

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
Северо-Западный государственный медицинский университет  
имени И.И.Мечникова  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии»

Специальность 31.05.03 «Стоматология»

Кафедра Стоматологии общей практики

Курс \_\_\_\_\_ 2 Семестр \_\_\_\_\_ 3, 4

Экзамен \_\_\_\_\_ 4 (семестр) 36 (час) Зачет \_\_\_\_\_ нет (семестр)

Лекции \_\_\_\_\_ 24 (час)

Практические (лабораторные) занятия \_\_\_\_\_ 48 (час)

Семинары \_\_\_\_\_ нет (час)

Всего часов аудиторной работы \_\_\_\_\_ 72 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) \_\_\_\_\_ 36 (час)

Общая трудоемкость дисциплины \_\_\_\_\_ 144/4 (час/зач. ед.)

2017

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 «Стоматология», утвержденного в 2016 году.

**Составители рабочей программы:**

Силин А.В., зав. каф. стоматологии общей практики ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., профессор,  
Сурдина Э.Д.- доцент каф. стоматологии общей практики ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н., доцент  
Абрамова Н.Е. - доцент каф. стоматологии общей практики ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н., доцент  
Яковенко Л.Л. - доцент каф. стоматологии общей практики ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н., доцент

**Рецензент:**

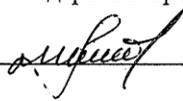
Соколович Н.А., зав. кафедрой стоматологии ФГБОУ ВО СПбГУ, д.м.н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры стоматологии общей практики «1» марта 2017 г. (протокол № 3)

Заведующий кафедрой, проф.  / Силин А.В. /

**СОГЛАСОВАНО**

С отделом образовательных стандартов и программ «У»  2017 г.

Заведующий отделом  / О.А. Михайлова /

Одобрено методическим советом стоматологического факультета «16» июня 2017 г. (протокол №5)

Председатель, доц.  / Н.Е. Абрамова /  
(подпись)

## 1. Цели и задачи дисциплины:

**Цель:** обучение студентов методам повышения эффективности и безопасности местного обезболивания, профилактики неотложных состояний, а также оказание неотложной помощи в амбулаторной стоматологической практике.

### **Задачи:**

- освоить новые методы и средства местного обезболивания;
- приобрести знания о новых методах и средствах комбинированного обезболивания в амбулаторной стоматологической практике;
- сформировать навыки использования различных методов обезболивания у пациентов с сопутствующей патологией;
- сформировать умения оказания неотложной медицинской помощи в условиях амбулаторного стоматологического приёма.

## 2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:

Дисциплина «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» изучается в 3, 4 семестрах и относится к Блоку 1 базовой части дисциплин федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 «Стоматология».

**Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:**

### **«Философия, биоэтика»**

**Знания:** Методы и приемы философского анализа проблем.

**Умения:** Использование положений и категорий философии для анализа и оценки различных социальных тенденций, фактов, явлений.

**Навыки:** Приемы ведения дискуссии и полемики; навыки публичной речи и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения.

### **«Иностранный язык – иностранный язык для специальных целей»**

**Знания:** Особенности современной письменной и устной речи на изучаемом языке. особенности системы здравоохранения в странах изучаемого языка. Этические нормы врача и пациента, а также коллег в иноязычной медицинской среде. Социокультурные традиции стран изучаемого языка.

**Умения:** Определение и учет коммуникативных целей, задач и мотивов поведения собеседника, прогнозирование ответных реакций .

**Навыки:** Участие в беседе на изученную профессиональную тему. Заполнение учетно-отчетной медицинской документации. Работа с различными специализированными словарями, справочно-энциклопедической литературой. Работа по извлечению и преобразованию информации из зарубежных источников (в том числе периодических изданий и сети Интернет).

### **«Латинский язык»**

**Знание:** Основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке.

**Умения:** Использование не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

**Навыки:** Чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

### **«Анатомия человека – анатомия головы и шеи»**

**Знания:** Анатомо-гистологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения зубочелюстной системы человека.

**Умения:** Объяснять характер отклонений в строении органов ЧЛЮ при воздействии на организм факторов окружающей среды.

**Навыки:** Владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом.. Навыки работы с медицинскими стоматологическими инструментами.

### **«Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта»**

**Знания:** Данные о микроскопическом строении и развитии человека на клеточном, тканевом и органо-системном уровне для понимания структурных изменений при патологии и лечении

**Умения:** Использовать знания об особенностях строения и развития органов ЧЛЮ; идентифицировать ткани, клетки и неклеточные структуры ротовой полости на микроскопическом уровне.

**Навыки:** Микроскопическое изучение гистологических препаратов. Работа с научной литературой.

### **«Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области»**

**Знания:** Функциональные системы челюстно-лицевой области человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии. Основные физиологические механизмы, лежащие в основе осуществления нормальной функции челюстно-лицевой области , а также при некоторых пограничных состояниях.

**Умения:** Использовать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых при патологии челюстно-лицевой области .

**Навыки:** Владеть наиболее часто встречающимися лабораторными тестами для определения состояния систем челюстно-лицевой области .

### **«Микробиология, вирусология – микробиология полости рта»**

**Знания:** Особенности микроэкологии полости рта. Особенности видового состава биопленок в разных экологических нишах полости рта. Виды и роль микрофлоры полости рта в развитии основных патологических процессов в челюстно-лицевой области.

**Умения:** Уметь применять на практике методы забора материала для микробиологического исследования.

**Навыки:** Применять способы стерилизации и дезинфекции.

### **«Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи»**

**Знания:** Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, челюстно-лицевой области причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов в челюстно-лицевой области.

**Умения:** Описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, препаратов в челюстно-лицевой области.

**Навыки:** Сопоставлять морфологические и клинические проявления повреждений и заболеваний челюстно-лицевой области. Сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни при патологии челюстно-лицевой области. Навыки постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования больного.

### **«Патофизиология – патофизиология головы и шеи»**

**Знания:** Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов ЧЛЮ, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функции органов и систем челюстно-лицевой области, понятия

этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезней челюстно-лицевой области, основные понятия общей нозологии.

**Умения:** Анализировать вопросы общей патологии в челюстно-лицевой области.

Обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии челюстно-лицевой области.

**Навыки:** Обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии челюстно-лицевой области .

#### «Фармакология»

**Знания:** Основные лекарственные препараты, их фармакологические свойства и возможность их использования для лечения стоматологических больных.

**Умения:** Назначение лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах ЧЛЮ, а так же при оказании неотложной стоматологической помощи.

**Навыки:** Общие принципы составления рецептов и рецептурных прописей лекарственных средств.

#### «Биологическая химия – биохимия полости рта»

**Знания:** Основные метаболические пути превращения углеводов, липидов и аминокислот. Роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ. Особенности метаболических процессов, происходящих в тканях полости рта. Диагностически значимые показатели биологических жидкостей (плазмы крови, мочи, ротовой и десневой жидкости).

**Умения:** Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики.

**Навыки:** Постановка предварительного диагноза на основании результатов предварительного лабораторного обследования.

#### «Внутренние болезни, клиническая фармакология»

**Знания:** Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний.

**Умения:** Сбор анамнеза. Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация. Аускультация, измерение артериального давления, частоты пульса и дыхания). Интерпретация результатов обследования, постановка предварительного диагноза.

**Навыки:** Принципами оказания первой врачебной неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях (заболеваниях, осложнениях) стоматологического больного.

#### «Общая хирургия, хирургические болезни»

**Знания:** Патогенез, этиология и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний.

**Умения:** Сбор анамнеза, общеклиническое обследование хирургических больных. Анализ данных общеклинического, лабораторного и инструментального методов обследования.

**Навыки:** Владеть первичными навыками оказания помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях стоматологическим больным.

#### «Лучевая диагностика»

**Знания:** Основы рентгенодиагностики заболеваний и повреждений различных органов и систем. Нормальная лучевая анатомия органов и систем. Основные методы лучевой диагностики. Показания и противопоказания. Особенности применения в терапевтической стоматологии.

**Умения:** Распознать различные патологические процессы челюстно-лицевой области и зубочелюстного аппарата, уметь распознать изображения всех органов человека и указать основные анатомические структуры.

**Навыки:** Опознавать изображения всех органов человека и распознавать основные патологические процессы в челюстно-лицевой области.

### «Пропедевтика стоматологических заболеваний»

**Знания:** Основы проведения анестезии с учетом анатомо-топографических особенностей зубо-челюстной системы.

**Умения:** Определить показания и противопоказания, а также технику выполнения анестезии в зависимости от поставленной клинической задачи.

**Навыки:** Владение медицинским инструментарием для проведения анестезии у стоматологических больных. Проведение анестезии на фантоме.

**Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной.**

- Кариесология и заболевания твердых тканей зубов
- Эндодонтия
- Пародонтология
- Хирургия полости рта
- Клиническая стоматология.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОПК - 5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Ошибки и осложнения местного и общего обезболивания в стоматологии и причины, их вызывающие	Выявление ошибок и диагностика осложнений местного и общего обезболивания в стоматологии	Устанавливать причину возникших ошибок и осложнений местного и общего обезболивания в стоматологии	Собеседование Опрос, ситуационные задачи, тестирование
2.	ОПК – 7	готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач	Основные физико-химические и естественнонаучные понятия и методы, используемые при проведении местного обезболивания	Применять физико-химические и естественнонаучные понятия и методы, используемые при проведении местного обезболивания	Выбрать необходимые физико-химические и естественнонаучные понятия и методы, используемые	Собеседование, опрос

					мые при проведении и местного обезболивания	
3.	ОПК – 8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Анестетики и иные вещества, применяемые при проведении местного и общего обезболивания	Выбрать необходимые анестетики и иные вещества для проведения местного и общего обезболивания	Использовать анестетики для проведения местного обезболивания	Опрос, контрольные вопросы, ситуационные задачи
4.	ОПК – 9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Анатомо – физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека. Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний ЧЛО и механизм их возникновения. Принципы диагностики и лечения заболеваний ЧЛО основанные на знании патогенеза их развития.	Интерпретировать результаты распространенных методов диагностики, для выявления патологических процессов в ЧЛО, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний ЧЛО с учетом их возрастнополовых групп.	Владеть навыками интерпретации данных диагностических исследований для назначения патогенетической терапии у лиц разных возрастных групп	Опрос, контрольные вопросы, собеседования по ситуационным задачам, тестирование
5.	ОПК – 11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	Знать необходимые медицинские изделия для оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	Применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	Навыки использования стоматологических инструментов и других медицинских изделий для оказания помощи стоматологическим больным	Опрос, контрольные вопросы, собеседования по ситуационным задачам, тестирование
6.	ПК – 5	готовностью к сбору и анализу жалоб	Порядок и методы обследования	Обследовать стоматологичес	Владеть навыками	Опрос, контроль

		пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	пациентов стоматологического профиля. Показатели лабораторно-инструментальных исследований стоматологических больных в норме и патологии.	кого больного используя опрос, осмотр, перкуссию, зондирование, термометрию. Использовать результаты лабораторно-инструментальных исследований стоматологических больных при лечении и диагностике патологических состояний.	обследования стоматологического больного, анализа результатов лабораторного исследования.	ные вопросы, ситуационные задачи, тестирование
7.	ПК – 8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	Методики местного и общего обезболивания в зависимости от патологии ЧЛЮ	Выбрать оптимальный метод. местного и общего обезболивания в зависимости от патологии ЧЛЮ	Навыки планирования местного и общего обезболивания в зависимости от патологии ЧЛЮ	Собеседование Опрос тестирование, ситуационные задачи

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения общей образовательной программы (ОПП). Все компетенции делятся на общекультурные компетенции (ОК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК), которые распределены по видам деятельности выпускника

**Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:**

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	ОПК-5, ОПК -7,ОПК-9, ПК-8	Анатомо-физиологические основы боли и обезболивания. Правовые основы обезболивания.
2.	ОПК-8, ОПК-11	Средства инструменты, применяемые для местного обезболивания
3.	ОПК-5, ОПК-7,ОПК-8, ОПК-11, ПК-8	Методы местного обезболивания
4.	ОПК-5, ОПК-9, ПК-5, ПК-8	Общие и местные осложнения местного обезболивания
5.	ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9	Основы общего обезболивания
6.	ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-8	Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	3	4
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
В том числе:				
Лекции		24	12	12
Практические занятия (ПЗ)		48	24	24
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>18</b>	<b>18</b>
В том числе:				
Подготовка к занятиям		18	9	9
Реферат (написание и защита)		18	9	9
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	<b>1</b>	<b>36</b>		<b>36</b>
<b>Общая трудоемкость</b> часы зач. ед.	<b>4</b>	<b>144</b>	<b>54</b>	<b>90</b>

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
	<b>Раздел 1.</b>				
1	Анатомо-физиологические основы боли и обезболивания. Правовые основы обезболивания.	4	4	6	<b>14</b>
	<b>Раздел 2.</b>				
2	Средства и инструменты, применяемые для местного обезболивания	2	8	6	<b>16</b>
	<b>Раздел 3.</b>				
3	Методы местного обезболивания	4	12	6	<b>22</b>
	<b>Раздел 4.</b>				
4	Общие и местные осложнения местного обезболивания	4	12	6	<b>22</b>
	<b>Раздел 5.</b>				
5	Основы общего обезболивания	6	4	6	<b>16</b>
	<b>Раздел 6.</b>				
6	Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога	4	8	6	<b>18</b>
	Итого	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>36</b>	<b>108</b>

##### 5.2 Тематический план лекционного курса (семестр - 3, 4)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Анатомо-физиологические основы боли и обезболивания. Правовые основы обезболивания.	4	Видеопрезентация
2	Средства инструменты, применяемые для местного обезболивания	2	Видеопрезентация
3	Методы местного обезболивания	4	Видеопрезентация

4	Общие и местные осложнения местного обезболивания	4	Видеопрезентация
5	Основы общего обезболивания	6	Видеопрезентация
6	Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога	4	Видеопрезентация

### 5.3. Тематический план практических занятий (семестр - 3, 4)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
1	Анатомо-физиологические основы боли и обезболивания. Правовые основы обезболивания.	4	Доклад
2	Средства инструменты, применяемые для местного обезболивания	8	Доклад
3	Методы местного обезболивания	12	Доклад
4	Общие и местные осложнения местного обезболивания	12	Доклад
5	Основы общего обезболивания	4	Доклад
6	Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога	8	Доклад

### 5.4 Лабораторный практикум (семестр) - не предусмотрено.

№ п/п	Наименование лабораторных работ	Часы	Формы УИРС на занятии

### 5.5. Тематический план семинаров (семестр) - не предусмотрено.

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии

## 6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий
1	2	3	4	5	6	7
1.	3	Контроль освоения темы	Анатомо-физиологические основы боли и обезболивания. Правовые основы обезболивания.	Опрос, доклад, Т, СЗ, Р	10	30
2.	3	Контроль освоения темы	Средства инструменты, применяемые для местного обезболивания	Опрос, доклад, Т, Р	10	30
3.	3	Контроль освоения темы	Методы местного обезболивания	Опрос, доклад, Т, СЗ, Р	10	30
4.	3,4	Контроль освоения темы	Общие и местные осложнения местного обезболивания	Опрос, доклад, Т, СЗ, Р	10	30
5.	4	Контроль освоения темы	Основы общего обезболивания	Опрос, доклад, Т, Р	10	30

6.	4	Контроль своения темы	Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога	Опрос, доклад, Т, СЗ, Р	10	30
7.	4	Промежуточ ная аттестация Экзамен	По всем разделам	Собеседова ние, СЗ	60	180

### 7.1. Примеры оценочных средств:

#### *Примерная тематика контрольных вопросов*

1. На чем основана квалификация видов местной анестезии?
2. Какие топографические ориентиры определяют методику проводниковой анестезии на верхней и нижней челюсти?
3. Назовите причины и меры профилактики возможных осложнений при местной анестезии
4. Укажите возможные резорбтивные действия местных анестетиков при их применении.

#### *Примерная тематика тестовых вопросов*

1. Верхняя челюсть имеет:
  - А. лобный, скуловой, альвеолярный, небный отростки
  - Б. скуловой, альвеолярный, носовой отростки
  - В. скуловой, подглазничный, небный, альвеолярный отростки
  - Г. подглазничный, лобный, альвеолярный, небный
 Эталон: А
2. Передняя группа ветвей нижнечелюстного нерва включает:
  - А. латеральный крыловидный нерв, нижний альвеолярный нерв, нерв жевательной мышцы, язычный нерв
  - Б. медиальный крыловидный нерв, нижний альвеолярный нерв, нерв жевательной мышцы, язычный нерв
  - В. нерв жевательной мышцы, глубокие височные нервы, латеральный крыловидный нерв, щечный
  - Г. глубокие височные нервы, язычный нерв, щечный нерв, средний крыловидный нерв
 Нерв  
 Эталон: В
3. Задняя группа ветвей нижнечелюстного нерва включает:
  - А. медиальный крыловидный нерв, ушно-височный нерв, нижний альвеолярный нерв, язычный нерв
  - Б. латеральный крыловидный нерв, нижний альвеолярный нерв, щечный нерв, язычный нерв
  - В. языкоглоточный нерв, подъязычный нерв, передний ушной нерв, нерв жевательной мышцы
  - Г. нерв жевательной мышцы, глубокие височные нервы, латеральный крыловидный нерв, щечный нерв
 Эталон: А

4. Костными анатомическими ориентирами при проведении мандибулярной анестезии являются:
- А. позадиомолярная ямка и височный гребешок
  - Б. гребень мышечного отростка
  - В. язычок нижней челюсти
  - Г. крыловидно - челюстная складка
- Эталон: А
5. При выполнении мандибулярной анестезии аподактильным способом в качестве ориентира используют:
- А. крыловидную бугристость
  - Б. челюстно – подъязычную линию
  - В. ретромолярную ямку
  - Г. крыловидно – челюстную складку
- Эталон: Г
6. При проведении торусальной анестезии шприц располагается:
- А. на уровне моляров противоположной стороны
  - Б. на уровне премоляров противоположной стороны
  - В. на уровне резцов
  - Г. на уровне моляров соответствующей стороны
- Эталон: А
7. При проведении мандибулярной анестезии шприц располагается:
- А. на уровне моляров противоположной стороны
  - Б. на уровне премоляров противоположной стороны
  - В. на уровне резцов
  - Г. на уровне моляров соответствующей стороны
- Эталон: Б

### *Примеры ситуационных задач*

1. Ситуационная задача:

#### **Основная часть**

В клинику обратился пациент А., 30 лет, с жалобами на самопроизвольные боли в области зуба 3.5, усиливающиеся от температурных раздражителей и в вечернее время, на попадание пищи в полость зуба. В результате обследования был поставлен диагноз: пульпит зуба 3.5.

#### **Вопросы:**

1. Выберите способ обезболивания.
2. Обоснуйте свой выбор.
3. Выберите препарат для местной анестезии.
4. Если после вскрытия полости зуба болезненность в канале будет сохраняться, что можно предпринять?
5. Особенности инструментов для предлагаемых методов.

2. Ситуационная задача:

#### **Основная часть**

Больная Н., 36 лет, обратилась в клинику с жалобами на кратковременные боли от сладкого в области зуба 4.6. При осмотре на жевательной поверхности зуба 4.6 обнаружен кариозный дефект средней глубины. Поставлен диагноз: кариес зуба 4.6.

Перед лечением проведена местная анестезия. При этом пациент во время инъекции ощущал сильную боль и жжение в месте введения препарата, наблюдалось

побеление тканей, изменение их конфигурации, появление крепитации.

**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз данному состоянию.
2. Введение каких препаратов способствовало развитию данной клинической картины (перекись водорода, ультракаин, лидокаин, новокаин)?
3. Возможные исходы данного патологического процесса.
4. Как устранить возникшие явления?
5. Назовите меры профилактики.

3. Ситуационная задача:

**Основная часть**

Больному О., 44 лет, по ортопедическим показаниям было рекомендовано депульпировать зуб 2.6 по ортопедическим показаниям. Была проведена инфильтрационная анестезия, однако, несмотря на это, отмечалась боль в небном канале этого зуба.

**Вопросы:**

1. Предложите метод обезболивания для безболезненного продолжения лечения.
2. Особенности инструментов для данного метода.
3. Предложите анестетик.
4. Если у пациента повышенное артериальное давление, как это отразится на выборе анестетика?
5. Какой метод обезболивания в этом случае был бы альтернативным инфильтрационной анестезии?

4. Ситуационная задача:

**Основная часть**

Больная А., 28 лет, обратилась в клинику с жалобами на кратковременные боли во время приема пищи в области верхней челюсти слева, в проекции зуба 2.7. После ополаскивания полости рта водой, боли проходят. При осмотре полости рта на дистальной поверхности зуба 2.7 обнаружена кариозная полость средней глубины.

Поставлен диагноз: кариес зуба 2.7. При проведении туберальной анестезии инъекция сопровождается стремительным нарастанием гематомы щечной и височной областей.

**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз данному состоянию.
2. Охарактеризуйте местное осложнение, которое привело к этой клинической картине.
3. Какие возможны исходы данного патологического процесса?
4. Как устранить возникшие явления?
5. Назовите меры профилактики.

**Темы докладов**

1. Особенности иннервации челюстно-лицевой области.
2. Анатомо-физиологические особенности верхней челюсти, имеющие значение при обезболивании на амбулаторном стоматологическом приёме.
3. Анатомо-физиологические особенности нижней челюсти, имеющие значение при обезболивании на амбулаторном стоматологическом приёме.
4. Физиологические механизмы боли и действия местных анестетиков.
5. Вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие обезбоживания в стоматологии.
6. Инъекционные иглы, виды, особенности строения и применения .
7. Виды инъекторов, особенности строения, показания к применению.
8. Карпулы, характеристика, особенности применения.

9. Медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания в стоматологии, характеристика. Факторы, влияющие на эффективность действия.
  10. Эфирные анестетики, клинико-фармакологические свойства, представители.
  11. Амидные анестетики, клинико-фармакологические свойства, представители.
  12. Неинъекционные способы местного обезболивания в стоматологии.
- Принципы действия, показания и противопоказания.
13. Основные виды и способы местного обезболивания в клинике хирургической стоматологии: основные характеристики, показания.

## 7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	18	Собеседование, опрос, тесты
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы, подбор и изучение литературных источников	18	Собеседование

**7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем - не предусмотрено.**

**7. 2. Примерная тематика курсовых работ - не предусмотрено.**

### 7.3. Примерная тематика рефератов:

Комбинированное обезболивание в амбулаторной стоматологии.  
 Особенности оказания стоматологической помощи при комбинированном обезболивании.  
 Общее обезболивание в амбулаторной стоматологии.  
 Особенности обезболивания при воспалительных процессах челюстно-лицевой области.  
 Проводниковые методы обезболивания на верхней челюсти. Показания. Осложнения.  
 Проводниковые методы обезболивания на нижней челюсти. Показания. Осложнения.  
 Пародонтальные способы местного обезболивания. Показания, противопоказания.  
 Осложнения.  
 Инструментальное обеспечение современной технологии местной анестезии в стоматологии.

## 9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

### *а) основная литература*

Силин А.В., Яковенко Л.Л. Обезболивание в стоматологии. Учебно-методическое пособие. Спб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2016. 44 с. . 90 экз. + MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им. И.И.Мечникова. Методические пособия Стоматология: Учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов / под ред. В.А.Козлова. Спб.: СпецЛит, 2017. 512 с. 70 экз. + ЭБС «Букап» 2011 г. - <http://books-up.ru/product/45124>

### *б) дополнительная литература*

Клиническая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Базовый курс. Часть 1 / под общей ред. к.м.н., доцента Л.Л.Яковенко. Спб. 2009 50 экз.

Линник С.А., Яковенко Л.Л., Макарьевский И.Г., Арутюнян С.Р., Мушковская А.В. Клиническая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Учебно-методическое пособие.

Часть 2. Углубленный (факультативный) курс / под общей ред. к.м.н., доцента Л.Л.Яковенко. СПб. 2009 50 экз.

**в. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle <http://moodle.szgmu.ru/>, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

**г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)**

1. <https://uisrussia.msu.ru/> - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
2. <http://www.who.int/publications/list/ru/> - Публикации ВОЗ на русском языке
3. <https://www.guidelines.gov/> - Международные руководства по медицине
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
5. <http://www.cniis.ru/> - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.
6. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>
7. Consilium-Medicum - <http://con-med.ru/>
8. MDTube: Медицинский видеопортал - <http://mdtube.ru/>
9. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru/>
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - [https://elibrary.ru/project\\_orgs.asp](https://elibrary.ru/project_orgs.asp)
11. EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>
12. Журналы издательства МедиаСфера - <https://www.mediasphera.ru/>
13. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
14. ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
15. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
16. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
17. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
18. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
19. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>
20. Платформа Nature - <https://www.nature.com/>
21. База данных Springer Materials - <https://materials.springer.com/>
22. База данных Springer Protocols - <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>
23. База данных zbMath - <https://zbmath.org/>
24. База данных Nano - <https://nano.nature.com/>
25. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - <http://web.b.ebscohost.com/ehost/>
26. Cambridge University Press – журналы - <https://www.cambridge.org/core>
27. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - <https://www.sciencedirect.com/>
28. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - <https://apps.webofknowledge.com/>
29. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
30. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов <http://archive.neicon.ru/xmlui/>
31. Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. - <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849>

32. Cambridge Journals доступ к архиву научных журналов до 2011 <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824>
33. Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890>
34. Nature journal Digital archive - архив журнала Nature . Глубина архива: с 1869 года по 1995 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637>
35. Royal Society of Chemistry —Глубина архива : с 1841 года по 2007 год. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source>
36. Sage Publications  
1800 по 1998 г <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634>
37. The American Association for the Advancement of Science (AAAS) Science Classic — цифровой архив статей журнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906>
- Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997>

## 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

### Кабинеты:

#### Учебные классы:

1	класс	55 м <sup>2</sup>
2	класс	54,5 м <sup>2</sup>
3	фантомный класс	36,5 м <sup>2</sup>
4	класс	17,4 м <sup>2</sup>
5	класс	28 м <sup>2</sup>

Лаборатории: нет

#### Мебель:

1	класс	10 столов по 3 места, 32 стула
2	класс	10 столов по 3 места, 32 стула
3	фантомный класс	6 столов по 2 места, 12 стульев
4	класс	4 стола. 12 стульев
5	класс	6 столов по 3 места, Скамьи - 6 шт. по 3 места

#### Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:

фантомный класс	6 рабочих мест с фантомами головы
-----------------	-----------------------------------

#### Медицинское оборудование (для отработки практических навыков):

Аппаратура, приборы:

**Технические средства обучения** (персональные компьютеры с выходом в

Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): мультимедиа, медицинская аптечка.

класс	1 доска, 1 проектор, 1 ноутбук, 1 экран
класс	1 доска, 1 проектор, 1 ноутбук, 1 экран
фантомный класс	1 ноутбук, 1 экран
класс	1 доска, 1 проектор, 1 ноутбук, 1 экран
класс	1 доска, 1 проектор

## **10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «МЕСТНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ В СТОМАТОЛОГИИ»**

### **Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины**

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

### **Подготовка к лекциям**

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные

преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

### **Подготовка к семинарам\практическим занятиям**

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

### **Рекомендации по работе с литературой**

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный

характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.