Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИДПО
Р.Ш. Бутаев
«22» мая 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Стоматология хирургическая»

Индекс дисциплины: Б1.В.01
Специальность (направление): 31.08.75 Стоматология ортопедическая
Уровень высшего образования: ординатура
Квалификация выпускника: врач стоматолог-ортопед
Кафедра: хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с УВ
Форма обучения: очная
Курс: 2
Семестр: 3
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3 зач. ед / 108 ч
Лекции: 4 ч
Практические (семинарские) занятия: 50 ч
Самостоятельная работа: 54 ч
Форма контроля: зачет

Махачкала 2026 г

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.75 Стоматология ортопедическая, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1118 от «26» августа 2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с УВ «05» мая 2026 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ В.Р. Мусаева

2. И.о.декана факультета подготовки кадров высшей квалификации _____ М.И. Израилов

3. Помощник декана факультета подготовки кадров высшей квалификации _____ Р.Г. Гаджимирзаева

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

Разработчики рабочей программы:

1. Ордашев Х.А. – к.м.н., доцент, зав. каф. хирургической стоматологии и ЧЛХ с УВ.
2. Аталаев М.М. – к.б.н., доцент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ с УВ
3. Юнусова М.Н. – ассистент кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ с УВ.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: Дисциплины «Стоматология хирургическая» по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая – подготовка квалифицированного врача стоматолога-ортопеда, готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам.

Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности хирургическая стоматология;
- подготовка врача стоматолога-ортопеда, 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**
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	**Знать**: этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы в хирургических стоматологических заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических стоматологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургического стоматологической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.
		Уметь: оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз хирургического стоматологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической стоматологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия.
		Владеть: методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных хирургического стоматологического обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.

III.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Стоматология хирургическая» относится к Блоку 1 «Дисциплины» вариативной части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.75 Стоматология ортопедическая и осваивается в 3 семестре.

Изучение дисциплины направлен для формирований компетенций ординатора обеспечивающий выполнение основных видов деятельности врача-стоматолога-ортопеда.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов
Контактная работа обучающихся с преподавателем	54
Лекции (Л)	4
Практические занятия (ПЗ)	50
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	54
Вид промежуточной аттестации	Зачет.
ИТОГО: Общая трудоемкость	108 часа
	3 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	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	ПК- 5	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	Особенности организации консультативной помощи; вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности. Особенности организации диспансерного наблюдения стоматологических больных. Вопросы организации и деятельности медицинской службы в экстремальных ситуациях, при стихийных бедствиях и в условиях ведения боевых действий. Формулировка диагностического решения (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10. Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Жалобы. Развитие заболевания, по поводу которого больной обратился в поликлинику или госпитализирован. Анамнез: наследственность, перенесенные и сопутствующие заболевания, вредные привычки — употребление алкогольных напитков, курение. Общее обследование больного в стационаре. Осмотр лица. Пальпация. Осмотр полости рта,

			исследование зубов. Общеклинические, лабораторные и специальные методы исследования. Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, лимфатического аппарата лица и шеи. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная рентгенография и пантомография. Применение искусственного контрастирования. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала, гистологическое исследование материала биопсии пункционной, эксцизионной и экспресс-биопсии. Методы функциональной диагностики: реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика.
2.	ПК-5	Общее и местное обезболивание	Общее и местное обезболивание в практике хирургической стоматологии. Новые препараты для местной анестезии и общего обезболивания, их характеристика, показания к применению в условиях стационара и поликлиники. Основные этапы развития местного обезболивания, роль отечественных ученых. Виды местного обезболивания. Не инъекционные методы местного обезболивания: химический, физический, физико-химический, электрообезболивание. Инъекционные методы. Клинико-фармакологическая характеристика местноанестезирующих препаратов, используемых в стоматологии: новокаина, тримекаина, ксилокаина (лидокаина), дикаина, пиромекаина и др. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии. Зависимость эффективности обезболивания от общего состояния больного, употребления алкоголя и других вредных факторов.
3.	ПК-5	Аномалии развития и деформации челюстей. Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению	Аномалии развития и деформации челюстей. Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Планирование восстановительного лечения челюстно-лицевой области. Сроки проведения операций и предоперационная подготовка больных

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.	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	1	17	18	36	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
2.	Общее и местное обезболивание	1	17	18	36	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
3	Аномалии развития и деформации челюстей. Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению	2	16	18	36	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
	ВСЕГО	**4**	**50**	**54**	**108**	Собеседование по билетам

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов
1	**Раздел 1**. Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации. Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.	1
2	**Раздел 2**. Общее и местное обезболивание.	Общее и местное обезболивание в практике хирургической стоматологии. Новые препараты для местной анестезии и общего обезболивания, их характеристика, показания к применению в условиях стационара и поликлиники. Виды местного обезболивания.	1

3	**Раздел 3**. Аномалии развития и деформации челюстей. Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению	Аномалии развития и деформации челюстей. Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Планирование восстановительного лечения челюстно-лицевой области. Сроки проведения операций и предоперационная подготовка больных	2
	ВСЕГО		**4ч**

5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ Раздела	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов
1	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации	Тема 1. Организация стоматологической диспансеризации	1 – собеседование	5
		Тема 2.Особенности обследования стоматологических хирургических больных	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	6
		Тема 3. Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	6
2	Общее и местное обезболивание	Тема 1. Инфильтрационная анестезия. Проводниковое обезболивание. Внутри- и внеротовые способы обезболивания.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 – ситуационные задачи	5
		Тема 2. Сочетание проводникового и инфильтрационного обезболивания. Премедикация.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 – ситуационные задачи	6
		Тема 3. Общее обезболивание. Осложнения	1 – собеседование	6
3.	Аномалии развития и деформации челюстей. Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению	Тема 1. Аномалии развития и деформации челюстей.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	4
		Тема 2. Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	6
		Тема 3. Планирование восстановительного лечения челюстно-лицевой области. Сроки проведения операций и предоперационная подготовка больных	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	6

	ВСЕГО		**50ч**

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов
1	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию.	1 - собеседование	18
2	Общее и местное обезболивание	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
3	Аномалии развития и деформации челюстей. Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию.	1 – собеседование	18
	ВСЕГО			**54ч**

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

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа (Приложение).

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплины	Формы контроля
1.	ПК-5	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки

		документации.	
2.	ПК-5	Общее и местное обезболивание.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
3.	ПК-5	Аномалии развития и деформации челюстей. Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-5	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 1. Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.

Тема занятия 2. Особенности обследования стоматологических хирургических больных.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. Опрос больного. Порядок инструментального осмотра полости рта
2. Особенности организации консультативной помощи.
3. Вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.
4. Особенности организации диспансерного наблюдения стоматологических больных.
5. Вопросы организации и деятельности медицинской службы в экстремальных ситуациях, при стихийных бедствиях и в условиях ведения боевых действий.
6. Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.
7. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная
8. Осмотр лица. Пальпация. Осмотр полости рта, исследование зубов.
9. Общеклинические, лабораторные и специальные методы исследования.

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

- ✓ «Отлично»:

Ординатор 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. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

- ✓ «Хорошо»:

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

- ✓ «Удовлетворительно»:

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

- ✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 1. Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.
Тема 2. Особенности обследования стоматологических хирургических больных.
Коды контролируемых компетенций: ПК-5

Флегмону поднижнечелюстной области дифференцируют с:
1) флегмоной окологлоточного пространства;
2) ретенционной кистой поднижнечелюстной слюнной железы; (+)
3) паратонзиллярным абсцессом;
4) абсцессом челюстно-язычного желобка.

Возбудителем фурункулов и карбункулов является:
1) монокультура стрептококка;
2) монокультура стафилококка; (+)
3) монокультура кишечной палочки;
4) монокультура протея.

Причиной для развития флегмоны подподбородочной области является воспалительный процесс в области:
1) верхней губы;
2) зубов верхней челюсти;
3) 34 - 44 зубов; (+)
4) лимфоузлов щечной области.

Передневерхней границей подподбородочной области является:
1) подъязычная кость;
2) челюстно-язычная мышца;
3) передние брюшки двубрюшной мышцы;
4) подбородочный отдел нижней челюсти. (+)

Основной источник инфицирования при флегмоне дна полости рта?
1.ВИЧ-инфекция;
2. вследствие осложненного кариеса зубов нижней челюсти; (+)
3.перикоронит;
4.нагноившаяся атерома подподбородочной и/или поднижнечелюстной областей.

В комплекс лечения флегмоны дна полости рта входит:
1) криотерапия;
2) электрокоагуляция;
3) физиолечение; (+)
4)иглорефлексотерапия.

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. (+)

Сибирская язва - это:
1) инфекционная болезнь, которая характеризуется тяжелой интоксикацией поражением кожи и лимфатического аппарата (+)
2) инфекционная болезнь, характеризующаяся очаговым серозным или серозно-геморрагическим воспалением кожи (слизистой оболочки) лихорадкой и интоксикацией;
3) инфекционное заболевание, которое протекает в виде быстро прогрессирующей формы влажной гангрены лица, челюстей и тканей полости рта возникающей на фоне резкого снижения реактивности организма больного;
4) заболевание кожи, возникающее при непосредственном контакте с кожей веществ, способных спровоцировать аллергическую реакцию замедленного типа.

Возбудителем рожи является:
1) стафилококк;
2) бактероиды;
3) вейлонеллы;
4) стрептококк. (+)

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):

«Отлично»: 100-91%

«Хорошо»: 90-81%
«Удовлетворительно»: 80-71%
«Неудовлетворительно»: <71%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Раздел 2. Общее и местное обезболивание.
Тема 1. Инфильтрационная анестезия. Проводниковое обезболивание. Внутри- и внеротовые способы обезболивания.
Коды контролируемых компетенций: ПК-5

Примеры практических навыков:

1. Осмотр полости рта».
2. Обезболивание в хирургической стоматологии. Инфильтрационная анестезия

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (Практические навыки)

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

Ординатор показал знание материала, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Раздел 1. Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.
Тема 3. Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры.
Коды контролируемых компетенций: ПК-5

Задача 1.

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?

Ответ к задаче 1

1. Симптом, свидетельствующий о наличии гнойного экссудата в области инфильтрата, называется симптомом флюктуации.

2. Симптом флюктуации определяется при помощи одного из физикальных методов исследования, относящихся к объективным методам, — пальпации

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).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА**. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

Целью промежуточной аттестации является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Особенности ранений челюстно-лицевой области. Классификация повреждений челюстно-лицевой области.
2. Первичная хирургическая обработка ран лица. Профилактика столбняка.
3. Клиническая характеристика переломов нижней челюсти в зависимости от локализации. Типичные места переломов. Механизм смещения отломков.
4. Рентгенологическая диагностика травм костей челюстно-лицевого скелета.
5. Транспортная иммобилизация отломков. Стандартные, импровизированные повязки, межчелюстное лигатурное связывание. Показания и противопоказания.
6. Ортопедические методы лечения переломов нижней челюсти.
7. Система гнутых, проволочных шин, показания к применению, техника наложения шин. Стандартные ленточные и проволочные шины. Шины лабораторного типа.
8. Хирургические методы лечения отломков нижней челюсти. Показания, противопоказания, техника операций с использованием проволочного шва, спицы Киршнера, скоб из металла с памятью, минипластины.
9. Компрессионный и компрессионно-дистракционный остеосинтез. Показания к использованию. Преимущества и недостатки метода.
10. Методы, направленные на стимуляцию остеогенеза и профилактику осложнений при переломах челюстей. Методы фиксации отломков при травматическом остеомиелите
11. Переломы верхней челюсти. Классификация. Клиника. Понятие сочетанная травма. Рентгенодиагностика, СКТ, МРТ.
12. Временная иммобилизация с применением повязок, стандартных шин и подбородочных пращей, шины-ложки с внеротовыми стержнями при переломах верхней челюсти.
13. Лечебные (постоянные) способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением к гипсовой шапочке.
14. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней и нижней челюсти. Виды деформаций челюстей. Показания к хирургическому лечению.

ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ:

1. «Осмотр полости рта».
2. «Обезболивание в стоматологии» Инфильтрационная анестезия.

3. «Обезболивание в стоматологии» Проводниковая анестезия.

Пример билета

ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с УВ
Специальность (направление): 31**.08.75 Стоматология ортопедическая**

Дисциплина «Стоматология хирургическая»

БИЛЕТ № 1

1. Проводниковое обезболивание на верхней челюсти. Показания и противопоказания.
2.Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней и нижней челюсти. Виды деформаций челюстей. Показания к хирургическому лечению.
3. Практические навыки: Осмотр полости рта

Зав. кафедрой: к.м.н., доц., Ордашев Х.А. _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерий оценивания	
	Зачтено	**Не зачтено**
ПК-5 Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Знать	способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основную этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы в хирургических стоматологических заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических стоматологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургического стоматологической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия..	не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы в хирургических стоматологических заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических стоматологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургического стоматологической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.
Уметь	умеет самостоятельно оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз хирургического стоматологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической стоматологической патологии,	не умеет оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз хирургического стоматологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической стоматологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить

	осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия.	противошоковые мероприятия.
Владеть	владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные методики хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных хирургического стоматологического обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.	не владеет методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных хирургического стоматологического обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	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

№	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 : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417010.html (дата обращения:).
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 : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные 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

№	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 : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html
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 : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса

1.	Стоматология http://www.mediasphera.ru
2.	Научная электронная библиотека http://elibrary.ru/
3.	ЭБС «Консультант врача»http://www.rosmedlib.ru
4.	Стоматологическая Ассоциация Россииhttp://www.e-stomatology.ru
5.	Российский Стоматологический Портал www.stom.ru
6.	Стоматологический портал для профессионаловhttps://stomport.ru
7.	Общестоматологический ресурс. Информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологииhttp://www.edentworld.ru
8.	Информационный стоматологический сайт. Статьи по разным разделам стоматологии. Дискуссииhttp://www.dental-revue.ru
9.	Для профессионалов: новости, справочник, лекарства и препараты, трудоустройство, рефераты, клуб стоматологовwww.zub.ru
10.	Электронно-образовательная среда ДГМУhttp://www.eos-dgmu.ru

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 (ЦОС) ДГМУ**. URL: https://lms-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

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы[1]	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	г. Махачкала, РКБ РД, ул. Ляхова 47, отделение ЧЛХ, кафедра хир. стоматологии; г. Махачкала, Общежитие ДГМУ №2, ул. Первомайская 1, кафедра хир.стоматологии	Безвозмездное пользование	Стоматология хирургическая	Учебная комната №1 20 м^2, для проведения практически занятий; Учебная комната №2 20 м^2, для проведения практических занятий; Лекционный зал 40 м^2, для проведения лекционных занятий	Комната для самостоятельной работы 7 м2	Мультимедийный проектор Epson 1, Ноутбук Asus2, Ноутбук Toshuba1, Компьютер 2, Сканер, ксерокс, принтер 2, Стенды 6, Стоматологический фантом 5, Стоматологическая установка 3, Набор инструментов 20.	WinHOME 10 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)

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).

9.2. 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).

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

9.4. 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 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.

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

9.5.1. 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 зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

9.6. 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.

9.7. 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.

9.8. 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 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.

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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