



**ПРОГРАММА КОМПЛЕКСНОГО ЭКЗАМЕНА  
ДЛЯ ДИСЦИПЛИН " ОСНОВЫ ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ"  
3- КУРСА  
СТОМАТОЛОГИЯ  
2025-2026 учебный год**

**Цель программы** – оценить комплекс знаний, навыков и умений, приобретенных студентом в процессе обучения по дисциплине.

Экзамен состоит из 2-х этапов.

**1 этап** – тестирование. Его цель - проверка уровня теоретической подготовки студентов, овладения навыками, готовности к профессиональной деятельности, степени развития профессионального мышления.

**2 этап** – оценка практических навыков по методике ОСКЭ (объективный структурированный клинический экзамен) в симуляционной среде. Его цель - демонстрация практических и коммуникативных умений в соответствии с квалификационными требованиями специальности.

**Оценка экзамена по каждой дисциплины складывается из:**

1 этап оценки за раздел теста – 40%

2 этап оценки за соответствующие станции практического этапа – 60%

Оценка по дисциплине «Основы педиатрической стоматологии» складывается из общей оценки за тестирование и средней общей оценки за станции «Операция удаления временных и постоянных зубов» и « Проведение периостомии у детей» на 2 практическом этапе.

**1 этап – тестирование по MCQ тестам в Startexam.**

Каждому студенту будет предложено ответить на 100 тестовых вопросов.

**Матрица экзаменационных тестовых заданий по дисциплинам  
«Основы педиатрической стоматологии»**

№	Название темы	Число тестов	
		На понимание	На применение
1.	Особенности обследования детей и подростков на хирургическом амбулаторном прием. Требования к ведению медицинской документации в детской стоматологии	4	4
2.	Инструменты, применяемые в челюстно-лицевой хирургии. Виды шовного материала, используемые в челюстно-лицевой хирургии	3	5
3.	Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Заживление раны после удаления зуба.	3	5
4.	Методика удаления постоянных зубов и корней у детей. Выбор	3	5

	инструментов. Выбор инструментов		
5.	Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Причины. Диагностика. Лечение. Профилактика.	3	5
6.	Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Принципы диагностики и лечения. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Принципы диагностики и лечения. Дифференциальная диагностика.	3	7
7.	Острый и хронический периодонтит Этиология, патогенез, классификация, диагностика и хирургические методы лечения .	3	5
8.	Одонтогенный периостит челюстей временных и постоянных зубов. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и хирургические методы лечения.	4	3
9.	Лимфадениты челюстно-лицевой области у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Возможные осложнения.	3	5
10.	Заболевания слюнных желез у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Возможные осложнения	2	7
11.	Аномалии слизистой полости рта ( мелкое преддверие, губ и языка). Методы комплексного лечения, реабилитация	2	8
12.	Альвеолит. Клиника, лечение, профилактика Обработка раны после удаления зуба, последующий уход за ней. Особенности и этапы заживления лунки	3	5
	Итого	36	64
		<b>100</b>	

## 2 этап - ОСКЭ (объективный структурированный клинический экзамен) в симуляционной среде – 2 станции

Каждый студент должен пройти 3 станции, каждая станция – 5-7 минут.

Станция «**Операция удаления временных и постоянных зубов**» - студент должен продемонстрировать навыки операции удаления временных и постоянных зубов и эффективной коммуникации с пациентом, оценить экстренные и плановые показания и противопоказания к операции удаления зуба. Оценивание проводится по чек-листу.

Станция «**Проведение периостомии у детей**» - студент должен продемонстрировать навык проведения периостомии на фантоме, продемонстрировать последовательность проведения данной процедуры. Оценивание проводится по чек-листу.

### ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА

**Перечень медицинского оборудования:** Лоток стерильный в упаковке, хирургические инструменты, салфетка защитная одноразовая для пациента, перчатки медицинские, контейнер для сбора отходов класса А, контейнер для сбора отходов класса Б .

ФИО студента \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

№	Алгоритм действия	Критерии выполнения	Очень хорошо	Приемлемо	Требуется Коррекция	Неприемлемо
1	Подготовиться к проведению манипуляции Подготовить пациента	Надеть чистый халат, шапочку, маску. Отметить наличие отходов класса А и Б. Гигиеническая обработка рук согласно приказу МЗ РК №101.. Помочь пациенту занять удобное положение Уточнить зуб, подлежащий удалению.	10	7	5	0
2	Подготовить рабочее место, инструментарий  Подготовить операционное поле	Выложить в стерильный лоток: зеркало стоматологическое, стоматологический пинцет, серповидную гладилку, кюретажную ложку, щипцы, марлевые стерильные тампоны. При помощи зеркала, пинцета и тампона, смоченного 0,1% раствором перманганата калия, удалить зубной налети пищевые остатки. Дать сполоснуть полость рта 0,05% раствором хлоргексидина биглюконат.	10	7	5	0
3	Выбор щипцов для удаления конкретного зуба.	Правильно выбрать и правильно назвать щипцы для удаления данного зуба в соответствии со сценарием.	10	7	5	0
4	Положение врача и пациента при операции удаления зуба	Занять правильное эргономичное положение относительно пациента в зависимости от удаляемого зуба. <b>При удалении зубов на верхней челюсти</b> - удаляемый зуб находится на уровне плечевого сустава врача. Положение врача: справа и спереди от пациента. <b>При удалении зубов на нижней челюсти</b> - удаляемый зуб находится на уровне локтевого сустава врача. Положение врача: справа и спереди от пациента, а при удалении правых моляров – справа и сзади от пациента. Обеспечить визуализацию ротовой полости.Провести антисептическую обработку 0,05 % раствором хлоргексидина.	10	7	5	0
5	<b>Выполнить этапы операции удаления зуба:</b>	При необходимости провести отделение тканей десны и круговой связки от шейки зуба или корня при	10	7	5	0

	Наложение щипцов	<p>помощи серповидной гладилки</p> <p>Правильно взять в доминантную руку выбранные щипцы.</p> <p>Пальцами недоминантной руки правильно зафиксировать альвеолярный отросток челюсти с 2-х сторон в области удаляемого зуба.</p> <p>Ввести щипцы в полость рта.</p> <p>Раскрыть щёчки щипцов. При наложении щипцов на коронку одна щечка располагается на вестибулярной поверхности, а другая - на оральной поверхности зуба и продольная ось зуба должна совпадать с продольной осью щипцов.</p>				
6	Продвижение щёчек щипцов под десну	<p>Щипцы продвинуть под отслоенную десну чуть выше (верхние зубы) или ниже (нижние зубы) шейки зуба для предупреждения перелома коронки в области шейки зуба (слабого места). При удалении зуба с разрушенной коронкой щечки щипцов продвигают под десну на глубину до 4-5 мм для обеспечения хорошей фиксации щипцов и предупреждения перелома. При необходимости применяют элеваторы и разъединение корней</p>	10	8	5	0
7	Смыкание щипцов (фиксация)	<p>После смыкания щипцов удаляемый зуб должен быть прочно зафиксирован. Зуб и щипцы должны составлять единую систему и при перемещении щипцов должен одновременно смещаться и зуб. Если сила сжатия зуба щипцами оказывается недостаточной, то при осуществлении следующего приема - вывихивания зуба - возможно соскальзывание щипцов. При чрезмерном сжатии зуба щипцами возможен перелом (отлом) или скусывание коронки.</p>	10	8	5	0

8	Вывихивание зуба (люксация и ротация)	Правильно провести первое вывихивающее движение в сторону наименьшего сопротивления, где стенка лунки тоньше для конкретного зуба. Люксацию и ротацию (по показаниям) производить постепенно увеличивая амплитуду движений без грубых движений и рывков,	10	8	5	0
9	Извлечение зуба из лунки и выведение из полости рта (тракция).	Извлечение зуба из лунки и выведение из полости рта производят после полного освобождения его от удерживающих его периодонтальных волокон плавно, без рывков и травмы окружающих тканей.	10	8	5	0
10	Манипуляции после удаления зуба и рекомендации	Осмотреть удаленный зуб Осмотр лунки и краев костной альвеолы. Ревизия и кюретаж лунки Выполнить лунку кровавым сгустком. Контроль гемостаза Попросить пациента накусить на тампоны и закрыть рот. Дать рекомендации	10	8	5	0
	<b>Итого</b>		<b>100</b>	<b>75</b>	<b>50</b>	<b>0</b>

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_

### ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ПО ПЕРИОСТОМИИ

**Перечень медицинского оборудования:** одноразовый стоматологический комплект, скальпель, москит, слюноотсос, антисептический раствор 100мл, контейнер для сбора отходов класса А, контейнер для сбора отходов класса Б .

ФИО студента \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

№ п/п	Критерии оценки	Уровень			
		Очень хорош о	Прием лемо	Требует Коррек ции	Непри емлемо
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, объяснить ход и цель процедуры Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	10	7	5	0
2.	Обработать руки гигиеническим способом, надеть маску и перчатки.	10	7	5	0

3.	Взять стерильный лоток с инструментами, зеркало, пинцет, скальпель, гладилку, москит, марлевые тампоны.	10			
4.	Отвести стоматологическим зеркалом правую или левую щеку пациента в зависимости от ситуации для обеспечения доступа к инфильтрату. подсоединить слюноотсос одноразовый к установке и ввести в полость рта	10	7	5	0
5.	Провести осмотр полости рта	10	7	5	0
6.	Провести пальпацию инфильтрата и определил степень воспаления	10	8	5	0
7.	Взять скальпель как «писчее перо», под углом 45° к плоскости наружной поверхности альвеолярного отростка	10	8	5	0
8.	Произвести разрез слизистой оболочки и надкостницы до кости по нижнему полюсу инфильтрата, по всей его длине. С помощью гладилки убедиться в достижении кости Расширить (развести) края разреза с помощью москита. Промыть теплым раствором фурациллина	10	8	5	0
9.	Попросить пациента аккуратно сплюнуть в плевательницу. Убедиться в отсутствии кровотечения в месте разреза	10	8	5	0
10	Попросить пациента накусить на тампоны и закрыть рот. Снять перчатки и обработать руки гигиеническим способом, правильно дать рекомендации и назначить медикаментозное лечение.	10	8	5	0
	<b>Итого</b>	<b>100</b>	<b>75</b>	<b>50</b>	<b>0</b>