****

### Тбилисский гуманитарный учебный университет

**TBILISI HUMANITARIAN TEACHING UNIVERSITY**

***Силлабус***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Название практики*** | ***Детская и подростковая стоматология (практика)*** |
| ***Код практики*** | ***STOM0438DM*** |
| ***Статус практики*** | *Факультет здравоохранения, одноступенчвтая образовательная программа «Стоматология», Модуль «****Детская и подростковая стоматология****», весенний 10-ый семестр.* |
| ***ECTS -Кредиты*** | ***4 кредита: 100 часов.***  *Контактные 60 час.:*  *Учебная практика -56 часа;*  *Промежуточный зачет - 2 час.*  *Заключительный экзамен - 2 час.*  *Самостоятельная работа – 40 час.* |
| ***Руководитель практики/лектор*** | Гвелесиани Нана-асоц.профессор ТГУ, ТЕЛ. 577271000, [e-mail-n.gvelesiani72@gmail.com](mailto:e-mail-n.gvelesiani72@gmail.com) |
| ***Цели практики*** | ***Цель дисциплины*** *– подготовка врача стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.*  ***Задачами*** *дисциплины являются:*  *- ознакомление студентов с принципами организации и работы детской стоматологической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях, создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;*  *- освоение студентами методов профилактики стоматологических заболеваний у детей и плодростков, а также предупреждения осложнений в клинике стоматологии детского возраста;*  *- освоение студентами методов диагностики при обследовании больных детей и подростков с различными стоматологическими заболеваниями, повреждениями, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;*  *- освоение студентами методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов детского и подросткового возраста;*  *- освоение студентами методов стоматологического терапевтического, консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при лечении, а также реабилитации больных с заболеваниями в челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической помощи;*  *- ознакомление студентов с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в детской стоматологической клинике;*  *- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, детьми и подростками и их родственниками.* |
| ***Предпосылки изучения учебного курса*** | ***Прохождение дисциплин Модуля Детской и подростковой стоматологии (5-9 семестры)*** |
| ***Активность/содержание, осуществляемые в процессе практики*** | ***см. Приложение N1*** |
| ***Итоги практики (профессиональные и общие компетенции)*** | Знание и понимание  В области детской терапевтической стоматологии  После прохождения данного курса студент :  *-этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей;*  *- методы обследования, позволяющие поставить диагноз заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей;*  *- синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;*  *- обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактики, определение прогноза заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей;*  *- основные методики терапевтического лечения при заболеваниях зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей различных возрастно-половых групп с учетом их анатомо-физиологических особенностей;*  В области детской хирургичекой стоматологии студент знает:  *- особенности анатомического строения мягких тканей, челюстных и лицевых костей в детском возрасте, физиологические особенности отдельных органов и систем детей разного возраста;*  *- особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков;*  *- существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах.*  Навыки:  В области детской терапевтической стоматологии студент может:  *- проводить обследование детей разных возрастных групп;*  *- оформлять медицинскую карту первичного больного;*  *- провести исследования кожных покровов, видимых слизистых, слизистой рта, зева;*  *- проводить запись зубной формулы постоянных и временных зубов в соответствии с международной системой обозначения;*  *- определить гигиенического состояние полости рта*  *- определить интенсивность кариеса с помощью индексов КПУ, КП зубов и поверхностей;*  *- определить состояние тканей пародонта с помощью индексов CPI, PMA и др.;*  *- проводить диагностику и дифференциальную диагностику при заболеваниях зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей;*  *- препарировать кариозные полости I-V классов на фантомах и моделях временного, смешанного и постоянного прикусов;*  *- пломбировать кариозные полости всех классов на фантомах и моделях пломбировочными материалами различных групп временного, смешанного и постоянного прикусов;*  *- проводить необходимые эндодонтические мероприятия на фантомах и моделях временного, смешанного и постоянного прикусов, а так же удаленных зубах со сформированными и несформированными корнями;*  *- удалять над- и поддесневых минерализованных зубных отложений;*  *- назначать и использовать лекарственные препараты в возрастной дозировке;*  *- читать обзорные рентгенограммы челюстных костей, ортопантомограммы, панорамных и внутриротовые рентгенограммы, контрастные рентгенограммы;*  *- выявлять детей с выраженными зубочелюстными аномалиями и деформациями и направлять их к врачу ортодонту для оказания специализированной помощи и принятия их на диспансерный учет идр.*  В области детской хирургичекой стоматологии студент может  ***Демонстрировать способность и готовность***  *- проводить обследование ребенка в условиях стоматологической поликлиники (внешний осмотр, пальпация регионарных лимфатических узлов, обследование височно-нижнечелюстного сустава, осмотр рта);*  *- оформлять медицинскую документацию;*  *- проводить аппликационную, инфильтрационную анестезии на верхней челюсти; инфильтрационной и проводниковой анестезии на нижней челюсти;*  *- проводить операцию удаления временного и постоянного зуба у детей по различным показаниям;*  *- проводить бимануальную пальпацию ВНЧС, клиническое исследование функции суставов (открывание рта, смещение нижней челюсти, звуковые симптомы нарушений и т.д.)*  *- проводить наружный осмотр ЧЛО, туловища, конечностей, пальпацию ЧЛО, осмотр рта (состояние слизистой оболочки, альвеолярных отростков, языка, мягкого и твердого неба, положение зубов, пальпаторное исследование мягких тканей, челюстных и лицевых костей на предмет выявления признаков опухолевого роста (наличие пигментных пятен на коже, сосудистого рисунка, симптомы сдавления, наливания и др.);*  *- проводить наружный осмотр лица и шеи на предмет выявления врожденных пороков развития ЧЛО;*  *- оценивать нервно-психическое развитие ребенка, его физическое и интеллектуальное развитие;*  ***Ответственность и автономия***  ***После прохождения данного курса студент:***  *-общается с любым человеком независимо от его / ее социальной, культурной или религиозной принадлежности;*  *- общение с инвалидами;*  *- сохраняет конфиденциальность о состояния пациента.,*  *- защищает морально-этические нормы врача по отношению к пациенту, в том числе необходимое уважение к пациенту и защиты его прав.,*  *- информировать семью пациента, коллег и другой персонал;*  *- способен устанавливать психологический и речевой контакт со здоровым и больным ребенком;*  *- устанавливать эмоционально-психологического контакта с ребенком и его родителями.* |
| ***Методы обучения и изучения*** | ***Метод обучающей игры*** *.Главное назначение метода — стимулировать познавательный процесс на основе предоставления в игре каждому из его участников роли активного преобразователя действительности.*   * *Методы формирования новых знаний и умений;* * *методы закрепления;* * *методы контроля*   ***Частично-поисковый (эвристический) метод****. Его цель — постепенное привлечение обучающихся к самостоятельному решению проблемы, выполнение отдельных шагов решения поставленной учебной проблемы, отдельных типов исследований путем самостоятельного активного поиска. При этом подключать студента к поиску можно на различных этапах занятия в зависимости от использованных приемов. Пути реализации этого метода: а. Эвристическая беседа, т. е. вопросно-ответная форма взаимодействия преподавателя со студентами. В активизации познавательной деятельности обучающихся вопросы имеют, по мнению дидактов, едва ли не первостепенное значение. Суть эвристической беседы в том, что преподаватель заранее продумывает систему вопросов, каждый из которых стимулирует студента к небольшому поиску.*  ***Демонстрационный метод –*** *данный метод подразумевает визуальное представление информации. С точки зрения достижения результата он достаточно эффективен, в большинстве случаев намного лучше представлять студентам материал одновременно аудио и визуальным путем. Демонстрирование изученного материала может осуществляться как педагогом, так и студентом.*  ***Обучение, ориентированное на действие (action learning),*** *обучение, при котором студент выполняет практические задания, затем теоретически обосновывает его выполнение, в отличие от традиционного педагогического метода.* |
| ***Формы, методы, критерии оценки, активности*** | *Оценивание практики происходит в два этапа: в виде промежуточной и заключительной оценки. Промежуточная оценка практики, когда студент должен накопить максимум 60 баллов, предусматривает:*  ***1) мозговой штурм*** *(вспоминание пройденного материала)- 4 балла, что оценивается преподавателем практики, оценивание происходит дважды, каждый оценивается 2 баллами, максимум - 4 балла.*  ***Критерии оценки***  ***2 балла –*** *студент**выявляет полноценное, убедительное знание материала. Свободно применяет специфическую терминологию. Рассуждает логически, интерактивен.*  ***1 балл –*** *студент показывает слабые**схематичные знания. Материал передает непоследовательно. В меньшей степени владеет терминологией, затрудняется с анализом.*  ***0 баллов*** *– студент не может вспомнить материал. Пассивный.*  ***2) Оценка практических навыков -*** *8 баллов, что оценивается преподавателем практики. Оценка происходит 4 раза. Каждый оценивается 2-мя баллами Максимум -8 баллов.*  ***Критерии оценки***  ***2 балла –*** *студент выявляет хорошее знание теоретического материала, что отражается на практической работе. Точно и последовательно осуществляет обследование пациента, постановку диагноза и проведение лечения при помощи преподавателя. Хорошо владеет нужными инструментами и материалами. В процессе работы соблюдает нормы этики и устанавливает коммуникацию с пациентом и коллегами.*  ***1 балл –*** *студент не выявляет хорошее знание теоретического материала, что отражается на его практической работе. Затрудняется с последовательным осуществлением обследования пациента и постановкой диагноза. Исходя из этого, не осуществляет полноценного лечения. Знает нужные материалы и инструменты, но не использует их должным образом. В процессе работы соблюдает нормы этики и устанавливает коммуникацию с пациентом и коллегами.*  ***0 баллов*** *– студент не обладает необходимыми теоретическими знаниями, вследствие чего не может выполнить практическую работу. Пассивный.*  ***3) Дискуссия - 4 балла.*** *Проводится* ***2*** *раза под руководством руководителя, оценка каждого 2 балла, максимум 4 балла.*  ***Критерии оценки***  ***2 балла –*** *студент хорошо разбирается**в дискуссионном материале. На вопросы дает правильные убедительные ответы. Мыслит хорошо. Проявляет умение вести дискуссию с группой.*  ***1 балл –*** *студент обладает поверхностным знанием материала****.*** *Затрудняется с ответами на вопросы.**Не может хорошо дискутировать с группой.*  ***0 баллов –*** *студент не владеет теоретическим материалом, вследствие чего не может принимать участие в дискуссии. Пассивный.*  ***4) Презентация - 3 балла. Проводится один раз***  ***Критерии оценки***  ***3 балла*** *– Презентация подготовлена в Power point (указаны использованные литературные источники, интернет-ресурсы (указаны веб-страницы)). докладчик хорошо подготовлен. Хорошо владеет предусмотренным материалом. Максимально выявляет навык дискуссии с презентацией и аудиторией. На поставленные вопросы ответы полные, правильные и обоснованные. Студент хорошо разбирается в проблемных вопросах.*  ***2 балла*** *– не использованы демонстрационные материалы. Студент подготовлен средне. Владеет только частью предусмотренной темы. Затрудняется в представлении аудитории подготовленного материала.*  ***1 балл*** *– подготовленный студентом материал несовершенный. Не может вести дискуссию. На поставленные вопросы ответы несовершенные.*  ***0 баллов*** *– студент не подготовлен. Пассивный.*  ***5) Ситуационная задача - 3 балла.*** *Рассмотрение**ситуационной задачи**в течение учебной практики происходит один раз.*  ***Критерии оценки***  ***3 балла*** *- студент хорошо разбирается в ситуации****.*** *Выявляет теоретические знания. Обладает умением хорошего анализа и умением делать выводы. Соответственно, правильно ставит диагноз и самостоятельно составляет план лечения.*  ***2 балла -*** *студент хорошо разбирается в ситуации, выявляет теоретические знания, хотя не может самостоятельно принимать решения.*  ***1 балл –*** *студенту трудно разобраться в ситуации,**выявляет общие теоретические знания, не может принимать правильные решения.*  ***0 баллов –*** *студент не разбирается в ситуации или вообще не принимает участие.*  ***6) Ролевая игра - 2 балла.*** *В течение учебной практики проводится один раз.*  ***Критерии оценки***  ***2 балла -*** *студент обладает умением**в соответствии с данной ситуацией посмотреть на вопрос с разных позиций. Сформулировать альтернативное мнение. Самостоятельно высказывать собственную позицию. Обладает способностью защитить эту позицию;*  ***1 балл*** *– студенту трудно выражать собственную позицию и защищать ее в данной ситуации;*  ***0 баллов*** *– у студента нет желания или он не может участвовать в ролевой игре.*  ***7) Ведение дневника практики - 2 балла.*** *Оценивается**руководителем практики в последний день учебной практики.*  ***2 балла –*** *студент систематически**и хорошо ведет дневник практики, отмечает данные, описывает ежедневно выполняемую работу. Им переданы те новшества, с которыми студент ознакомился в процессе учебы на соответствующих примерах (заболеваниях). Студент фиксирует достигнутые результаты.*  ***1 балл*** *– студент на удовлетворительном уровне ведет дневник практики. Отмечает данные. Не полностью описывает ежедневно выполняемую работу. Студенту трудно фиксировать достигнутые результаты.*  ***0 баллов*** *– студент вообще не может или не ведет дневник практики и у него не расписаны практические активности и результаты учебы.*  ***Промежуточный экзамен- максимальные 30 баллов***  ***а) Работа (тестирование) –*** *открытый тест состоит из 15 вопросов, отражающих пройденный материал. Каждый правильный ответ оценивается в 1 балл., неправильный - в 0 баллов.*  ***б) В каждом билете****,* ***содержащем закрытые вопросы,*** *дано**3 закрытых вопроса/темы****.*** *Каждый вопрос/тема оценивается**в 0–5 баллов.*  ***Критерии оценки 5 бального устного зачета:***    ***5 баллов –*** *ответ полный.**Вопрос передан точно и исчерпывающе. Терминология соблюдена. Студент досконально и хорошо владеет предусмотренным программой пройденным материалом. Им хорошо усвоена как основная, так и вспомогательная литература, выявляет хорошее умение анализировать и обобщать.*  ***4 балла*** *– ответ передает полностью, но сокращенно. Соблюдает терминологию. Существенных ошибок не допускает. Студент хорошо владеет предусмотренным программой пройденным материалом. Им усвоена основная литература. Выявляет умение анализировать и обобщать.*  ***3 балла –*** *ответ неполный.**Вопрос передает удовлетворительно. Терминология несовершенная. Студент владеет предусмотренным программой материалом, но с некоторыми ошибками. Слабым является представленный им анализ вопроса.*  ***2 балла*** *– ответ неполный, терминология неправильная и неточная. Соответствующий вопросу материал передает частично. Студентом в недостаточной степени освоена основная литература. Отмечается несколько существенных ошибок. Вследствие недостаточной теоретической подготовки студенту трудно осуществлять практический анализ и делать правильные выводы.*  ***1 балл*** *- ответ не является совершенным. Не может применять терминологию, или она не является соответствующей. Ответ неправильный по существу. Передает только отдельные фрагменты соответствующего материала вопроса. Студенту не удается анализировать практический материал.*  ***0 баллов*** *– ответ не соответствует вопросу или вообще не отвечает.* |

***Приложение N1***

***Содержание практики***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***день*** | ***Кол-во часов*** | ***Практические активы*** | ***Практика*** |
| ***1 день*** | ***4*** | *Встреча со студентами. Ознакомление с силабусом и руководителем практики. Осмотр детей разного возраста. Медицинская документация, инструменты. Клинические аспекты развития зубов. Рентгеносемиотика заболеваний зубов и околозубных тканей в детском возрасте. Кариес временных зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение временных зубов. Традиционные и альтернативные технологии.* |  |
| ***2 день*** | ***4*** | *Показания и противопоказания к выбору методов общего и местного обезболивания в условиях поликлиники. Значение премедикации. Виды местного обезболивания, особенности его проведения у детей. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники.* |  |
| ***3 день*** | ***4*** | *Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов. Особенности проведения операции удаления временного зуба. Осложнения во время и после операции, их предупреждение и лечение. Сверхкомплектные и ретенированные зубы. Затруднённое прорезывание зубов 18, 28, 38,48.* |  |
| ***4 день*** | *4* | *Кариес молочных зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение постоянных зубов. Особенности применения пломбировочных материалов и адгезивных систем.* |  |
| ***5 день*** | *4* | *Пульпит временных зубов у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Особенности лечения пульпита временных зубов у детей.* |  |
| ***6 день*** | ***4*** | *Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона. Периостит челюстных костей. Этиология, патогенез. Клиника острого и хронического периостита челюстных костей у детей различного возраста. Лечение, показания к госпитализации.* |
| ***7 день*** | *4* | *Пульпит постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Лечение пульпита постоянных зубов у детей. Ошибки, осложнения, прогноз.* |  |
| ***8 день*** | ***4*** | *Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный остеомиелит новорожденных и детей раннего возраста. Хронический остеомиелит челюстных костей у детей. Клинико-рентгенологические формы заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит челюстных и лицевых костей. Одонтогенные воспалительные кисты у детей. Возможные осложнения* |
| ***9 день*** | ***2 ч.*** | ***Промежуточный экзамен*** |
| ***10 день*** | *4* | *Периодонтит. Анатомо-физиологические особенности строения зубов и челюстей у детей. Клиника, диагностика периодонтита временных зубов. Выбор метода лечения. Клиника, дифференциальная диагностика периодонтита постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями. Выбор метода лечения.* |  |
| ***11 день*** | ***4*** | *Заболевания слюнных желез у детей. Ретенционные кисты малых слюнных желез слизистой оболочки рта, поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желез. Воспалительные заболевания слюнных желез. Хронический паренхиматозный паротит. Слюннокаменная болезнь у детей. Детский травматизм. Травма мягких тканей лица и органов рта у детей. Особенности первичной хирургической обработки ран лица. Показания к госпитализации ребенка.* |  |
| ***12 день*** | ***4*** | *Ошибки и осложнения при лечении периодонтита временных и постоянных зубов. Апексогенез и апексофикация. Приобретенные и наследственные пороки развития твердых тканей зубов. Клиника. дифференциальная диагностика. Лечение.* |  |
| ***13 день*** | ***4*** | *Острая травма зуба. Особенности врачебной тактики при лечении детей с острой травмой зуба. Травма челюстных костей у детей. Особенности реабилитации детей, перенесших травму ЧЛО. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Их классификация. Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз, неоартроз.* |  |
| ***14 день*** | ***4*** | *Врождённые синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врождённые кисты и свищи лица и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты.*  *Врождённая патология слизистой оболочки рта: низкое прикрепление уздечки верхней губы, высокое прикрепление уздечки нижней губы, короткая уздечка языка, дополнительные тяжи слизистой рта, мелкий нижний свод преддверия рта. Операции, проводимые в ЧЛО у детей в условиях поликлиники.* |  |
| ***15 день*** | ***4*** | *Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки полости рта (гемангиомы, лимфангиомы, сосудистые дисплазии, нейрофиброматоз, фибромы, папилломы, опухоли слюнных желез, ретенционные кисты малых и больших слюнных желез и др.). Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей. Костные кисты. Клиника отдельных нозологических форм доброкачественных и злокачественных новообразований и опухолеподобных процессов. Онкологическая настороженность детского стоматолога. Комплексная реабилитация детей с новообразованиями челюстно-лицевой области.* |  |
|  | ***2часа*** | ***Итоговый экзамен*** |  |
|  |  | ***Дополнительный экзамен*** |  |