



Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело» утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «9» февраля 2016г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры  
от «28» августа 2018 г.

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)

Заведующий кафедрой к.м.н. \_\_\_\_\_ Асиятилов А.Х.

**Разработчик (и) рабочей программы:**

Зав. Уч. к.м.н., доцент Ордашев Х.А.

Ассистент Магомедова Х.М.

**Рецензенты:**

1. Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ДГМУ, д.м.н., доцент. (\_\_\_\_\_) Меджидов М.Н.

2. Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии ДГМУ, д.м.н., доцент (\_\_\_\_\_) Расулов И.М.

## **I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Цель:** На основе изучения основных понятий дисциплины подготовить специалиста для первичного обследования больного, установления предварительного диагноза, оказания экстренной медицинской помощи, ведения реабилитационных мероприятий в области стоматологии, в рамках обязанностей врача общей практики.

### **Задачи:**

- диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков;
- формирование у студентов теоретических и практических умений по хирургическому лечению больных с патологическими процессами челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.

**II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
(МОДУЛЮ)**

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1.	<b>Общекультурные компетенции</b>	<p><b>ОК-1</b> – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</p> <p><b>Знать:</b> основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в акушерстве и гинекологии.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.</p>
2.	<b>Общепрофессиональные компетенции</b>	<b>ОПК-6</b> – готовностью к ведению медицинской документации.

	<p><b>Знать:</b> правила оформления медицинской документации и порядок ее заполнения.</p> <p><b>Уметь:</b> заполнять карту стоматологического больного (медицинскую карту): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента и т.д.</p> <p><b>Владеть:</b> оформлением медицинской карты первичного стоматологического больного; - записью зубной формулы постоянных и молочных зубов, в соответствии с международной системой обозначения.</p>
	<p><b>ОПК-8</b> - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.</p>
	<p><b>Знать:</b> действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств; - правила хранения и утилизации лекарственных препаратов в детской стоматологической клинике.</p> <p><b>Уметь:</b> осуществить алгоритм выбора лекарственной терапии при лечении различных стоматологических заболеваний.</p> <p><b>Владеть:</b> назначением антибактериальных, противовоспалительных гипосенсибилизирующих, иммуномодулирующих и др. лекарственных препаратов детям разного возраста.</p>
	<p><b>ОПК-11</b> - готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>
	<p><b>Знать:</b> назначения медицинских изделий, применяемых для оказания стоматологической помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> применять медицинские изделия по назначению при оказании медицинской помощи стоматологическому больному.</p> <p><b>Владеть:</b> техникой использования медицинских изделий.</p>

<b>3. Профессиональные компетенции</b>	<p><b>ПК-5</b> – готовностью 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.</p>
	<p><b><u>Знать:</u></b> методы диагностики; алгоритм общеклинического обследования.  <b><u>Уметь:</u></b> поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;  <b><u>Владеть:</u></b> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; правильным ведением документации.</p>
	<p><b>ПК-6</b> -способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.</p>
	<p><b><u>Знать:</u></b> Международную статистическую классификацию болезней МКБ-С-10  <b><u>Уметь:</u></b> оценить состояние ребенка на основании результатов осмотра и дополнительных методов обследования.  <b><u>Владеть:</u></b> постановкой диагноза, с учетом действующей МКБ-С-10</p>
	<p><b>ПК-8</b>- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.</p>
	<p><b><u>Знать:</u></b> методы диагностики; алгоритм общеклинического обследования.  <b><u>Уметь:</u></b> поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;  <b><u>Владеть:</u></b> методами формирования групп риска со</p>

	стоматологическими заболеваниями, с целью их лечения и диспансерного наблюдения.
--	--

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Стоматология» относится к базовой части Б1.Б.48, обеспечивающая подготовку врача-специалиста и взаимосвязана с дисциплинами: местное обезболивание и анестезиология в стоматологии, клиническая стоматология, заболевания головы и шеи, онкостоматология и лучевая терапия, челюстно-лицевая хирургия.

#### Основные знания, необходимые для изучения дисциплины:

Знания, полученные по гуманитарным, социальным и экономическим, математическим, естественнонаучным и профессиональным дисциплинам необходимые для изучения данной дисциплины:

- анатомии человека, анатомии головы и шеи;
- нормальной физиологии, физиологии челюстно-лицевой области;
- фармакологии;
- биологической химии, биохимии полости рта;
- патологической анатомии (патологической анатомии головы и шеи);
- патофизиологии (патофизиологии головы и шеи);
- топографической анатомии;
- неврология;
- оториноларингология;
- лучевая диагностика.

#### IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	32	32
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	32	32
Лекции (Л)	8	8
Практические занятия (ПЗ)	24	24
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	40	40
В том числе:		
<i>Учебная история болезни</i>	20	20
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	10	10
<i>Подготовка к зачету</i>	10	10
Вид промежуточной аттестации (зачет)	зачет	зачет
<b>Общая трудоемкость:</b>		
часов	72	
зачетных единиц	2	

## V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3	4
1.	Методы обследования в стоматологии	<p><i>Тема 1. Организация стоматологической помощи. Особенности обследования стоматологического больного.</i></p> <p>Организация и оборудование хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники, челюстно-лицевого стационара. Специальное оснащение, аппаратура и инструменты для обследования стоматологических больных. Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.</p> <p><i>Тема 2. Обследование больного в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники. Деонтология и врачебная этика.</i></p> <p>Местный статус. Осмотр, пальпация, перкуссия. Обследование слюнных желез височно-нижнечелюстного сустава, регионарных лимфатических узлов лица и шеи. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений.</p> <p>Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала.</p>	ОК 1, ОПК 6, ПК 5, ПК 6.

		<p>Методы функциональной диагностики:  электроодонтометрия,  реография, полярография,  электромиография.  Радиоизотопная,  ультразвуковая диагностика.</p>	
2.	<p>Болезни  зубов:  кариес,  пульпит,  периодонти  т</p>	<p><i>Тема 3. Заболевания твёрдых тканей зуба. Болезни прорезывания зубов. Кариес. Пульпит. Периодонтит. Дистопия, ретенция и полуретенция зубов. Перикоронит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Хирургическое, медикаментозное и физиотерапевтическое лечение перикоронита. Показания и противопоказания к операции удаления зуба.</i></p>	<p>ОК 1, ОПК 8,  ОПК 11, ПК  5, ПК 8.</p>
3.	<p>Операция  удаления  зуба.  Особеннос  ти  обезболив  ания в  стоматоло  гии.</p>	<p><i>Тема 4. Анестетики и медикаментозные средства для местного обезболивания. Виды местного обезболивания. Местное обезболивание: неинъекционная и инъекционная анестезия. Инфильтрационная и проводниковая анестезия. Ошибки и осложнения при местном обезболивании. Операция удаления зуба, особенности оперативной техники. Показания и противопоказания к удалению зуба. Особенности удаления зубов у больных с общесоматической патологией и тактика ведения послеоперационного периода. Методика подготовки больных.</i></p>	<p>ОК 1, ОПК 8,  ОПК 11, ПК  5, ПК 8.</p>
4.	<p>Воспалител  ьные  заболевани  я челюстей,  лица и шеи.</p>	<p><i>Тема 5. Воспалительные заболевания в стоматологии. "Одонтогенная инфекция" - современное представление о ее месте в патогенезе воспалительных заболеваний. Иммунная система при воспалительных заболеваниях</i></p>	<p>ОК 1, ОПК 8,  ОПК 11, ПК  5, ПК 8</p>

		<p>челюстно-лицевой области. Клеточные и гуморальные факторы защиты. Местные защитные механизмы ротовой жидкости. Остеомиелит челюстей. Одонтогенный гайморита. Лечение одонтогенного гайморита. Пункция верхнечелюстной пазухи. Медикаментозное и физиотерапевтическое лечение. Лимфаденит. Ложный паротит Герценберга. Туберкулезный и сифилитический лимфаденит. Консервативные и хирургические методы лечения.</p> <p><i>Тема 6. Абсцессы и флегмоны лица и шеи.</i></p> <p>Абсцесс и флегмона лица и шеи (поверхностные и глубокие). Этиология и патогенез. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных пространств. Пути проникновения и распространения инфекционного процесса в мягких тканях. Клиническая картина поверхностных и глубоких абсцессов и флегмон. Топическая и дифференциальная диагностика. Принципы планирования комплексного лечения. Хирургическое лечение. Значение выбора оперативного доступа.</p> <p><i>Тема 7. Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО.</i></p> <p>Определение сепсиса. Классификация сепсиса. Общая клиническая характеристика сепсиса. Особенности течения ран у больных сепсисом. Медиастинит.</p>	
5.	Травматология челюстно-лицевой области.	<p><i>Тема 8. Классификация травм ЧЛО. Сочетанные повреждения ЧЛО.</i> Общая характеристика травмы лица. Первичная хирургическая обработка ран челюстно-лицевой области, виды, особенности. Методика клинического обследования, оказание первой помощи при переломах челюстей, виды временной иммобилизации. Лечение пострадавших</p>	ОК 1, ОПК 6, ОПК 8, ОПК 11, ПК 5, ПК 8

		<p>с переломами челюстей. Транспортная иммобилизация, постоянная (лечебная) иммобилизация. Методы остеосинтеза. Клиника и диагностика переломов скуловой кости и дуги. Ранние и поздние осложнения травматических повреждений.</p> <p><i>Тема 9. Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах медицинской эвакуации.</i></p> <p>Комбинированные и сочетанные поражения челюстно-лицевой области. Термические поражения челюстно-лицевой области. Клиника и лечение. Лечебная физкультура. Питание и уход за больными, ранеными в ЧЛО.</p>	
6.	Онкология в стоматологии.	<p><i>Тема 10. Опухоли и опухолеподобные образования. Статистика, классификация опухолей ЧЛО. Одонтогенные опухоли. Кисты челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</i></p> <p>Современные представления о биологической сущности опухолей - особенности проявления их на лице, в полости рта и челюстных костях. Первичные и вторичные новообразования. Методы диагностики новообразований. Классификация одонтогенных опухолей по И.И. Ермолаеву (эпителиальные, соединительно-тканые, смешанные). Статистика. Общие сведения. Радикулярные кисты. Фолликулярные кисты, клиника, диагностика. Подготовка больного и техника операции цистотомии и цистэктомии.</p> <p><i>Тема 11. Остеогенные опухоли. Неодонтогенные и неостеогенные опухоли челюстей.</i></p> <p>Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области.</p>	ОК 1, ОПК 8, ОПК 11, ПК 5, ПК 8.

	<p>Предраковые заболевания лица и полости рта. Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта. Облигатный предрак лица и полости рта. Принципы лечения больных с предраком челюстно-лицевой области.</p> <p>Рак кожи лица. Рак губы. Рак слизистой оболочки полости рта. Рак языка. Клиника, диагностика, лечение. Рак верхней челюсти. Рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Саркомы ЧЛЮ.</p> <p>Диспансеризация онкостоматологических больных. Диспансерные группы. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Роль врача - лечебного профиля.</p>	
--	--	--

## 5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.				Всего час.	
		аудиторная					внеаудиторная
		Л	ПЗ	С	ЛЗ		
					* СРО		
1.	Методы обследования в стоматологии	1	4			5	10
2.	Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит	1	4			5	10
3.	Операция удаления зуба. Особенности обезболивания в стоматологии.	1	4			5	10
4.	Воспалительные заболевания челюстей, лица и шеи.	1	4			5	10
5.	Травматология челюстно-лицевой области.	2	4			10	16
6.	Онкология в стоматологии.	2	4			10	16
	<b>ИТОГО:</b>	8	24			40	72

### 5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре
			№
1,2,3	Методы обследования в стоматологии. Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Операция удаления зуба. Особенности обезболивания в стоматологии.	<i>1. Предмет и задачи стоматологии. Болезни зубов. Методы обезболивания при различных стоматологических вмешательствах. Операция удаления зуба. Инструментарий.</i>	3
4,5,6	Воспалительные заболевания челюстей, лица и шеи. Травматология челюстно-лицевой области. Онкология в стоматологии.	<i>2. Воспалительные заболевания челюстей лица и шеи.</i>	1
		<i>3. Травматология челюстно-лицевой области.</i>	2
		<i>4. Онкология челюстно-лицевой области.</i>	2
<b>ИТОГО:</b>			8

### 5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				№

1.	Методы обследования в стоматологии.	1.Предмет и задачи хирургической стоматологии. Организация стоматологической помощи. Анатомо-топографические особенности, иннервация и кровоснабжение верхней и нижней челюсти.	Собеседование; Тестовый контроль; Сит.задача.	2
		2.Особенности обследования стоматологического больного. Деонтология и врачебная этика.	Собеседование; Тестовый контроль; Сит.задача.	2
2.	Болезни зубов. Кариес, пульпит, периодонтит.	3.Болезни зубов. Болезни пародонта. Заболевания слизистой оболочки полости рта.	Собеседование; Тестовый контроль; Сит.задача.	2
		4.Кариес, пульпит, периодонтит.	Собеседование; Тестовый контроль; Сит.задача.	2
3.	Операция удаления зуба. Особенности обезболивания в стоматологии.	5.Особенности обезболивания стоматологии. Обезболивание: общее, местное.	Собеседование; Тестовый контроль; Сит.задача.	2
		6.Операция удаления зуба. Инструментарий.	Собеседование; Тестовый контроль; Сит.задача.	2
4.	Воспалительные	7.Воспалительные заболевания челюстно-	Собеседование;	2

	заболевания челюстей, лица и шеи.	лицевой области – периостит, остеомиелит.	Тестовый контроль; Сит.задача.	
		8.Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области – абсцессы, флегмоны Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	Собеседование; Тестовый контроль; Сит.задача.	2
5.	Травматология челюстно-лицевой области.	9.Переломы нижней челюсти.	Собеседование; Тестовый контроль; Сит.задача.	2
		10.Переломы верхней челюсти, скуловой кости и дуги.	Собеседование; Тестовый контроль; Сит.задача.	2
6.	Онкология в стоматологии.	11.Доброкачественные опухоли ЧЛО.	Собеседование; Тестовый контроль; Сит.задача.	2
		12.Злокачественные опухоли ЧЛО.	Собеседование; Тестовый контроль; Сит.задача.	2
	Итого:			24

### 5.5.Лабораторные занятия

Лабораторные занятия не предусмотрены.

### 5.6.Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю)

### 5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	Методы обследования в стоматологии. Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Операция удаления зуба. Особенности обезболивания в стоматологии. Воспалительные заболевания челюстей, лица и шеи. Травматология челюстно-лицевой области. Онкология в стоматологии.	<i>Учебная история болезни</i>	20	Пр
2.	Методы обследования в стоматологии. Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Операция удаления зуба. Особенности обезболивания в стоматологии. Воспалительные заболевания челюстей, лица и шеи. Травматология челюстно-лицевой области. Онкология в стоматологии.	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	10	Пр
	Методы обследования в стоматологии. Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Операция удаления зуба. Особенности обезболивания в стоматологии. Воспалительные заболевания челюстей, лица и шеи. Травматология челюстно-лицевой области.	<i>Подготовка к зачету: Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой)</i>	10	С

	Онкология в стоматологии.		
<b>ИТОГО:</b>			<b>40</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	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Методы обследования в стоматологии	ОК 1, ОПК 6, ПК 5, ПК 6.	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование История болезни
2.	Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит	ОК 1, ОПК 8, ОПК 11, ПК 5, ПК 8.	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование История болезни
3.	Операция удаления зуба. Особенности обезболивания в стоматологии.	ОК 1, ОПК 8, ОПК 11, ПК 5, ПК 8.	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование История болезни
4.	Воспалительные заболевания челюстей, лица и шеи.	ОК 1, ОПК 8, ОПК 11, ПК 5, ПК 8	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование История болезни
5.	Травматология челюстно-лицевой области.	ОК 1, ОПК 6, ОПК 8, ОПК 11, ПК 5, ПК 8	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование История болезни
6.	Онкология в стоматологии.	ОК 1, ОПК 8, ОПК 11, ПК 5, ПК 8.	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование История болезни

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

**Примеры контрольных вопросов для проведения собеседования.**

**Тема занятия №3. Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит**

1. Кариес. Классификация, клиника, диагностика, лечение.  
Дифференциальная диагностика кариеса и пульпита.
2. Пульпит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.  
Дифференциальная диагностика пульпита и кариеса.
3. Острый периодонтит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.  
Дифференциальная диагностика периодонтита и пульпита.
4. Виды хронических форм периодонтитов. Клиника, диагностика, лечение.

**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 предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов.

✓ «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.

**Примеры ситуационных задач по разделам дисциплины**

**РАЗДЕЛ 1: Методы обследования в стоматологии.**

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

**Задача 1**

К стоматологу-хирургу обратился пациент с жалобами на постоянные ноющие боли в области зуба 2.1.

1. Каков план обследования данного пациента?
2. Какие субъективные методы обследования следует использовать в

данной клинической ситуации?

3. Какие объективные методы обследования следует использовать у данного пациента?

**Задача 2** Пациентка Л., 34 года, предъявляет жалобы на припухлость мягких тканей в щечной области справа. Она отмечает повышение температуры тела до 37,4 о С в течение 2–3 дней. Объективно: констатируется разлитой инфильтрат и гиперемия кожных покровов мягких тканей щечной области справа. При осмотре полости рта коронка зуба 1.3 разрушена на ½. Переходная складка в области зуба 1.3 сглажена, слизистая оболочка щеки инфильтрирована и гиперемирована.

1. Как именуется симптом, свидетельствующий о наличии гнойного экссудата в области инфильтрата?

2. Какова методика определения симптома, указывающего на наличие гнойного экссудата в области инфильтрата?

**Задача 3** Пациентка К., 32 года, находится на диспансерном наблюдении у стоматолога-хирурга после перенесенного оперативного вмешательства по поводу слюннно-каменной болезни поднижнечелюстной слюнной железы. При очередном осмотре пациентки возникло подозрение на наличие конкремента в выводном протоке.

1. Какие объективные методы обследования следует использовать в данной клинической ситуации?

2. Какие из лучевых методов исследования в данной клинической ситуации следует считать наиболее информативными?

**Задача 4** Пациент А., 31 год, обратился к стоматологу-хирургу с жалобами на заложенность правой половины носа, гнойное отделяемое из правой половины носа, головную боль, боль в правой подглазничной области и ее отечность. Пациент отмечает периодические боли в области верхней челюсти справа, иррадиирующие в глаз и висок. Пациенту был поставлен предварительный диагноз острый гнойный одонтогенный синусит верхнечелюстной пазухи справа.

1. Какие объективные методы обследования следует использовать в данной клинической ситуации?

2. Какие из лучевых методов исследования в данной клинической ситуации следует считать наиболее информативными?

3. Какие из лабораторных методов исследования в данной клинической ситуации следует считать наиболее информативными?

**Задача 5** Пациентка Ю., 29 лет, предъявляет жалобы на припухлость мягких тканей в щечной области справа. Она отмечает повышение температуры тела до 37,7 оС в течение 3 дней. Объективно: констатируется разлитой инфильтрат и гиперемия кожных покровов мягких тканей поднижнечелюстной области слева. При осмотре полости рта зуб 3.7 разрушен ниже уровня десны. Переходная складка в области зуба 3.7 сглажена, слизистая оболочка инфильтрирована и гиперемирована. Проводя обследование пациентки, стоматолог-хирург после опроса начал осмотр полости рта, а затем стал исследовать кожные покровы челюстно-лицевой области и шеи.

1. Какую ошибку допустил стоматолог-хирург при обследовании пациентки?

2. Какова правильная последовательность обследования пациентки с хирургической патологией челюстно-лицевой области 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 стоматологических фантомах, с правильным и свободным владением стоматологической 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 стоматологических фантомах, с единичными ошибками в использовании стоматологических 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 стоматологических фантомах, в использовании стоматологических 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).

### **Примеры тестирования по разделам дисциплины**

#### **РАЗДЕЛ 6. Онкология в стоматологии.**

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

#### **1. В РЕЗУЛЬТАТЕ ВОСПАЛЕНИЯ В ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЯХ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ**

- а) кератокиста
- б) \*радикулярная киста
- в) фолликулярная киста
- г) назоальвеолярная киста
- д) киста резцового канала

#### **2. В РЕЗУЛЬТАТЕ НАРУШЕНИЯ РАЗВИТИЯ ЭМАЛЕВОГО ОРГАНА В ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЯХ РАЗВИВАЕТСЯ**

- а) кератокиста
- б) радикулярная киста
- в) \*фолликулярная киста
- г) назоальвеолярная киста
- д) киста резцового канала

#### **3. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КИСТЫ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) боль
- б) симптом Венсана
- в) нарушение глотания
- г) плотное обызвествленное образование
- д) \*безболезненная деформация в виде вздутия

#### **4. ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ РАДИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ ХАРАКТЕРНА ДЕСТРУКЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ**

- а) в виде "тающего сахара"
- б) с нечеткими границами в области образования
- в) в виде нескольких полостей с четкими контурами
- г) \*с четкими контурами в области вершечек одного или нескольких зубов

5. ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ Фолликулярной кисты характерна деструкция костной ткани

- а) в виде "тающего сахара"
- б)\* с четкими границами и тенью зуба в полости
- в) с нечеткими границами в области образования
- г) в виде нескольких полостей с четкими контурами
- д) с четкими контурами в области верхушек одного или нескольких зубов

6. Пунктат фолликулярной кисты вне воспаления имеет вид

- а) лимфы
- б) крови
- в) мутной жидкости
- г) холестеотомных масс
- д)\* прозрачной жидкости соломенного цвета с кристаллами холестерина

7. Основным методом лечения кист челюстей небольшого размера является

- а)\* цистэктомия
- б) криодеструкция
- в) склерозирование
- г) частичная резекция челюсти
- д) половинная резекция челюсти

8. Основным методом лечения кист челюстей большого размера является

- а)\* цистотомия
- б) цистэктомия
- в) криодеструкция
- г) частичная резекция челюсти
- д) половинная резекция челюсти

9. Клинически фиброма - это опухоль округлой формы

- а) на ножке
- б)\* на широком основании
- в) на инфильтративном основании

10. Основным методом лечения фибром является

- а) химиотерапия
- б) лучевая терапия
- в) комбинированное
- г) \*иссечение в пределах здоровых тканей

## 11. ЛИПОМА СОСТОИТ ИЗ ЖИРОВОЙ ТКАНИ

- а) \*зрелой
- б) незрелой
- в) незрелой и зрелой

## 12. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЛИПОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) химиотерапия
- б) криодеструкция
- в) комбинированное
- г) лучевая терапия
- д) \*иссечение вместе с капсулой

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

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

## **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ с усовершенствованием врачей

Заведующий кафедрой: Асиятилов А. Х.

## **ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

Перелом нижней челюсти в области угла справа со смещением.

Выполнил (а): студентка.... курса .....фак. ....  
Проверил: асс. кафедры, .....

**Махачкала, 2018**

### Критерии оценки контроля успеваемости (история болезни):

✓ «Отлично»:

Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Стоматология»

✓ «Хорошо»:

В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

✓ «Удовлетворительно»:

Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

✓ «Неудовлетворительно»:

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

### Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

В систему оценивания входит зачет

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>ОК 1</b>		
<b>знать</b>	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. <b>Не знает</b> основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. <b>Знает</b> основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

	отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	
<b>уметь</b>	<b>Студент не умеет</b> использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в акушерстве и гинекологии.	<b>Студент умеет</b> использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в акушерстве и гинекологии.
<b>владеть</b>	<b>Студент не владеет</b> навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, <b>владеет</b> навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.
<b>ОПК 6</b>		
<b>знать</b>	<b>Студент не знает</b> правила оформления медицинской документации и порядок ее заполнения.	<b>Студент знает</b> правила оформления медицинской документации и порядок ее заполнения.
<b>уметь</b>	<b>Студент не умеет</b> заполнять карту стоматологического больного (медицинскую карту): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента и т.д.	<b>Студент умеет</b> заполнять карту стоматологического больного (медицинскую карту): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента и т.д.
<b>владеть</b>	<b>Студент не владеет</b> оформлением медицинской карты первичного стоматологического больного; - записью зубной формулы постоянных и молочных зубов, в соответствии с международной системой обозначения.	<b>Студент владеет</b> оформлением медицинской карты первичного стоматологического больного; - записью зубной формулы постоянных и молочных зубов, в соответствии с международной системой обозначения.
<b>ОПК-8</b>		
<b>Знать</b>	<b>Студент не знает</b> действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств;	<b>Студент знает</b> действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств;

	- правила хранения и утилизации лекарственных препаратов в детской стоматологической клинике.	- правила хранения и утилизации лекарственных препаратов в детской стоматологической клинике.
<b>Уметь</b>	<b>Студент не умеет</b> осуществить алгоритм выбора лекарственной терапии при лечении различных стоматологических заболеваний.	<b>Студент умеет</b> осуществить алгоритм выбора лекарственной терапии при лечении различных стоматологических заболеваний.
<b>Владеть</b>	<b>Студент не владеет</b> назначением антибактериальных, противовоспалительных гипосенсибилизирующих, иммуномодулирующих и др. лекарственных препаратов детям разного возраста.	<b>Студент владеет</b> назначением антибактериальных, противовоспалительных гипосенсибилизирующих, иммуномодулирующих и др. лекарственных препаратов детям разного возраста.
<b>ОПК 11</b>		
<b>Знать</b>	<b>Студент не знает</b> назначения медицинских изделий, применяемых для оказания стоматологической помощи.	<b>Студент знает</b> назначения медицинских изделий, применяемых для оказания стоматологической помощи.
<b>Уметь</b>	<b>Студент не умеет</b> применять медицинские изделия по назначению при оказании медицинской помощи стоматологическому больному.	<b>Студент умеет</b> применять медицинские изделия по назначению при оказании медицинской помощи стоматологическому больному.
<b>Владеть</b>	<b>Студент не владеет</b> техникой использования медицинских изделий.	<b>Студент владеет</b> техникой использования медицинских изделий.
<b>ПК 5</b>		
<b>Знать</b>	<b>Студент не знает:</b> методы диагностики; алгоритм общеклинического обследования.	<b>Студент знает:</b> методы диагностики; алгоритм общеклинического обследования.
<b>Уметь</b>	<b>Студент не умеет</b> поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;	<b>Студент умеет</b> поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
<b>Владеть</b>	<b>Студент не владеет</b> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; правильным ведением документации.	<b>Студент владеет</b> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; правильным ведением документации.

<b>ПК 6</b>		
<b>Знать</b>	<b>Студент не знает</b> Международную статистическую классификацию болезней МКБ-С-10	<b>Студент знает</b> Международную статистическую классификацию болезней МКБ-С-10
<b>Уметь</b>	<b>Студент не умеет</b> оценить состояние ребенка на основании результатов осмотра и дополнительных методов обследования.	<b>Студент умеет</b> оценить состояние ребенка на основании результатов осмотра и дополнительных методов обследования.
<b>Владеть</b>	<b>Студент не владеет</b> постановкой диагноза, с учетом действующей МКБ-С-10	<b>Студент владеет</b> постановкой диагноза, с учетом действующей МКБ-С-10
<b>ПК 8</b>		
<b>Знать</b>	<b>Студент не знает</b> методы диагностики; алгоритм общеклинического обследования.	<b>Студент знает</b> методы диагностики; алгоритм общеклинического обследования.
<b>Уметь</b>	<b>Студент не умеет</b> поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;	<b>Студент умеет</b> поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
<b>Владеть</b>	<b>Студент не владеет</b> методами формирования групп риска со стоматологическими заболеваниями, с целью их лечения и диспансерного наблюдения.	<b>Студент владеет</b> методами формирования групп риска со стоматологическими заболеваниями, с целью их лечения и диспансерного наблюдения.

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

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

Зачет. Семестр – 9.

### **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. Анатомо-топографические особенности верхней челюсти.
2. Иннервация и кровоснабжение верхней челюсти.
3. Анатомо-топографические особенности нижней челюсти.
4. Иннервация и кровоснабжение нижней челюсти.

5. Основные методы обследования (опрос больного, объективное обследование – осмотр пациента, внешний осмотр, осмотр полости рта, инструментальный осмотр полости рта).
6. Дополнительные методы обследования (компьютерная томография, эстезиометрия, эхоостеометрия, радиоизотопная диагностика, полярография).
7. Основные деонтологические принципы.
8. Проблемы врачебной этики.
9. Классификации болезней пародонта.
10. Гингивит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
11. Паротонит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Пародонтоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
13. Кариез. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
14. Дифференциальная диагностика кариеса и пульпита.
15. Пульпит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
16. Дифференциальная диагностика пульпита и кариеса.
17. Острый периодонтит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
18. Дифференциальная диагностика периодонтита и пульпита.
19. Виды хронических форм периодонтитов. Клиника, диагностика, лечение.

#### **6.2.4. Пример экзаменационного билета.**

**ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**  
**Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой**  
**хирургии с УВ**

Специальность (направление) подготовки: 31.05.01 «Лечебное дело»  
Дисциплина «СТОМАТОЛОГИЯ»

#### **БИЛЕТ К ЗАЧЕТУ № 1**

1. Анатомо – топографические особенности верхней челюсти. Иннервация, кровоснабжение
2. Альвеолит как отдаленное осложнение удаления зуба. Клиника, диагностика, лечение.
3. Радикулярные кисты челюстей. Клиника диагностика.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «27» августа 2018 г.

Зав.кафедрой \_\_\_\_\_ **Асиятилов А. Х.**

Составители:

Ордашев Х.А., к.м.н., доцент, \_\_\_\_\_

Магомедова Х.М., ассистент, / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 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.	210
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. – 695 с.	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, 2015г. – (Серия «Национальные руководства»). – <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/">http://www.rosmedlib.ru/book/</a>
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. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/">http://www.studentlibrary.ru/book/</a>
3.	Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Афанасьев, А.А. Останин. – 2-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/">http://www.studentlibrary.ru/book/</a>

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Огнестрельные ранения лица, ЛОР-огранов и шеи: Руководство для врачей. /Швырков М.Б., Буренков Г.И., Деменков В.Р. / М.: Медицина, 2001. – 400с.	42
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 ред. В.Н. Балина, Н.М. Александрова. – 4-е изд., доп. И испр. – СПб.: СпецЛит, 2005. – 574с.	38
4.	Опухоли головы и шеи: научное издание/ А.И. Пачес. – 4-е изд. – М.: Медицина, 2000. 480с.	26

### Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Афанасьев В.В., Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желёз с основами сиалэндоскопии. Атлас / Афанасьев В.В., Абдусаламов М.Р., Курбанов С.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-5366-7 - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453667.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453667.html</a>
2.	Афанасьев В.В., Слюнные железы. Болезни и травмы / Афанасьев В.В., Мирзакулова У.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-6 - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html</a>
3.	Базилян Э. А., Одонтогенные воспалительные заболевания - просто о сложном / Э. А. Базилян, А. А. Чунихин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4101-5 - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441015.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441015.html</a>
4.	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>
5.	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.	www.stom.ru- Российский Стоматологический Портал.
2.	www.dental-revue.ru. - Информационный стоматологический сайт. Статьи по разным разделам стоматологии. Дискуссии.
3.	www.mmbook.ru- Медицинская литература по стоматологии.
4.	www.web-4-ru/stomainfo - Электронные книги по стоматологии.
5.	www.zub.ru- Активно развивающийся стоматологический портал, содержащий много полезной информации, как для пациентов, так и для профессионалов.
6.	www.gnathology.ru- информационно-справочный портал, освещающий вопросы современной стоматологии и гнатологии в мире.
7.	www.gmstraining.ru- ОБУЧЕНИЕ для стоматологов
8.	http://elibrary.ru/Научная электронная библиотека
9.	http://www.studmedlib.ru ЭБС «Консультант студента»
10.	http://www.e-stomatology.ru Стоматологическая Ассоциация России
11.	http://www.edentworld.ruОбщестоматологический ресурс. Информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии.
12.	http://eos-dgmu.ruЭлектронно-образовательная среда ДГМУ

#### 7.4. Информационные технологии

- 1.ОперационнаясистемаMicrosoft Windows 7 Professional;
- 2.Пакетыприкладныхпрограмм:  
Microsoft Office Professional Plus 2007 (всоставеMicrosoft Word 2007, Microsoft Excel 2007, Microsoft Power Point 2007)  
Microsoft Office Professional Plus 2010 (всоставеMicrosoft Word 2010, Microsoft Excel 2010, Microsoft Power Point 2010)
- 3.АнтивирусноеПО - Kaspersky Endpoint Security 10 дляWindows.

##### *Переченьинформационныхсправочныхсистем:*

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 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

№	Вид помещения	Наименование оборудования
1	Учебная комната №1 (РКБ РД, ул. Ляхова 47, отделение ЧЛХ, кафедра хир.стоматологии, 20 м <sup>2</sup> , для проведения практически занятий)	Фантом для обезболивания зубов. Фантом для удаления зубов верхней и нижней челюсти. Таблицы, фотографии, рисунки, схемы, рентген-снимки.
2	Учебная комната №2 (РКБ РД, ул. Ляхова 47, отделение ЧЛХ, кафедра хир.стоматологии, 20 м <sup>2</sup> , для проведения практических занятий)	Стоматологический инструментарий, щипцы для удаления зубов. Стоматологический фантом для отработки навыков приема пациентов.
3	Лекционный зал (Общежитие ДГМУ №2, ул. Первомайская 1, кафедра хир.стоматологии, 40 м <sup>2</sup> , для проведения лекционных занятий)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), мультимедийные презентации лекций по всем разделам программы согласно учебно-тематическому плану и расписанию, учебные видеофильмы.

## 8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутр.Совмест-ль, внешн.совмест-ль, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень, звание	Образование (какое обр. учреждение окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образования. Пр-мы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Курбанов Камал Казбекович	Внешний совместитель	Ассистент	ДГМА 2000г.	Специальность- «Стоматология»; Квалификация- врач стоматолог- хирург; врач челюстно-лицевой хирург	20	18, ГБУ РД РКБ, врач челюстно-лицевой хирург

2	Акаева Диляна Артуровна	Внешний совмести тель	Ассист ент	ДГМА 2006г.	Специальн ость- «Стоматол огия»; Квалифик ация- врач стоматоло г- хирург.	14	7, ОАО «Стомхо ум», врач хирург - стоматол ог
3	Магомедо в Гасан Нурмагом едович	Штатный	Ассист ент	ДГМИ 1989г.	Специальн ость- «Стоматол огия»; Квалифик ация- врач стоматоло г- хирург.	31	15, ДГМУ, кафедра хирургич еской стоматол огии и ЧЛХ с ув.

### **IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ**

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 35% 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.	РАЗДЕЛ 1. Методы обследования в стоматологии РАЗДЕЛ 2.Болезни зубов: кариес,	<i>Лекция 1. «Предмет и задачи стоматологии. Болезни зубов. Методы обезболивания при различных стоматологических вмешательствах. Операция удаления зуба.</i>	0,5

	пульпит, периодонтит РАЗДЕЛ 3. Операция удаления зуба. Особенности обезболивания в стоматологии.	<i>Инструментарий». Проблемная лекция</i>	
4	РАЗДЕЛ 3. Операция удаления зуба. Особенности обезболивания в стоматологии.	<i>Практическое занятие 3. «Особенности обезболивания стоматологии. Операция удавления зуба. Инструментарий. Обезболивание: общее, местное» Ролевая клиническая игра</i>	<i>1</i>

## **X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Методическое обеспечение дисциплины разработаны в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к практическим занятиям»

## **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 (обучающегося).

### **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, научная библиотека ДГМУ).

### **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;
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.

## **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	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 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 (модулю) 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 (модулю) 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, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов 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 студентов 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.

## ХII ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>
<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>			