лечение вывиха зуба
49. Реплантация зубов
50. Переломы коронки зуба
51. Переломы корня зуба
52. Диагностика травм зубов
53. Рентгенологическая диагностика травм зубов
54. Шинирование зубов
55. Осложнения травм зубов
56. Некроз пульпы после травм
57. Резорбция корня зуба
58. Изменение цвета зубов после травм
59. Профилактика травм зубов
60. Диспансерное наблюдение после травм зубов
61. Переломы нижней челюсти у детей
62. Переломы верхней челюсти у детей
63. Диагностика переломов челюстей
64. Клинические признаки переломов челюстей
65. Рентгенологическая диагностика переломов
66. Иммобилизация при переломах челюстей
67. Методы фиксации отломков
68. Хирургическое лечение переломов
69. Консервативное лечение переломов
70. Осложнения переломов челюстей
71. Нарушение прикуса после травм



72. Травматический остеомиелит
73. Травмы височно-нижнечелюстного сустава
74. Контрактуры после травм ЧЛЮ
75. Реабилитация после переломов челюстей
76. Реабилитация детей после травм ЧЛЮ
77. Функциональное восстановление после травм
78. Психологические последствия травм ЧЛЮ
79. Осложнения травм ЧЛЮ у детей
80. Комплексная профилактика травматизма ЧЛЮ у детей

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если студент свободно применяет знания на практике; не допускает ошибок в воспроизведении изученного материала; выделяет главные положения в изученном материале и не затрудняется в ответах на видеоизмененные вопросы; усваивает весь объем программного материала; материал источников актуален, самостоятельно переработан и оформлен в соответствии с установленными требованиями;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если студент знает весь изученный материал; отвечает без особых затруднений на вопросы преподавателя; студент умеет применять полученные знания на практике; в условных ответах не допускает серьезных ошибок, легко устраняет определенные неточности с помощью дополнительных вопросов преподавателя; материал источников самостоятельно переработан, оформлен в соответствии с установленными требованиями, но недостаточно аккуратно;
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если студент освоил основной материал, но испытывает затруднения при его самостоятельном воспроизведении и требует дополнительных дополняющих вопросов преподавателя; предпочитает отвечать на вопросы воспроизводящего характера и испытывает затруднения при ответах на воспроизводящие вопросы; материал источников недостаточно переработан, оформлен не аккуратно или с нарушением установленных требований;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если у студента имеются отдельные представления об изучаемом материале, но все же большая часть не усвоена, отсутствуют ответы на поставленные и дополнительные вопросы преподавателя; материал источников не переработан, оформлен с грубыми нарушениями установленных требований.



## **Задания для самостоятельной работы студентов**

### **«Детская стоматология», 5 семестр**

#### **Раздел: Профилактика стоматологических заболеваний**

#### **Тема 1. Основы профилактики стоматологических заболеваний**

**Задание 1.** Уровни профилактики стоматологических заболеваний (первичная, вторичная, третичная).

**Задание 2.** Цели и задачи профилактики в детской стоматологии.

**Задание 3.** Роль врача-стоматолога и родителей в профилактике стоматологических заболеваний.

#### **Тема 2. Этиология стоматологических заболеваний у детей**

**Задание 1.** Основные этиологические факторы кариеса у детей.

**Задание 2.** Роль микроорганизмов в развитии стоматологических заболеваний.

**Задание 3.** Влияние питания на формирование стоматологической патологии.

#### **Тема 3. Роль питания в профилактике стоматологических заболеваний**

**Задание 1.** Основные принципы рационального питания у детей.

**Задание 2.** Продукты, способствующие развитию кариеса.

**Задание 3.** Продукты, укрепляющие ткани зубов.

#### **Тема 4. Гигиена полости рта у детей**

**Задание 1.** Индивидуальная гигиена полости рта у детей разных возрастов.

**Задание 2.** Средства гигиены полости рта (щётки, пасты, нити).

**Задание 3.** Ошибки при проведении гигиены полости рта.

#### **Тема 5. Профессиональная гигиена полости рта**

**Задание 1.** Методы профессиональной чистки зубов.

**Задание 2.** Показания и противопоказания к профессиональной гигиене.

**Задание 3.** Роль профессиональной гигиены в профилактике кариеса.

#### **Тема 6. Фторпрофилактика кариеса**

**Задание 1.** Механизм действия фтора.

**Задание 2.** Системные методы фторпрофилактики.

**Задание 3.** Местные методы применения фтора.

#### **Тема 7. Герметизация фиссур**

**Задание 1.** Показания к герметизации фиссур.

**Задание 2.** Материалы, используемые для герметизации.

**Задание 3.** Эффективность метода в профилактике кариеса.



### **Тема 8. Реминерализующая терапия**

**Задание 1.** Показания к реминерализующей терапии.

**Задание 2.** Препараты, используемые для реминерализации.

**Задание 3.** Механизм восстановления эмали.

### **Тема 9. Профилактика кариеса в молочном прикусе**

**Задание 1.** Особенности кариеса молочных зубов.

**Задание 2.** Методы профилактики у детей раннего возраста.

**Задание 3.** Роль родителей в профилактике раннего кариеса.

### **Тема 10. Профилактика кариеса в сменном прикусе**

**Задание 1.** Особенности кариеса в период сменного прикуса.

**Задание 2.** Роль школьных профилактических программ.

**Задание 3.** Индивидуальные профилактические мероприятия.

### **Тема 11. Профилактика зубочелюстных аномалий**

**Задание 1.** Основные причины ЗЧА у детей.

**Задание 2.** Роль вредных привычек.

**Задание 3.** Профилактические ортодонтические мероприятия.

### **Тема 12. Вредные привычки у детей**

**Задание 1.** Виды вредных привычек.

**Задание 2.** Влияние привычек на развитие прикуса.

**Задание 3.** Методы коррекции вредных привычек.

### **Тема 13. Роль дыхания в формировании прикуса**

**Задание 1.** Влияние ротового дыхания на развитие ЧЛО.

**Задание 2.** Нарушения при носовом дыхании.

**Задание 3.** Профилактика дыхательных нарушений.

### **Тема 14. Профилактика заболеваний слизистой оболочки**

**Задание 1.** Основные факторы риска заболеваний СОПР.

**Задание 2.** Профилактика стоматитов у детей.

**Задание 3.** Роль иммунитета в профилактике СОПР.

### **Тема 15. Профилактика хейлитов**

**Задание 1.** Этиология хейлитов у детей.

**Задание 2.** Профилактика ангулярного хейлита.

**Задание 3.** Роль гигиены и витаминов.

### **Тема 16. Школьные профилактические программы**



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

**Задание 1.** Организация школьных стоматологических программ.

**Задание 2.** Роль стоматологического просвещения.

**Задание 3.** Эффективность групповой профилактики.

### **Тема 17. Индивидуальные профилактические программы**

**Задание 1.** Составление индивидуальной профилактической программы.

**Задание 2.** Оценка стоматологического риска у ребёнка.

**Задание 3.** Контроль эффективности профилактики.

### **Тема 18. Комплексная профилактика стоматологических заболеваний**

**Задание 1.** Основные компоненты комплексной профилактики.

**Задание 2.** Взаимодействие врача, ребёнка и родителей.

**Задание 3.** Перспективы развития профилактической стоматологии.

### **«Детская стоматология», 6 семестр**

#### **Раздел: Детская терапевтическая стоматология**

#### **Тема 1. Предмет и задачи детской терапевтической стоматологии**

**Задание 1.** Основные разделы детской терапевтической стоматологии.

**Задание 2.** Цели и задачи дисциплины.

**Задание 3.** Роль детской терапевтической стоматологии в системе здравоохранения.

#### **Тема 2. Анатомо-физиологические особенности зубов у детей**

**Задание 1.** Особенности строения молочных зубов.

**Задание 2.** Особенности постоянных зубов у детей.

**Задание 3.** Значение анатомических особенностей для лечения.

#### **Тема 3. Кариес зубов у детей**

**Задание 1.** Этиология и патогенез кариеса.

**Задание 2.** Классификация кариеса у детей.

**Задание 3.** Особенности течения кариеса у детей.

#### **Тема 4. Клиника кариеса в молочном прикусе**

**Задание 1.** Клинические формы кариеса молочных зубов.

**Задание 2.** Особенности болевого синдрома.

**Задание 3.** Осложнения кариеса молочных зубов.

#### **Тема 5. Диагностика кариеса у детей**

**Задание 1.** Клинические методы диагностики.

**Задание 2.** Рентгенологическая диагностика.

**Задание 3.** Дифференциальная диагностика кариеса.



### **Тема 6. Лечение кариеса молочных зубов**

**Задание 1.** Методы лечения кариеса.

**Задание 2.** Особенности пломбировочных материалов.

**Задание 3.** Минимально инвазивные методы лечения.

### **Тема 7. Лечение кариеса постоянных зубов у детей**

**Задание 1.** Принципы лечения постоянных зубов.

**Задание 2.** Выбор материалов для реставрации.

**Задание 3.** Ошибки при лечении кариеса.

### **Тема 8. Пульпит у детей**

**Задание 1.** Этиология и патогенез пульпита.

**Задание 2.** Классификация пульпита.

**Задание 3.** Особенности течения пульпита у детей.

### **Тема 9. Клиника и диагностика пульпита**

**Задание 1.** Клинические формы пульпита.

**Задание 2.** Методы диагностики.

**Задание 3.** Дифференциальная диагностика.

### **Тема 10. Лечение пульпита молочных зубов**

**Задание 1.** Биологические методы лечения.

**Задание 2.** Ампутиационные методы.

**Задание 3.** Показания к удалению зуба.

### **Тема 11. Лечение пульпита постоянных зубов**

**Задание 1.** Эндодонтическое лечение.

**Задание 2.** Особенности корневых каналов у детей.

**Задание 3.** Ошибки эндодонтического лечения.

### **Тема 12. Периодонтит у детей**

**Задание 1.** Этиология периодонтита.

**Задание 2.** Классификация периодонтита.

**Задание 3.** Особенности течения у детей.

### **Тема 13. Клиника и диагностика периодонтита**

**Задание 1.** Острый периодонтит.

**Задание 2.** Хронический периодонтит.

**Задание 3.** Дифференциальная диагностика.

### **Тема 14. Лечение периодонтита молочных зубов**



**Задание 1.** Консервативное лечение.

**Задание 2.** Показания к удалению.

**Задание 3.** Осложнения лечения.

**Тема 15. Лечение периодонтита постоянных зубов**

**Задание 1.** Эндодонтическое лечение.

**Задание 2.** Используемые материалы.

**Задание 3.** Прогноз лечения.

**Тема 16. Некариозные поражения зубов у детей**

**Задание 1.** Классификация некариозных поражений.

**Задание 2.** Гипоплазия эмали.

**Задание 3.** Флюороз зубов.

**Тема 17. Диагностика и лечение некариозных поражений**

**Задание 1.** Клиническая диагностика.

**Задание 2.** Дифференциальная диагностика.

**Задание 3.** Методы лечения.

**Тема 18. Профилактика стоматологических заболеваний у детей**

**Задание 1.** Профилактика кариеса.

**Задание 2.** Реминерализующая терапия.

**Задание 3.** Роль стоматологического просвещения.

**«Детская стоматология», 7 семестр**

**Раздел: Детская хирургическая стоматология**

**Тема 1. Предмет и задачи детской хирургической стоматологии**

**Задание 1.** Основные разделы детской хирургической стоматологии.

**Задание 2.** Цели и задачи хирургической стоматологии у детей.

**Задание 3.** Роль детского хирурга-стоматолога в системе здравоохранения.

**Тема 2. Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей**

**Задание 1.** Особенности костной ткани у детей.

**Задание 2.** Особенности мягких тканей ЧЛЮ у детей.

**Задание 3.** Значение анатомических особенностей для хирургических вмешательств.

**Тема 3. Обезболивание в детской хирургической стоматологии**

**Задание 1.** Виды местной анестезии у детей.

**Задание 2.** Особенности выбора анестетиков.

**Задание 3.** Осложнения местной анестезии.



#### **Тема 4. Общая анестезия у детей**

**Задание 1.** Показания к общей анестезии.

**Задание 2.** Подготовка ребёнка к наркозу.

**Задание 3.** Осложнения общей анестезии.

#### **Тема 5. Воспалительные заболевания ЧЛЮ**

**Задание 1.** Этиология воспалительных процессов.

**Задание 2.** Классификация воспалительных заболеваний.

**Задание 3.** Особенности течения у детей.

#### **Тема 6. Абсцессы и флегмоны у детей**

**Задание 1.** Клиника абсцессов ЧЛЮ.

**Задание 2.** Клиника флегмон.

**Задание 3.** Осложнения гнойных процессов.

#### **Тема 7. Лечение гнойно-воспалительных заболеваний**

**Задание 1.** Хирургическое вскрытие абсцессов.

**Задание 2.** Дренирование гнойных очагов.

**Задание 3.** Антибактериальная терапия.

#### **Тема 8. Остеомиелит челюстей у детей**

**Задание 1.** Этиология и патогенез остеомиелита.

**Задание 2.** Клинические формы остеомиелита.

**Задание 3.** Лечение остеомиелита.

#### **Тема 9. Лимфадениты ЧЛЮ**

**Задание 1.** Причины лимфаденитов.

**Задание 2.** Клинические проявления.

**Задание 3.** Принципы лечения.

#### **Тема 10. Травмы мягких тканей лица**

**Задание 1.** Классификация травм мягких тканей.

**Задание 2.** Раны лица у детей.

**Задание 3.** Первичная хирургическая обработка.

#### **Тема 11. Травмы зубов у детей**

**Задание 1.** Классификация травм зубов.

**Задание 2.** Вывихи и ушибы зубов.

**Задание 3.** Реплантация зубов.

#### **Тема 12. Переломы челюстей у детей**



**Задание 1.** Переломы нижней челюсти.

**Задание 2.** Переломы верхней челюсти.

**Задание 3.** Клинические признаки переломов.

### **Тема 13. Диагностика травм ЧЛЮ**

**Задание 1.** Клиническая диагностика.

**Задание 2.** Рентгенологические методы.

**Задание 3.** КТ в диагностике травм.

### **Тема 14. Иммобилизация при переломах**

**Задание 1.** Виды иммобилизации.

**Задание 2.** Шинирование челюстей.

**Задание 3.** Межчелюстная фиксация.

### **Тема 15. Хирургическое лечение травм ЧЛЮ**

**Задание 1.** Показания к хирургическому лечению.

**Задание 2.** Методы остеосинтеза.

**Задание 3.** Осложнения хирургического лечения.

### **Тема 16. Реабилитация после травм**

**Задание 1.** Этапы реабилитации.

**Задание 2.** Функциональное восстановление.

**Задание 3.** Психологическая реабилитация.

### **Тема 17. Послеоперационный уход**

**Задание 1.** Уход за ранами после операций.

**Задание 2.** Медикаментозная терапия.

**Задание 3.** Профилактика осложнений.

### **Тема 18. Профилактика хирургических заболеваний ЧЛЮ**

**Задание 1.** Профилактика травм ЧЛЮ у детей.

**Задание 2.** Профилактика гнойных заболеваний.

**Задание 3.** Роль санитарного просвещения.

## **Раздел: Детская ортодонтия- 8 семестр**

### **Тема 1. Предмет и задачи детской ортодонтии**

**Задание 1.** Основные разделы детской ортодонтии.

**Задание 2.** Цели и задачи ортодонтии у детей.

**Задание 3.** Роль ортодонтии в системе детской стоматологической помощи.

### **Тема 2. Рост и развитие зубочелюстной системы**



**Задание 1.** Основные этапы роста челюстей.

**Задание 2.** Факторы, влияющие на развитие ЧЛЮ.

**Задание 3.** Значение роста для формирования прикуса.

### **Тема 3. Периоды формирования прикуса**

**Задание 1.** Молочный прикус.

**Задание 2.** Сменный прикус.

**Задание 3.** Постоянный прикус.

### **Тема 4. Этиология зубочелюстных аномалий**

**Задание 1.** Наследственные факторы.

**Задание 2.** Внешние (экзогенные) факторы.

**Задание 3.** Вредные привычки у детей.

### **Тема 5. Патогенез ЗЧА**

**Задание 1.** Механизмы формирования аномалий прикуса.

**Задание 2.** Роль мышечного дисбаланса.

**Задание 3.** Влияние ранней потери зубов.

### **Тема 6. Классификация зубочелюстных аномалий**

**Задание 1.** Классификация Энгля.

**Задание 2.** Современные классификации ЗЧА.

**Задание 3.** Клиническое значение классификаций.

### **Тема 7. Клинические методы диагностики**

**Задание 1.** Осмотр пациента.

**Задание 2.** Оценка прикуса.

**Задание 3.** Функциональная диагностика.

### **Тема 8. Рентгенологическая диагностика**

**Задание 1.** Ортопантомография.

**Задание 2.** Телерентгенография.

**Задание 3.** Значение рентгенодиагностики в ортодонтии.

### **Тема 9. Анализ диагностических моделей**

**Задание 1.** Получение моделей челюстей.

**Задание 2.** Измерения на моделях.

**Задание 3.** Диагностическая ценность моделей.

### **Тема 10. Профилактика ЗЧА**



**Задание 1.** Профилактика в раннем возрасте.

**Задание 2.** Роль устранения вредных привычек.

**Задание 3.** Школьные профилактические программы.

**Тема 11. Функциональные ортодонтические аппараты**

**Задание 1.** Принцип действия функциональных аппаратов.

**Задание 2.** Активаторы и трейнеры.

**Задание 3.** Показания к применению.

**Тема 12. Механические ортодонтические аппараты**

**Задание 1.** Виды механических аппаратов.

**Задание 2.** Принцип действия.

**Задание 3.** Клиническое применение.

**Тема 13. Съёмные ортодонтические аппараты**

**Задание 1.** Конструкция съёмных аппаратов.

**Задание 2.** Показания и противопоказания.

**Задание 3.** Преимущества и недостатки.

**Тема 14. Несъёмные ортодонтические аппараты**

**Задание 1.** Виды несъёмных аппаратов.

**Задание 2.** Брекет-системы у детей.

**Задание 3.** Осложнения лечения.

**Тема 15. Ортодонтическое лечение в молочном прикусе**

**Задание 1.** Особенности лечения.

**Задание 2.** Показания к раннему лечению.

**Задание 3.** Профилактическая ортодонтия.

**Тема 16. Ортодонтическое лечение в сменном прикусе**

**Задание 1.** Особенности периода сменного прикуса.

**Задание 2.** Методы лечения.

**Задание 3.** Роль раннего вмешательства.

**Тема 17. Ретенционный период**

**Задание 1.** Понятие ретенции.

**Задание 2.** Виды ретейнеров.

**Задание 3.** Значение ретенционного периода.

**Тема 18. Осложнения ортодонтического лечения**



**Задание 1.** Основные осложнения.

**Задание 2.** Причины осложнений.

**Задание 3.** Профилактика осложнений.

## **Раздел: Болезни слизистой оболочки полости рта- 9 семестр**

### **Тема 1. Анатомо-физиологические особенности СОПР у детей**

**Задание 1.** Особенности строения слизистой оболочки у детей.

**Задание 2.** Возрастные изменения СОПР.

**Задание 3.** Значение особенностей СОПР в развитии заболеваний.

### **Тема 2. Классификация заболеваний СОПР**

**Задание 1.** Основные группы заболеваний СОПР.

**Задание 2.** Инфекционные и неинфекционные поражения.

**Задание 3.** Клиническое значение классификации.

### **Тема 3. Этиология заболеваний СОПР**

**Задание 1.** Местные факторы риска.

**Задание 2.** Общие (системные) факторы.

**Задание 3.** Роль микроорганизмов.

### **Тема 4. Патогенез поражений СОПР**

**Задание 1.** Механизмы воспаления слизистой.

**Задание 2.** Роль иммунных реакций.

**Задание 3.** Особенности у детей.

### **Тема 5. Методы диагностики заболеваний СОПР**

**Задание 1.** Клинические методы обследования.

**Задание 2.** Лабораторная диагностика.

**Задание 3.** Дифференциальная диагностика.

### **Тема 6. Общие принципы лечения заболеваний СОПР**

**Задание 1.** Этиотропное лечение.

**Задание 2.** Патогенетическая терапия.

**Задание 3.** Симптоматическое лечение.

### **Тема 7. Профилактика заболеваний СОПР**

**Задание 1.** Первичная профилактика.

**Задание 2.** Роль гигиены полости рта.

**Задание 3.** Значение питания и иммунитета.

### **Тема 8. Острый герпетический стоматит**



**Задание 1.** Этиология и патогенез.

**Задание 2.** Клиническая картина.

**Задание 3.** Лечение и профилактика.

### **Тема 9. Рецидивирующий афтозный стоматит**

**Задание 1.** Причины возникновения.

**Задание 2.** Клинические формы.

**Задание 3.** Тактика лечения.

### **Тема 10. Кандидоз полости рта**

**Задание 1.** Этиология кандидоза.

**Задание 2.** Клинические формы у детей.

**Задание 3.** Лечение и профилактика.

### **Тема 11. Травматический стоматит**

**Задание 1.** Механические причины травм.

**Задание 2.** Химические и термические повреждения.

**Задание 3.** Лечение травматических поражений.

### **Тема 12. Аллергические стоматиты**

**Задание 1.** Причины аллергических реакций.

**Задание 2.** Клинические проявления.

**Задание 3.** Лечение и профилактика.

### **Тема 13. Многоформная экссудативная эритема**

**Задание 1.** Этиология и формы заболевания.

**Задание 2.** Клинические проявления.

**Задание 3.** Лечение.

### **Тема 14. Синдром Стивенса–Джонсона**

**Задание 1.** Причины и патогенез.

**Задание 2.** Поражения СОПР.

**Задание 3.** Неотложная помощь.

### **Тема 15. Поражения СОПР при инфекционных заболеваниях**

**Задание 1.** Корь и дифтерия.

**Задание 2.** Скарлатина и мононуклеоз.

**Задание 3.** ВИЧ-инфекция и изменения СОПР.

### **Тема 16. Хейлиты у детей**



**Задание 1.** Классификация хейлитов.

**Задание 2.** Клинические формы.

**Задание 3.** Лечение и профилактика.

### **Тема 17. Медикаментозное лечение заболеваний СОПР**

**Задание 1.** Антисептические препараты.

**Задание 2.** Противогрибковые и противовирусные средства.

**Задание 3.** Системная терапия.

### **Тема 18. Местное лечение заболеваний СОПР**

**Задание 1.** Местные антисептики и гели.

**Задание 2.** Аппликационная терапия.

**Задание 3.** Физиотерапевтические методы лечения.

## **Раздел: Повреждения ЧЛЮ у детей- 10 семестр**

### **Тема 1. Общие вопросы травматологии ЧЛЮ у детей**

**Задание 1.** Предмет и задачи детской травматологии ЧЛЮ.

**Задание 2.** Особенности травм ЧЛЮ у детей.

**Задание 3.** Классификация повреждений ЧЛЮ.

### **Тема 2. Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей**

**Задание 1.** Особенности костной ткани у детей.

**Задание 2.** Особенности мягких тканей.

**Задание 3.** Влияние возраста на характер травм.

### **Тема 3. Причины и механизмы травм ЧЛЮ**

**Задание 1.** Бытовые причины травм.

**Задание 2.** Спортивные травмы.

**Задание 3.** ДТП и тяжёлые травмы.

### **Тема 4. Диагностика травм ЧЛЮ**

**Задание 1.** Клиническая диагностика.

**Задание 2.** Рентгенологические методы.

**Задание 3.** КТ в диагностике травм.

### **Тема 5. Первая помощь при травмах ЧЛЮ**

**Задание 1.** Алгоритм оказания первой помощи.

**Задание 2.** Остановка кровотечения.

**Задание 3.** Транспортная иммобилизация.

### **Тема 6. Травмы мягких тканей лица**



**Задание 1.** Классификация ран.

**Задание 2.** Клинические особенности у детей.

**Задание 3.** Лечение ран лица.

### **Тема 7. Первичная хирургическая обработка ран**

**Задание 1.** Этапы ПХО.

**Задание 2.** Обезболивание при ПХО.

**Задание 3.** Ушивание ран у детей.

### **Тема 8. Травмы слизистой оболочки полости рта**

**Задание 1.** Причины травм СОПР.

**Задание 2.** Афты Беднара и декубитальные язвы.

**Задание 3.** Лечение травм СОПР.

### **Тема 9. Травмы зубов у детей**

**Задание 1.** Классификация травм зубов.

**Задание 2.** Ушибы и вывихи зубов.

**Задание 3.** Реплантация зубов.

### **Тема 10. Переломы коронки и корня зуба**

**Задание 1.** Клиника переломов.

**Задание 2.** Диагностика переломов зубов.

**Задание 3.** Лечение переломов зубов.

### **Тема 11. Переломы нижней челюсти**

**Задание 1.** Клинические признаки.

**Задание 2.** Диагностика переломов.

**Задание 3.** Методы лечения.

### **Тема 12. Переломы верхней челюсти**

**Задание 1.** Особенности у детей.

**Задание 2.** Классификация переломов.

**Задание 3.** Диагностика и лечение.

### **Тема 13. Иммобилизация при переломах**

**Задание 1.** Виды иммобилизации.

**Задание 2.** Шинирование челюстей.

**Задание 3.** Межчелюстная фиксация.

### **Тема 14. Хирургическое лечение травм ЧЛЮ**



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

**Задание 1.** Показания к операции.

**Задание 2.** Методы остеосинтеза.

**Задание 3.** Осложнения хирургического лечения.

### **Тема 15. Осложнения травм ЧЛЮ**

**Задание 1.** Ранние осложнения.

**Задание 2.** Поздние осложнения.

**Задание 3.** Профилактика осложнений.

### **Тема 16. Реабилитация после травм**

**Задание 1.** Этапы реабилитации.

**Задание 2.** Восстановление функций ЧЛЮ.

**Задание 3.** Психологическая реабилитация.

### **Тема 17. Послеоперационный уход**

**Задание 1.** Уход за ранами.

**Задание 2.** Медикаментозная терапия.

**Задание 3.** Профилактика инфекций.

### **Тема 18. Профилактика травм ЧЛЮ у детей**

**Задание 1.** Профилактика бытовых травм.

**Задание 2.** Профилактика спортивных травм.

**Задание 3.** Роль санитарного просвещения.

#### **Критерии оценки:**

- оценка «отлично» выставляется студенту, если студент свободно применяет знания на практике; не допускает ошибок в воспроизведении изученного материала; выделяет главные положения в изученном материале и не затрудняется в ответах на видоизмененные вопросы; усваивает весь объем программного материала; материал источников актуален, самостоятельно переработан и оформлен в соответствии с установленными требованиями;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если студент знает весь изученный материал; отвечает без особых затруднений на вопросы преподавателя; студент умеет применять полученные знания на практике; в условных ответах не допускает серьезных ошибок, легко устраняет определенные неточности с помощью дополнительных вопросов преподавателя; материал источников самостоятельно переработан, оформлен в соответствии с установленными требованиями, но недостаточно аккуратно;
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если студент обнаруживает освоение основного материала, но испытывает затруднения при его самостоятельном воспроизведении и требует дополнительных дополняющих вопросов преподавателя; предпочитает отвечать на вопросы воспроизводящего характера и испытывает затруднения при ответах на воспроизводящие вопросы; материал источников недостаточно переработан, оформлен не аккуратно или с нарушением установленных требований;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если у студента имеются отдельные представления об изучаемом материале, но все, же большая часть не усвоена, отсутствуют



Образовательное учреждение  
«Розь Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

ответы на поставленные и дополнительные вопросы преподавателя; материал источников не переработан, оформлен с грубыми нарушениями установленных требований.

## **Комплект заданий для контрольной работы**

**Дисциплина: Детская стоматология**

**Раздел: Профилактика стоматологических заболеваний**

### **Тема 1. Основы профилактики стоматологических заболеваний у детей**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Современные концепции профилактики стоматологических заболеваний

**Задание 2.** Уровни профилактики (первичная, вторичная, третичная)

**Задание 3.** Роль врача-стоматолога и родителей в профилактике

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Цели и задачи профилактической стоматологии

**Задание 2.** Организация профилактической работы у детей

**Задание 3.** Санитарно-просветительная работа среди детского населения

### **Тема 2. Этиология стоматологических заболеваний**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Этиологические факторы кариеса у детей

**Задание 2.** Роль микрофлоры в развитии кариеса

**Задание 3.** Экзогенные факторы риска

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Эндогенные факторы развития стоматологических заболеваний

**Задание 2.** Роль питания в этиологии кариеса

**Задание 3.** Влияние общего состояния организма на полость рта

### **Тема 3. Гигиена полости рта у детей**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Индивидуальная гигиена полости рта у детей

**Задание 2.** Средства гигиены полости рта

**Задание 3.** Ошибки при чистке зубов

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Обучение детей гигиене полости рта

**Задание 2.** Контроль гигиены у школьников

**Задание 3.** Индексы гигиены полости рта

### **Тема 4. Профессиональная гигиена**

#### **Вариант 1**



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

**Задание 1.** Методы профессиональной гигиены

**Задание 2.** Показания к профессиональной чистке

**Задание 3.** Профилактическое значение

**Вариант 2**

**Задание 1.** Ультразвуковая и механическая чистка

**Задание 2.** Полировка и реминерализация

**Задание 3.** Противопоказания к процедурам

**Тема 5. Фторпрофилактика**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Механизм действия фтора

**Задание 2.** Системная фторпрофилактика

**Задание 3.** Показания к применению

**Вариант 2**

**Задание 1.** Местные методы фторпрофилактики

**Задание 2.** Фторсодержащие препараты

**Задание 3.** Побочные эффекты фтора

**Тема 6. Герметизация фиссур**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Показания к герметизации

**Задание 2.** Техника проведения

**Задание 3.** Эффективность метода

**Вариант 2**

**Задание 1.** Материалы для герметизации

**Задание 2.** Профилактическая роль

**Задание 3.** Ошибки при проведении

**Тема 7. Реминерализующая терапия**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Показания к реминерализации

**Задание 2.** Механизм восстановления эмали

**Задание 3.** Препараты для реминерализации

**Вариант 2**

**Задание 1.** Методы реминерализующей терапии

**Задание 2.** Профилактика начального кариеса

**Задание 3.** Контроль эффективности лечения

**Тема 8. Профилактика кариеса в раннем возрасте**

**Вариант 1**



**Задание 1.** Особенности раннего детского кариеса

**Задание 2.** Роль грудного вскармливания

**Задание 3.** Профилактические мероприятия

**Вариант 2**

**Задание 1.** Кариес бутылочного типа

**Задание 2.** Факторы риска раннего кариеса

**Задание 3.** Индивидуальная профилактика

**Тема 9. Профилактика кариеса у школьников**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Школьные профилактические программы

**Задание 2.** Групповая профилактика

**Задание 3.** Роль стоматолога в школе

**Вариант 2**

**Задание 1.** Индивидуальная профилактика у подростков

**Задание 2.** Питание школьников

**Задание 3.** Контроль стоматологического статуса

**Тема 10. Питание и профилактика стоматологических заболеваний**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Роль сахаров в развитии кариеса

**Задание 2.** Кариесогенные продукты

**Задание 3.** Рацион питания детей

**Вариант 2**

**Задание 1.** Защитные продукты питания

**Задание 2.** Режим питания

**Задание 3.** Пищевые привычки и кариес

**Тема 11. Профилактика зубочелюстных аномалий**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Причины ЗЧА

**Задание 2.** Роль вредных привычек

**Задание 3.** Ранняя профилактика

**Вариант 2**

**Задание 1.** Профилактика нарушений прикуса

**Задание 2.** Миогимнастика

**Задание 3.** Роль ЛОР-патологии

**Тема 12. Гигиеническое воспитание**

**Вариант 1**



**Задание 1.** Обучение детей гигиене

**Задание 2.** Роль родителей

**Задание 3.** Формирование навыков

**Вариант 2**

**Задание 1.** Методы мотивации детей

**Задание 2.** Школьные программы

**Задание 3.** Контроль гигиены

**Тема 13. Профилактика заболеваний СОПР**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Основные заболевания СОПР

**Задание 2.** Профилактика стоматитов

**Задание 3.** Роль иммунитета

**Вариант 2**

**Задание 1.** Профилактика кандидоза

**Задание 2.** Профилактика травм СОПР

**Задание 3.** Гигиенические мероприятия

**Тема 14. Индивидуальные профилактические программы**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Оценка стоматологического риска

**Задание 2.** Составление программы

**Задание 3.** Контроль эффективности

**Вариант 2**

**Задание 1.** Диспансеризация детей

**Задание 2.** Группы риска

**Задание 3.** Профилактические мероприятия

**Тема 15. Школьные профилактические программы**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Организация программ в школе

**Задание 2.** Роль учителя и врача

**Задание 3.** Массовая профилактика

**Вариант 2**

**Задание 1.** Эффективность школьных программ

**Задание 2.** Санитарное просвещение

**Задание 3.** Контроль результатов

**Тема 16. Комплексная профилактика**

**Вариант 1**



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

**Задание 1.** Компоненты комплексной профилактики

**Задание 2.** Взаимодействие специалистов

**Задание 3.** Роль семьи

**Вариант 2**

**Задание 1.** Многоуровневая профилактика

**Задание 2.** Междисциплинарный подход

**Задание 3.** Оценка эффективности

**Тема 17. Современные методы профилактики**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Новые технологии в профилактике

**Задание 2.** Лазерная профилактика

**Задание 3.** Биоматериалы

**Вариант 2**

**Задание 1.** Минимально инвазивная стоматология

**Задание 2.** Фторлаки и гели

**Задание 3.** Перспективы развития

**Тема 18. Оценка эффективности профилактики**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Критерии эффективности профилактики

**Задание 2.** Индексы кариеса

**Задание 3.** Мониторинг здоровья

**Вариант 2**

**Задание 1.** Анализ профилактических программ

**Задание 2.** Статистическая оценка

**Задание 3.** Коррекция программ

**Раздел: Детская терапевтическая стоматология**

**Тема 1. Введение в детскую терапевтическую стоматологию**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Предмет и задачи детской терапевтической стоматологии

**Задание 2.** Особенности оказания стоматологической помощи детям

**Задание 3.** Роль профилактики в детской стоматологии

**Вариант 2**

**Задание 1.** Организация стоматологической помощи детям

**Задание 2.** Этические аспекты работы с детьми

**Задание 3.** Взаимодействие врача с родителями

**Тема 2. Анатомо-физиологические особенности зубов у детей**

**Вариант 1**



**Задание 1.** Особенности строения молочных зубов

**Задание 2.** Строение постоянных зубов у детей

**Задание 3.** Значение анатомии в клинике

**Вариант 2**

**Задание 1.** Особенности эмали и дентина

**Задание 2.** Особенности пульпы у детей

**Задание 3.** Возрастные изменения зубов

**Тема 3. Кариес зубов у детей**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Этиология и патогенез кариеса

**Задание 2.** Классификация кариеса

**Задание 3.** Особенности течения

**Вариант 2**

**Задание 1.** Факторы риска кариеса

**Задание 2.** Роль микрофлоры

**Задание 3.** Влияние питания

**Тема 4. Клиника кариеса молочных зубов**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Начальный кариес

**Задание 2.** Поверхностный кариес

**Задание 3.** Средний и глубокий кариес

**Вариант 2**

**Задание 1.** Особенности клиники у детей

**Задание 2.** Осложнения кариеса

**Задание 3.** Дифференциальная диагностика

**Тема 5. Диагностика кариеса**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Клинические методы диагностики

**Задание 2.** Рентгенологические методы

**Задание 3.** Дополнительные методы

**Вариант 2**

**Задание 1.** Диагностика начального кариеса

**Задание 2.** Индексы кариеса

**Задание 3.** Ошибки диагностики

**Тема 6. Лечение кариеса молочных зубов**

**Вариант 1**



**Задание 1.** Принципы лечения

**Задание 2.** Пломбировочные материалы

**Задание 3.** Минимально инвазивное лечение

**Вариант 2**

**Задание 1.** А트равматическое лечение кариеса

**Задание 2.** Ошибки лечения

**Задание 3.** Осложнения

**Тема 7. Лечение кариеса постоянных зубов**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Особенности лечения

**Задание 2.** Выбор материалов

**Задание 3.** Реставрация зубов

**Вариант 2**

**Задание 1.** Принципы препарирования

**Задание 2.** Адгезивные технологии

**Задание 3.** Контроль качества лечения

**Тема 8. Пульпит у детей**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Этиология и патогенез

**Задание 2.** Классификация

**Задание 3.** Особенности течения

**Вариант 2**

**Задание 1.** Причины развития

**Задание 2.** Клинические формы

**Задание 3.** Дифференциальная диагностика

**Тема 9. Клиника и диагностика пульпита**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Острый пульпит

**Задание 2.** Хронический пульпит

**Задание 3.** Методы диагностики

**Вариант 2**

**Задание 1.** Болевой синдром

**Задание 2.** Диагностические тесты

**Задание 3.** Ошибки диагностики

**Тема 10. Лечение пульпита молочных зубов**

**Вариант 1**



**Задание 1.** Биологический метод

**Задание 2.** Витальная ампутация

**Задание 3.** Деvитальные методы

**Вариант 2**

**Задание 1.** Показания к методам лечения

**Задание 2.** Ошибки лечения

**Задание 3.** Осложнения

**Тема 11. Лечение пульпита постоянных зубов**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Эндодонтическое лечение

**Задание 2.** Обработка каналов

**Задание 3.** Пломбирование каналов

**Вариант 2**

**Задание 1.** Особенности незрелых зубов

**Задание 2.** Апексификация

**Задание 3.** Контроль лечения

**Тема 12. Периодонтит у детей**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Этиология

**Задание 2.** Классификация

**Задание 3.** Особенности течения

**Вариант 2**

**Задание 1.** Причины возникновения

**Задание 2.** Клинические формы

**Задание 3.** Осложнения

**Тема 13. Клиника и диагностика периодонтита**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Острый периодонтит

**Задание 2.** Хронический периодонтит

**Задание 3.** Методы диагностики

**Вариант 2**

**Задание 1.** Дифференциальная диагностика

**Задание 2.** Рентгенологические признаки

**Задание 3.** Ошибки диагностики

**Тема 14. Лечение периодонтита молочных зубов**

**Вариант 1**



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

**Задание 1.** Консервативное лечение

**Задание 2.** Показания к удалению

**Задание 3.** Осложнения

**Вариант 2**

**Задание 1.** Методы лечения

**Задание 2.** Медикаментозная обработка

**Задание 3.** Контроль лечения

**Тема 15. Лечение периодонтита постоянных зубов**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Эндодонтическое лечение

**Задание 2.** Препараты для каналов

**Задание 3.** Прогноз

**Вариант 2**

**Задание 1.** Ошибки лечения

**Задание 2.** Осложнения

**Задание 3.** Реабилитация

**Тема 16. Некариозные поражения зубов**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Классификация

**Задание 2.** Гипоплазия эмали

**Задание 3.** Флюороз

**Вариант 2**

**Задание 1.** Этиология некариозных поражений

**Задание 2.** Клинические проявления

**Задание 3.** Дифференциальная диагностика

**Тема 17. Лечение некариозных поражений**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Методы лечения

**Задание 2.** Реминерализующая терапия

**Задание 3.** Эстетическая реставрация

**Вариант 2**

**Задание 1.** Показания к лечению

**Задание 2.** Выбор материалов

**Задание 3.** Профилактика

**Тема 18. Профилактика стоматологических заболеваний**

**Вариант 1**



**Задание 1.** Профилактика кариеса

**Задание 2.** Роль гигиены

**Задание 3.** Профилактические программы

**Вариант 2**

**Задание 1.** Реминерализация

**Задание 2.** Фторпрофилактика

**Задание 3.** Санитарное просвещение

**Раздел:** Детская хирургическая стоматология – 7 семестр

**Тема 1.** Введение в детскую хирургическую стоматологию

**Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте предмет, цели и основные задачи детской хирургической стоматологии. Укажите её место в системе медицинских дисциплин.

**Задание 2.** Охарактеризуйте структуру оказания хирургической стоматологической помощи детям (амбулаторный и стационарный этапы).

**Задание 3.** Перечислите и обоснуйте особенности психоэмоционального подхода к ребёнку при хирургическом лечении.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте этапы развития детской хирургической стоматологии и современные тенденции.

**Задание 2.** Раскройте принципы медицинской этики и деонтологии при работе с детьми.

**Задание 3.** Опишите алгоритм взаимодействия врача с родителями (сбор информированного согласия, объяснение плана лечения).

**Тема 2.** Анатомо-физиологические особенности ЧЛО у детей

**Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите особенности строения костной ткани челюстей у детей и их значение при травмах.

**Задание 2.** Раскройте особенности мягких тканей ЧЛО и их регенераторные способности.

**Задание 3.** Объясните влияние возрастных особенностей на течение воспалительных процессов.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте особенности кровоснабжения ЧЛО у детей и их клиническое значение.

**Задание 2.** Опишите иннервацию ЧЛО и её роль в формировании болевого синдрома.

**Задание 3.** Объясните механизмы ускоренной регенерации тканей у детей.

**Тема 3.** Обезболивание в детской хирургической стоматологии



### **Вариант 1**

**Задание 1.** Сравните инфильтрационную и проводниковую анестезию у детей: показания, техника, осложнения.

**Задание 2.** Обоснуйте выбор местного анестетика с учётом возраста ребёнка.

**Задание 3.** Опишите возможные осложнения местной анестезии и меры их профилактики.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Перечислите показания и противопоказания к общей анестезии у детей.

**Задание 2.** Опишите этапы подготовки ребёнка к наркозу.

**Задание 3.** Проанализируйте возможные осложнения общей анестезии и тактику врача.

## **Тема 4. Воспалительные заболевания ЧЛЮ**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте этиологию и патогенез воспалительных процессов ЧЛЮ.

**Задание 2.** Представьте классификацию воспалительных заболеваний.

**Задание 3.** Охарактеризуйте особенности течения воспалений у детей.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Объясните стадии воспалительного процесса.

**Задание 2.** Охарактеризуйте клинические проявления различных форм воспаления.

**Задание 3.** Перечислите возможные осложнения и их профилактику.

## **Тема 5. Абсцессы и флегмоны**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите клиническую картину абсцесса ЧЛЮ у ребёнка.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику абсцесса.

**Задание 3.** Обоснуйте выбор метода лечения.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте клинику флегмон ЧЛЮ.

**Задание 2.** Сравните абсцесс и флегмону по клиническим признакам.

**Задание 3.** Опишите возможные осложнения и угрозы для жизни.

## **Тема 6. Лечение гнойно-воспалительных процессов**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите технику вскрытия абсцесса.

**Задание 2.** Обоснуйте необходимость дренирования.

**Задание 3.** Подберите схему антибактериальной терапии.

### **Вариант 2**



**Задание 1.** Раскройте принципы консервативного лечения.

**Задание 2.** Проанализируйте типичные ошибки лечения.

**Задание 3.** Предложите меры профилактики гнойных осложнений.

## **Тема 7. Остеомиелит челюстей**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте патогенез остеомиелита.

**Задание 2.** Опишите клиническую картину.

**Задание 3.** Обоснуйте принципы лечения.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Представьте классификацию остеомиелита.

**Задание 2.** Опишите методы диагностики.

**Задание 3.** Перечислите осложнения.

## **Тема 8. Лимфадениты ЧЛО**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите причины лимфаденитов.

**Задание 2.** Охарактеризуйте клинику.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Представьте классификацию лимфаденитов.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Предложите профилактические меры.

## **Тема 9. Сиадениты у детей**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте этиологию и патогенез сиаденитов у детей (инфекционные, травматические, обструктивные факторы).

**Задание 2.** Охарактеризуйте клинические формы (острый, хронический, паренхиматозный, интерстициальный).

**Задание 3.** Обоснуйте принципы лечения в зависимости от формы заболевания.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите методы диагностики сиаденитов (клинические, лабораторные, инструментальные).

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику (с опухолями, лимфаденитами, кистами).

**Задание 3.** Предложите профилактические мероприятия и меры предупреждения рецидивов.

## **Тема 10. Кисты челюстно-лицевой области у детей**

### **Вариант 1**



**Задание 1.** Представьте классификацию кист ЧЛЮ у детей (одонтогенные, неодонтогенные).

**Задание 2.** Охарактеризуйте патогенез развития кист.

**Задание 3.** Опишите клинические проявления кист различной локализации.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите методы диагностики кист (рентгенологические, КТ, клинические признаки).

**Задание 2.** Сравните кисты с опухолевыми образованиями (дифференциальная диагностика).

**Задание 3.** Обоснуйте выбор метода лечения (цистотомия, цистэктомия).

### **Тема 11. Одонтогенные кисты**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте радикулярные и фолликулярные кисты у детей.

**Задание 2.** Опишите клинические и рентгенологические признаки.

**Задание 3.** Обоснуйте тактику лечения.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Раскройте патогенез одонтогенных кист.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Перечислите возможные осложнения.

### **Тема 12. Неодонтогенные кисты**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Классифицируйте неодонтогенные кисты (щелевые, дермоидные и др.).

**Задание 2.** Охарактеризуйте клинические особенности.

**Задание 3.** Опишите методы лечения.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите диагностику неодонтогенных кист.

**Задание 2.** Сравните различные виды кист по клиническим признакам.

**Задание 3.** Проанализируйте прогноз и возможные осложнения.

### **Тема 13. Опухолеподобные образования ЧЛЮ у детей**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Дайте характеристику опухолеподобных процессов.

**Задание 2.** Охарактеризуйте клинические признаки.

**Задание 3.** Проведите дифференциальную диагностику.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите методы диагностики.

**Задание 2.** Обоснуйте выбор лечения.

**Задание 3.** Перечислите осложнения.



## **Тема 14. Хирургическое лечение кист у детей**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите показания к хирургическому лечению кист.

**Задание 2.** Сравните методы цистотомии и цистэктомии.

**Задание 3.** Обоснуйте выбор метода лечения.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите этапы хирургического вмешательства.

**Задание 2.** Перечислите возможные осложнения.

**Задание 3.** Предложите меры профилактики рецидивов.

## **Тема 15. Профилактика заболеваний слюнных желез и кист**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите профилактику сиаладенитов у детей.

**Задание 2.** Обоснуйте роль гигиены полости рта.

**Задание 3.** Перечислите факторы риска.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Предложите меры раннего выявления кист.

**Задание 2.** Охарактеризуйте роль диспансеризации.

**Задание 3.** Обоснуйте значение профилактических осмотров.

## **Раздел: Детская ортодонтия (8 семестр)**

### **Тема 1. Введение в детскую ортодонтию**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте предмет, цели и задачи детской ортодонтии, её место в системе стоматологических дисциплин.

**Задание 2.** Охарактеризуйте роль ортодонтии в профилактике и лечении зубочелюстных аномалий.

**Задание 3.** Обоснуйте значение ранней диагностики ЗЧА.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите этапы развития ортодонтии как науки.

**Задание 2.** Раскройте современные направления в детской ортодонтии.

**Задание 3.** Обоснуйте роль междисциплинарного подхода.

### **Тема 2. Рост и развитие челюстно-лицевой области**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите этапы роста челюстей у детей.

**Задание 2.** Раскройте факторы, влияющие на развитие ЧЛО.

**Задание 3.** Обоснуйте значение роста для формирования прикуса.

#### **Вариант 2**



**Задание 1.** Охарактеризуйте механизмы роста костной ткани.

**Задание 2.** Объясните роль функциональной нагрузки.

**Задание 3.** Проанализируйте влияние нарушений роста.

### **Тема 3. Периоды формирования прикуса**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте молочный прикус.

**Задание 2.** Опишите сменный прикус.

**Задание 3.** Обоснуйте особенности постоянного прикуса.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Сравните периоды формирования прикуса.

**Задание 2.** Опишите критические периоды развития.

**Задание 3.** Объясните клиническое значение.

### **Тема 4. Этиология зубочелюстных аномалий**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте роль наследственных факторов.

**Задание 2.** Опишите влияние внешних факторов.

**Задание 3.** Обоснуйте роль вредных привычек.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте функциональные причины ЗЧА.

**Задание 2.** Проанализируйте влияние ЛОР-патологии.

**Задание 3.** Объясните роль ранней потери зубов.

### **Тема 5. Патогенез зубочелюстных аномалий**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте механизмы формирования аномалий прикуса.

**Задание 2.** Объясните роль мышечного дисбаланса.

**Задание 3.** Охарактеризуйте влияние функций (жевание, дыхание).

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Проанализируйте патогенез сужения зубных рядов.

**Задание 2.** Объясните механизмы формирования открытого прикуса.

**Задание 3.** Обоснуйте влияние привычек.

### **Тема 6. Классификация зубочелюстных аномалий**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте классификацию Энгля.

**Задание 2.** Раскройте современные классификации.

**Задание 3.** Обоснуйте клиническое значение.

#### **Вариант 2**



**Задание 1.** Сравните различные классификации.

**Задание 2.** Опишите аномалии положения зубов.

**Задание 3.** Проанализируйте диагностическую ценность.

## **Тема 7. Клиническая диагностика**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите этапы клинического обследования.

**Задание 2.** Охарактеризуйте методы оценки прикуса.

**Задание 3.** Обоснуйте функциональную диагностику.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Проведите анализ жалоб и анамнеза.

**Задание 2.** Опишите внешний осмотр пациента.

**Задание 3.** Проанализируйте ошибки диагностики.

## **Тема 8. Рентгенологическая диагностика**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте методы рентгенодиагностики.

**Задание 2.** Обоснуйте значение ТРГ.

**Задание 3.** Опишите диагностические возможности.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Проанализируйте ортопантомографию.

**Задание 2.** Опишите КТ в ортодонтии.

**Задание 3.** Перечислите ограничения методов.

## **Тема 9. Диагностические модели**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите методику получения моделей.

**Задание 2.** Проведите анализ моделей.

**Задание 3.** Обоснуйте диагностическую ценность.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте методы измерений.

**Задание 2.** Опишите индексные методы.

**Задание 3.** Проанализируйте ошибки.

## **Тема 10. Профилактика зубочелюстных аномалий**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте первичную профилактику.

**Задание 2.** Обоснуйте роль устранения привычек.

**Задание 3.** Опишите профилактические мероприятия.

### **Вариант 2**



**Задание 1.** Охарактеризуйте вторичную профилактику.

**Задание 2.** Опишите миогимнастику.

**Задание 3.** Обоснуйте эффективность.

## **Тема 11. Функциональные аппараты**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте принцип действия.

**Задание 2.** Опишите виды аппаратов.

**Задание 3.** Обоснуйте показания.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Сравните активаторы и трейнеры.

**Задание 2.** Опишите механизм действия.

**Задание 3.** Проанализируйте эффективность.

## **Тема 12. Механические аппараты**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте виды аппаратов.

**Задание 2.** Объясните принцип действия.

**Задание 3.** Обоснуйте применение.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Сравните механические и функциональные аппараты.

**Задание 2.** Опишите показания.

**Задание 3.** Проанализируйте ограничения.

## **Тема 13. Съёмные аппараты**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите конструкцию.

**Задание 2.** Обоснуйте показания.

**Задание 3.** Проанализируйте преимущества.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите недостатки.

**Задание 2.** Обоснуйте противопоказания.

**Задание 3.** Перечислите осложнения.

## **Тема 14. Несъёмные аппараты**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте виды брекет-систем.

**Задание 2.** Обоснуйте показания.

**Задание 3.** Опишите осложнения.

### **Вариант 2**



**Задание 1.** Опишите этапы лечения.

**Задание 2.** Проанализируйте ошибки.

**Задание 3.** Обоснуйте контроль лечения.

### **Тема 15. Лечение в молочном прикусе**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Обоснуйте необходимость раннего лечения.

**Задание 2.** Опишите методы.

**Задание 3.** Проанализируйте эффективность.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите показания.

**Задание 2.** Обоснуйте профилактическое значение.

**Задание 3.** Перечислите ошибки.

### **Тема 16. Лечение в сменном и постоянном прикусе**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте методы лечения.

**Задание 2.** Обоснуйте выбор аппарата.

**Задание 3.** Проанализируйте результаты.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите комбинированное лечение.

**Задание 2.** Обоснуйте сроки лечения.

**Задание 3.** Перечислите осложнения.

### **Тема 17. Ретенционный период**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте понятие ретенции.

**Задание 2.** Опишите виды ретейнеров.

**Задание 3.** Обоснуйте необходимость ретенции.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите сроки ретенции.

**Задание 2.** Проанализируйте причины рецидивов.

**Задание 3.** Предложите профилактику.

### **Тема 18. Осложнения ортодонтического лечения**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Перечислите осложнения.

**Задание 2.** Объясните причины.

**Задание 3.** Предложите профилактику.

#### **Вариант 2**



**Задание 1.** Проанализируйте рецидивы.

**Задание 2.** Опишите ошибки лечения.

**Задание 3.** Обоснуйте контроль эффективности.

## **Тема 9. Травмы мягких тканей**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Классифицируйте раны мягких тканей.

**Задание 2.** Опишите клинику различных видов ран.

**Задание 3.** Обоснуйте тактику лечения.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите этапы первичной хирургической обработки.

**Задание 2.** Обоснуйте выбор шовного материала.

**Задание 3.** Проанализируйте возможные осложнения.

## **Тема 10. Травмы зубов**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Представьте классификацию травм зубов.

**Задание 2.** Опишите клинику ушиба и вывиха зуба.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите виды переломов зубов.

**Задание 2.** Обоснуйте показания к реплантации.

**Задание 3.** Перечислите осложнения.

## **Тема 11. Переломы нижней челюсти у детей**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите анатомо-физиологические предпосылки возникновения переломов нижней челюсти у детей (эластичность кости, наличие зачатков зубов).

**Задание 2.** Охарактеризуйте клинические признаки перелома (боль, нарушение прикуса, подвижность отломков, асимметрия лица).

**Задание 3.** Обоснуйте выбор метода лечения в зависимости от возраста и локализации перелома.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Представьте классификацию переломов нижней челюсти у детей.

**Задание 2.** Опишите методы диагностики (клинические и рентгенологические признаки).

**Задание 3.** Проанализируйте возможные осложнения (нарушение роста, анкилоз, деформация прикуса).



## **Тема 12. Переломы верхней челюсти у детей**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте особенности переломов верхней челюсти у детей.

**Задание 2.** Опишите клиническую картину при различных типах переломов.

**Задание 3.** Обоснуйте тактику лечения.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Представьте классификацию переломов (в том числе по типу Лефора).

**Задание 2.** Опишите методы диагностики (рентген, КТ).

**Задание 3.** Перечислите осложнения и их профилактику.

## **Тема 13. Диагностика травм ЧЛЮ у детей**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите алгоритм клинического обследования ребёнка с травмой ЧЛЮ.

**Задание 2.** Охарактеризуйте основные симптомы повреждений.

**Задание 3.** Обоснуйте выбор дополнительных методов диагностики.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Проведите дифференциальную диагностику травм мягких тканей и костей.

**Задание 2.** Опишите рентгенологические признаки различных повреждений.

**Задание 3.** Проанализируйте типичные ошибки диагностики.

## **Тема 14. Иммобилизация при переломах челюстей**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Перечислите и охарактеризуйте виды иммобилизации у детей.

**Задание 2.** Обоснуйте выбор метода фиксации в зависимости от возраста.

**Задание 3.** Опишите технику наложения шин.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Раскройте показания к межчелюстной фиксации.

**Задание 2.** Проанализируйте ошибки при иммобилизации.

**Задание 3.** Опишите методы контроля эффективности лечения.

## **Тема 15. Хирургическое лечение травм ЧЛЮ**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите показания к оперативному лечению.

**Задание 2.** Охарактеризуйте методы остеосинтеза у детей.

**Задание 3.** Обоснуйте выбор хирургической тактики.

### **Вариант 2**



**Задание 1.** Сравните консервативные и хирургические методы лечения.

**Задание 2.** Опишите возможные осложнения оперативного вмешательства.

**Задание 3.** Предложите меры профилактики осложнений.

## **Тема 16. Реабилитация детей после травм ЧЛО**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите этапы медицинской реабилитации.

**Задание 2.** Охарактеризуйте методы восстановления функций (жевание, речь).

**Задание 3.** Обоснуйте значение психологической поддержки.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Раскройте роль физиотерапии в реабилитации.

**Задание 2.** Опишите лечебную физкультуру при травмах ЧЛО.

**Задание 3.** Проанализируйте критерии эффективности реабилитации.

## **Тема 17. Послеоперационный уход за детьми**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите принципы ухода за послеоперационной раной.

**Задание 2.** Обоснуйте медикаментозную терапию.

**Задание 3.** Перечислите меры профилактики инфекционных осложнений.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите режим пациента после операции.

**Задание 2.** Охарактеризуйте особенности питания.

**Задание 3.** Предложите план наблюдения за ребёнком.

## **Тема 18. Профилактика травм и хирургических заболеваний ЧЛО**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите меры профилактики бытовых травм у детей.

**Задание 2.** Охарактеризуйте профилактику инфекционных осложнений.

**Задание 3.** Обоснуйте роль стоматолога в профилактике травм.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Раскройте значение санитарно-просветительной работы.

**Задание 2.** Опишите профилактику спортивных травм.

**Задание 3.** Обоснуйте междисциплинарный подход в профилактике.

## **Раздел: Болезни слизистой оболочки полости рта у детей – 9 семестр**

### **Тема 1. Анатомо-физиологические особенности СОПР у детей**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите строение слизистой оболочки полости рта у детей и её отличия от взрослых.

**Задание 2.** Охарактеризуйте возрастные изменения СОПР.



**Задание 3.** Обоснуйте влияние анатомических особенностей на течение заболеваний.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Раскройте барьерную и защитную функции СОПР.

**Задание 2.** Охарактеризуйте роль слюны в защите слизистой.

**Задание 3.** Проанализируйте причины повышенной уязвимости СОПР у детей.

**Тема 2. Классификация заболеваний СОПР**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Представьте классификацию заболеваний СОПР у детей.

**Задание 2.** Разделите заболевания на инфекционные и неинфекционные.

**Задание 3.** Обоснуйте клиническое значение классификации.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте воспалительные заболевания СОПР.

**Задание 2.** Опишите аллергические поражения.

**Задание 3.** Проанализируйте системные заболевания с поражением СОПР.

**Тема 3. Этиология заболеваний СОПР**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Перечислите местные факторы риска.

**Задание 2.** Охарактеризуйте роль микроорганизмов.

**Задание 3.** Обоснуйте влияние травм.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Раскройте роль общих факторов (иммунитет, заболевания).

**Задание 2.** Охарактеризуйте влияние питания.

**Задание 3.** Проанализируйте медикаментозные причины.

**Тема 4. Патогенез поражений СОПР**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите стадии воспалительного процесса.

**Задание 2.** Объясните роль иммунных реакций.

**Задание 3.** Охарактеризуйте патогенез язвенных поражений.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Проанализируйте механизмы аллергических реакций.

**Задание 2.** Объясните роль микробного фактора.

**Задание 3.** Охарактеризуйте особенности у детей.

**Тема 5. Методы диагностики заболеваний СОПР**

**Вариант 1**



**Задание 1.** Опишите алгоритм клинического обследования.

**Задание 2.** Охарактеризуйте методы осмотра.

**Задание 3.** Обоснуйте дополнительные методы диагностики.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите лабораторные методы.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Проанализируйте ошибки диагностики.

**Тема 6. Общие принципы лечения заболеваний СОПР**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте принципы этиотропного лечения.

**Задание 2.** Охарактеризуйте патогенетическую терапию.

**Задание 3.** Обоснуйте симптоматическое лечение.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите комплексный подход к лечению.

**Задание 2.** Охарактеризуйте местную терапию.

**Задание 3.** Обоснуйте системное лечение.

**Тема 7. Профилактика заболеваний СОПР**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте первичную профилактику.

**Задание 2.** Обоснуйте роль гигиены.

**Задание 3.** Охарактеризуйте значение питания.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите вторичную профилактику.

**Задание 2.** Охарактеризуйте диспансеризацию.

**Задание 3.** Проанализируйте профилактические программы.

**Тема 8. Острый герпетический стоматит**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте этиологию и патогенез.

**Задание 2.** Опишите клиническую картину.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте стадии заболевания.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Предложите профилактику.

**Тема 9. Рецидивирующий афтозный стоматит**

**Вариант 1**



**Задание 1.** Охарактеризуйте этиологию.

**Задание 2.** Опишите клинические формы.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Проанализируйте патогенез.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Предложите профилактику.

**Тема 10. Кандидоз полости рта**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте этиологию кандидоза.

**Задание 2.** Опишите клинические формы.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Проанализируйте факторы риска.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Предложите профилактику.

**Тема 11. Травматический стоматит**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Классифицируйте травмы СОПР.

**Задание 2.** Опишите клинику.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте механические, химические и термические травмы.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Предложите профилактику.

**Тема 12. Аллергические стоматиты**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте этиологию.

**Задание 2.** Опишите клинические проявления.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Проанализируйте патогенез аллергических реакций.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Предложите профилактику.

**Тема 13. Многоформная экссудативная эритема**

**Вариант 1**



**Задание 1.** Охарактеризуйте формы заболевания.

**Задание 2.** Опишите клинику.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Раскройте патогенез.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Перечислите осложнения.

**Тема 14. Синдром Стивенса–Джонсона**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте причины.

**Задание 2.** Опишите клинику поражений СОПР.

**Задание 3.** Обоснуйте неотложную помощь.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Раскройте патогенез.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Перечислите осложнения.

**Тема 15. Поражения СОПР при инфекционных заболеваниях**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите поражения при кори и дифтерии.

**Задание 2.** Охарактеризуйте клинические признаки.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите поражения при скарлатине и мононуклеозе.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Предложите профилактику.

**Тема 16. Хейлиты у детей**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Представьте классификацию.

**Задание 2.** Опишите клинические формы.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Раскройте этиологию.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Предложите профилактику.

**Тема 17. Медикаментозное лечение заболеваний СОПР**

**Вариант 1**



**Задание 1.** Охарактеризуйте антисептические средства.

**Задание 2.** Опишите противогрибковые препараты.

**Задание 3.** Обоснуйте системную терапию.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте противовирусные препараты.

**Задание 2.** Опишите противоаллергические средства.

**Задание 3.** Проанализируйте ошибки лечения.

**Тема 18. Местное лечение заболеваний СОПР**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите местные антисептики и гели.

**Задание 2.** Охарактеризуйте аппликационную терапию.

**Задание 3.** Обоснуйте выбор средств.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите физиотерапевтические методы.

**Задание 2.** Проанализируйте эффективность местного лечения.

**Задание 3.** Предложите комплексный подход.

**Раздел: Повреждения ЧЛЮ у детей (10 семестр)**

**Тема 1. Общие вопросы травматологии ЧЛЮ у детей**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Раскройте классификацию травм ЧЛЮ у детей (по механизму, локализации, тяжести).

**Задание 2.** Охарактеризуйте особенности травм у детей в сравнении со взрослыми.

**Задание 3.** Обоснуйте роль анатомо-физиологических факторов в формировании повреждений.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите основные причины травм (бытовые, спортивные, ДТП).

**Задание 2.** Проанализируйте механизмы травмирования.

**Задание 3.** Обоснуйте профилактические меры.

**Тема 2. Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте особенности костной ткани челюстей.

**Задание 2.** Опишите особенности мягких тканей.

**Задание 3.** Обоснуйте влияние возраста на характер травм.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте кровоснабжение ЧЛЮ.

**Задание 2.** Опишите регенераторные способности тканей.

**Задание 3.** Проанализируйте клиническое значение этих особенностей.



### **Тема 3. Методы клинического обследования**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите алгоритм обследования ребёнка с травмой ЧЛЮ.

**Задание 2.** Охарактеризуйте методы осмотра и пальпации.

**Задание 3.** Обоснуйте сбор анамнеза.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Оцените общее состояние пациента.

**Задание 2.** Опишите локальные симптомы травмы.

**Задание 3.** Проанализируйте ошибки обследования.

### **Тема 4. Инструментальные методы диагностики**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте рентгенологические методы диагностики.

**Задание 2.** Обоснуйте применение КТ.

**Задание 3.** Опишите диагностические возможности методов.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Сравните методы диагностики.

**Задание 2.** Опишите показания к каждому методу.

**Задание 3.** Проанализируйте ограничения.

### **Тема 5. Неотложная помощь при травмах ЧЛЮ**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите алгоритм оказания первой помощи.

**Задание 2.** Охарактеризуйте методы остановки кровотечения.

**Задание 3.** Обоснуйте транспортную иммобилизацию.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите действия врача при тяжёлой травме.

**Задание 2.** Охарактеризуйте противошоковые мероприятия.

**Задание 3.** Проанализируйте ошибки оказания помощи.

### **Тема 6. Повреждения мягких тканей лица**

#### **Вариант 1**

**Задание 1.** Классифицируйте раны мягких тканей.

**Задание 2.** Опишите клинические признаки.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

#### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите осложнения ран.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Предложите профилактику.

### **Тема 7. Первичная хирургическая обработка ран**



### **Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите этапы ПХО.

**Задание 2.** Обоснуйте выбор анестезии.

**Задание 3.** Опишите технику ушивания.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте показания к ПХО.

**Задание 2.** Опишите выбор шовного материала.

**Задание 3.** Проанализируйте ошибки.

## **Тема 8. Повреждения слизистой оболочки полости рта**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Классифицируйте травмы СОПР.

**Задание 2.** Опишите клинику.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите афты Беднара и декубитальные язвы.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Предложите профилактику.

## **Тема 9. Травмы зубов**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Представьте классификацию травм зубов.

**Задание 2.** Опишите клинику ушиба и подвывиха.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите вывихи зубов.

**Задание 2.** Обоснуйте показания к реплантации.

**Задание 3.** Перечислите осложнения.

## **Тема 10. Переломы коронки зуба**

### **Вариант 1**

**Задание 1.** Классифицируйте переломы коронки.

**Задание 2.** Опишите клинику.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

### **Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте осложнения.

**Задание 2.** Проведите дифференциальную диагностику.

**Задание 3.** Предложите профилактику.

## **Тема 11. Переломы корня зуба**

### **Вариант 1**



**Задание 1.** Опишите классификацию.

**Задание 2.** Охарактеризуйте клинику.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите методы диагностики.

**Задание 2.** Перечислите осложнения.

**Задание 3.** Проанализируйте прогноз.

**Тема 12. Переломы нижней челюсти**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте клинические признаки.

**Задание 2.** Опишите диагностику.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Представьте классификацию.

**Задание 2.** Опишите методы иммобилизации.

**Задание 3.** Перечислите осложнения.

**Тема 13. Переломы верхней челюсти**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Охарактеризуйте клинику.

**Задание 2.** Опишите диагностику.

**Задание 3.** Обоснуйте лечение.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Представьте классификацию.

**Задание 2.** Охарактеризуйте осложнения.

**Задание 3.** Проанализируйте прогноз.

**Тема 14. Иммобилизация при переломах**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Перечислите виды иммобилизации.

**Задание 2.** Обоснуйте выбор метода.

**Задание 3.** Опишите технику.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте показания.

**Задание 2.** Проанализируйте ошибки.

**Задание 3.** Оцените эффективность.

**Тема 15. Хирургическое лечение травм ЧЛЮ**

**Вариант 1**



**Задание 1.** Опишите показания к операции.

**Задание 2.** Охарактеризуйте методы остеосинтеза.

**Задание 3.** Обоснуйте выбор метода.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Сравните методы лечения.

**Задание 2.** Опишите осложнения.

**Задание 3.** Предложите профилактику.

**Тема 16. Послеоперационный уход**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите уход за раной.

**Задание 2.** Обоснуйте медикаментозную терапию.

**Задание 3.** Предложите профилактику осложнений.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Охарактеризуйте режим пациента.

**Задание 2.** Опишите питание.

**Задание 3.** Составьте план наблюдения.

**Тема 17. Осложнения травм ЧЛЮ**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Перечислите ранние осложнения.

**Задание 2.** Охарактеризуйте поздние осложнения.

**Задание 3.** Обоснуйте профилактику.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Проанализируйте причины осложнений.

**Задание 2.** Опишите методы лечения осложнений.

**Задание 3.** Оцените прогноз.

**Тема 18. Реабилитация и профилактика травм ЧЛЮ**

**Вариант 1**

**Задание 1.** Опишите этапы реабилитации.

**Задание 2.** Охарактеризуйте восстановление функций.

**Задание 3.** Обоснуйте роль врача.

**Вариант 2**

**Задание 1.** Опишите профилактику травм.

**Задание 2.** Охарактеризуйте санитарно-просветительную работу.

**Задание 3.** Обоснуйте междисциплинарный подход.

Критерии оценки:

- «отлично» – правильный и четкий ответ на ситуационную задачу и правильный ответ на уточняющие вопросы преподавателя по ее содержанию;



- «хорошо» – правильный ответ на ситуационную задачу и трудности в ответе на сопутствующие вопросы преподавателя;
- «удовлетворительно» – частичный ответ на ситуационную задачу и неправильный ответ на дополнительные вопросы преподавателя по ее содержанию;
- «неудовлетворительно» – неправильный ответ на задачу и наводящие вопросы по ее содержанию.

### Комплект тестовых заданий

1. The most effective long-term strategy to reduce caries incidence in children is:  
A. Emergency extraction  
**B. Community water fluoridation**  
C. Antibiotic prophylaxis  
D. Prosthetic rehabilitation
2. A child with high caries risk should primarily receive:  
A. Extraction of all molars  
B. No intervention  
**C. Individual preventive program with fluoride and diet control**  
D. Surgical treatment
3. The main etiological factor of early childhood caries is:  
A. Trauma  
**B. Frequent sugar exposure at night**  
C. Fluoride excess  
D. Genetic anomalies only
4. The most reliable indicator of caries activity is:  
A. Tooth color  
B. Pain intensity  
**C. Plaque accumulation and dietary habits**  
D. Radiograph alone
5. Fissure sealants are most effective when applied:  
A. After caries progression  
**B. Immediately after eruption of permanent molars**  
C. At age 18  
D. After pulpitis
6. Fluoride varnish primarily acts by:  
A. Whitening enamel  
**B. Remineralization of early lesions**  
C. Killing pulp tissue  
D. Removing plaque mechanically
7. A child with white spot lesions requires:  
A. Extraction



- B. Root canal treatment  
**C. Non-invasive remineralization therapy**  
D. No treatment
8. Cariogenic diet is characterized by:  
A. High protein intake  
B. Low carbohydrate intake  
**C. Frequent fermentable carbohydrate consumption**  
D. High water intake
9. Saliva protects teeth mainly by:  
A. Causing demineralization  
**B. Buffering acids and providing calcium/phosphate**  
C. Increasing bacterial growth  
D. Drying oral cavity
10. Secondary prevention includes:  
A. Extraction  
**B. Early detection and arrest of caries**  
C. Prosthetics  
D. No treatment
11. The most important preventive factor in toddlers is:  
A. Radiographs  
B. Antibiotics  
**C. Parental oral hygiene control**  
D. Surgery
12. A high-risk caries child requires recall every:  
A. 24 months  
B. 12 months  
**C. 3–6 months**  
D. 5 years
13. The main bacterial species in caries initiation is:  
A. Staphylococcus aureus  
**B. Streptococcus mutans**  
C. E. coli  
D. Candida albicans
14. Night bottle feeding leads to caries because:  
A. Enamel is strong  
**B. Reduced salivary clearance and prolonged sugar exposure**  
C. Increased fluoride  
D. Bone changes
15. The most effective preventive intervention is:  
A. Surgery  
**B. Combined fluoride, diet, and hygiene control**



- C. Antibiotics  
D. Extraction
16. The earliest clinical sign of enamel demineralization is:  
A. Cavity  
B. Pain  
**C. White spot lesion**  
D. Abscess
17. Reversible pulpitis is characterized by:  
A. Spontaneous pain  
**B. Pain only after stimuli and short duration**  
C. No pain  
D. Facial swelling
18. Irreversible pulpitis requires:  
A. Fluoride therapy  
B. Observation  
**C. Pulpotomy or pulpectomy depending on vitality**  
D. No treatment
19. The main goal in treating primary teeth is:  
A. Extraction always  
**B. Preservation of arch integrity and space maintenance**  
C. Cosmetic restoration only  
D. No treatment
20. Deep caries close to pulp requires:  
A. Extraction  
B. Whitening  
**C. Indirect pulp capping or stepwise excavation**  
D. No intervention
21. Glass ionomer cement is preferred because it:  
A. Is aesthetic only  
**B. Releases fluoride and bonds chemically**  
C. Is toxic  
D. Requires no isolation
22. Acute apical periodontitis is usually caused by:  
A. Trauma only  
**B. Infection spreading from necrotic pulp**  
C. Fluoride deficiency  
D. Malocclusion
23. Antibiotics in dental infection are indicated when:  
A. Caries is present  
B. Pain exists  
**C. Systemic signs of infection appear**  
D. Tooth is vital



24. Pulpotomy in primary teeth preserves:
- A. Root only
  - B. Vital radicular pulp**
  - C. Crown only
  - D. Gingiva
25. Pulpectomy is indicated when:
- A. Pulp is healthy
  - B. Mild caries
  - C. Pulp is necrotic or irreversibly infected**
  - D. No lesion
26. Early childhood caries mainly affects:
- A. Mandibular incisors
  - B. Maxillary incisors and molars**
  - C. Canines only
  - D. Premolars only
27. Pain on biting indicates:
- A. Gingivitis
  - B. Fluorosis
  - C. Apical periodontitis**
  - D. White spot lesion
28. Chronic pulpitis is characterized by:
- A. Severe spontaneous pain
  - B. Mild or intermittent pain**
  - C. No pain ever
  - D. Swelling only
29. Failure of pulp treatment leads to:
- A. Whitening
  - B. Healing
  - C. Periapical infection or abscess**
  - D. Enamel repair
30. The main goal of restorative dentistry is:
- A. Extraction
  - B. Preservation of tooth function and structure**
  - C. Surgery
  - D. Antibiotics
31. Indirect pulp capping is used when:
- A. Pulp is exposed
  - B. Deep caries without exposure**
  - C. Tooth is missing
  - D. Gingivitis present
32. Pain from cold stimulus indicates:
- A. Necrosis



- B. Reversible pulpitis or dentin hypersensitivity**
- C. Abscess
- D. Tumor
33. Radiographs are essential for:
- A. Whitening
- B. Detecting interproximal caries and periapical lesions**
- C. Brushing instruction
- D. Gingivitis diagnosis only
34. Primary teeth are important because they:
- A. Are useless
- B. Maintain space for permanent teeth**
- C. Do not affect occlusion
- D. Do not function
35. Failure of restoration leads to:
- A. Health improvement
- B. Recurrent caries and pulp infection**
- C. Tooth strengthening
- D. Whitening
36. The most common cause of facial cellulitis in children is:
- A. Trauma
- B. Odontogenic infection**
- C. Viral infection
- D. Allergy
37. Phlegmon differs from abscess because it is:
- A. Encapsulated
- B. Diffuse and spreading infection**
- C. Non-infectious
- D. Viral
38. Osteomyelitis of jaws is primarily:
- A. Viral disease
- B. Bone infection caused by bacteria**
- C. Tumor
- D. Allergy
39. The first step in abscess treatment is:
- A. Antibiotics only
- B. Incision and drainage**
- C. Whitening
- D. Extraction always
40. Indication for extraction in children:
- A. Slight caries
- B. Non-restorable tooth with infection**



- C. Sensitivity  
D. Fluoride use
41. Sialadenitis involves:  
A. Bone  
**B. Salivary glands**  
C. Teeth  
D. Gingiva
42. Cervical lymphadenitis is usually caused by:  
A. Allergy  
**B. Infection from oral or ENT sources**  
C. Trauma only  
D. Fluoride
43. Cyst in jaw is:  
A. Solid tumor  
**B. Pathological cavity filled with fluid**  
C. Bone fracture  
D. Caries
44. Radicular cyst originates from:  
A. Enamel  
**B. Infected pulp tissue**  
C. Gingiva  
D. Muscle
45. Surgical drainage is required when:  
A. No swelling  
**B. Fluctuation and pus formation present**  
C. Tooth is healthy  
D. No infection
46. Marsupialization is used for:  
A. Tooth filling  
**B. Large cyst decompression**  
C. Whitening  
D. Extraction
47. Antibiotics are ineffective in:  
A. Bacterial infection  
**B. Viral infection without bacterial complication**  
C. Abscess  
D. Cellulitis
48. Postoperative infection prevention includes:  
A. Sugar intake  
**B. Aseptic technique and antibiotics when indicated**  
C. No care  
D. Smoking



49. Hemostasis refers to:
- A. Infection
  - B. Control of bleeding**
  - C. Bone growth
  - D. Pain
50. Surgical sutures are used to:
- A. Open wound
  - B. Approximate tissue edges**
  - C. Remove teeth
  - D. Destroy tissue
51. Facial swelling in children usually indicates:
- A. Fluorosis
  - B. Acute infection**
  - C. Whitening
  - D. Hypersensitivity
52. Complication of untreated abscess:
- A. Healing
  - B. Spread to deep fascial spaces**
  - C. Whitening
  - D. Tooth strengthening
53. General anesthesia is indicated when:
- A. Mild caries
  - B. Extensive surgical intervention in uncooperative child**
  - C. Fluoride use
  - D. Routine cleaning
54. Suture removal is done after:
- A. 1 hour
  - B. 5–7 days depending on healing**
  - C. 1 month
  - D. Immediately
55. Main goal of surgical treatment is:
- A. Extraction only
  - B. Elimination of infection and preservation of function**
  - C. Aesthetic whitening
  - D. Pain induction
56. Orthodontic treatment aims to:
- A. Remove teeth
  - B. Correct malocclusion and improve function**
  - C. Cause pain
  - D. Whiten teeth
57. Class II malocclusion is characterized by:
- A. Mandibular protrusion



- B. Maxillary protrusion or mandibular retrusion**
- C. Normal bite
- D. Crossbite only
58. Open bite is mainly caused by:
- A. Caries
- B. Oral habits like thumb sucking**
- C. Fluoride
- D. Infection
59. Functional appliances act mainly on:
- A. Enamel
- B. Muscles and jaw growth**
- C. Pulp
- D. Gingiva
60. Fixed appliances are:
- A. Removable plates
- B. Brackets and archwires**
- C. Trainers
- D. Mouthguards
61. Early orthodontic treatment aims to:
- A. Delay growth
- B. Prevent severe malocclusion development**
- C. Extract teeth
- D. Do nothing
62. Retention phase is needed to:
- A. Start treatment
- B. Prevent relapse**
- C. Remove braces
- D. Cause movement
63. Mouth breathing leads to:
- A. Normal occlusion
- B. Long face syndrome and malocclusion**
- C. Caries only
- D. Fluorosis
64. Thumb sucking causes:
- A. Whitening
- B. Anterior open bite**
- C. Caries only
- D. Gingivitis
65. Crossbite is:
- A. Normal occlusion
- B. Abnormal transverse relationship**



- C. Deep bite  
D. Open bite only
66. The most important factor in orthodontic success is:  
A. Surgery  
**B. Patient compliance**  
C. Extraction  
D. Antibiotics
67. Growth modification is most effective during:  
A. Old age  
**B. Mixed dentition period**  
C. No teeth stage  
D. Permanent dentition only
68. Retainers are used:  
A. Before treatment  
**B. After active orthodontic treatment**  
C. During surgery  
D. For pain
69. Malocclusion classification is based on:  
A. Color  
**B. Molar relationship**  
C. Age  
D. Gender
70. Orthodontic relapse means:  
A. Healing  
**B. Return of teeth to original position**  
C. Whitening  
D. Caries
71. Herpetic stomatitis is caused by:  
A. Bacteria  
**B. Herpes simplex virus**  
C. Fungus  
D. Trauma
72. Aphthous ulcers are:  
A. Painless lesions  
**B. Painful recurrent ulcers**  
C. Tumors  
D. Cysts
73. Oral candidiasis appears as:  
A. Black lesions  
**B. White removable plaques**  
C. Bone swelling  
D. Caries



74. Stevens-Johnson syndrome is:
- A. Mild infection
  - B. Severe mucocutaneous hypersensitivity reaction**
  - C. Caries
  - D. Trauma
75. Erythema multiforme is usually:
- A. Infectious only
  - B. Immune-mediated reaction**
  - C. Genetic only
  - D. Mechanical
76. Allergic stomatitis is caused by:
- A. Virus
  - B. Allergens (drugs, materials)**
  - C. Trauma
  - D. Fluoride
77. Cheilitis affects:
- A. Teeth
  - B. Lips**
  - C. Bone
  - D. Gingiva
78. Painful ulcers require:
- A. No treatment
  - B. Symptomatic and anti-inflammatory therapy**
  - C. Extraction
  - D. Whitening
79. Diagnosis of oral lesions includes:
- A. Only history
  - B. Clinical + laboratory examination**
  - C. Only X-ray
  - D. Guessing
80. Chronic mucosal lesions require:
- A. Ignoring
  - B. Further investigation (biopsy if needed)**
  - C. Whitening
  - D. Extraction
81. Viral lesions are treated with:
- A. Antibiotics only
  - B. Antiviral therapy**
  - C. Surgery
  - D. Fluoride
82. Fungal infections require:
- A. Surgery



- B. Antifungal drugs**  
C. Extraction  
D. Whitening
83. Prevention of mucosal disease includes:  
A. Poor hygiene  
**B. Good oral hygiene and nutrition**  
C. Sugar excess  
D. Trauma
84. Trauma-induced ulcers are:  
A. Infectious  
**B. Mechanical in origin**  
C. Genetic  
D. Tumors
85. Oral mucosa immunity depends on:  
A. Teeth only  
**B. Local and systemic immune factors**  
C. Bone  
D. Muscles
86. Most common dental trauma is:  
A. Tumor  
**B. Crown fracture or luxation**  
C. Fluorosis  
D. Caries
87. Tooth avulsion requires:  
A. No treatment  
**B. Immediate reimplantation if possible**  
C. Whitening  
D. Extraction
88. Best storage medium for avulsed tooth:  
A. Dry air  
**B. Milk or saline solution**  
C. Alcohol  
D. Paper
89. Primary goal in trauma is:  
A. Extraction  
**B. Preservation of tooth and function**  
C. Whitening  
D. Pain increase
90. Luxation injury means:  
A. Caries  
**B. Displacement of tooth without complete loss**



- C. Tumor  
D. Fluorosis
91. Intrusion injury is:  
A. Tooth moving out  
**B. Tooth displaced into bone**  
C. Extraction  
D. Caries
92. Crown fracture involves:  
A. Root only  
**B. Enamel and dentin**  
C. Bone  
D. Gingiva
93. Root fracture diagnosis is confirmed by:  
A. Visual exam  
**B. Radiography**  
C. Smell  
D. Taste
94. Mandibular fracture leads to:  
A. Whitening  
**B. Malocclusion and pain**  
C. Fluorosis  
D. Caries
95. Immobilization is used to:  
A. Move bone  
**B. Stabilize fractured segments**  
C. Destroy tissue  
D. Remove teeth
96. Soft tissue injury includes:  
A. Caries  
**B. Lacerations and abrasions**  
C. Fluorosis  
D. Tumors
97. Primary surgical care includes:  
A. Ignoring wound  
**B. Cleaning and suturing**  
C. Whitening  
D. Extraction
98. Main complication of trauma is:  
A. Healing  
**B. Infection or pulp necrosis**  
C. Whitening  
D. Growth stimulation



99. Rehabilitation after trauma includes:
- A. No treatment
  - B. Functional and aesthetic restoration**
  - C. Extraction
  - D. Whitening
100. Follow-up after trauma is important to:
- A. Ignore healing
  - B. Monitor pulp vitality and bone healing**
  - C. Extract teeth
  - D. Cause infection

### Комплект ролевых игр

## ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ - 5 семестр

### Ролевая игра 1: “Первичный приём у ребёнка 4 лет”

**Ситуация:** ребёнок с высоким риском кариеса.

**Роли:**

- врач-стоматолог
- ребёнок
- родитель

**Задания:**

- собрать анамнез питания и гигиены
- оценить факторы риска
- объяснить родителю правила профилактики
- назначить фторпрофилактику

**Результат:** индивидуальный профилактический план.

### Ролевая игра 2: “Школьный стоматологический осмотр”

**Роли:**

- стоматолог
- группа детей
- медсестра

**Задания:**

- провести осмотр 5–7 детей
- выявить начальный кариес
- провести мотивационную беседу
- распределить детей по группам риска

**Результат:** карта профилактического наблюдения.

### Ролевая игра 3: “Обучение гигиене полости рта”

**Роли:**



- стоматолог
- ребёнок 6–8 лет
- родитель

**Задания:**

- показать технику чистки зубов
- объяснить роль фторидов
- мотивировать ребёнка
- выбрать зубную щётку и пасту

**Результат:** освоение гигиенических навыков.

## **2. ДЕТСКАЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ – 6 семестр**

### **Ролевая игра 1: “Глубокий кариес у ребёнка”**

**Роли:**

- стоматолог
- ребёнок 7 лет
- родитель

**Задания:**

- поставить диагноз
- выбрать метод лечения (пломбирование/пульпотерапия)
- объяснить родителю план лечения
- провести обезболивание

**Результат:** составленный план терапии.

### **Ролевая игра 2: “Острый пульпит”**

**Роли:**

- врач
- ребёнок с болью
- ассистент

**Задания:**

- провести диагностику
- дифференцировать с периодонтитом
- выбрать лечение (пульпотомия/экстирпация)
- назначить обезболивание

**Результат:** тактика лечения.

### **Ролевая игра 3: “Ранний детский кариес (бутылочный)”**

**Роли:**

- стоматолог
- мама
- ребёнок 3 лет

**Задания:**

- выявить причины



- объяснить вред ночного кормления
- разработать профилактическую схему
- выбрать лечение

**Результат:** профилактическая программа.

### **3. ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ – 7 семестр**

#### **Ролевая игра 1: “Острый абсцесс”**

**Роли:**

- хирург-стоматолог
- ребёнок
- медсестра

**Задания:**

- оценить состояние
- определить показания к вскрытию
- провести дренирование (теоретически)
- назначить антибиотики

**Результат:** план хирургического лечения.

#### **Ролевая игра 2: “Удаление разрушенного зуба”**

**Роли:**

- хирург
- ребёнок
- родитель

**Задания:**

- определить показания к удалению
- выбрать анестезию
- объяснить процедуру родителям
- обсудить осложнения

**Результат:** хирургический план.

#### **Ролевая игра 3: “Киста челюсти у ребёнка”**

**Роли:**

- хирург
- пациент
- радиолог

**Задания:**

- интерпретировать рентген
- поставить диагноз
- выбрать метод (цистэктомия/марсупиализация)
- обсудить прогноз

**Результат:** тактика лечения кисты.



#### **4. ДЕТСКАЯ ОРТОДОНТИЯ- 8 семестр**

##### **Ролевая игра 1: “Раннее выявление аномалии прикуса”**

**Роли:**

- ортодонт
- ребёнок 8 лет
- родитель

**Задания:**

- провести осмотр
- определить тип прикуса
- назначить профилактическое лечение
- объяснить важность раннего вмешательства

**Результат:** ортодонтический план.

##### **Ролевая игра 2: “Пациент с вредной привычкой (сосание пальца)”**

**Роли:**

- врач
- ребёнок
- родитель

**Задания:**

- выявить причину деформации
- выбрать аппарат (трейнер/пластинка)
- дать рекомендации
- мотивация отказа от привычки

**Результат:** план коррекции.

##### **Ролевая игра 3: “Лечение открытого прикуса”**

**Роли:**

- ортодонт
- пациент
- ассистент

**Задания:**

- провести диагностику
- выбрать аппарат
- объяснить длительность лечения
- контролировать результат

**Результат:** ортодонтический план.

#### **5. БОЛЕЗНИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА- 9 семестр**

##### **Ролевая игра 1: “Герпетический стоматит”**

**Роли:**

- врач
- ребёнок с температурой



- родитель

**Задания:**

- диагностировать заболевание
- назначить противовирусную терапию
- объяснить уход
- дифференцировать с афтами

**Результат:** план лечения.

**Ролевая игра 2: “Кандидоз полости рта”**

**Роли:**

- стоматолог
- младенец
- мать

**Задания:**

- выявить налёты
- назначить антимикотики
- объяснить гигиену
- устранить причину

**Результат:** терапевтический план.

**Ролевая игра 3: “Аллергический стоматит”**

**Роли:**

- врач
- ребёнок
- родитель

**Задания:**

- выявить аллерген
- назначить антигистаминные
- провести дифференциальную диагностику
- профилактика рецидивов

**Результат:** план лечения.

**6. ПОВРЕЖДЕНИЯ ЧЛО У ДЕТЕЙ – 10 семестр**

**Ролевая игра 1: “Травма зуба (авульсия)”**

**Роли:**

- стоматолог
- ребёнок
- родитель

**Задания:**

- оценить травму
- объяснить срочность
- выбрать тактику (реплантация)



- дать инструкции хранения зуба

**Результат:** алгоритм экстренной помощи.

### **Ролевая игра 2: “Перелом нижней челюсти”**

**Роли:**

- хирург
- пациент
- рентгенолог

**Задания:**

- интерпретировать снимок
- выбрать метод фиксации
- оценить дыхательные риски
- составить план лечения

**Результат:** хирургическая тактика.

### **Ролевая игра 3: “Множественная травма лица”**

**Роли:**

- врач-стоматолог
- ребёнок
- бригада скорой помощи

**Задания:**

- провести первичный осмотр
- остановить кровотечение
- оценить жизненные функции
- направить на госпитализацию

**Результат:** алгоритм неотложной помощи.

## **2.3. Комплект материалов для итогового контроля**

**Примеры вопросов к экзамену**

### **Test questions on pediatric dentistry**

1. Basic methods of patient examination in pediatric dentistry. Dental formulas of temporary and permanent teeth.
2. Dental caries in children: prevalence, etiology, pathogenesis, classification, pathological anatomy. Features of the course of caries in children at different age periods.
3. Clinical picture of caries of permanent teeth with compensated, sub- and decompensated degrees of caries activity.
4. Remineralizing therapy in the treatment of dental caries in children: indications, drugs, methods, monitoring of treatment effectiveness.



5. Treatment of dental caries in children. Features of mechanical treatment of carious cavities in temporary and permanent unformed teeth in children of different ages.
6. Filling materials used in pediatric practice for the treatment of dental caries. Selection of filling material and adhesive technology depending on age, stage of root formation, localization of the carious cavity, degree of caries activity. Indications for the use of filling materials. Features of application.
7. Treatment of dental caries in children. Atraumatic restorative treatment (ART) of dental caries in children. Indications for implementation, materials, methodology.
8. Non-cariou lesions of teeth in children. Hereditary malformations of hard dental tissues: amelogenesis imperfecta, dentinogenesis imperfecta, odontogenesis imperfecta (Stanton-Capdepon syndrome), osteogenesis imperfecta. Clinical presentation, diagnostics, differential diagnostics, treatment.
9. Non-cariou lesions of teeth in children. Systemic enamel hypoplasia of primary teeth in children. Etiology, classification, clinical picture, diagnostics, differential diagnostics. Treatment. Prevention.
10. Non-cariou lesions of teeth in children. Traumatic injuries of teeth in children (bruise, dislocation). Clinic. Diagnostics. Treatment.
11. Anatomical and physiological features of the structure of the pulp of temporary and permanent teeth depending on the state of the roots. Significance for the clinical course.
12. Etiology, pathogenesis, classification of pulpitis of temporary and permanent teeth in children.
13. Diagnosis of dental pulpitis in children: basic and additional examination methods.
14. Exacerbation of chronic forms of pulpitis of permanent teeth in children. Clinic, diagnostics, differential diagnostics.
15. Treatment of pulpitis in children. Classification of methods of treatment of pulpitis in children.
16. Indications for pulpitis treatment by devital extirpation. Stages of implementation. Devitalizing agents. Prevention of complications.
17. Anatomical and physiological features of the periodontal structure in children of different ages. Functions of the periodontal.
18. Stages of tooth root and periodontal development. Types, terms of root resorption. Terms of formation of roots of temporary teeth in children.
19. Etiology, pathogenesis, classification of periodontitis of deciduous teeth in children.



20. Periodontitis of primary teeth: treatment methods, indications for removal. Complications, prognosis.
21. Exacerbation of chronic forms of periodontitis of temporary and permanent teeth in children. Emergency dental care.
22. Features of the use of endodontic instruments in the treatment of primary and permanent teeth with incomplete and complete root formation in children. Instrumental and medicinal treatment of root canals in children.
23. Materials for temporary filling of root canals. Indications, requirements.
24. Methods of root canal filling in children.
25. Mistakes and complications in the treatment of pulpitis of temporary and permanent teeth in children. Prevention, elimination.
26. Acute herpetic stomatitis in children. Prevention. Etiology. Pathogenesis. Clinical picture. Diagnostics. Differential diagnostics. Treatment. Prevention. Medical examination of children.
27. Chronic recurrent herpetic stomatitis in children. Etiology. Pathogenesis. Clinical picture. Diagnostics. Differential diagnostics. Treatment. Prevention. Medical examination of children.
28. Candidiasis. Etiology. Pathogenesis. Clinical picture. Diagnostics. Differential diagnostics. Treatment. Prevention.
29. Contact allergic stomatitis in children. Etiology. Pathogenesis. Clinical picture. Diagnostics. Differential diagnostics. Treatment. Prevention.
30. Etiology, pathogenesis, diagnostics of gingivitis in children. Prevention. Differential diagnostics.


### **Критерии оценки:**

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент обладает глубоким пониманием учебного материала, умением самостоятельно разьяснять изучаемые положения, за логически правильный построенный ответ; когда студент не допускает ошибок и умеет интегрировать полученные знания со знаниями по смежным учебным дисциплинам;

**Оценка «хорошо»** ставится, если у студента правильное усвоение программного материала, однако в ответе допускаются неточности и незначительные ошибки, как в содержании, так и в форме построения ответа, которые легко исправляет по замечанию преподавателя;


**Оценка «удовлетворительно»** ставится, если студент правильно применяет специфическую терминологию, знает основные, существенные положения учебного материала, но не умеет их разьяснять, допускает отдельные ошибки и неточности в содержании знаний и форме построения ответа;

**Оценка «неудовлетворительно»** ставится, если у студента плохое усвоение материала или отсутствующие знания по теме. Неудовлетворительный ответ

	<b>Образовательное учреждение</b> <b>«Розль Метрополитен университет»</b>
	<b>Система менеджмента качества</b> <b>Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»</b> <b>кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»</b> <b>560004 «Стоматология»</b>

показывает, что студент знаком с учебным материалом, но не выделяет основных положений, допускает существенные ошибки, которые искажают смысл изученного. Он передает информацию, которую запомнил со слов преподавателя или из учебника, но которая логически не обработана в его сознании.

### **Экзаменационные билеты по дисциплине (образец):**

	<b>Образовательное учреждение</b> <b>“Розль Метрополитен Университет”</b>
	<b>Система менеджмента качества</b> <b>Экзаменационный билет по дисциплинам.</b>

Экзаменационный билет /Сынак билет/Examination card №1

По дисциплине «Детская стоматология/pediatric dentistry»  
2025-2026ж/г/у

### **Вопросы/Суроолор/Questions**

1. Etiology and pathogenesis of dental caries in children. Risk factors and prevention.
2. Classification and clinical forms of pulpitis in primary teeth.
3. Etiology, pathogenesis, and classification of periodontitis in children.

Зав. Кафедрой/Кафедра башчысы/Head of  
Department of Dental Disciplines.

\_\_\_\_\_ Bektasheva A.K.

Преподаватель/Окутуучу/Teacher

\_\_\_\_\_ Zhumasheva A.Zh.

	Образовательное учреждение «Розь Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

	Образовательное учреждение “Розь Метрополитен Университет”
	Система менеджмента качества Экзаменационный билет по дисциплинам.

Экзаменационный билет /Сынак билет/Examination card №2

По дисциплине «Детская стоматология/ pediatric dentistry»  
2025-2026ж/г/у

### Вопросы/Суроолор/Questions

1. Clinical classification of dental caries in primary and permanent teeth in children.
2. Differences in the clinical course and treatment of pulpitis in primary and permanent teeth.
3. Clinical and radiographic diagnosis of apical periodontitis in children.

Зав. Кафедрой/Кафедра башчысы/Head of Department of Dental Disciplines. \_\_\_\_\_ Bektasheva A.K.

Преподаватель/Окутуучу/Teacher \_\_\_\_\_ Zhumasheva A.Zh

	Образовательное учреждение “Розь Метрополитен Университет”
	Система менеджмента качества Экзаменационный билет по дисциплинам.

Экзаменационный билет /Сынак билет/Examination card №3

По дисциплине «Детская стоматология/pediatric dentistry»  
2025-2026ж/г/у

### Вопросы/Суроолор/Questions

1. Diagnosis of early childhood caries (ECC): clinical and instrumental methods.
2. Methods of pulp therapy in children: indications and contraindications.
3. Principles of treatment of periodontitis in children.

Зав. Кафедрой/Кафедра башчысы/Head of Department of Dental Disciplines. \_\_\_\_\_ Bektasheva A.K.

Преподаватель/Окутуучу/Teacher \_\_\_\_\_ Zhumasheva A.Zh.



Образовательное учреждение  
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»



Образовательное учреждение  
“Розль Метрополитен Университет”

Система менеджмента качества  
Экзаменационный билет по дисциплинам.

Экзаменационный билет /Сынак билет/Examination card №4

По дисциплине «Детская стоматология/ pediatric dentistry»  
2025-2026ж/г/у

### Вопросы/Суроолор/Questions

1. Modern approaches to caries prevention in children (individual and community level).
2. Complications of pulpitis in children and their clinical significance.
3. Features of the clinical course and treatment of apical periodontitis in permanent teeth with immature roots.

Зав. Кафедрой/Кафедра башчысы/Head of  
Department of Dental Disciplines.

\_\_\_\_\_ Bektasheva A.K.

Преподаватель/Окутуучу/Teacher

\_\_\_\_\_ Zhumasheva A.Zh.



Образовательное учреждение  
“Розль Метрополитен Университет”

Система менеджмента качества  
Экзаменационный билет по дисциплинам.

Экзаменационный билет /Сынак билет/Examination card №5

По дисциплине «Детская стоматология/pediatric  
dentistry»  
2025-2026ж/г/у

### Вопросы/Суроолор/Questions

1. Structural features of enamel and dentin in primary teeth and their role in the development of dental caries.
2. Indications for various methods of pulpitis treatment in children.
3. Indications for extraction of primary teeth in periodontitis and its complications.

Зав. Кафедрой/Кафедра башчысы/Head of  
Department of Dental Disciplines.

\_\_\_\_\_ Bektasheva A.K.

Преподаватель/Окутуучу/Teacher

\_\_\_\_\_ Zhumasheva A.Zh.



### **Образец ситуационных задач:**

#### **Case 1: Early Childhood Caries (ECC)**

A 3-year-old child is brought by the mother due to multiple decayed upper front teeth. The mother reports frequent nighttime bottle feeding with sweetened milk. The child is anxious and uncooperative during examination. Multiple cavitated lesions are observed in maxillary incisors.

#### **Tasks:**

- Identify the most likely diagnosis
- Explain the etiological factors
- Propose a preventive strategy for parents
- Suggest a treatment plan suitable for age and behavior

#### **Case 2: Acute Pulpitis in a School Child**

A 9-year-old patient complains of spontaneous, sharp pain in the lower molar, especially at night. Pain persists after removal of stimulus. Clinical examination reveals deep carious lesion close to the pulp.

#### **Tasks:**

- Differentiate reversible and irreversible pulpitis
- Determine diagnostic methods needed
- Propose treatment options
- Explain urgency of intervention

#### **Case 3: Dental Trauma – Tooth Avulsion**

A 10-year-old boy fell during sports activity. Upper central incisor is completely knocked out. The tooth was kept dry for 40 minutes before presentation.

#### **Tasks:**

- Assess prognosis of the avulsed tooth
- Describe immediate emergency management
- Explain ideal storage conditions for avulsed teeth
- Propose follow-up care plan

#### **Case 4: Oral Candidiasis in Infant**

A 1-year-old infant presents with white, curd-like plaques on the tongue and buccal mucosa. The lesions are easily removable, leaving an erythematous surface.

#### **Tasks:**

- Establish diagnosis
- Identify risk factors
- Suggest antifungal treatment
- Provide preventive recommendations for parents

#### **Case 5: Orthodontic Problem – Thumb Sucking**



A 7-year-old child presents with anterior open bite and protruded upper incisors. Parents report persistent thumb sucking habit since infancy.

**Tasks:**

- Identify malocclusion type
- Explain etiological relationship
- Propose interceptive orthodontic measures
- Suggest behavioral correction strategies

**Case 6: Acute Herpetic Stomatitis**

A 5-year-old child presents with fever, irritability, and multiple painful vesicles and ulcers on oral mucosa. Cervical lymphadenopathy is present.

**Tasks:**

- Identify causative agent
- Differentiate from aphthous stomatitis
- Suggest pharmacological management
- Provide hygiene and dietary recommendations

**Case 7: Deep Caries in Primary Tooth**

A 6-year-old child has a deep carious lesion in a primary molar with no spontaneous pain. Radiograph shows proximity to pulp without periapical pathology.

**Tasks:**

- Determine appropriate treatment (indirect pulp capping vs pulpotomy)
- Justify treatment choice
- Explain importance of preserving primary teeth
- Describe restorative material selection

**Case 8: Facial Swelling – Odontogenic Infection**

An 8-year-old patient presents with painful swelling of the right cheek, fever, and limited mouth opening. Carious lower molar is present.

**Tasks:**


- Identify possible diagnosis
- Determine severity of infection
- Propose emergency management steps
- Explain when antibiotics are indicated

**Case 9: Malocclusion – Crossbite**

A 9-year-old child presents with unilateral posterior crossbite. No pain is reported, but asymmetry in chewing is noted.

**Tasks:**

- Define type of malocclusion
- Discuss possible causes
- Suggest diagnostic tools

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560004 «Стоматология»

- Propose orthodontic correction strategy

### Case 10: Traumatic Soft Tissue Injury

A 6-year-old child has a laceration of the lower lip after falling on a hard surface. Bleeding is controlled, but tissue edges are irregular.

#### Tasks:

- Describe initial emergency care
- Explain principles of soft tissue management
- Determine need for suturing
- Discuss infection prevention measures

### 3. Методические материалы/рекомендации, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

В экзаменационный билет включено два теоретических вопроса и практическое задание, соответствующие содержанию формируемых компетенций. Экзамен проводится в устной форме.

#### Критерии оценки устного ответа студента на экзамене:

Оценка «отлично» выставляется, если студент обладает глубоким пониманием учебного материала, умением самостоятельно разъяснять изучаемые положения, за логически правильный построенный ответ; когда студент не допускает ошибок и умеет интегрировать полученные знания со знаниями по смежным учебным дисциплинам;

Оценка «хорошо» ставится, если у студента правильное усвоение программного материала, однако в ответе допускаются неточности и незначительные ошибки, как в содержании, так и в форме построения ответа, которые легко исправляет по замечанию преподавателя;

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент правильно применяет специфическую терминологию, знает основные, существенные положения учебного материала, но не умеет их разъяснять, допускает отдельные ошибки и неточности в содержании знаний и форме построения ответа;

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если у студента плохое усвоение материала или отсутствующие знания по теме. Неудовлетворительный ответ показывает, что студент знаком с учебным материалом, но не выделяет основных положений, допускает существенные ошибки, которые искажают смысл изученного. Он передает информацию, которую запомнил со слов преподавателя или из учебника, но которая логически не обработана в его сознании.

#### Критерии оценки практической части экзамена:

Ответ оценивается на «отлично», если выпускник: полностью демонстрирует практические навыки, не допуская ошибок. Исчерпывающе



Образовательное учреждение  
«Розь Метрополитен университет»

Система менеджмента качества  
Фонд оценочных средств дисциплины «Детская стоматология»  
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»  
560004 «Стоматология»

интерпретирует полученные результаты, соблюдает этико-деонтологические принципы и индивидуальный подход к пациенту.

Ответ оценивается на «хорошо», если большинство демонстрируемых практических навыков выпускник выполняет, но имеются незначительные ошибки. Студент способен интерпретировать полученные данные с небольшими затруднениями, соблюдает этико-деонтологические принципы и индивидуальный подход к пациенту

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если выпускник демонстрирует частичное выполнение практических навыков. Задание выполнено не более, чем на половину, допущено большое количество ошибок. Студент не способен интерпретировать полученные результаты, соблюдает этико-деонтологические принципы.

Ответ оценивается на «неудовлетворительно», если выпускник либо совсем не выполняет практические навыки, либо выполняет их совершенно неправильно. Не соблюдает индивидуальный подход к пациенту.