

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ  
Частное образовательное учреждение  
организация дополнительного профессионального образования  
«Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования»

УТВЕРЖДАЮ:

СОГЛАСОВАНО:

Генеральный директор  
ООО «Диастом. Клиника доктора Древина»

Директор ЧОУ ОДПО  
«Межрегиональный институт дополнительного  
профессионального образования»



В.В. Древин

« 18 » 12 20 18 г.



В.А. Шемонаев

« 18 » 12 20 18 г.

Дополнительная профессиональная образовательная программа  
повышения квалификации  
по теме

«Лечение кариеса у детей. Диагностика. Лечение. Ошибки. Осложнения»

(36 часов)

Код специальности /Наименование специальности:

31.08.76. Стоматология детская

Категория слушателей:

врач – стоматолог детский

г. Тольятти 2018

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «**Лечение кариеса у детей. Диагностика. Лечение. Ошибки. Осложнения**» (**36 часов**) составлена в соответствии с требованиями к "Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 N 18247).

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология детская» по теме «**Лечение кариеса у детей. Диагностика. Лечение. Ошибки. Осложнения**» (**36 часов**) рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии ЧОУ ОДПО «Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования» с участием специалистов стоматологической клиники ООО «Диастом. Клиника доктора Древина» протокол № 02 от 18.12.2018.

**Организация-разработчик:** Частное образовательное учреждение организация дополнительного профессионального образования «Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования» (ЧОУ ОДПО «Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования»), Самарская область, г. Тольятти, ул. Банькина, д.16, оф. 307.  
Тел. (8482) 36-67-57, 36-67-58

**Научно-методическое сопровождение программы:** ООО «Диастом. Клиника доктора Древина», Самарская область, г. Тольятти, ул. 40 лет Победы, д.44 «б».  
Тел. (8482) 73-44-44, 53-33-07.

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Повышение квалификации по теме «**Лечение кариеса у детей. Диагностика. Лечение. Ошибки. Осложнения**» осуществляется при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из основных специальностей или специальности, требующей дополнительной подготовки.

Программа содержит квалификационную характеристику, учебный план, учебно-тематический план, содержание разделов и тем, учебно-методическое обеспечение программы, список литературы.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «**Лечение кариеса у детей. Диагностика. Лечение. Ошибки. Осложнения**» реализуется в заочной форме обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

Программа повышения квалификации - 36 часов.

Число зачетных единиц – 1.

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «**Лечение кариеса у детей. Диагностика. Лечение. Ошибки. Осложнения**» допускаются лица:

- имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Стоматология детская», врач-стоматолог-детский.

В качестве требований могут выступать: уровень имеющегося профессионального образования, область профессиональной деятельности, занимаемая должность, особые требования к уровню квалификации; направление (специальность), направленность (профиль) имеющегося профессионального образования; наличие имеющихся дополнительных квалификаций, определенная характеристика опыта профессиональной деятельности.

В структуру программы могут быть включены вступительные испытания (входной контроль), а также процедура и критерии их оценок.

Программа «**Лечение кариеса у детей. Диагностика. Лечение. Ошибки. Осложнения**» составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438) и разработана на основе законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229-07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

- Письмо Минздравсоцразвития России от 31.10.2006 г. № 5727-ВС «О порядке проведения выездных циклов (выездных занятий)»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. N 515н) 10

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 N АК-1879/06 «О документах о квалификации»

## 2. ХАРАКТЕРИСТИКА НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ

Подготовка врача-стоматолога детского, владеющего всеми современными методами диагностики и лечения различных типов кариозных процессов у пациентов детского возраста, способного оказывать 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; в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, специальность Стоматология детская.

## 3. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Целью освоения профессиональной программы повышения квалификации по теме «Лечение кариеса у детей. Диагностика. Лечение. Ошибки. Осложнения» является актуализация и совершенствование теоретических знаний по частным разделам специальности, приобретение ключевых компетенций по ранней диагностике кариозных процессов, овладение практическими навыками и современными методами лечения, необходимыми для организации стоматологической помощи и профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков, овладение практическими навыками, необходимыми для ведения профессиональной деятельности в должности врача-стоматолога детского.

Задачи:

1. Совершенствование практических навыков соответственно программе тематического усовершенствования.

2. Отработка навыков по интеграции знаний и умений, полученных на различных кафедрах, для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного.

3. Освоение новых современных методов диагностики и лечения больных, необходимых в самостоятельной работе врача стоматолога детского в соответствии с положением о враче-специалисте.

#### 4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы по теме «Лечение кариеса у детей. Диагностика. Лечение. Ошибки. Осложнения» слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций:

##### слушатель должен знать:

1. Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность учреждений здравоохранения;
2. Клиническую симптоматику, этиологию и патогенез кариозных заболеваний у детей и подростков с учетом возрастных особенностей;
3. Вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными детьми и подростками в условиях поликлинического приема;
4. Вопросы профилактики основных стоматологических заболеваний;
5. Формы и методы санитарно-просветительной работы;
6. Особенности стоматологического обследования пациентов детского возраста;
7. Основные принципы и методы лечения различных типов кариеса в зависимости от индивидуальных особенностей пациента;
8. Закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем в детском возрасте;
9. Причины, механизмы развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
10. Применение современных методов, инструментов и средств для лечения и профилактики кариозных заболеваний у детей.

##### слушатель должен уметь:

1. Оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма детей в процессе развития зубочелюстной системы;
2. Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
3. Проводить дифференциальную диагностику стоматологических отклонений у пациентов детского возраста;
4. Применять и анализировать дополнительные методы обследования стоматологических больных;
5. Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
6. Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
7. Выявлять факторы риска возникновения кариозных заболеваний у детей разных возрастных групп;
8. Осуществлять раннюю профилактику этих заболеваний в зависимости от физиологических и возрастных особенностей пациента;
9. Применять на практике различные принципы и современные методы лечения пациентов детского возраста с кариозными заболеваниями.

## 5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

В результате освоения дополнительной программы повышения квалификации «Лечение кариеса у детей. Диагностика. Лечение. Ошибки. Осложнения» у слушателей должны быть сформированы общекультурные (ОК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК).

Слушатель, освоивший программу, должен обладать следующими компетенциями:

Код компетенции	Название компетенции
ОК-1	способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций
ОК-2	способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию стоматологической медицинской помощи взрослым и детям анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам
ПК-1	способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области стоматологии
ПК-2	способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики стоматологической группы заболеваний и патологических процессов полости рта
ПК-3	способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при стоматологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в стоматологической группе заболеваний
ПК-4	способность и готовность назначать стоматологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным стоматологическим больным, так и больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями)

ПК-5	способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при стоматологических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм. Своевременно выявлять жизнеопасные нарушения в челюстно-лицевой области, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия
ПК-6	способность и готовность выбирать оптимальный план реабилитации стоматологическим больным, определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии
ПК-7	способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения
ПК-8	способность и готовность использовать методы оценки природных и медико - социальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам

## 6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 6.1 Учебный план

№ пп	Наименование дисциплин	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практич. занятия	
1.	Диагностика и профилактика кариеса у детей	2	1	1	Зачет
2.	Клиническая классификация кариеса зубов в детском возрасте	4	2	2	
3.	Кариес временных и постоянных зубов в разных стадиях. Лечение, современные аспекты	8	4	4	
4.	Стоматологические пломбировочные материалы для детской терапевтической стоматологии	4	2	2	
5.	Ошибки и осложнения при лечении кариеса	6	2	4	
6.	Лечение быстротекущего кариеса постоянных зубов у детей. Клинический случай	6	2	4	
7.	Психологические аспекты лечения временных зубов	4	2	2	
	Итоговая аттестация	2		2	
	Итого	36	15	21	

## 6.2 Содержание программы

### **Тема 1. Диагностика и профилактика кариеса у детей.**

Методы диагностики кариеса, своевременное определение, прогнозирование и повышение резистентности эмали зубов к кариесу. Средства применяемые для профилактики кариеса у детей: микролокации зон риск; аппликационные противокариозные средства; фиссурные герметики.

### **Тема 2. Клиническая классификация кариеса зубов в детском возрасте.**

Сущность, причины и стадии кариеса. Роль зубного налета в развитии кариеса. Причины десневой рецессии. Части зуба, которые поражает кариес. Периоды, когда зубы поражаются кариесом с наибольшей вероятностью. Меры и средства профилактики кариеса зубов.

### **Тема 3. Кариес временных и постоянных зубов в разных стадиях. Лечение, современные аспекты.**

Гистологические особенности кариеса в стадии пятна (начальный кариес) – очаговой подповерхностной деминерализации эмали. Клиника, диагноз и методики лечения кариеса реминерализующей общей и местной консервативной терапией, рекомендации во время лечения. Патологический процесс деминерализации и разрушения твердых тканей зубов. Этиология и патогенез начальных форм фиссурного кариеса. История развития метода герметизации фиссур, типы их строения. Диагностика состояния, материалы; инвазивная герметизация.

### **Тема 4. Стоматологические пломбировочные материалы для детской терапевтической стоматологии.**

Группы пломбировочных материалов: постоянные, применяются для восстановления анатомической формы и функции зуба; временные, используются для временного закрытия кариозной полости в процессе лечения осложненного или не осложненного кариеса; лечебные, применяются для прокладок под постоянные пломбировочные материалы зачастую с целью лечения глубокого кариеса; пломбировочные материалы для заполнения корневых каналов зубов; герметики (силанты), применяются для закрытия неминерализованных фиссур с целью профилактики кариеса. Выбор пломбировочного материала с учетом возрастных особенностей строения зубов (временных или постоянных).

### **Тема 5. Ошибки и осложнения при лечении кариеса.**

Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов у детей возникающие как в процессе, так и после окончания лечения. Наибольший процент осложнений возникает в результате ошибок врача, незнания особенностей строения детской зубо-челюстной системы и топографии зубов в частности. Наиболее распространенные осложнения.

### **Тема 6. Лечение быстротекущего кариеса постоянных зубов у детей. Клинический случай.**

Высокая распространенность быстротекущего, активного кариеса постоянных зубов. Активное течение. Атипичная локализация дефектов. Очаги деструкции эмали меловидного цвета. Быстрое разрушение дентина, снимающегося пластинами. Отсутствие тенденции к ограничению процесса. Низкий исходный уровень минерализации эмали зубов у детей. Отсутствие стойкой мотивации поддержания адекватной гигиены полости рта и хороших гигиенических навыков.



## Тема 7. Психологические аспекты лечения временных зубов.

Правильная оценка психоэмоционального статуса ребенка. Особая категория пациентов. Личностные качества врача-стоматолога. Поведение и отношение к лечению зависят в значительной мере от возрастного становления организма. Психологические особенности маленького пациента. Хорошее качество лечения обеспечивается совокупностью свойств СИЦ (стеклоиономерного цемента) и использование производных СИЦ-компомеров. Дефекты твердых тканей временных зубов. Оценка психологического состояния ребенка и его родителей.

## 7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Оборудование, программное обеспечение
Учебный класс	Лекция, практическое занятие	Компьютер, система дистанционного обучения Moodle, видеопроектор, Skype.

## 8. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ (ФОРМА АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ)

Оценкой качества освоения программы является итоговая аттестация слушателей.

Вид итоговой аттестацией – тест.

Итоговая аттестация проводится в дистанционном формате с использованием системы дистанционного обучения Moodle.

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств, включающий в себя контрольные вопросы для зачёта, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей.

Описание критериев оценивания теста:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания зачета:

- Оценка «зачет» выставляется слушателю, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, слушатель имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

- Оценка «незачет» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не

высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно.

### Итоговый тестовый контроль:

1. Наиболее рациональным методом лечения начального кариеса является
  - а) иссечение патологически измененных тканей с последующим пломбированием
  - б) аппликация реминерализующих растворов
  - в) электрофорез препаратов кальция и фтора
  - г) гигиена полости рта с использованием лечебно-профилактических зубных паст
  - д) все перечисленное выше
  
2. Укажите наиболее эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации
  - а) визуальный метод
  - б) метод витальной окраски
  - в) метод рентгенологического исследования
  - г) метод волоконной оптики
  - д) все перечисленные
  
3. Наиболее эффективной методикой при лечении среднего кариеса у детей с третьей степенью активности является
  - а) применение кальцийсодержащих препаратов в виде лечебной прокладки перед устранением дефекта постоянным пломбировочным материалом
  - б) применение лечебной прокладки из фосфатцемента, содержащего серебро
  - в) применение в первое посещение раствора антибиотиков под временную повязку, а во второе посещение - кальцийсодержащих препаратов в виде лечебной прокладки
  - г) отсроченный метод лечения, заключающийся в наложении эвгеноловой пасты, сроком на 1-1.5 мес.
  - д) не названа
  
4. Достаточным для практической работы врача методом определения активности кариеса зубов у детей является
  - а) гигиенический индекс
  - б) ЦРТ-тест
  - в) индексы КПУ, кп, КПУ+кп
  - г) лактобациллен тест
  - д) все вышеперечисленные
  
5. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают
  - а) для диагностики скрытых кариозных полостей
  - б) для определения глубины распространения кариозного процесса
  - в) для диагностики вторичного кариеса
  - г) для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
  - д) при всех перечисленных выше ситуациях
  
6. Наиболее часто в молочных зубах встречается
  - а) глубокий кариес
  - б) кариес в стадии пятна

- в) средний кариес
- г) поверхностный кариес
- д) все вышеперечисленное

7. Для обработки кариозной полости при глубоком кариесе при третьей степени активности применяется

- а) перекись водорода, хлорамин
- б) камфора-фенол, эвгенол
- в) спирт, эфир
- г) раствор антисептиков
- д) воздух

8. Ребенок в возрасте 9 лет обратился к врачу с жалобами на боли от температурных раздражителей. Ребенок часто болеет респираторными заболеваниями. Объективно: КПУ = 5; кп = 3. На жевательной и медиальной поверхностях 36 - кариозная полость, с подрывными краями выполнена влажным размягченным дентином. При механической обработке полости болезненность по эмалеводентинной границе, дентин снимается пластами, дно полости безболезненно, реакция на температурный раздражитель быстро проходящая. Предполагаемый диагноз

- а) I степень активности кариеса, 36 средний кариес
- б) II степень активности кариеса, 36 глубокий кариес
- в) III степень активности кариеса, 36 глубокий кариес
- г) III степень активности кариеса, 36 средний кариес
- д) II степень активности кариеса, 36 глубокий кариес

9. Ребенок в возрасте 9 лет обратился к врачу с жалобами на боли от температурных раздражителей. Ребенок часто болеет респираторными заболеваниями. Объективно: КПУ = 5; кп = 3. На жевательной и медиальной поверхностях 36 - кариозная полость, с подрывными краями выполнена влажным размягченным дентином. При механической обработке полости болезненность по эмалеводентинной границе, дентин снимается пластами, дно полости безболезненно, реакция на температурный раздражитель быстро проходящая. Показан следующий метод лечения

- а) формирование кариозной полости, прокладка фосфат-цемент и восстановление анатомической формы зуба
- б) формирование кариозной полости, прокладка фосфат-цемент с серебром и восстановление анатомической формы зуба
- в) формирование кариозной полости, кальцийсодержащая прокладка и восстановление анатомической формы зуба
- г) щадящее препарирование кариозной полости, закрытие цинкэвгенольной пастой на 1-1.5 месяца
- д) не названо

10. Ребенок в возрасте 9 лет обратился к врачу с жалобами на боли от температурных раздражителей. Ребенок часто болеет респираторными заболеваниями. Объективно: КПУ = 5; кп = 3. На жевательной и медиальной поверхностях 36 - кариозная полость, с подрывными краями выполнена влажным размягченным дентином. При механической обработке полости болезненность по эмалеводентинной границе, дентин снимается пластами, дно полости безболезненно, реакция на температурный раздражитель быстро проходящая. Какое дополнительное лечение следует применять в данном случае?

- а) ремтерапию препаратами Са и F

- б) таблетки фтористого натрия
- в) гигиену полости рта с лечебно-профилактическими пастами
- г) лечебное питание
- д) препараты Са внутрь

11. Кариес может возникнуть в результате действия таких причин как

- а) оптимальное содержание фтора в питьевой воде
- б) отягощенная наследственность
- в) замедленное прорезывание зубов
- г) кариесогенные факторы
- д) нарушение внутриутробного формирования челюстной системы плода

12. Какой из цинк-фосфатных цементов или его аналогов обладает свойством химического соединения с кальцием твердых тканей зуба?

- а) висфат
- б) поликарбоксилатный цемент
- в) цемент-фосфат, содержащий серебро
- г) бактерицидный цемент
- д) фосфат-цемент для фиксации несъемных протезов

13. Можно ли использовать как прокладку цинк-фосфатный цемент, содержащий серебро, на фронтальную группу зубов под силикатные материалы, акриловые пластмассы или композиционные материалы?

- а) можно
- б) нельзя
- в) можно, т.к. материал обладает повышенной адгезией к тканям зуба и механической прочностью
- г) можно, т.к. цемент, содержащий серебро, предотвращает развитие вторичного кариеса зубов
- д) можно, т.к. это единственный материал, обладающий олигодинамическим воздействием на окружающие ткани

14. Завершающую обработку пломбы из композиционного материала после полимеризации можно начинать

- а) непосредственно сразу
- б) через 1 минуту
- в) через 2 минуты
- г) через 6-10 минут
- д) через 24 часа

15. Подлежат ли тщательному моделированию силикатные пломбировочные материалы после их внесения в подготовленную кариозную полость зуба?

- а) силикатные материалы подлежат тщательному моделированию, т.к. время схватывания этих материалов вполне достаточно
- б) силикатные материалы не подлежат тщательному моделированию, т.к. при проведении этих манипуляций образуется множество невидимых мелких трещин, приводящих в последующем к повышенной растворимости материалов
- в) т.к. силикатные материалы имеют короткий период пластичности, они не подлежат тщательному моделированию

- г) любое моделирование силикатных материалов приводит к нарушению процесса схватывания
- д) тщательное моделирование пломбы из силикатных материалов необходимо, т.к. экономит время врача при отсроченной обработке

16. Какой из перечисленных пломбировочных материалов для корневых каналов зубов содержит в своем составе эпоксидную смолу?

- а) парацин
- б) цебанит
- в) эндодент
- г) эндометазон
- д) гуттаперча

17. Какая из паст для корневых каналов зубов с незаконченным ростом корней и сохранением ростковой зоны является наиболее эффективной при лечении хронических периодонтитов постоянных зубов у детей?

- а) резорцин-формалиновая паста
- б) серебряная паста Гениса
- в) эвгеноловая паста
- г) кальмецин
- д) ни одна из перечисленных

18. Какой из пломбировочных материалов не может быть применен для пломбирования корневых каналов фронтальной группы зубов?

- а) гуттаперчевый штифт
- б) эндодент
- в) парацин
- г) цинк-фосфат
- д) эндометазоновая паста

19. Укажите наиболее рациональный пломбировочный материал для лечения среднего кариеса (I класс, моляр) при I степени активности кариеса

- а) серебряная амальгама
- б) пломба на основе акриловой пластмассы
- в) пломба из галлодента
- г) пломба из композиционного материала
- д) пломба из керментного цемента

20. Какова рекомендуемая площадь протравливаемой эмали при восстановлении зуба по IV классу, необходимая для хорошей фиксации пломбы?

- а) 1 мм
- б) 2 мм
- в) 1/2 от ширины пломбы
- г) прямо пропорционально величине пломбы, но не менее 2 мм
- д) ни один из вышеперечисленных

## 9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

### Основная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология. Алгоритмы диагностики лечения / Под общ. ред. Л.П. Кисельниковой. – М.: Литгартра, 2009ю – 156с.
2. Сатыго Е.А., Коско А.В. Лечение временных зубов у детей. Учебное пособие. – СПб: Издат. СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013, - 44с.
3. Коско А.В., Сатыго Е.А. Реставрация временных и постоянных зубов у детей стандартными стальными коронками 3М ESPE: учеб. пособие. – СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. – 40 с.

### Дополнительная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие / под общ. ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Страховой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 288с.
2. Дополнительные методы обследования в детской стоматологии. Учебное пособие / Т.Д. Кудрявцева, Р.Б. Мирзаева, О.А. Кудрявцева. - СПб.: Изд. СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2011.- 48с.
3. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство/ под ред. акад. РАМН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 851с.
4. Инструкции по использованию программы, представляющей медицинскую визуальную информацию, которая создается медицинскими сканерами Sirona.