

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

«30» августа 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «СТОМАТОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.48

Специальность : 31.05.01 «лечебное дело»

Уровень высшего образования – специалитет

Квалификация выпускника врач-лечебник

Факультет лечебный

Кафедра пропедевтической и профилактической стоматологии

Форма обучения – очная

Курс – 5

Семестр – 9

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 8 часов

Практические (семинарские) занятия – 24 асов

Самостоятельная работа – 40 часов

Форма контроля – зачет

Махачкала
2020

направлению подготовки (специальности) 31.05.01 – «лечебное дело», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 «09.02.2016».

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «_30_» августа 2020г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В. Р. Мусаева)
2. УУМР, С и ККО _____ (А.М. Каримова)
3. Декан лечебного факультета _____ (Р. М. Рагимов)

Заведующая кафедрой

к.м.н., доцент _____ (Х. О. Омарова)

Разработчики рабочей программы:

Ф.И.О. – ученая степень, ученое звание, занимаемая должность, наименование кафедры

1. Гасанова Мадина Анваровна ассистент кафедры пропедевтической и профилактической стоматологии _____
2. Омарова Хадижат Омаровна к.м.н., доцент кафедры пропедевтической и профилактической стоматологии _____
3. Ахмедова Эльмира Абдурашидовна к.м.н., доцент кафедры пропедевтической и профилактической стоматологии _____

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии ФБГОУ ВО ДГМУ МЗ РФ
Д.м.н., доцент _____ (И. М. Расулов)
2. Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и ЧЛХ ФБГОУ ВО ДГМУ МЗ РФ
К.м.н., доцент _____ (Х. А. Ордашев)

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: В процессе изучения дисциплины подготовить специалиста для первичного звена обследования больного, умеющего поставить предварительный диагноз, умеющего оказывать первую медицинскую помощь, владеющего навыками правильного ведения реабилитации пациентов в области стоматологии, в рамках врача общей практики

Задачи:

- Диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно инструментальными методами обследования пациентов.
- диагностика неотложных состояний у взрослого и подросткового населения.
- формирование у студентов теоретических и практических умений по лечению пациентов с патологией челюстно- лицевой области в условиях поликлиники и стационара.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

ФГОС 3+;

Код и наименование компетенции (или ее части)
Общекультурные компетенции
ОК-1 – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу знать: способен и готов научно анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, социальных, экономических, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности. уметь: использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в лечебном деле. владеть: навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.
Профессиональные компетенции
ПК 5 – готовность к сбору и анализу жалов пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. знать: методы диагностики, алгоритм общеклинического обследования. уметь: поставить предварительный диагноз – систематизировать информацию о пациенте

с целью определения патологии и причин, ее вызывающий.

владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему специалисту ; правильным ведением документации.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина « Стоматология» относится к блоку Б1.Б.48, которая обеспечивает подготовку врача – специалиста и взаимосвязана с такими дисциплинами как: местное обезболивание и анестезиология в стоматологии, клиническая стоматология, заболевания головы и шеи, онкостоматология и лучевая терапия, челюстно – лицевая хирургия и травматология.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по: анатомии, биологии, химии, биохимии, гистологии, нормальной физиологии, клинической фармакологии, неврологии, отоларингологии.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2/72 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 9
Контактная работа обучающихся с преподавателем	32	32
Аудиторные занятия (всего)	32	32
Лекции (Л)	8	8
Практические занятия (ПЗ)	24	24
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:		
Групповые, индивидуальные консультации**		
Индивидуальная работа с обучающимся		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	40	40
<i>Реферат</i>	5	5
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	25	25
<i>Конспектирование текста</i>	10	10
Вид промежуточной аттестации (зачет,)	зачет	зачет
Общая трудоемкость:		
часов	72	
зачетных единиц	2	

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код контролируемой
-----------	--	--------------------	--------------------

			компетенции (или ее части)
1	2	3	4
1.	Методы обследования стоматологического пациента. Методы обезболивания в стоматологии.	<p>Знать;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Структуру стоматологического кабинета и поликлиники. - Оборудование и инструментарий стоматологического кабинета. Санитарно гигиенические нормы. Основные требования к оснащению, площади, освещению и отделке стоматологического кабинета. - организацию работы медицинского персонала в медицинских организациях - правила ведения медицинской документации - Основные методы обследования пациента: осмотр, пальпация, перкуссия. Обследование регионарных лимфатических узлов головы и шеи - дополнительные методы обследования пациентов, в том числе с применением современной аппаратуры. - морфологические методы исследования: цитологическое, пункционный материал. - методы функциональной диагностики: ЭОД, термометрия, электромиография. - методы обезболивания: общие и местные.. - аппликационную, интралигаментарную, инфильтративную, проводниковую анестезии. Зоны обезболивания, показания и противопоказания, осложнения, которые могут возникнуть после обезболивания. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; 	ОК – 1, ПК - 5

		<p>провести опрос собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию;</p> <p>- провести обследование пациента различного возраста, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;</p> <p>-медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторную - диагностических и лечебных целях.</p> <p>- правильно подобрать тот или иной вид анестезии, в зависимости от патологии</p> <p>- правильно оказать первую помощь при неотложных состояниях на стоматологическом приеме</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами ведения медицинской учетной и отчетной документации в медицинских организациях</p> <p>- техникой пальпации регионарных лимфатических узлов головы и шеи, перкуссии зубов: вертикальной, горизонтальной, сравнительной.</p> <p>Методами инфильтративной, интралигаментарной, проводниковой и аппликационной анестезии</p>	
2.	<p>Заболевания зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Воспалительные заболевания ЧЛО. (периостит, остеомиелит, абсцессы и флегмоны). Операция удаления зуба.</p>	<p>Знать;</p> <p>- кариес, пульпит, периодонтит, абсцесс, флегмона, периостит, остеомиелит – этиология, патогенез, клиническая картина заболевания. Дифференциальная диагностика, методы лечения данных заболеваний, показания, противопоказания, методика проведения и осложнения,</p>	<p>ОК – 1, ПК - 5</p>

		<p>возникающие в ходе операции удаления зуба. Пути распространения инфекции в мягких тканях.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять свои знания при постановке диагноза. - проводить дренирующий разрез при периостите, оказать первую помощь при общих и местных осложнениях при удалении зуба. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами принципами оказания неотложной помощи на приеме. - методами планирования комплексного лечения при воспалительных заболеваниях ЧЛО - методикой разреза при воспалительных заболеваниях ЧЛО 	
3.	Травмы ЧЛО, онкология в стоматологии.	<p>Знать: общую характеристику травмы лица, первичную хирургическую обработку ран ЧЛО, оказание первой помощи при переломах челюстей. Методы лечения травм ЧЛО. Ранние и поздние осложнения травм ЧЛО. Первичные и вторичные новообразования. Методы диагностики новообразований. Радикулярные кисты, фолликулярные кисты – клиника, диагностика, лечение. Подготовка пациента и техника проведения операции цистотомии и цистэктомии, доброкачественные опухоли чло, Предраковые заболевания лица и полости рта. Рак губы, рак слизистой оболочки полости рта, рак языка, рак верхней челюсти, рак нижней челюсти. Саркомы ЧЛО.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - своевременно выявлять предрасполагающие факторы к развитию онкозаболеваний ЧЛО 	ОК – 1, ПК - 5

		<ul style="list-style-type: none"> - произвести репозицию отломков челюстей - накладывать пращу и иммобилизационную шину. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой наложения шины , пращи, давящей повязки и т. д. 	
--	--	--	--

5.2. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.		СРО	Всего часов
		аудиторная			
		Л	ПЗ/ КПЗ		
1.	Методы обследования стоматологического пациента. Методы обезболивания в стоматологии.	2	6	10	18
2.	Заболевания зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Воспалительные заболевания ЧЛЮ. (периостит, остеомиелит, абсцессы и флегмоны). Операция удаления зуба.	4	12	20	36
3.	Травмы ЧЛЮ, онкология в стоматологии.	2	6	10	18
	ИТОГО:	8	24	40	72

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре
			№

1.	Методы обследования стоматологического пациента. Методы обезболивания в стоматологии.	<i>Л. 1.</i> Методы и задачи стоматологии. Анатомия и строение зуба. Методы обезболивания при различных стоматологических вмешательствах. Методы обследования стоматологического пациента.	2
2.	Заболевания зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Воспалительные заболевания ЧЛЮ. (периостит, остеомиелит, абсцессы и флегмоны). Операция удаления зуба.	<i>Л.2</i> Воспалительные заболевания члю: абсцессы, флегмоны, периоститы и остеомиелиты клиника, диагностика, лечение	2
		<i>Л.3.</i> Операция удаления зуба: показания, противопоказания, методика проведения, осложнения возникающие после удаления зуба.	2
3.	Травмы ЧЛЮ, онкология в стоматологии.	<i>Л.4.</i> Травматология ЧЛЮ: классификация переломов верхней челюсти и типичные места локализации на нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение переломов. Онкология ЧЛЮ.	2
			8

5.4. Тематический план практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля *	Количество часов в семестре
				№

1.	Методы обследования стоматологического пациента. Методы обезболивания в стоматологии.	<i>ПЗ.1</i> Предмет и задачи стоматологии. Анатомические особенности верхней и нижней челюстей. Строение зуба. Методы обследования стоматологического пациента.	Собеседование, тестовый контроль, ситуационная задача.	3
		<i>ПЗ.2</i> Методы и особенности обезболивания в стоматологии. Оказание неотложной помощи, при возникновении осложнений во время проведения анестезии на стоматологическом приеме.	Собеседование, тестовый контроль, ситуационная задача.	3
2.	Заболевания зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Воспалительные заболевания ЧЛО. (периостит, остеомиелит, абсцессы и флегмоны). Операция удаления зуба.	<i>ПЗ.3.</i> Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Их классификация, клиника и лечение.	Собеседование, тестовый контроль, ситуационная задача.	3
		<i>ПЗ.4</i> Операция удаления зуба. Показания, противопоказания, методика проведения, осложнения и инструментарий.	Собеседование, тестовый контроль, ситуационная задача.	3
		<i>ПЗ.5.</i> Воспалительные заболевания ЧЛО: периостит, остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.	Собеседование, тестовый контроль, ситуационная задача.	3
		<i>ПЗ.6</i> Воспалительные заболевания ЧЛО: абсцесс, флегмона. Клиника, диагностика, лечение.	Собеседование, тестовый контроль, ситуационная задача.	3

3.	Травмы ЧЛО, онкология в стоматологии и.	ПЗ.7. Переломы верхней челюсти, Переломы нижней челюсти. Основные места локализации переломов. Клиника, диагностика и лечение, методы хирургического лечения.	Собеседование, тестовый контроль, ситуационная задача.	3
				24 часа

5.6.1. Самостоятельная работа

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	Методы обследования стоматологического пациента. Методы обезболивания в стоматологии.	Подготовки к практическим занятиям, подготовки к контрольным работам, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; изучения учебной и научной литературы	10	
2.	Заболевания зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Воспалительные заболевания ЧЛО. (периостит, остеомиелит, абсцессы и флегмоны). Операция удаления зуба.	Подготовки к практическим занятиям, подготовки к контрольным работам, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; изучения учебной и научной литературы	20	реферат.
3.	Травмы ЧЛО, онкология в стоматологии.	Подготовки к практическим занятиям, подготовки к контрольным работам, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ;	10	реферат.
ИТОГО:			40	

5.6.2. Тематика реферативных работ (ОК – 1, ПК - 5)

1. Эстезирметрия – как метод дополнительного обследования стоматологического пациента.
2. Метод витального окрашивания (материалы, инструменты, ход окрашивания, критерий оценки)
3. Визуальная диагностика периостита и остеомиелита
4. Осложнения, возникающие во время удаления зуба.

5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разработан в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Методы обследования стоматологического пациента. Методы обезболивания в стоматологии.	ОК-1, ПК-5	Тестирование, письменная проверочная работа, устный опрос, реферат, ситуационные задачи
2.	Заболевания зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Воспалительные заболевания ЧЛЮ. (периостит, остеомиелит, абсцессы и флегмоны). Операция удаления зуба.	ОК-1, ПК-5	Тестирование, письменная проверочная работа, устный опрос, ситуационные задачи
3.	Травмы ЧЛЮ, онкология в стоматологии.	ОК-1, ПК-5	Тестирование, письменная проверочная работа,

			устный опрос. задачи
--	--	--	-------------------------

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:
В систему оценивания входит зачет

Критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
Код компетенции ОК-1		
Знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины « Стоматология». Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Стоматологии». Знает основные понятия в разделах «Стоматологии». Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
Уметь	Студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и тестов по образцу.	Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными примерами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы.
Владеть	Студент не владеет навыком стоматологического обследования пациентов, не способен собрать полный медицинский анамнез, методами анестезии. Не владеет техникой пальпации регионарных лимфатических узлов головы и шеи.	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины « Стоматология». Владеет навыком стоматологического обследования пациентов, методами ведения медицинской учетной и отчетной документации в медицинских организациях, техникой пальпации регионарных лимфатических узлов головы и шеи.
Код компетенции (ПК 5)		
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины « Стоматология». Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Стоматологии». Знает основные понятия в разделах дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

	вопросов.	
Уметь	Студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и тестов по образцу.	Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными примерами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. применять свои знания при постановке диагноза. - проводить дренирующий разрез при периостите, оказать первую помощь при общих и местных осложнениях при удалении зуба.
Владеть	Студент не владеет навыком стоматологического обследования пациентов, методами ведения медицинской учетной и отчетной документации в медицинских организациях -не владеет техникой пальпации регионарных лимфатических узлов головы и шеи, перкуссии зубов: вертикальной, горизонтальной, сравнительной. Не владеет методами инфильтративной, интралигаментарной, проводниковой и аппликационной анестезии методами принципами оказания неотложной помощи на приеме. - не владеет методами планирования комплексного лечения при воспалительных заболеваниях ЧЛО - не владеет методикой разреза при воспалительных заболеваниях ЧЛО - не владеет методикой наложения шины, пращи, давящей повязки и т. д.	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины « Стоматологии». Владеет навыком стоматологического обследования пациентов, методами ведения медицинской учетной и отчетной документации в медицинских организациях - техникой пальпации регионарных лимфатических узлов головы и шеи, перкуссии зубов: вертикальной, горизонтальной, сравнительной. Методами инфильтративной, интралигаментарной, проводниковой и аппликационной анестезии. методами принципами оказания неотложной помощи на приеме. - методами планирования комплексного лечения при воспалительных заболеваниях ЧЛО - методикой разреза при воспалительных заболеваниях ЧЛО - методикой наложения шины, пращи, давящей повязки и т. д.

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия №4 Операция удаления зуба.. ОК-1, ПК-5

1. Перечислите показания к удалению зуба?
2. Перечислите противопоказания к удалению зуба?
3. Опишите методику удаления зуба с помощью щипцов?
4. Методика удаления зуба с помощью элеватора ?
5. Осложнения, возникающие во время удаления зубов?
6. Осложнения, возникающие после удаления зубов?
7. Перфорация дна верхнечелюстной пазухи, как осложнение удаления зуба?
8. Обработка раны после удаления зуба?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенного вопроса, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК – 5

Занятие №7. Переломы верхней челюсти, Переломы нижней челюсти. Основные места локализации переломов. Клиника, диагностика и лечение, методы хирургического лечения.

1. Для сочетанной травмы характерны осложнения в виде

- 1) бронхопульмональных осложнений
- 2) свищей слюнных желез
- 3) контрактуры жевательных мышц
- 4) **церебральных нарушений (верно)**

2. Как называется регенерация костей?

- 1) парацентез
- 2) **остеогенез (верно)**
- 3) остеотомия
- 4) остеосинтез

3. Какой нерв повреждается при переломах нижней челюсти в области угла?

- 1) **нижний альвеолярный (верно)**
- 2) язычный
- 3) щечный
- 4) ушно-височный

4. При каком виде перелома применяется остеотомия нижней челюсти?

- 1) при переломе альвеолярного отростка нижней челюсти
- 2) при оскольчатом переломе в области угла нижней челюсти
- 3) **при высоком переломе суставного отростка нижней челюсти (верно)**
- 4) при переломе ветви нижней челюсти

5. Какой доступ требует применения троакара?

- 1) внеочаговый остеосинтез
- 2) **внутриротовой доступ (верно)**
- 3) наружный поднижнечелюстной доступ
- 4) предушный доступ

6. Контрактура жевательных мышц при реабилитации больных с переломами нижней челюсти лечится

- 1) с помощью ортодонтических методов
- 2) только хирургически
- 3) только консервативно
- 4) **в ранние сроки – консервативно, а в поздние – хирургически (верно)**

7. Какое осложнение возникает при повреждении слюнной железы во время операции остеосинтеза нижней челюсти?

- 1) **слюнной свищ (верно)**
- 2) аденома слюнной железы
- 3) паротит
- 4) киста слюнной железы

8. Поздним осложнением при переломе нижней челюсти является

- 1) дислокационная асфиксия
- 2) **ложный сустав (верно)**
- 3) макрогнатия
- 4) поздним осложнением при переломе нижней челюсти является

9. При остеосинтезе по Донскому спица Киршнера вводится в

- 1) **угол челюсти (верно)**
- 2) подбородочный отдел

- 3) тело челюсти
- 4) суставной отросток челюсти

10. Как влияют речевые и глотательные движения на проникновение слюны в щель перелома

- 1) не влияют
- 2) затрудняют
- 3) влияют только при широком открывании рта
- 4) **увеличивают (верно)**

11. Какая остеотомия нижней челюсти для репозиции отломков применяется чаще?

- 1) косая остеотомия
- 2) остеотомия по Ле Фор I
- 3) ступенчатая остеотомия нижней челюсти
- 4) **L-образная остеотомия (верно)**

12. При повреждении язычного нерва отмечается онемение и боль в

- 1) задней трети соответствующей половины языка
- 2) передней трети всего языка
- 3) поражается вся половина языка
- 4) **передних двух третей соответствующей половины языка(верно)**

13. Какое осложнение перелома мышечного отростка нижней челюсти часто встречается?

- 1) анкилоз костный
- 2) деформирующий артроз височно-нижнечелюстного сустава
- 3) **дисфункция височно-нижнечелюстного сустава (верно)**
- 4) ложный сустав

14. Какая рентгенологическая проекция помогает визуализировать перелом в области головки суставного отростка нижней челюсти?

- 1) прицельная дентальная рентгенография
- 2) полуаксиальная проекция
- 3) **проекция по Шюллеру (верно)**
- 4) прямая проекция

15. Локализация перелома нижней челюсти, наиболее часто осложняющаяся травматическим остеомиелитом

- 1) **тело нижней челюсти (верно)**
- 2) венечный отросток
- 3) мышечный отросток
- 4) ветвь нижней челюсти

16. Симптом «нагрузки» при переломах нижней челюсти определяется давлением на

- 1) подбородок при полуоткрытом рте спереди назад
- 2) **подбородок при сомкнутых зубах снизу вверх (верно)**
- 3) давлением на крючок крыловидного отростка спереди назад
- 4) скуловые кости снизу вверх

17. Повреждение ушно-височного нерва характеризуется онемением

- 1) периорбитальной области
- 2) **зубов нижней челюсти**

- 3) зубов верхней челюсти
- 4) **кожи височной области(верно)**

18. Какая ветвь лицевого нерва чаще всего может быть повреждена при предущном доступе остеосинтеза суставного отростка нижней челюсти?

- 1) скуловая ветвь
- 2) щечная ветвь
- 3) шейная ветвь
- 4) **лобная ветвь(верно)**

19. Нагноение костной раны при переломе нижней челюсти возникает

- 1) не ранее 3-4 недель после травмы
- 2) спустя две недели после травмы
- 3) **в первые 3-7 дней после травмы (верно)**
- 4) первые часы после травмы

20. К ранним осложнениям после открытого двустороннего травматического перелома тела нижней челюсти со смещением отломков следует отнести

- 1) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава
- 2) **кровотечение из щелей перелома челюсти (верно)**
- 3) нагноение костной раны
- 4) ложный сустав

21. Что способствует нагноению костной раны при переломе верхней челюсти

- 1) **подвижность фрагментов верхнечелюстной кости (верно)**
- 2) наличие инородного тела
- 3) посттравматический гайморит
- 4) наличие костных отломков

22. Наиболее частая локализация линии перелома на нижней челюсти

- 1) подбородочный отдел
- 2) ветвь в продольном направлении
- 3) венечный отросток
- 4) **угол челюсти(верно)**

23. Какая железа чаще всего повреждается при проведении остеосинтеза нижней челюсти в области угла?

- 1) подъязычная слюнная железы
- 2) подчелюстная слюнная железа
- 3) **глочный отросток околоушной слюнной железы(верно)**
- 4) выводной проток околоушной слюнной железы

24. Повреждение ушно-височного нерва встречается при переломе

- 1) ментального отдела нижней челюсти
- 2) ветви нижней челюсти
- 3) в области угла нижней челюсти
- 4) **суставного отростка нижней челюсти(верно)**

25. Какой из переломов нижней челюсти является показанием к хирургическому лечению?

- 1) **перелом нижней челюсти в области суставного отростка со смещением (верно)**
- 2) перелом нижней челюсти в области ветви

- 3) косо́й перелом нижней челюсти в области угла без смещения
- 4) перелом нижней челюсти в области тела с незначительным смещением

26. Какой симптом характерен для перелома нижней челюсти в области суставного отростка со смещением?

- 1) симптом Венсана
- 2) открытый прикус
- 3) **девиация нижней челюсти при закрывании рта (верно)**
- 4) прогения

27. При каком виде остеосинтеза применяется спица Киршнера?

- 1) **внеочаговый остеосинтез (верно)**
- 2) внутрикостный очаговый остеосинтез
- 3) наружного чрескостного остеосинтеза
- 4) накостный очаговый остеосинтез

28. Какая фасция рассекается при поднижнечелюстном доступе остеосинтеза нижней челюсти?

- 1) третья фасция, или глубокий листок собственной фасции шеи
- 2) четвертая фасция, или внутренняя фасция шеи
- 3) пятая фасция, предпозвоночная
- 4) **первая фасция, или поверхностная фасция шеи(верно)**

29. При каком виде остеосинтеза применяется накостная пластина?

- 1) **накостный очаговый остеосинтез (верно)**
- 2) наружного чрескостного остеосинтеза
- 3) внутрикостный очаговый остеосинтез
- 4) внеочаговый остеосинтез

30. Какая ветвь может быть повреждена при проведении остеосинтеза наружным доступом в области угла?

- 1) височные ветви
- 2) щечные ветви
- 3) шейная ветвь
- 4) **краевая ветвь нижней челюсти(верно)**

31. Изменение прикуса начинает появляться при посттравматическом укорочении нижней челюсти на

- 1) 4-5 мм
- 2) 1-2 мм
- 3) 10-15 мм
- 4) **2-3 мм(верно)**

32. Основным симптомом перелома нижней челюсти является

- 1) головная боль
- 2) носовое кровотечение
- 3) **патологическая подвижность фрагментов нижней челюсти (верно)**
- 4) патологическая подвижность верхнечелюстных костей

33. Что является необходимым условием для обеспечения нормального остеогенеза при переломах нижней челюсти?

- 1) закрытый перелом
- 2) **жесткая фиксация отломков челюсти (верно)**
- 3) диастаз между отломками не более 5 мм
- 4) наличие зубов жевательной группы

34. Как называется метод хирургического лечения по скреплению костных фрагментов?

- 1) остеотомия
- 2) остеогенез
- 3) **остеосинтез (верно)**
- 4) парацентез

35. Поздним осложнением внутрисуставного перелома мышелкового отростка челюсти является

- 1) **анкилоз височно-нижнечелюстного сустава (верно)**
- 2) регионарный лимфаденит
- 3) потеря сознания
- 4) дислокационная асфиксия

36. Что нужно предпринять при кровотечении из линии перелома в области тела нижней челюсти?

- 1) затампонировать полость рта
- 2) уложить гемостатическую губку в линию перелома
- 3) **провести репозицию костных отломков (верно)**
- 4) перевязать общую сонную артерию

37. При одиночном переломе нижней челюсти в боковом отделе наблюдается смещение отломков

- 1) **большого – вниз и в сторону перелома, малого – кверху, кпереди и вовнутрь (верно)**
- 2) большого – вниз и кнаружи, малого – кверху, кзади и вовнутрь
- 3) большого – вниз и в сторону перелома, малого – вниз, кзади и кнаружи
- 4) большого – вверх и в сторону, малого – вниз, кпереди и вовнутрь

38. Нужно ли проводить ушивание разрывов слизистой оболочки при переломах в области зубного ряда?

- 1) возможно после иссечения краев раны
- 2) если с момента травмы прошло не более 24 часов
- 3) **ушивание разрывов не производится (верно)**
- 4) в обязательном порядке
- 5) возможно, если произошла травматическая экстракция зуба

39. Что является причиной вторичного смещения костных отломков при переломе нижней челюсти?

- 1) проведение внеочагового остеосинтеза челюсти
- 2) **использование ранних функциональных нагрузок (верно)**
- 3) раннее медикаментозное лечение
- 4) использование противовоспалительных препаратов

40. Какой метод остеосинтеза предпочтительнее при оскольчатом переломе нижней челюсти?

- 1) внеочаговый с применением компрессионно-дистракционного аппарата
- 2) **накостный очаговый провололочным швом**

3) **накостный очаговый пластинами (верно)**

4) внеочаговый спицей Киршнера

41. **Какой метод диагностики применяется при переломах нижней челюсти?**

1) **рентгенография черепа в прямой и боковой проекции (верно)**

2) лазерная флоуметрия

3) рентгенография черепа в боковой проекции

4) МРТ височно-нижнечелюстных суставов

42. **Для профилактики стойкой контрактуры жевательных мышц в комплекс лечения больных с переломами челюстей включают**

1) **лечебную физкультуру (верно)**

2) витаминотерапию

3) иммунотерапию

4) дыхательные упражнения

43. **Какой диастаз между отломками челюсти при переломах нижней челюсти является допустимым для нормальной репаративной регенерации?**

1) не более 5 мм

2) не более 10 мм

3) компрессия отломков

4) **не более 2 мм(верно)**

44. **Парестезия – это**

1) появление ноющих болей

2) **ощущение онемения, покалывания, жжения, ползания мурашек (верно)**

3) ломота в области зубов

45. **Какую тактику необходимо избрать при переломе нижней челюсти в области угла со смещением и ретенированном дистопированном зубе в линии перелома?**

1) провести эндодонтическое лечение зуба

2) **удалить зуб во время операции остеосинтеза нижней челюсти (верно)**

3) зуб не подлежит хирургическому воздействию

4) удалить зуб во время наложения назубных шин

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ **«Отлично»:** 100-90%
- ✓ **«Хорошо»:** 89-70%
- ✓ **«Удовлетворительно»:** 69-51%
- ✓ **«Неудовлетворительно»:** <50%

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Занятие №2 Методы и особенности обезболивания в стоматологии. Оказание неотложной помощи, при возникновении осложнений во время проведения анестезии на стоматологическом приеме.

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5

1. Владение аппликационной анестезией слизистой оболочки полости рта
2. Владение методикой инфильтративной анестезии в полости рта
3. Владение методикой инфраорбитальной проводниковой анестезии на верхней челюсти

4. Владение методикой ментальной проводниковой анестезии на нижней челюсти
5. Владение методикой оказания неотложной помощи при шоке, коллапсе и обмороке.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости:

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками и не знает стоматологический инструментарий.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых стоматологических инструментов.

✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно.

✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины «Стоматологи».

Владеет навыком стоматологического обследования пациентов, методами ведения медицинской учетной и отчетной документации в медицинских организациях - техникой пальпации регионарных лимфатических узлов головы и шеи, перкуссии зубов: вертикальной, горизонтальной, сравнительной.

Методами инфильтративной, интралигаментарной, проводниковой и аппликационной анестезии, методами и принципами оказания неотложной помощи на приеме.

Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5

Практическое занятие № 5. Воспалительные заболевания ЧЛЮ: периостит, остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.

Задача. Пациентка Г. 26 лет, предъявляет жалобы на припухлость мягких тканей в щечной области справа. Она отмечает повышение температуры тела до 37,7 С в течение 3 х дней. Объективно: констатируется отек мягких тканей в поднижнечелюстной области справа. При осмотре полости рта зуб 3.7 разрушен ниже уровня десны. Переходная складка в области зуба 3.7 сглажена, слизистая оболочка отечная и гиперемирована. Проводя обследование, стоматолог после опроса начал осмотр полости рта, а затем стал исследовать кожные покровы лица и шеи.

1. Какую ошибку допустил стоматолог при обследовании пациентки?
2. Какова правильная последовательность обследования пациентки с хирургической патологией ЧЛЮ и шеи?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на фантомах, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на фантомах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на фантомах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

РЕФЕРАТ

Практическое занятие № 5. Воспалительные заболевания ЧЛО: периостит, остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5

Темы рефератов:

1. Воспалительные заболевания ЧЛО
2. Периостит – клиника, диагностика, лечение
3. Остеомиелит – острая форма
4. Остеомиелит – хроническая форма
5.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;

- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

СОБЕСЕДОВАНИ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

БЛОК I. Методы обследования стоматологического пациента. Методы обезболивания в стоматологии.

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5

1. Инфильтрационная анестезия при стоматологических вмешательствах. Показания и противопоказания, методика применения.
2. Стоматологические инструменты, входящие в смотровой набор, их назначение.
3. Методы проводниковой анестезии нижней челюсти. Техника проведения и зона обезболивания.
4. Методы проводниковой анестезии верхней челюсти. Техника проведения и зона обезболивания.
5. Опрос – как метод обследования стоматологического пациента
6. Осмотр стоматологического пациента (вне ротовой и внутри ротовой. Порядок обследования)
7. Зондирование и перкуссия как основные методы стоматологического обследования.
8. Электроодонтометрия как метод дополнительного обследования
9. Рентгенография и ее разновидности, методика проведения и особенности.
10. Пальпация при обследовании стоматологического пациента, ее разновидности, особенности проведения.
11. Колориметрический тест - методика проведения и его значение.
12. Витальное окрашивание - методика проведения и его значение.
13. Люминесцентное исследование на стоматологическом приеме (методика проведения и его значение).
14. Местное обезболивание в стоматологии.
15. Аппликационная анестезия при стоматологических вмешательствах. Показания и противопоказания, методика применения.
16. Интралигаментарная анестезия при стоматологических вмешательствах. Показания и противопоказания, методика применения.
17. Осложнения при проведении местного обезболивания.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

«Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению

конкретных вопросов по образцу.

✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками стоматологический инструментарий.

«Удовлетворительно»:

✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Стоматология». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Стоматология». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для правильного ответа, при объяснении конкретных понятий в разделах «Стоматология»

✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых стоматологический инструментарий.

«Хорошо»:

✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутри предметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.

✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно.

«Отлично»:

✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Стоматология». Знает основные понятия в разделах дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутри предметные связи, творчески применять полученные знания для решений.

Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

Навыки: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Владеет навыком стоматологического обследования пациентов, пальпацией регионарных лимфатических узлов головы и шеи, перкуссией зубов и пальпацией органов полости рта, владеет навыками дренирования гнойного периостального очага и т. д.

Методами инфильтративной, интралигаментарной, проводниковой и аппликационной анестезии., методами принципами оказания неотложной помощи на приеме., владеет методами планирования комплексного лечения при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ, методикой разреза при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ, методикой наложения шины, пращи, давящей повязки и т. д.

6.4. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.4.1. Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр 9

6.4.2. Процедура проведения промежуточной аттестации – устно.

6.4.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

Вопросы для промежуточной и итоговой аттестации по предмету «Стоматология»

1. Анатомо - топографические особенности строения нижней челюсти?
2. Анатомо - топографические особенности строения верхней челюсти?
3. Перечислите показания к удалению зуба?
4. Перечислите противопоказания к удалению зуба?
5. Опишите методику удаления зуба с помощью щипцов?
6. Методика удаления зуба с помощью элеватора ?
7. Осложнения, возникающие во время удаления зубов?
8. Осложнения, возникающие после удаления зубов?
9. Перфорация дна верхнечелюстной пазухи, как осложнение удаления зуба?
10. Обработка раны после удаления зуба?
11. Инфильтрационная анестезия при стоматологических вмешательствах. Показания и противопоказания, методика применения?
12. Стоматологические инструменты, входящие в смотровой набор, их назначение?
13. Методы проводниковой анестезии нижней челюсти. Техника проведения и зона обезболивания?
14. Методы проводниковой анестезии верхней челюсти. Техника проведения и зона обезболивания?
15. Опрос – как метод обследования стоматологического пациента?
16. Осмотр стоматологического пациента (вне ротовой и внутри ротовой. Порядок обследования)?
17. Зондирование и перкуссия как основные методы стоматологического обследования?
18. Электроодонтометрия как метод дополнительного обследования?
19. Рентгенография и ее разновидности, методика проведения и особенности?

20. Пальпация при обследовании стоматологического пациента, ее разновидности, особенности проведения?
21. Колориметрический тест - методика проведения и его значение?
22. Витальное окрашивание - методика проведения и его значение?
23. Люминесцентное исследование на стоматологическом приеме (методика проведения и его значение)?
24. Местное обезболивание в стоматологии?
25. Аппликационная анестезия при стоматологических вмешательствах. Показания и противопоказания, методика применения?
26. Интралигаментарная анестезия при стоматологических вмешательствах. Показания и противопоказания, методика применения?
27. Осложнения при проведении местного обезболивания?

6.4.4 Пример экзаменационного билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Кафедра пропедевтической и профилактической стоматологии
Специальность: 31.05.01- Лечебное дело
Дисциплина «Стоматология»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Анатомо- топографические особенности верхней челюсти.
2. Осложнения, возникающие во время удаления зуба.
3. Радикулярные кисты челюстей. Клиника, диагностика и лечение.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «31» августа 2020г. № 31

Заведующий кафедрой:
Омарова Х.О., к.м.н., доцент

подпись

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания (книги)

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Хирургическая стоматология: учебник/под общ. В.В. Афанасьева.- 3 – е изд., перераб. – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2019.-399 с. –	210

	Текст: непосредственный.	
2.	Военная стоматология и челюстно -лицевая хирургия: учебное пособие /В. В. Афанасьев, А. А. Останин. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009г.	160
3.	Основы челюстно – лицевой хирургии: учебное пособие/А. А. Тимофеев. – М.: МИА, 2007. – 695с.	115

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Хирургическая стоматология и челюстно – лицевая хирургия [Электронный ресурс]: Национальное руководство/под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. – М. ГЭОТАР -Медиа, 2015 г. – (Серия «Национальные руководства»).- http://www.rosmedlib.ru/book/
2.	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник/В.В.Афанасьев и др.; под общ. Ред. В. В. Афанасьева – 3-е изд., перераб. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. - http://www.studmedlibrary.ru/book/
	Хирургическая стоматология и челюстно – лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ В. В. Афанасьев, А. А. Останин – 2 – е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, т 2016 - http://www.studmedlibrary.ru/book/

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Опухоли головы и шеи: научное издание/ А. И. Пачес – 4 е изд. – М.: Медицина, 2000. 480 с.	26
2.	Основы челюстно – лицевой хирургии и хирургической стоматологии: учебное пособие/ Ю. И. Бернадский. – М.: Мед. Лит., 2000 – 406с.	130
3.	Клиническая оперативная челюстно – лицевая хирургия: руководство для врачей/ под редакцией В. Н. Балина, Н. М. Александрова. – 4 -е изд., доп. и иииниисправ. – СПб. : СпецЛит, 2005.- 574 с.	38

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Базикян Э. А., Одонтогенные воспалительные заболевания – просто о сложном/ Э. А. Базикян, А. А. Чунихин-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2017. -160 с. – ISBN 978 – 5-9704 – 4101 – 5 – Текст: электронный//URL- http://www.rosmedlib.ru/book/ ISBN

	9785970441015.html
2.	Афанасьев В. В., Слюнные железы. Болезни и травмы/ Афанасьев В. В., Мирзакулова У. Р. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2019.- 320с. - ISBN 978 – 5-9704 – 5066 – 6 – Текст: электронный//URL- http://www.rosmedlib.ru/book/ ISBN 9785970450666..html

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Режим доступа: ограниченный по логину и паролю	http://www.studmedlib.ru
2.	Электронно-библиотечная система «Консультант врача». Режим доступа: ограниченный по логину и паролю	http://www.rosmedlib.ru
3.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
4.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
5.	Министерство здравоохранения РД	http://www.minzdravrd.ru
6.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
7.	Адрес страницы кафедры	
8.	Электронная библиотека РФФИ	http://www.rfbr.ru/
9.	Государственная центральная научная медицинская библиотека	http://www.scsml.ru//
10.	Российский Стоматологический Портал	www.stom.ru
11.	Информационный сайт по стоматологии	NeoStom.ru
12.	Электронная библиотека учебников	http://studentam.net
13.	Электронные медицинские учебники	http://www.med.book.net.ru/21SHTM

7.4. Информационные технологии

При изучении дисциплины применяются общий пакет документов интернет – материалов, предоставляющих широкие возможности для совершенствования вузовской подготовки по стоматологии с целью усвоения навыков образовательной деятельности. Стандартными возможностями большинства программ являются реализация дидактического принципа

наглядности в обучении; их использование дает возможность студентам применять для решения образовательной задачи различные способы.

Методы обучения с использованием информационных технологий.

К методам обучения с использованием информационных технологий, применяемых на занятиях по дисциплине «Стоматология», относятся:

компьютерное тестирование;

демонстрация мультимедийных материалов, в том числе видеофильмов;

перечень поисковых систем (площадка moodle.dgmu.ru),

перечень энциклопедических сайтов

перечень программного обеспечения : 1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional. 2. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro (на новых компьютерах). 3.

Пакеты прикладных программ: Microsoft Office Professional Plus 2007 Microsoft Office Professional Plus 2010 Microsoft Office Professional Plus 2013 Microsoft Office Standard 2013 39 Microsoft Office Standard 2016 в составе: Microsoft Word 2007 (2010, 2013, 2016), Microsoft Excel 2007 (2010, 2013, 2016), Microsoft Power Point 2007 (2010, 2013, 2016)

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>

2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>

3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>

4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>

5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>

6. **Медицинская справочно-информационная система.**
URL:<http://www.medinfo.ru/>

7. **Научная электронная библиотека Кибер Ленинка.**
URL:<http://cyberleninka.ru>

8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>

9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL:<http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

--	--	--

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната аудитории №1,2 Общежития №3 на Рустамова 3)	Кресло стоматологическое, стоматологический инструментарий, Стоматологические наконечники и инструментарий, карпульный шприц, фантом для обезболивания.
2.	Лекционный зал общежития №3 на Рустамова 3, который используется в свободное время для работы снк	Экран, проектор для проведения конференций.
3.	Лекционный зал общежития №3 на Рустамова 3, который используется для чтения лекций	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
4	комната для СРО – Компьютерный зал библиотеки в здании биокорпуса ДГМУ.	
5.	Кабинеты сотрудников кафедры	Кабинеты: зав. каф., ассистентская,

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Методы обследования стоматологического пациента. Методы обезболивания в стоматологии.	<i>ПЗ.2</i> Методы и особенности обезболивания в стоматологии. Оказание неотложной помощи, при возникновении осложнений во время проведения анестезии на стоматологическом приеме.	3
2.	Заболевания зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Воспалительные заболевания ЧЛЮ. (периостит, остеомиелит, абсцессы и флегмоны). Операция удаления зуба.	<i>ПЗ.4</i> Операция удаления зуба. Показания, противопоказания, методика проведения, осложнения и инструментарий.	3
3	<i>ПЗ.4</i> Операция удаления зуба. Показания, противопоказания, методика проведения, осложнения и инструментарий.	<i>ПЗ.7.</i> Переломы верхней челюсти, Переломы нижней челюсти. Основные места локализации переломов. Клиника, диагностика и лечение, методы хирургического лечения.	3

Х.МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

На кафедре разработаны учебно-методические пособия: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», Учебно-методические рекомендации для студента. Они прилагаются.

XI.ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж.

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа; ЭИОС-ДГМУ, сайт кафедры.
С нарушением зрения	- в форме электронного документа; ЭИОС-ДГМУ, в ЭИОС-ДГМУ и на сайте кафедры лекции и практические занятия с озвучиванием. - устная беседа
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование, Он-лайн собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы , беседа по ZOOM	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование ;
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

ХП ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

АННОТАЦИЯ
рабочей программы дисциплины
«Стоматология»

Б1.Б.48

(шифр)

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 лечебное дело

Уровень высшего образования - специалитет
Квалификация выпускника - врач-лечебник
Факультет - лечебный
Форма обучения очная

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель: В процессе изучения дисциплины подготовить специалиста для первичного звена обследования больного, умеющего поставить предварительный диагноз, умеющего оказывать первую медицинскую помощь, владеющего навыками правильного ведения реабилитации пациентов в области стоматологии, в рамках врача общей практики

Задачи:

- Диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно инструментальными методами обследования пациентов.
- диагностика неотложных состояний у взрослого и подросткового населения.
- формирование у студентов теоретических и практических умений по лечению пациентов с патологией челюстно- лицевой области в условиях поликлиники и стационара.

2. Перечень планируемых результатов обучения

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

ФГОС 3+;

Код и наименование компетенции (или ее части)
Общекультурные компетенции
ОК-1 – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
знать: способен и готов научно анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, социальных, экономических, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.
уметь: использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных,

медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в лечебном деле.

владеть: навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.

Профессиональные компетенции

ПК 5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

знать: методы диагностики, алгоритм общеклинического обследования.

уметь: поставить предварительный диагноз – систематизировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающий.

владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему специалисту ; правильным ведением документации.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина « Стоматология» относится к блоку Б1.Б.48, которая обеспечивает подготовку врача – специалиста и взаимосвязана с такими дисциплинами как: местное обезболивание и анестезиология в стоматологии, клиническая стоматология, заболевания головы и шеи, онкостоматология и лучевая терапия, челюстно – лицевая хирургия и травматология.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по: анатомии, биологии, химии, биохимии, гистологии, нормальной физиологии, клинической фармакологии, неврологии, отоларингологии.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции – 8 часов

Практические занятия – 24 часа

Самостоятельная работа – 40 часов

V. Основные разделы дисциплины.

1. Методы обследования стоматологического пациента. Методы обезболивания в стоматологии. Заболевания зубов: кариес, пульпит, периодонтит.

2. Воспалительные заболевания ЧЛЮ.

(периостит, остеомиелит, абсцессы и флегмоны). Операция удаления зуба.

3. Травмы ЧЛЮ, онкология в стоматологии.

Форма промежуточной аттестации.

Формой промежуточной аттестации является зачет.

Проводится в соответствии с учебным планом в 9 семестре на последнем занятии.

Кафедра – разработчик Кафедра пропедевтической и профилактической стоматологии

