

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

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

УТВЕРЖДАЮ

и.о. проректора по учебной работе  
проф. Р.М. Рагимов



\_\_\_\_\_ 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Имплантология»**

**Индекс дисциплины:** Б1.В.ДВ.01.01

**Специальность (направление):** 31.08.74 Стоматология хирургическая

**Уровень высшего образования:** ординатура

**Квалификация выпускника:** врач стоматолог-хирург

**Кафедра:** хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с УВ

**Форма обучения:** очная

**Курс:** 1

**Семестр:** 2

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

**Лекции:** 4 (часа)

**Практические (семинарские) занятия:** 32 (часа)

**Самостоятельная работа:** 36 (часов)

**Форма контроля:** зачет

Махачкала 2023

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.74 Стоматология хирургическая, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1117 от «26» августа 2014г., и с учетом требований профессионального стандарта «Врач стоматолог-хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ № 227н от «10» мая 2016г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «25» мая 2023 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_  В.Р. Мусаева

2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_  А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой  
к.м.н., доцент Ордашев Х.А.

\_\_\_\_\_ 

**Разработчик (и) рабочей программы:**

1. Ордашев Х.А. – к.м.н., доцент, зав. каф. хирургической стоматологии и ЧЛХ с УВ.
2. Агалаев М.М. – к.б.н., доцент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ с УВ.

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:** дисциплины «Имплантология» по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая – подготовка квалифицированного врача стоматолога-хирурга, готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам.

### Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности стоматология хирургическая;
- подготовка врача стоматолога-хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
<b>ПК-7</b>	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.	<b>Знать</b> - теоритические основы хирургической стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию.
		<b>Уметь</b> - получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.
		<b>Владеть</b> - медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Имплантология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» вариативной части дисциплины по выбору ОПОП ВО по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая и осваивается в 1 семестре.

Изучение дисциплины направлен для формирования компетенций ординатора обеспечивающий выполнение основных видов деятельности врача-ординатора.

### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов в 1 семестре
Контактная работа обучающихся с преподавателем	36
Аудиторные занятия (всего)	36
Лекции (Л)	4
Практические занятия (ПЗ)	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36
Вид промежуточной аттестации	Зачет.
<b>ИТОГО:</b> Общая трудоемкость	72 часа
	2 з.е.

### V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>2 семестр</b>			
1	ПК-7	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии	История становления стоматологической имплантологии. Возможности современной имплантологии. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий,

			медикаментозное периоперационное сопровождение. Хирургические методики дентальной имплантации. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.
2.	ПК-7	Костная пластика челюстей.	Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костнопластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл памятью формы, спленты, позиционеры, бимаксиллярные назубные шины, внероотовые аппараты). Послеоперационное ведение больного, его реабилитация. Комбинированная костная пластика.

**5.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1.	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии	2	16	18	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2	Костная пластика челюстей.	2	16	18	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;

						3 – ситуационные задачи. 4 – практические навыки
	Итого:	4	32	36	72	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре. 1 семестр.
1.	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии	Возможности современной имплантологии. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение. Хирургические методики дентальной имплантации. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.	2
2.	Костная пластика челюстей.	Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костнопластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл памятью формы, спленты, позиционеры, бимаксиллярные назубные шины, внеоротовые аппараты). Послеоперационное ведение больного, его реабилитация. Комбинированная костная пластика.	2
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>4ч</b>

#### 5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в 1 семестре
1	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии	Тема 1. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6
		Тема 2. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6
		Тема 3. Хирургические методики дентальной имплантации. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2
2.	Костная пластика челюстей.	Тема 4. Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи 4 – практические навыки	6
		Тема 5. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи 4 – практические навыки	6

		Тема 6. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костнопластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл памятью формы, спленты, позиционеры, бимаксилярные назубные шины, внероотовые аппараты). Послеоперационное ведение больного, его реабилитация.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи 4 – практические навыки	6
<b>ИТОГО в семестре</b>				<b>32</b>

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	18
2	Костная пластика челюстей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач,	1 – собеседование;	18



		выданных на практическом занятии		
	<b>ИТОГО в семестре</b>			<b>36</b>

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

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела а	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплины	Формы контроля
1	2	3	4
<b>1 семестр</b>			
1.	ПК-7	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2.	ПК-7	Костная пластика челюстей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи; 4 – практические навыки

#### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

##### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

**Раздел 1 :** История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.

**Тема занятия 2:** Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.

*Коды контролируемых компетенций: ПК-7*

1. Актуальность восстановительной хирургии
2. Цели и задачи восстановительной хирургии
3. Имплантология. Основные положения.
4. История зубной имплантации.
5. Способы дентальной имплантации
6. Показания и противопоказания к имплантации зубов.
4. Виды конструкций имплантатов. Материалы и технологии для изготовления дентальных имплантатов

5. Понятие об остеointegrации имплантатов
6. Диагностическое обследование и планирование дентальной имплантации
7. Хирургические аспекты зубной имплантации. Этапы лечения.
8. Осложнения в процесс операции имплантации: Перфорация или отлом кортикальной стенки кости. Вскрытие альвеолы соседнего зуба.
9. Осложнения в процессе операции имплантации: Перфорация канала нижней челюсти и повреждение нижнего альвеолярного, подбородочного, язычного нервов. Перфорация верхнечелюстной пазухи. Проталкивание имплантата в верхнечелюстную пазуху. Перфорация дна полости носа.
10. Осложнения в период после имплантации. Гематома. Постоперационное кровотечение. Расхождение швов.

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

**«Отлично»:**

Ответ дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

**«Хорошо»:**

Ответ на вопрос 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), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

**«Удовлетворительно»:**

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

**«Неудовлетворительно»:**

Ответ на вопрос 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).

## ТЕСТИРОВАНИЕ

**Раздел 2: Костная пластика челюстей.**

**Коды контролируемых компетенций: ПК-7**

Вопрос № 1

Диагноз артрита ВНЧС ставят на основании:

1. данных клинического анализа крови

2. ЭОД
3. кожных проб
4. клинико-рентгенологического исследования +
5. данных синциаграфии

#### Вопрос № 2

Лечение контрактур нижней челюсти

1. комплексное +
2. хирургическое
3. консервативное
4. физиотерапевтическое
5. Гомеопатическое

#### Вопрос № 3

Деформация костных суставных элементов ВНЧС на рентгенограмме является диагностическим признаком ( верхней губы);

1. острого неспецифического артрита
2. синдрома болевой дисфункции
3. вывиха ВНЧС
4. остеоартроза +
5. калькулезного сиалоаденита

#### Вопрос № 5

К внутрисуставному диску и капсуле ВНЧС прикрепляется

1. жевательная мышца
2. глубокие слои височной мышцы
3. латеральная крыловидная мышца +
4. медиальная крыловидная мышца
5. двубрюшная мышц.

#### Вопрос № 6

Какая из перечисленных мышц не является границей поднижнечелюстного клетчаточного пространства?:

1. челюстно-подъязычная мышца;
2. переднее брюшко двубрюшной мышцы;
3. заднее брюшко двубрюшной мышцы;
4. ГКСМ. (+)

#### Вопрос № 7

Флегмона околоушно-жевательной области развивается при заболевании:

1. верхних и нижних резцов;
2. верхних и нижних клыков;
3. верхних и нижних премоляров;
4. нижних моляров и ложном паротите Герценберга. (+)

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):**

- ✓ Зачтено – 50%
- ✓ Незачтено <50%

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

*Коды контролируемых компетенций: ПК-7*

Раздел 2: Костная пластика челюстей.

Тема 4 : Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти.

Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики.

**Задача 1**

Больной, 20 лет, обратился с жалобами на невозможность открывания рта, постепенно развивающегося с детского возраста, когда перенес отит. С 13-14 лет заметил асимметрию лица. Болели зубы, стоматолог отказывался лечить из-за невозможности открыть рот,

Вопросы и задания: 1. О каком заболевании можно думать на основании жалоб и анамнеза?

2. Какие дополнительные методы обследования необходимо использовать для постановки диагноза и составления плана лечения?

3. Проведите дифференциальную диагностику, опишите клинико-рентгенологическую картину.

5 Методы лечения в данном случае?

**Ответ к задаче**

1. На основании жалоб и анамнеза можно предположить у больного анкилоз ВНЧС.

2. Для постановки диагноза и составления плана лечения необходимо провести рентгенологическое обследование ВНЧС, компьютерную томографию лицевого черепа, а также линейные измерения размеров тела и ветви нижней челюсти сравнительно справа и слева.

3. Необходимо проводить дифференциальную диагностику с мышечной контрактурой, деформирующим артрозом и анкилозом ВНЧС. 4. Клинически отмечается искривление нижнего отдела лица за счет деформации и уменьшения в размерах правой половины нижней челюсти. Средняя линия подбородка смещена вправо. На коже щечной и поднижне-челюстной областей ряд втянутых рубцов. При обследовании движений головок ВНЧС через наружные слуховые проходы слева отмечаются слабые движения.

справа движения отсутствуют. Прикус пере крестный. При рентгенологическом обследовании ВНЧС справа и слева (для сравнения), слева отмечается суставная головка, суставная впадина и суставной бугорок хорошо контурированы, Справа суставная головка, суставная впадина и суставной бугорок слиты в единый костный массив, полулунная вырезка ветви нижней челюсти резко сужена, ветвь челюсти укорочена, угол челюстидеформирован в виде шпюры. 5 Консервативное лечение - механотерапия, физиолечение с гидрокортизоном и лидазой. Хирургическое лечение остеотомия в области шейки суставного

отростка или верхней трети ветви н/ч с интериознцией между фрагментами мягких тканей с целью формирования ложного сустава, артропластика ортотопическим гомотрансплантатом или имплантатом

### **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), 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), 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), 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).

### **Примеры практических навыков:**

1. «Осмотр полости рта».
2. «Обезболивание в хирургической стоматологии».
3. «Удаление зуба на верхней/нижней челюсти» для проведения одномоментной имплантации.
4. Наложение швов. Виды.
- 5.

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

### **6.2.1. Форма промежуточной аттестации:**

Зачет. Семестр 1.

### **6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации:**

Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

### **6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.**

1. История зубной имплантации.
2. Способы дентальной имплантации
3. Показания и противопоказания к имплантации зубов.
4. Виды конструкций имплантатов. Материалы и технологии для изготовления дентальных имплантатов.
5. Понятие об остеоинтеграции имплантатов.
6. Диагностическое обследование и планирование дентальной имплантации
7. Костная пластика челюстей.  
сустава. Диф.диагностика . Лечение.
8. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Патогенез. Лечение
9. Актуальность восстановительной хирургии.
10. Открытый синус-лифтинг. Показания. Техника операции.
11. Закрытый синус-лифтинг. Показания. Техника операции

### **Примеры практических навыков: ПК-7**

1. Наложение швов. Виды.
2. Закрытый синус-лифтинг. Техника операции.
3. Открытый синус-лифтинг. Показания. Техника операции.
4. Вертикальная дистракция альвеолярного гребня.
5. Пластика аллогенными костными трансплантатами.

#### 6.2.4. Пример билета.

### ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с УВ  
Специальность (направление): 31.08.74 Стоматология хирургическая  
Дисциплина «Стоматология хирургическая»

#### БИЛЕТ № 1

1. Реконструкция верхней челюсти.
2. Пластика аутогенными костными трансплантатами.
3. Способы дентальной имплантации.
4. (Практический навык)Закрытый синус-лифтинг. Техника операции.

Утвержден на заседании кафедры, протокол №1 от «19» мая 2023,г.

Зав. кафедрой: к.м.н., Ордашев Х.А. \_\_\_\_\_

**Составители:**

Ордашев Х.А., к.м.н., зав. кафедрой \_\_\_\_\_

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

## Критерии оценки промежуточной аттестации

В систему оценивания входит зачет .

При проведении промежуточной аттестации в форме зачета используется критерий оценивания: «Зачтено» «Незачтено»

<b>Критерий оценивания</b>				
<b>Зачтено</b>			<b>Незачтено</b>	
<b>ПК-7 Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.</b>				
<b>Знать</b>	Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает теоретические основы хирургической стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию.	Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о теоретических основах хирургической стоматологической патологии; принципах этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросах первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию.	Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные теоретические основы хирургической стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию.	Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные теоретические основы хирургической стоматологической патологии; вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию. Показывает глубокое знание и понимание принципов в этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний.
<b>Уметь</b>	Ординатор не умеет получать информацию о	Ординатор испытывает затруднения при получении информации о	Ординатор умеет самостоятельно получить информацию	Ординатор умеет последовательно получить



	заболевании, выявлять общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.	заболевании, выявлении общих и специфических признаков хирургического стоматологического заболевания; Ординатор непоследовательно и не систематизировано назначает лечение, в том числе определяет необходимость реанимационных мероприятий. Ординатор затрудняется при установке диагноза; оценке тяжести состояния больного, принятии необходимых мер для выведения его из этого состояния.	о заболевании, выявить общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.	информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.
<b>Владеть</b>	Ординатор не владеет медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.	Ординатор владеет медицинской документацией, методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; Ординатор в основном владеет методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.	Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор способен самостоятельно владеть медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.	Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения

				лечебных мероприятий.
--	--	--	--	-----------------------

## 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. – Текст: непосредственный. ISBN 978-5-9704-37-9	210
2.	Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебное пособие / В.В. Афанасьев, А.А. Останин. –Москва .: ГЭОТАР-Медиа, 2009г. ISBN 978-5-9704-0907-7	160
3.	Основы челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие / А.А. Тимофеев. – Москва.: МИА, 2007. – 695 с.	115

#### Электронные издания

*(из ЭБС)*

№	Наименование издания
1.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: Кулаков, А. А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 928 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1701-0. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417010.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417010.html</a>
2.	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник/ Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез / Под ред. А. М. Панина - Москва : Литтерра, 2011. - 208 с. (Серия "Библиотека стоматолога ") - ISBN 978-5-4235-0001-6. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html</a>

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

*(книги, периодические издания)*

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке

1	Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии: учебное пособие / Ю. И. Бернадский. – М.: Мед.лит., 1998. – 406с. SBN N985-6333-067	5
2	Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: руководство для врачей / под ред. В.Н. Балина, Н.М. Александрова. – 4-е изд., доп. И испр. – СПб.: СпецЛит, 2005. – 574с.	38
3	Опухоли головы и шеи: научное издание/ А.И. Пачес. – 4-е изд. – М.: Медицина, 2000. 480с. 1983	1

**Электронные издания**  
(из ЭБС)

№	Наименование издания
1	Аржанцев А.П., Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А.П. Аржанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3773-5 - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html</a>
2	Епифанов В.А., Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В.А., Епифанов А.В. [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5390-2 - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html</a>

**7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

№	Наименование ресурса
1.	Стоматология <a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
2.	Научная электронная библиотека <a href="http://elibrary.ru/">http://elibrary.ru/</a>
3.	ЭБС «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
4.	Стоматологическая Ассоциация России <a href="http://www.e-stomatology.ru">http://www.e-stomatology.ru</a>
5.	Российский Стоматологический Портал <a href="http://www.stom.ru">www.stom.ru</a>
6.	Стоматологический портал для профессионалов <a href="https://stomport.ru">https://stomport.ru</a>
7.	Общестоматологический ресурс. Информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии <a href="http://www.edentworld.ru">http://www.edentworld.ru</a>
8.	Информационный стоматологический сайт. Статьи по разным разделам стоматологии. Дискуссии <a href="http://www.dental-revue.ru">http://www.dental-revue.ru</a>
9.	Для профессионалов: новости, справочник, лекарства и препараты, трудоустройство, рефераты, клуб стоматологов <a href="http://www.zub.ru">www.zub.ru</a>
10.	Электронно-образовательная среда ДГМУ <a href="http://www.eos-dgmu.ru">http://www.eos-dgmu.ru</a>

#### 7.4. Информационные технологии

##### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:  
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

##### *Перечень информационных справочных систем:*

1. **Электронная образовательная среда (ЭОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант ординатора:** 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 КиберЛенинка.** 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**

<b>№ п/п</b>	<b>Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения</b>	<b>Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование</b>	<b>Наименование дисциплины</b>	<b>Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)</b>	<b>Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы<sup>1</sup></b>	<b>Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа</b>
1	2	3	4	5	6	7	8

1	г. Махачкала, РКБ РД, ул. Ляхова 47, отделение ЧЛХ, кафедра хир. стоматологии; г. Махачкала, Общежитие ДГМУ №2, ул. Первомайская 1, кафедра хир.стоматологии	аренда	Стоматология хирургическая	Учебная комната №1 20 м <sup>2</sup> , для проведения практически занятий; Учебная комната №2 20 м <sup>2</sup> , для проведения практически занятий; Лекционный зал 40 м <sup>2</sup> , для проведения лекционных занятий	Комната для самостоятельной работы 7 м <sup>2</sup>	Мультимедийный проектор Epson1, Ноутбук Asus2, Ноутбук Toshiba1, Компьютер 2, Сканер, ксерокс, принтер 2, Стенды 6, Стоматологический фантом5, Стоматологическая установка 3, Набор инструментов 20.	WinHOME RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcDmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)	10
---	--	--------	----------------------------	--	---	--	--	----

## **IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **9.1 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 (обучающегося).

### **9.3 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, научная библиотека ДГМУ).

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

### **9.5 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 Ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **9.6 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

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

Для Ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории Ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	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 зачёту с использованием дистанционных образовательных технологий.

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.

#### **9.7 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.

#### **9.8 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.

### 9.9 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, мобильный радиокласс (для Ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для Ординаторов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для Ординаторов с нарушением зрения.

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.

## Х. 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>			