ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

 ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

 ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



**МЕТОДИЧЕСКИЕ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

**ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ»**

**Тема: «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ»**

**(СРОК ОСВОЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

 **Оценка качества освоения программы**

2.4.1 Форма(ы) промежуточной (*при наличии*) и итоговой аттестации.

2.4.1.1 Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА (*при наличии*) - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА - зачёт. Зачет проводится в виде собеседования, и проверки практических умений, по темам учебного модуля;

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля письменно, и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2

Учебно-методические материалы

Тематика лекционных занятий:

Примерная тематика лекционных занятий:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N | Тема лекции | Формируемыекомпетенции |
| 1 | Эпидемиология стоматологических заболеваний. Планированиестоматологической помощи | УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-12 |
| 2 | Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы | УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6 |
| 3 | Клинические методы обследования | УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6 |
| 4 | Постоянный электрический ток и его применение в хирургической стоматологии | УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6 |
| 5 | Общее обезболивание в хирургической стоматологии | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 6 | Операция удаления зубов. Показания и противопоказания | УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7 |
|  7 | Лимфадениты челюстно-лицевой области | УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7 |
| 8 | Артриты, острые и хронические, инфекционные, травматические | УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7 |
| 9 | Этиология и патогенез, клиника и диагностика пародонтита | УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7 |
| 10 | Заболевания чувствительных нервов лица | УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7 |
| 11 | Врожденные расщелины лица | УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 12 | Переломы верхней челюсти | УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 13 | Пластика местными тканями | УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 14 | Пластика тканями из отдаленныхучастков тела | УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 15 | Методы реконструктивных операций на нижней и верхнейчелюсти. | УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 16 | Предрак красной каймы губ | ПК -2, ПК -12, ПК-2, ПК-4, ПК-5, |
| 17 | Злокачественные опухолислюнных желез | ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 18 | Доброкачественные опухоли мягких тканей | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 19 | Сердечно-легочная реанимация при развитии терминальныхсостояний | ПК-5, ПК-6, ПК-7 |

Примерная тематика практических занятий:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | Тема практических занятий | Содержание практического занятия (указываются соответствующие коды) | Формируемыекомпетенции(указываются шифрыкомпетенций) |
| 1 | Организация хирургическойстоматологической помощи | 2.1-2.2 | УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6 |
| 2 | Клиническая анатомия шеи | 2.2-2.3 | УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6 |
| 3 | Специальные методыобследования | 2.3-2.4 | УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6 |
|  4 | Переменный электрический ток иего применение в хирургическойстоматологии | 2.3-2.4 | УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6 |
| 5 | Проведение интенсивной терапиии реанимационных мероприятийпри травме и воспалительныхпроцессах челюстно-лицевойобласти | 4.1 | УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6 |
| 6 | Общие осложнения во время ипосле удаления зубов, ихпрофилактика и лечение | 2.5 | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 7 | Воспалительные заболеванияслюнных желез | 2.6.13 | УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7 |
| 8 | Артрозы деформирующие исклерозирующие | 2.7.3 | УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7 |
| 9 | Показания и противопоказания кхирургическому лечениюпародонтита | 2.8.3 | ПК-4, ПК-5, ПК-7,ПК-12 |
| 10 | Врожденные расщелины лица | 2.10.1 | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 11 | Переломы ветви нижней челюсти | 2.11.2.6 | УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 12 | Виды пластики лоскутом на ножке | 2.12.3 | УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 13 | Свободная пересадка опорных и сложных тканей | 2.13.3.2. | УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 14 | Пластика филатовским стеблем | 2.13.3 | ПК-5, ПК-6, ПК-12 |
| 15 | Предраки слизистой оболочкиполости рта | 3.1 | ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 16 | Рак дна полости рта | 3.3.1.2 | ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 17 | Амелобластома (адамантинома) | 3.2.5.3 | ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12 |
| 18 | Техника проведения непрямогомассажа сердца. | 4.1 | ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |

2.4.2 Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы

При осуществлении уровня оценки сформированности компетенций, умений и знаний обучающихся и выставлении отметки может использоваться «принцип сложения»:

− отметка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не справившемуся с выполнением итоговой аттестационной работы;

− отметку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе. Как правило, отметка «удовлетворительно» выставляется слушателям, допустившим погрешности в итоговой квалификационной работе;

− отметку «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, изучивших литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности; − отметку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

**2.5 Оценочные материалы**

**Формы итоговой аттестации: Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.**

**Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

*Контролируемые компетенции: УК 1, ПК5, ПК6, ПК7*

1. Инфраорбитальная анестезия. Техника проведения. Экстра- и интраоральные методы.
2. Методика удаления зубов и корней зубов на верхней челюсти. Инструменты.
3. Обработка раны после операции удаление зуба и уход за ней. Заживление раны после удаления зуба.
4. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов. Гемисекция, ампутация. Показания, противопоказания, методика операции, осложнения.
5. Одонтогенная подкожная гранулёма лица. Этиология, клиника, лечение, профилактика.
6. Флегмона подъязычной области. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти.
Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших.
Лечебная физкультура.
8. Объем помощи раненым в челюстно-лицевую область на поле боя,
медицинском пункте батальона, медицинском пункте полка.
9. Виды асфиксии при челюстно-лицевых повреждениях. Оказание помощи на этапах медицинской эвакуации.
10. Дермоидные и эпидермоидные кисты лица и шеи. Этиология.
Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
11. Клинические проявления при обострении хронического сиалоаденита и сиалодохита.

**Примеры тестовых заданий:**

*Контролируемые компетенции: УК 1, ПК5, ПК6, ПК7*

В хирургическом кабинете стоматологической поликлиники можно проводить:

1) операцию Ванаха;

2) уранопластику;

3) вскрытие флегмоны дна полости рта;

4) вскрытие абсцесса.

После использования хирургические инструменты должны сначала:

1) промыты в проточной воде;

2) замочены в дезинфицирующем растворе;

3) просушены;

4) стерилизованы в автоклаве.

Сроки прорезывания зубов мудрости:

1) в 13 лет;

2) в 7 лет;

3) в 16 лет;

4) в 18 и позже.

Обследование пациента начинается:

1) с осмотра полости рта;

2) сбора анамнеза;

3) выяснения жалоб пациента;

4) пальпации тканей челюстно-лицевой области.

По характеру секрета поднижнечелюстная железа является:

1)чисто серозной слюнной железой;

2)серозно-слизистой слюнной железой;

3)слизистой слюнной железой;

4)правильного ответа нет.

Задней границей дна полости рта является:

1)корень языка;

2)сосцевидный отросток;

3)задняя стенка гортаноглотки;

4)задняя стенка ротоглотки.