

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Дисциплина: Пропедевтика стоматологии детского возраста

Код дисциплины: PSDV 4306

Название ОП: 6В10103 «Стоматология»

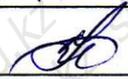
Объем учебных часов /кредитов: 150 часов (5 кредитов)

Практические (семинарские) занятия: 35 часов

Курс и семестр изучения: 4/7

Методические рекомендации для практических занятий разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «Пропедевтика стоматологии детского возраста» и обсуждены на заседании кафедры.

Протокол № 11 « 14 » 06 2023 г.

Заведующий кафедрой  к.м.н., и.о., доц. Кенбаева Л.О.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»		044-74/ 3стр из 25
Методические рекомендации для практических занятий		

Занятие №1

1. Тема: Цели, задачи курса детской стоматологии.

Исторические этапы развития детской стоматологии в Казахстане.

Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии детской стоматологии..

2. Цель: Изучить введение в предмет пропедевтики детских болезней с курсом здорового ребенка, цели и задачи обучения. Формирование у студентов знаний и практических навыков в области врачебной деонтологии, общих принципов диагностики и семиотики заболеваний органов и тканей полости рта, основ стоматологического материаловедения и эндодонтии.

3. Задачи обучения:

Изучить цели и задачи предмета пропедевтики детских болезней. Ознакомиться со схемой истории болезни (развития) ребенка. Научить основным и дополнительным методам обследования стоматологического больного.

4. Основные вопросы темы:

1. Период первичного беззубия детей;
2. Наличие периода сменного и временного прикуса;
3. Постоянная динамика состояния зубочелюстной системы, связанная с ее ростом;
4. Наличие периода естественного и искусственного вскармливания ребенка;
5. Наличие процесса прорезывания и естественной смены зубов;
6. Психические и психологические особенности стоматологического контакта с детьми и родителями;
7. Врожденные и приобретенные уродства, аномалии развития и др.
8. Организацией специализированной стоматологической помощи детям.

5. Основные формы/методы/технологии обучения для достижения конечных РО дисциплины: Проверочная беседа

6. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины: Чек лист.

7. Литература:

Приложение №1

8. Контроль :

Тесты:

1. Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода ... неделе.
 - A) +6-7
 - B) 17-20
 - C) 10-16
 - D) 20-22
 - E) 8-9
2. Из эпителия зубного зачатка образуются ткани зуба
 - A) +эмаль, Насмитова оболочка
 - B) кость альвеолы, периодонт
 - C) периодонт, пульпа
 - D) дентин, пульпа
 - E) эмаль, дентин
3. Из мезенхимы зубного сосочка образуются
 - A) +дентин, пульпа
 - B) кость альвеолы, периодонт
 - C) периодонт, цемент

- D) пародонт, пульпа
E) цемент, пульпа
4. У здорового ребенка все временные зубы должны прорезаться
- A) +2,5-3 годам
B) концу первого года
C) концу второго года
D) к 4 годам
E) к 5 годам
5. Из мезенхимы зубного мешочка образуются
- A) +цемент, периодонт
B) Насмитова оболочка, эмаль
C) пульпа зуба, дентин
D) дентин, эмаль
E) эмаль, цемент
6. Минерализация временных зубов начинается
- A) +Во II половине внутриутробного развития
B) В I половине внутриутробного развития
C) В I полугодии после рождения
D) В процессе прорезывания
E) Сразу после рождения
7. Минерализация первых постоянных моляров начинается
- A) + на 9-ом мес. внутриутробного периода или в первые недели после рождения
B) во втором полугодии после рождения
C) в первом полугодии после рождения
D) на четвертом году жизни
E) на втором году жизни
8. Минерализация постоянных вторых моляров начинается
- A) +в 2,5- 3,5 года
B) в конце внутриутробного периода или в первые недели после прорезывания
C) во втором полугодии после рождения
D) в 4- 5 лет
E) в 6 лет
9. Физиологическая резорбция корней временных зубов начинается
- A) +в среднем через 3 года после окончания формирования корней зубов
B) в среднем через 5 лет после окончания формирования корней зубов
C) в среднем через 1 год после прорезывания зубов
D) в среднем через 2 года после прорезывания
E) в среднем через 3 года после прорезывания
10. Основной психологической особенностью детского организма является
- A) +эмоциональность
B) акселерация
C) настороженность
D) коммуникативность
E) двигательная активность

Занятие №2

1. Тема: Периоды развития ребенка. Закладка и формирование зубов в антенатальном периоде. Одонтогенез зубного зачатка

2. Цель: Изучить периоды развития и формирование зубов.

3. Задачи обучения: Ознакомить студентов с анатомо-морфологическими особенностями, рентгенологическими особенностями снимков, с основными и дополнительными методами обследования

4. Основные вопросы темы:

1. Развитие лица, ротовой и носовой полостей.
2. Развитие языка и слюнных желез.
3. Анатомо-физиологические особенности развития и строения челюстных костей.
4. Сроки прорезывания и минерализации временных зубов.
5. Сроки формирования и рассасывания корней временных зубов.
6. Сроки прорезывания и минерализации постоянных зубов
7. Сроки формирования корней постоянных зубов.
8. Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода на неделе.
9. В антенатальном развитии каждого зуба различают 3 периода.

5. Основные формы/методы/технологии обучения для достижения конечных РО дисциплины: Проверочная беседа

6. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины: Чек лист.

7. Литература:

Приложение №1

8. Контроль :

Тесты:

1. Зубной зачаток состоит из:
 - A) 5 отростков
 - B) 1 и 2 жаберной дуги
 - C) эмалевого органа и зубного сосочка
 - D) эмалевого органа и зубной фолликулы
 - E) эмалевого матрикса и зубного сосочка
2. В норме поверхность языка:
 - A) лакированный
 - B) чистая, влажная
 - C) обложен налетом
 - D) сухая с очагами десквамации
 - E) лажная с очагами десквамации.
3. В 5-6 лет прорезываются постоянные:
 - A) 1 премоляры
 - B) центральные резцы
 - C) 1 моляры
 - D) клыки
 - E) боковые резцы.
4. Вторые временные моляры прорезываются в:
 - A) 8-10 мес
 - B) 10-12 мес
 - C) 12-16 мес
 - D) 16-24мес
 - E) 24-30 мес
5. Основным стоматологическим инструментарием для осмотра является:
 - A) зеркало, зонд, пинцет
 - B) зеркало, зонд, рашпиль

- С) зеркало, пинцет, каналонаполнитель
D) зеркало, зонд, иглы корневые
E) зеркало, гладилка, файлы.
6. У ребенка в 9 мес при обследовании полости рта в зубном ряду должны быть:
- A) 51, 61,62,74
B) 51,52,62,72
C) 51,52,81,71
D) 51,61,81,71
E) 51,52,61,72.
7. Ротовая жидкость в норме представляет собой
- A) кислую среду
B) щелочную среду
C) нейтральную среду
D) слабокислую среду
E) слабощелочную среду.
8. Развитие ротовой полости начинается с:
- A) образованием на головном конце зародыша впячиванием эктодермы
B) образованием слепого конца передней кишки
C) образованием небных отростков
D) образованием первичного неба
E) образованием 5 бугров.
9. Формирование лица в период внутриутробного развития заканчивается:
- A) к 2,5 нед
B) к 4,5 нед
C) к 7,5 нед
D) к 9,5 нед
E) к 12,5 нед
10. Формирование корней временных зубов начинается одновременно:
- A) с закладки фолликула
B) с прорезыванием зубов
C) с минерализацией коронок
D) с минерализацией коронок постоянных зубов
E) с завершением развития коронок постоянных зубов.
11. Закладка фолликула постоянных резцов происходит
- A) 5 мес внутриутробного развития
B) 8 мес внутриутробного развития
C) 5 мес.
D) 2 года
E) 3 года

Занятие №3

1. Тема: Внутриутробное развитие органов ЧЛЮ

2. Цель: Освоить методы серологической диагностики инфекционных заболеваний.

3. Задачи обучения: Дать характеристику типам иммунологических реакций.

4. Основные вопросы темы:

1. Анатомо-физиологические особенности развития и строения челюстных костей.
2. Анатомия временных зубов
3. Анатомия постоянных зубов
4. Прорезывание зубов.

5. Строение зубных рядов. Зубные дуги и их форма.

6. Внутриутробное развитие органов ЧЛЮ

5. Основные формы/методы/технологии обучения для достижения конечных РО дисциплины: проверочная беседа

6. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины: Чек лист.

7. Литература:

Приложение №1

8. Контроль :

Тесты:

1. Закладка фолликула постоянных резцов происходит

A.5 мес внутриутробного развития

B.8 мес внутриутробного развития

C.5 мес.

D.2 года

E.3 года.

2. Клинический отличительный признак временного от постоянного зуба

A. белый цвет с синеватым оттенком

B. белый цвет с желтоватым оттенком

C. белый цвет с сероватым оттенком

D. шейка имеет темную окраску

E. большей транспарентностью.

3. Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода на неделе

A. 6-7

B. 8-9

C. 10-16

D. 17-20

E. 20-22.

4. Из эпителия зубного зачатка образуются ткани зуба:

A. кость альвеолы, периодонт

B. эмаль, Насмитова оболочка

C. периодонт, пульпа

D. дентин, пульпа

E. эмаль, дентин.

5. Из мезенхимы зубного сосочка образуются:

A. дентин, пульпа

B. цемент, пульпа

C. периодонт, цемент

D. кость альвеолы, периодонт

E. пародонт, пульпа

6. Из мезенхимы зубного мешочка образуются:

A. дентин, эмаль

B. эмаль, цемент

C. цемент, периодонт

D. пульпа зуба, дентин

E.. Насмитова оболочка, эмаль

7. Минерализация временных зубов начинается:

A. в I половине внутриутробного развития

- В. во II половине внутриутробного развития
 - С. в I полугодии после рождения
 - Д. сразу после рождения
 - Е. в процессе прорезывания.
8. Минерализация первых постоянных моляров начинается
- А. 9 мес. внутриутробного периода или в первые недели после рождения
 - В. во втором полугодии после рождения
 - С. на втором году жизни
 - Д. в 4-5 лет
 - Е. в 6 лет
9. Минерализация постоянных вторых моляров начинается
- А. в конце внутриутробного периода или в первые недели после прорезывания
 - В. во втором полугодии после рождения
 - С. в 2,5- 3,5 года
 - Д. в 4- 5 лет
 - Е. в 6 лет
10. Все временные зубы у здорового ребенка должны прорезаться к
- А. концу первого года
 - В. концу второго года
 - С. 2,5-3 годам
 - Д. к 4 годам
 - Е. к 5 годам.
21. Физиологическая резорбция корней временных зубов начинается
- А. в среднем через 1 год после прорезывания зубов
 - В. в среднем через 2 года после прорезывания
 - С. в среднем через 3 года после прорезывания
 - Д. в среднем через 3 года после окончания формирования корней зубов
 - Е. в среднем через 5 лет после окончания формирования корней зубов.

Занятие №4

- 1. Тема:** Периоды развития ребенка. Закладка и формирование зубов в постнатальном периоде.
- 2. Цель:** Определить сроки прорезывания, формирования, рассасывания корней временных и постоянных зубов.
- 3. Задачи обучения:** Ознакомить студентов с анатомо-морфологическими особенностями, рентгенологическими особенностями снимков, с основными и дополнительными методами обследования.
- 4. Основные вопросы темы:**
 1. Закладка зубных зачатков.
 2. Дифференцировка зубных зачатков.
 3. Анатомо-морфологические отличия временных зубов от постоянных зубов.
 4. Особенности развития зачатков постоянных зубов.
 5. Схема эмбрионального развития тканей зуба.
 6. Сроки прорезывания и формирования корня и периодонта временных зубов
 7. Сроки формирования постоянных зубов
- 5. Основные формы/методы/технологии обучения для достижения конечных РО дисциплины:** проверочная беседа, заполнение рабочей тетради.
- 6. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:** Чек-лист.

7. Литература:

Приложение №1

8. Контроль :

Тесты:

Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода на неделе:

- 1)6-7
- 2)8-9
- 3)10-16
- 4)17-20
- 5)21-30

Все временные зубы у ребенка должны прорезаться к:

- A)концу первого года
- B)концу второго года
- C)2,5-3 годам
- D)к 4 годам
- E)6-7 годам

3. Формирование лица в период внутриутробного развития заканчивается:

- A) к 2,5 нед
- B) к 4,5 нед
- C) к 7,5 нед
- D) к 9,5 нед
- E) к 12,5 нед.

4. Формирование корней временных зубов начинается одновременно:

- A) с закладки фолликула
- B) с прорезыванием зубов
- C) с минерализацией коронок
- D) с минерализацией коронок постоянных зубов
- E) с завершением развития коронок постоянных зубов.

5. Закладка фолликула постоянных резцов происходит

- A) 5 мес внутриутробного развития
- B) 8 мес внутриутробного развития
- C) 5 мес
- D) 2 года
- E) 3 года

6. Клинический отличительный признак временного от постоянного зуба//

- A) белый цвет с синеватым оттенком
- B) белый цвет с желтоватым оттенком
- C) белый цвет с сероватым оттенком
- D) шейка имеет темную окраску
- E) большей транспарентностью.

!!!

7. Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода на неделе

- A) 6-7
- B) 8-9
- C) 10-16
- D) 17-20
- E) 20-22.

Занятие №5

1. Тема: Сроки прорезывания, формирования и рассасывания корней временных зубов у детей. Формула зубов временного, сменного прикуса.

2. Цель: Обучить студентов основным и дополнительным методам обследования пациентов на стоматологическом приеме, в формировании диспансерных групп.

3. Задачи обучения: Ознакомить студентов с основными и дополнительными методами обследования.

4. Основные вопросы темы:

5. Основные формы/методы/технологии обучения для достижения конечных РО дисциплины: Проверочная беседа

6. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины: Чек-лист.

7. Литература:

Приложение №1

8. Контроль:

Тесты:

1. Инфекционная болезнь, характеризующаяся тяжелой интоксикацией с поражением ЦНС, возникающая при употреблении пищевых продуктов

A) в среднем через 3 года после окончания формирования корней зубов

B) в среднем через 5 лет после окончания формирования корней зубов

C) в среднем через 2 года после прорезывания

D) в среднем через 3 года после прорезывания

2. Основным стоматологическим инструментарием для осмотра является:

A) пинцет, зонд, зеркало

B) рашпиль, пульпоэкстрактор

C) каналонаполнитель, зеркало

D) иглы корневые, зонд, пинцет

E) гладилка, шпатель, боры.

3. У ребенка 9 мес при обследовании полости рта в зубном ряду должны быть:

A) 51, 61,62,74

B) 51,52,62,72

C) 51,52,81,71

D) 51,61,81,71

E) 51,52,61,72

4. Ротовая жидкость в норме представляет собой:

A) кислую среду

B) щелочную среду

C) нейтральную среду

D) pH = 3-5

E) pH= 8-10

5. Инструмент для внесения пломбирочного материала в полость, а также его укладки://

A) зонд

B) зеркало

C) гладилка

D) пинцет

E) шпатель

6. Инструмент для проверки подвижности зуба:

A) зонд

B) зеркало

С) гладилка

Д) пинцет

Е) шпатель

7. Инструмент для замешивания пломбирочного материала:

А) зонд

В) зеркало

С) гладилка

Д) пинцет

Е) шпатель

Занятие №6

1. Тема: Временные зубы в разном возрасте анатомо-морфологические, гистологические и рентгенологические особенности.

2. Цель: Освоить развития постоянных зубов, также как и временных, служат эпителиальная зубная пластинка и мезенхима.

3. Задачи обучения: Научить студентов с анатомо-морфологическими особенностями, рентгенологическими особенностями снимков, с основными и дополнительными методами обследования.

4. Основные вопросы темы:

1. Анатомо-морфологические особенности

2. Гистологические и рентгенологические особенности.

3. Анатомия временных зубов.

4. Сроки прорезывания и минерализации временных зубов.

5. Сроки формирования и рассасывания корней временных зубов.

5. Основные формы/методы/технологии обучения для достижения конечных РО дисциплины: Проверочная беседа

6. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины: Чек лист.

7. Литература:

Приложение №1

8. Контроль :

Задачи

Тесты:

1. Физиологическая резорбция корней временных зубов начинается

А) в среднем через 3 года после окончания формирования корней зубов

В) в среднем через 5 лет после окончания формирования корней зубов

С) в среднем через 1 год после прорезывания зубов

Д) в среднем через 2 года после прорезывания

Е) в среднем через 3 года после прорезывания

2. Ростковая зона корня на рентгенограмме определяется как очаг разрежения кости:

А)ограниченно по периферии компактной пластинки у верхушки корня с широким каналом

В) с нечеткими контурами пламеобразных очертаний у верхушки корня с узким каналом

С)ограничено по периферии компактной пластинки у верхушки корня с узким каналом

Д)с четкими контурами у верхушки корня с узким каналом

Е)с нечеткими контурами пламеобразных очертаний у верхушки корня с широким каналом

3. Вторые временные моляры прорезываются в:

- A. 8-10 мес
 - B. 10-12 мес
 - C. 12-16 мес
 - D. 16-24мес
 - E. 24-30 мес
4. Основным стоматологическим инструментарием для осмотра является:
- A) зеркало, зонд, пинцет
 - B) зеркало, зонд, рашпиль
 - C) зеркало, пинцет, каналонаполнитель
 - D) зеркало, зонд, иглы корневые
 - E) зеркало, гладилка, файлы.
5. У ребенка в 9 мес при обследовании полости рта в зубном ряду должны быть://
- A) 51, 61, 62, 74
 - B) 51, 52, 62, 72
 - C) 51, 52, 81, 71
 - D) 51, 61, 81, 71
 - E) 51, 52, 61, 72.
6. Минерализация временных зубов начинается:
- A) в I половине внутриутробного развития
 - B) во II половине внутриутробного развития
 - C) в I полугодии после рождения
 - D) сразу после рождения
 - E) в процессе прорезывания.
- 7) Все временные зубы у здорового ребенка должны прорезаться к
- A) концу первого года
 - B) концу второго года
 - C) 2,5-3 годам
 - D) к 4 годам
 - E) к 5 годам.
8. Физиологическая резорбция корней временных зубов начинается
- A) в среднем через 1 год после прорезывания зубов
 - B) в среднем через 2 года после прорезывания
 - C) в среднем через 3 года после прорезывания
 - D) в среднем через 3 года после окончания формирования корней зубов
 - E) в среднем через 5 лет после окончания формирования корней зубов.

Занятие №7

1. Тема: Сроки прорезывания, формирования корней постоянных зубов у детей. Формула зубов сменного, постоянного прикуса.

2. Цель: Обучить студентов основным и дополнительным методам обследования пациентов на стоматологическом приеме.

3. Задачи обучения: Научить методам обследования пациентов на стоматологическом приеме.

4. Основные вопросы темы:

- 1. Формула зубов сменного и постоянного прикуса.
- 2. Формирования корней постоянных зубов.
- 3. Сроки прорезывания постоянных зубов.
- 4. Методы обследования пациентов.
- 5. Формирование и развитие корней после рождения.

5. Основные формы/методы/технологии обучения для достижения конечных РО дисциплины: Проверочная беседа

6. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины: Чек-лист.

7. Литература:

Приложение №1

8. Контроль :

Тесты:

1. Укажите срок закладки фолликула постоянных первых коренных зубов

- A) 5-й месяц внутриутробного развития
- B) 8-й месяц внутриутробного развития
- C) 6 месяцев
- D) 2 года
- E) 3 года

2. Укажите срок закладки фолликула постоянных первых премоляров

- A) 2 года
- B) 5-й месяц внутриутробного развития
- C) 8-й месяц внутриутробного развития
- D) 6 месяцев
- E) 3 года

3. В 5-6 лет прорезываются постоянные:

- A) 1 премоляры
- B) центральные резцы
- C) 1 моляры
- D) клыки
- E) боковые резцы

4. Закладка фолликула постоянных резцов происходит

- A) 5 мес внутриутробного развития
- B) 8 мес внутриутробного развития
- C) 5 мес
- D) 2 года
- E) 3 года

5. Клинический отличительный признак временного от постоянного зуба

- A) белый цвет с синеватым оттенком
- B) белый цвет с желтоватым оттенком
- C) белый цвет с сероватым оттенком
- D) шейка имеет темную окраску
- E) большей транспарентностью.

6. Минерализация первых постоянных моляров начинается

- A) 9 мес. внутриутробного периода или в первые недели после рождения
- B) во втором полугодии после рождения
- C) на втором году жизни
- D) в 4-5 лет
- C) в 6 лет.

7. Минерализация постоянных вторых моляров начинается

- A) в конце внутриутробного периода или в первые недели после прорезывания
- B) во втором полугодии после рождения
- C) в 2,5- 3,5 года
- D) в 4- 5 лет

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»		044-74/ 14стр из 25
Методические рекомендации для практических занятий		

- Е) в 6 лет.
8. Закладка фолликула постоянных резцов происходит:
- A) 8 мес внутриутробного развития
 B) 2 года
 C) 5 мес внутриутробного развития
 D) 3 года
 E) 5 мес

Занятие №8

1. Тема: Анатомо-морфологические, гистологические и рентгенологические особенности строения постоянных зубов с несформированными корнями в различные возрастные периоды. поражений твердых тканей зубов.

2. Цель: Определить сроки прорезывания, формирования, рассасывания корней временных и постоянных зубов.

3. Задачи обучения: Освоить строения постоянных зубов с несформированными корнями в различные возрастные периоды. поражений твердых тканей зубов

4. Основные вопросы темы:

1. Анатомо-физиологические особенности развития и строения челюстных костей.
2. Анатомия временных зубов.
3. Рентгенологические особенности временных и постоянных зубов.
4. Сроки прорезывания и минерализации временных зубов.
5. Сроки формирования и рассасывания корней временных зубов.
6. Сроки прорезывания и минерализации постоянных зубов
7. Сроки формирования корней постоянных зубов.

5. Основные формы/методы/технологии обучения для достижения конечных РО дисциплины: Проверочная беседа, заполнение рабочей тетради.

6. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:
 Чек лист.

7. Литература:

Приложение №1

8. Контроль :

Тесты:

1. Количество слоев в пульпе:

- A. 2 слоя
 B. 3 слоя
 C. 4 слоя
 D. 1 слой
 E. 5 слоев.

2. Защитная функция пульпы определяется:

- A. деятельностью клеток фибробластического ряда
 B. фагоцитарной активностью клеток
 C. способностью одонтобластов вырабатывать заместительный дентин
 D. волокнистыми структурами
 E. тканевым иммунитетом

3. Из эпителия зубного зачатка образуются ткани зуба:

- A. кость альвеолы, периодонт
 B. эмаль, Насмитова оболочка
 C. периодонт, пульпа

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»	044-74/ 15стр из 25
Методические рекомендации для практических занятий	

- D. дентин, пульпа
 E. эмаль, дентин.
4. Из мезенхимы зубного сосочка образуются:
 A. дентин, пульпа
 B. цемент, пульпа
 C. периодонт, цемент
 D. кость альвеолы, периодонт
 E. пародонт, пульпа
5. Из мезенхимы зубного мешочка образуются:
 A. дентин, эмаль
 B. эмаль, цемент
 C. цемент, периодонт
 D. пульпа зуба, дентин
 E.. Насмитова оболочка, эмаль

Занятие №9

1. Тема: Анатомо-физиологические особенности развития верхней нижней челюсти в различные возрастные периоды.

2. Цель: Определить сроки прорезывания, формирования, рассасывания корней временных и постоянных зубов.

3. Задачи обучения: Ознакомить студентов с анатомо-морфологическими особенностями, рентгенологическими особенностями снимков, с основными и дополнительными методами обследования.

4. Основные вопросы темы:

- 1) Периоды внутриутробного развития.
- 2) Анатомо-физиологические особенности полости рта у новорожденного.
- 3) Верхняя и нижняя челюсти у детей.
- 4) Особенности челюстных костей у детей.
- 5) Развитие зубов.
- 6) Формирование корней молочных и постоянных зубов.
- 7) Отличие молочных зубов от постоянных

5. Основные формы/методы/технологии обучения для достижения конечных РО дисциплины: заполнение рабочей тетради.

6. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины: Чек-лист.

7. Литература:

Приложение №1

8. Контроль:

Тесты:

1. Основным стоматологическим инструментарием для осмотра является:
 - A. пинцет, зонд, зеркало
 - B. рашпиль, пульпоэкстрактор
 - C. каналонаполнитель, зеркало
 - D. иглы корневые, зонд, пинцет
 - E. гладилка, шпатель, боры.
2. У ребенка 9 мес при обследовании полости рта в зубном ряду должны быть:
 - A. 51, 61,62,74
 - B. 51,52,62,72
 - C. 51,52,81,71

D. 51,61,81,71

E. 51,52,61,72

3. Ротовая жидкость в норме представляет собой:

A. кислую среду

B. щелочную среду

C. нейтральную среду

D. PH = 3-5

E. PH= 8-10

4. Инструмент для внесения пломбировочного материала в полость, а также его укладки:

A. зонд

B. зеркало

C. гладилка

D. пинцет

E. шпатель

5. Инструмент для проверки подвижности зуба:

A. зонд

B. зеркало

C. гладилка

D. пинцет

E. шпатель

6. Инструмент для замешивания пломбировочного материала:

A. зонд

B. зеркало

C. гладилка

D. пинцет

E. шпатель

7. Закладка фолликула постоянных резцов происходит:

A. 8 мес внутриутробного развития

B. 2 года

C. 5 мес внутриутробного развития

D. 3 года

E. 5 мес

Занятие №10

1. Тема: Проблемы деонтологии и этики в стоматологии. Медицинская карта стоматологического пациента. Стоматологические инструменты. На стойке регистрации подготовка рабочего места стоматолога (режим дезинфекции, инструменты (контрольно-измерительные приборы) и оборудование управления).

2. Цель: Освоить инструменты для обследования полости рта.

3. Задачи обучения: Изучить медицинскую карту стоматологического пациента.

4. Основные вопросы темы:

1. Медициналық этика

2. Медициналық деонтология.

3. Стоматологические инструменты.

4. Режим дезинфекции.

5. Основные формы/методы/технологии обучения для достижения конечных РО дисциплины: проверочная беседа

6. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:
Чек-лист

7. Литература:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»		044-74/ 17стр из 25
Методические рекомендации для практических занятий		

Приложение №1

8. Контроль:

Тесты:

1. Антисептика - это:

- A. комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране.
- B. процесс уничтожения всех микроорганизмов, включая споры, путем воздействия на них теплом, излучением, химическими веществами, или путем фильтрования
- C. процесс устранения болезнетворных микроорганизмов с зараженных инструментов, одежды, окружающих предметов путем оказания физического или химического воздействия на них с помощью дезинфицирующих средств
- D. система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий
- E. осуществление специальных гигиенических и организационных мероприятий

2. Асептика - это:

- A. система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий
- B. процесс уничтожения всех микроорганизмов, включая споры, путем воздействия на них теплом, излучением, химическими веществами, или путем фильтрования
- C. процесс устранения болезнетворных микроорганизмов с зараженных инструментов, одежды, окружающих предметов путем оказания физического или химического воздействия на них с помощью дезинфицирующих средств
- D. комплекс мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране
- E. осуществление специальных гигиенических и организационных мероприятий

3. Дезинфекция- это:

- A. процесс устранения болезнетворных микроорганизмов с зараженных инструментов, одежды, окружающих предметов путем оказания физического или химического воздействия на них с помощью дезинфицирующих средств
- B. процесс уничтожения всех микроорганизмов, включая споры, путем воздействия на них теплом, излучением, химическими веществами, или путем фильтрования
- C. систему мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране.
- D. система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий
- E. осуществление специальных гигиенических и организационных мероприятий

4. Стерилизация –это:

- A. процесс полного уничтожения всех микроорганизмов, включая споры, путем воздействия на них теплом, излучением, химическими веществами, или путем фильтрования
- B. стерилизацию инструментов, приборов и пр., специальную обработку рук хирурга, соблюдение особых приемов во время лечебных процедур, осуществление специальных гигиенических и организационных мероприятий
- C. комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»		044-74/ 18стр из 25
Методические рекомендации для практических занятий		

Д. процесс устранения болезнетворных микроорганизмов с зараженных инструментов, одежды, окружающих предметов путем оказания физического или химического воздействия на них с помощью дезинфицирующих средств

Е. удаление с инструментов белковых, жировых и механических загрязнений, а также остатков лекарственных препаратов.

5. Процесс уничтожения всех микроорганизмов, включая споры, путем воздействия на них теплом, излучением, химическими веществами, или путем фильтрования:

- А. стерилизация
- В. дезинфекция
- С. предстерилизация
- Д. антисептика
- Е. асептика

Занятие №11

1. Тема: Психоэмоциональное состояние ребенка в разном возрасте.

2. Цель: Научить студента установить психологический контакт с ребенком, правильно прогнозировать поведение ребенка, проводить выбор метода обезболивания зависимости от прогноза поведения ребенка.

3. Задачи обучения: Студента обучить провести коррекцию поведения ребенка и местное обезболивание при различных хирургических вмешательствах в детской стоматологической практике с учетом детского организма.

4. Основные вопросы темы:

1. Влияние психофизиологических особенности детского организма на поведение детей во время лечения зубов.
2. Подготовка ребенка стоматологическим вмешательства.
3. Прогнозирование поведения детей перед стоматологическими вмешательствами.
4. Мероприятия по снижению страха и боли у ребенка при стоматологических вмешательствах.
5. Выбор метода обезболивания у детей с различным прогнозом поведения.

5. Основные формы/методы/технологии обучения для достижения конечных РО дисциплины: развернутая диагностика, заполнение рабочей тетради

6. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины: Чек-лист

7. Литература:

Приложение №1

8. Контроль:

Тесты:

1. Что является основной психологической особенностью детского организма://

- А. коммуникативность//
- В. эмоциональность//
- С. акселерация//
- Д. двигательная активность//
- Е. настороженность

2. Перечислите основные психофизиологические особенности организма ребенка при проведении обезболивания://

- А. недостаточная мотивация, выраженное чувство страха//
- В. выраженный волевой компонент, эмоциональная стабильность//
- С. не присуще чувство страха, совершенство головного мозга//
- Д. адекватная двигательная активность, пугливость//

Е.эгоизм не присущий ребенку, физическая слабость

3.Перечислите методы прогнозирования поведения детей перед стоматологическими вмешательствами://

А.методом математических моделей//

В.методом опроса//

С.методом осмотра//

Д.методом диагностики//

Е. лабораторной диагностики

4.Определите вид коррекции поведения детей при удовлетворительном прогнозе поведения://

А.фармакологическая коррекция//

В.физиологическое отвлечение//

С.словесное внушение//

Д.психотерапия//

Е.иглорефлексотерапия

5.Определите вид коррекции поведения детей при неудовлетворительном прогнозе поведения://

А.фармакологическая коррекция//

В.физиологическое отвлечение//

С.словесное внушение//

Д.психотерапия//

Е.иглорефлексотерапия

6.Основным методом местного обезболивания при удалении временных зубов на верхней челюсти является анестезия://

А.туберальная//

В.инфраорбитальная//

С.инфильтрационная//

Д.интралигаментарная//

Е.внутрикостная

7.При мандибулярной анестезии выключаются нервы://

А.щечный//

В.щечный и нижнелунночковый//

С.нижнелунночковый и язычный//

Д.язычный и щечный//

Е.щечный, язычный и нижнелунночковый

8. Ребенку 10 лет. Необходима санация полости рта. Сопутствующий ДЗ: Олигофрения.

Выберите метод обезболивания://

А.периферическое проводниковое//

В.центральное проводниковое//

С.инфильтрационное//

Д.общее//

Е.элетрофорезоанальгезия

9. Выберите показания к проведению аппликационного вида обезболивания://

А.витальная ампутация или экстирпация пульпы//

В.удаление постоянных зубов//

С.вскрытие подслизистых и поднадкостных абсцессов//

Д.удаление временных зубов при отсутствии резорбции корней//

Е.удаление подвижных временных зубов с резорбированными корнями

10. У 5 летнего ребенка нижнечелюстное отверстие находится://

А.на 2 мм ниже жевательной поверхности последнего моляра//

В.на уровне жевательной поверхности//

С.на 3 мм выше жевательной поверхности//

Д.на 6 мм выше жевательной поверхности//

Е.на 12 мм выше жевательной поверхности последнего моляра

Занятие №12

1. Тема: Осложнения общего характера, возникающие на стоматологическом приеме у детей и подростков. Острая дыхательная недостаточность. Аспирация инородным телом. Асфиксии.

2. Цель: Научить студента провести профилактику и устранить возможные осложнения.

3. Задачи обучения: Студент должен уметь проводить обследование, диагностику, знать профилактику возможных осложнений, проводить лечение осложнений во время операции удаления зуба и после операции удаления зуба.

4. Основные вопросы темы:

1. Аспирация инородным телом.

2. Лечение осложнений после операции удаления зубов у детей.

3. Общие осложнения во время операции удаления зубов у детей.

4. Общие осложнений после операции удаления зубов у детей.

5. Возможные осложнения во время операции удаления зубов у детей, меры их профилактики.

5. Основные формы/методы/технологии обучения для достижения конечных РО дисциплины: Работа в малых группах, заполнение рабочей тетради.

6. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины: Чек-лист

7. Литература:

Приложение №1

8. Контроль :

Тесты:

1. К осложнениям во время операции удаления временного зуба относятся://

А.травма зачатка зуба//

В.альвеолит//

С.позднее кровотечение//

Д.остеомиелит//

Е.неврит лунночкового нерва

2. К осложнениям после операции удаления зуба является://

А.вывих соседнего зуба//

В.вывих височно-нижнечелюстного сустава//

С.перелом корня зуба//

Д.позднее кровотечение//

Е.перфорация дна верхнечелюстной пазухи

3.Укажите меры профилактики возможных осложнений перед удалением зубов://

А.подготовить ребенка к операции, дать рекомендации после операции//

В.собрать анамнез, провести адекватное обезболивание//

- С.провести словесное внушение, физиологическое отвлечение//
D.подготовить родителей, провести беседу//
E.провести фармакологическую коррекцию поведения
- 4.Ребенок 5 лет во время удаления 8.4 зуба произошло повреждение зачатка постоянного 3.4 зуба. Ваша тактика://
A.рентгенография , наблюдение//
B.удаление, наблюдение//
C.удаление, протезирование//
D.наблюдение, ортодонтическое лечение//
E.удаление, имплантация
5. Ребенок 6 лет после удаления 5.4 зуба по поводу обострения хронического периодонтита открылось кровотечение. Ваша тактика://
A.тампонада лунки//
B.кюретаж лунки//
C.ревизия лунки//
D.ирригация лунки//
E.обезболивание лунки
- 6.Ребенок 7 лет во время удаления 8.5 зуба произошел вывих височно-нижнечелюстного сустава. Ваша тактика://
A.рентгенография сустава//
B.сдавление костных перегоодок//
C.консультация ортодонта//
D.физиолечение//
E.выправление вывиха
- 7.Ребенок 10 лет после удаления 3.6 зуба по поводу хронического периодонтита через 2 дня вновь обратился с жалобами на постоянную ноющую боль в лунке удаленного зуба, усиливающийся во время еды, гнилостный запах изо рта. Объективно: слизистая оболочка вокруг лунки удаленного зуба гиперемирована, лунка заполнена распадающим сгустком серого цвета. Поставьте диагноз://
A.неврит//
B.парестезия//
C.перелом челюсти//
D.альвеолит//
E.остеомиелит челюсти
- 8.Ребенок 4 года. Врач после осмотра поставил диагноз обострение хронического периодонтита 5.4 зуба. Провел операцию удаление зуба. Дайте рекомендации для профилактики возможных осложнений://
A.полоскания полости рта через 20 минут после удаления зуба//
B.полоскания полости рта антисептиками через 2 часа//
C.полоскания полости рта антисептиками на следующий день//
D.струйная ирригация лунки антисептиками шприцом//
E.полоскание полости рта антисептиками только при появлении боли

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»		044-74/ 22стр из 25
Методические рекомендации для практических занятий		

Занятие №13

1. Тема: Организация действий медицинского персонала при оказании неотложной помощи и правила личной безопасности. Признаки клинической и биологической смерти.

Оценка состояния и оказания помощи по алгоритму ABC(D). Методы реанимации.

2. Цель: Освоить меры профилактики осложнений во время проведения, и после проведения мест.

3. Задачи обучения: Ознакомить студентов с клиникой, диагностикой, профилактикой и лечением возможных осложнений при местном обезболивании у детей, оказать неотложную помощь.

4. Основные вопросы темы:

1. Оказании неотложной помощи и правила.
2. Признаки клинической смерти
3. Признаки биологической смерти
4. Методы реанимации.
5. Алгоритм действий медицинского персонала при оказании неотложной помощи.

5. Основные формы/методы/технологии обучения для достижения конечных РО дисциплины: Проверочная беседа

6. Виды контроля для оценивания уровня достижения конечных РО дисциплины:

Чек-лист

7. Литература:

Приложение №1

8. Контроль :

Тесты:

1. Укажите симптомы обморока://

А. потеря сознания//

В. сознание сохранено//

С. затрудненное учащенное дыхание//

Д. покраснение кожи//

Е. широкий зрачок

2. Укажите клинические признаки коллапса://

А. бледность кожных покровов, частый пульс, широкий зрачок//

В. потеря сознания, покраснение кожи, широкий зрачок//

С. поверхностное дыхание, редкий пульс, бледность кожных покровов//

Д. беспокойство, возбуждение, замедленное дыхание//

Е. спутанное сознание, отек губ, век

3. Перечислите основные лечебные мероприятия при анафилактическом шоке://

А. промыть желудок, поднять больного//

В. сразу отправить в реанимацию//

С. устранить острые нарушения кровообращения и дыхания//

Д. согреть конечности больного//

Е. подать нашатырный спирт к носу

4. Укажите клинические признаки аллергической реакции://

А. бледность кожных покровов, дыхание замедленное, широкий зрачок//

В. гиперемия лица, беспокойство, дыхание учащенное, затрудненное//

С. бледность кожных покровов, сознание спутанное, дыхание замедленное//

Д. бледность кожных покровов, широкий зрачок, потеря сознания//

Е. влажность кожи, слабость, редкий пульс, спутанное сознание

5. Укажите препараты для устранения аллергической реакции://

А. адреналин, атропин//

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»		044-74/ 23стр из 25
Методические рекомендации для практических занятий		

В.промедол, кордиамин//

С.гидрокортизон, корглюкон//

Д.супрастин, димедрол//

Е.кофеин, кордиамин

6.Перечислите комплекс мероприятий при реанимации больного, входящие в «Правила ABC»://

А.придать горизонтальное положение, промыть желудок, дать кислород//

В.согреть конечности, дать кислород, ввести дыхательные analeптики//

С.поднять больного, наружный массаж сердца, наблюдение за ребенком//

Д.замещение утраченной функции, антибактериальная, диффузионная терапия//

Е.обеспечить проходимость дыхательных путей, осуществить искусственное дыхание, восстановить кровообращение

Приложение №1

Рекомендуемая литература

Основная литература

1. Базикян Э.А. Пропедевтическая стоматология: учебник. – М., 2008. – 768 с.
2. Супиев Т.К., Зыкеева С.К. Лекции по стоматологии детского возраста (учебное пособие).- Алматы, 2006.- 615 с.
3. Хоменко Л.А. Терапевтическая стоматология детского возраста. Киев-Книга-плюс-2007г. 815стр
4. Образцов Ю.Л., С.Н. Ларионов. Пропедевтическая ортодонтия: учебное пособие. – СПб.: СпецЛит, 2007. – 254 стр.

Дополнительная:

1. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н Ортодонтия: учебное пособие. М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 424 стр.
2. Виноградова Т.Ф. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей.-М.: МЕДпресс-информ, 2007.-164 с.
3. Уразалин Ж.Б. и др. Лечебная физкультура в стоматологии (учебное пособие). – Алматы, 1999. – 88 с.
4. Супиев Т.К. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. – М.: Медпрес, 2001. – 160 с.
5. Супиев Т.К., Зыкеева С.К. Травмы челюстно-лицевой области у детей (учебное пособие). – М.: Медпрес, 2003. – 107 с.
6. Особенности обезболивания при лечении стоматологических заболеваний у детей/ Под рук. С.А. Рабиновича.-М.: МЕДпресс-информ.-2005.-120 с.
7. Хорошилкина Ф.Я. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалии прикуса, миофункциональное нарушение челюстно-лицевой области и их комплексное лечение.- МИА: Москва, 2006 – 544 с.

Дополнительная литература

Темуров Ф. Т. Детская стоматология (проблемы и пути их решения) : учебное пособие / Ф.

Т. Темуров, Р. Г. Давыдов. - 2-е изд. перераб. - Караганда : АҚНҰР, 2021. - 328 с

Экземпляры: всего 30

Еслямсаалиева А.М.

Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям. учебное пособие. / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под ред. Ю.М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 480 с

Волков Е.А. Терапевтическая стоматология. В 3 частях. Часть 1. Болезни зубов, 2016

Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич и др. - 3-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 760 с

Мирзаева, Д. О. Тіс пен ауыз қуысы ауруларын емдеу және алдын алу [Мәтін] : оқулық / Д. О. Мирзаева. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 346 бет.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Терапевтическая и детская стоматология»	044-74/ 24стр из 25
Методические рекомендации для практических занятий	

Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
2	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
3	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
4	Закон (доступ в справочно - информационном секторе)	https://zan.kz/ru
5	Информационная сис "Параграф Медицина"	https://online.zakon.kz/Medicine/
6	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
7	Открытая библиотека	https:// kitap.kz/
8	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
9	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
10	Scopus	https://www.scopus.com/
11	«Акнурпресс» цифровая библиотека	https://aknurpress.kz/login
№	Название	Ссылка
1	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/