

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

«Хирургия полости рта»

Специальность: 31.05.03 «Стоматология»

Кафедра: Челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им.А.А.Лимберга

Курс _____3 Семестр _____6

Экзамен _____6 (семестр) 36 (час) Зачет _____нет (семестр)

Лекции _____54 (час)

Клинико-практические (лабораторные) занятия _____108 (час)

Семинары _____нет (час)

Всего часов аудиторной работы _____162 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) _____90 (час)

Общая трудоемкость дисциплины _____288/ 8 (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:

Батраков А.В., доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова к.м.н.

Рецензент:

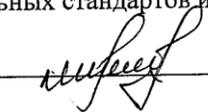
Калакуцкий Н.В., д.м.н., профессор кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии ПСПбГМУ им. акад.И.П.Павлова.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им.А.А.Лимберга от 19.04.2017г., протокол № 5.

Заведующий кафедрой, проф.  /Семенов М.Г./

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ «31»  2017г.

Заведующий отделом  /Михайлова О.А./

Одобрено методическим советом стоматологического факультета

16.06.2017г., протокол № 5

Председатель  / Н.Е. Абрамова /

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:

Овладение знаниями этиологии, патогенеза, клиники хирургических заболеваний полости рта, а также принципами обследования больных с патологией полости рта, челюстно-лицевой области, лечения и профилактики хирургических стоматологических болезней, мануальными навыками оперативной стоматологии.

Задачи:

- Приобретение знаний клиники, диагностики, принципов лечения и оказания неотложной помощи в области хирургической стоматологии.
- Понимать этиологию и профилактику стоматологических заболеваний и их связи с факторами внешней среды и общесоматическим статусом.
- Научиться выявлять этиологическую и патогенетическую связь хирургических стоматологических заболеваний и патологии других органов и систем.
- Научить распознавать угрожающих жизни состояния при осмотре больного, при определении тяжести течения патологического процесса в челюстно-лицевой области, интерпретации результатов обследования, предварительной диагностике, умению наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз, а также оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике.
- Обучить мануальным навыкам оперативной стоматологии.

2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:

Дисциплина «Хирургия полости рта» изучается в 6 семестре и относится к Блоку 1, вариативная часть ФГОС по специальности «Стоматология»

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

«Философия, биоэтика»

Знания: Этики и деонтологии в стоматологии, мировоззрение в медицине.

Умения: Применить знания этики и деонтологии в стоматологии, мировоззрения в медицине

Навыки: Навыками работы с пациентами и медицинским персоналом

«Латинский язык»

Знания: Анатомии человека с учетом латинских названий рецептуры.

Умения: Применить полученные знания в практической деятельности

Навыки: Навыками работы с медицинской документацией, пациентами и медицинским персоналом

«Иностранный язык – иностранный язык для специальных целей»

Знания: Анатомии человека, заболеваний с учетом иностранного языка.

Умения: Применить полученные знания в практической деятельности

Навыки: Навыками работы с иностранной литературой, медицинской документацией, пациентами и медицинским персоналом.

«Анатомия человека - анатомия головы и шеи»

Знания: Особенности развития челюстно-лицевой области в целом и зубочелюстного аппарата в частности. Общие принципы строения тела человека, его органов и систем.

Умения: Определять основные анатомические структуры головы и полости рта, их место и положение.

Навыки: Навыками работы с медицинским инструментарием (скальпель, пинцет)

«Гистология, эмбриология, цитология-гистология полости рта»

Знания: Строение и развитие тканей и органов полости рта в норме и патологии

Умения: Использовать знания об особенностях строения и развития тканей и органов полости рта

Навыки: Работы с микроскопом, макро- и микроскопического исследования гистологических препаратов.

«Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области»

Знания: Взаимодействие органов и систем человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии факторов внешней средой. Основные физиологические механизмы, лежащие в основе нормального функционирования тканей и органов полости рта.

Умения: Использовать знания взаимодействия органов и систем человека, их регуляции и саморегуляции при воздействии факторов внешней средой. Интерпретировать результаты распространенных методов функциональной диагностики.

Навыки: Общепринятыми медицинскими лабораторными тестами для определения состояния нормы и патологии.

«Микробиология, вирусология-микробиология полости рта»

Знания: Особенности формирования в организме человека в целом и полости рта в частности процессов симбиоза. Виды и роль микрофлоры полости рта в норме и патологии.

Умения: Уметь применить методы микробиологической диагностики в практической работе.

Навыки: Использовать результаты микробиологических исследований с целью профилактики и лечения больных.

«Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи»

Знания: Структурные и функциональные изменения тканей и органов полости рта при патологических процессах.

Умения: Описать морфологические изменения изучаемых препаратов.

Навыки: Навыком сопоставления результатом морфологических исследований и клинических данных.

«Патофизиология-патофизиология головы и шеи»

Знания: Взаимодействие органов и систем человека, их регуляция и саморегуляция при патологии. Основные физиологические механизмы, лежащие в основе нарушения нормального функционирования тканей и органов полости рта.

Умения: Использовать знания взаимодействия органов и систем человека, их регуляции и саморегуляции при патологии. Интерпретировать результаты распространенных методов функциональной диагностики.

Навыки: Обладать общепринятыми медицинскими лабораторными тестами для определения состояния нормы и патологии.

«Фармакология»

Знания: Фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных веществ, применяемых для профилактики и лечения стоматологических больных.

Умения: Анализировать данные фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных веществ.

Навыки: Назначения лекарственных веществ с учетом их фармакодинамики и фармакокинетики.

«Общественное здоровье и здравоохранение»

Знания: Показателей и индексов заболеваемости для планирования и организации помощи стоматологическим больным.

Умения: Организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции. Уметь организовать взаимодействие с врачами других специальностей с целью формирования и укрепления индивидуального и общественного здоровья стоматологических пациентов.

Навыки: Основными методами организации лечебно-диагностического процесса в стоматологии.

«Биологическая химия-биохимия полости рта»

Знания: Основные биохимические процессы, происходящие в полости рта в норме и патологии. Метаболические пути превращения углеводов, липидов и аминокислот. Роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ.

Умения: Оценивать основные показатели в норме и патологии.

Навыки: Использовать полученные показатели в целях профилактики и лечения.

«Пропедевтика»

Знания: Проявления заболеваний внутренних органов и систем в полости рта.

Умения: Выявить взаимосвязь заболеваний и их проявлений.

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

«Лучевая диагностика»

Знания: Методы и методики лучевой диагностики

Умения: Распознавать ткани в состоянии нормы и патологии

Навыки: Навыками опознавания изображений патологических процессов.

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

Судебная медицина, оториноларингология, неврология, внутренние болезни, педиатрия, заболевания головы и шеи, имплантология и реконструктивная хирургия полости рта, онкостоматология и лучевая терапия.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся 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-1	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований	Основные профессиональные информационные ресурсы.	Основными профессиональными информационными ресурсами с целью решения задач профессиональной деятельности любой сложности.	Оргтехникой.	Собеседование

		информационной безопасности				
2.	ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Различные методы и методики лечения стоматологических хирургических больных	Проводить сравнительную оценку результата собственной деятельности, а также результаты деятельности коллег. Выбирать наилучшие методы и методики лечения.	Владеть различными методами и методиками хирургического лечения с целью их сравнения, анализа результатов и адекватного выбора.	Опрос, собеседование
3.	ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации.	Особенности оформления медицинской документации стоматологического больного в условиях амбулатории (добровольное согласие, карта амбулаторного больного и др.).	Оформить медицинскую документацию амбулаторного стоматологического больного (добровольное согласие, карта амбулаторного больного и др.).	Навыками оформления медицинской документации амбулаторного стоматологического больного (добровольное согласие, карта амбулаторного больного и др.). Информацией о медицинской документации.	Опрос, собеседование
4.	ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Общие принципы применения антимикробных препаратов. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств, Основные побочные эффекты;	Выбрать антимикробный препарат при различных инфекционных заболеваниях с учетом клинической картины, возбудителя инфекции и возможной соматической патологии.	Алгоритмом выбора антимикробных препаратов при различных инфекционных заболеваниях с учетом клинической картины, возбудителя инфекции и возможной соматической патологии.	Опрос, собеседование
5.	ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических про-	Особенности анатомии и физиологии тканей и органов полости рта, а также особенности	Интерпретировать результаты клинических, инструментальных и лабора-	Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностиче-	Опрос, собеседование, отработка алгоритма

		цессов в организме человека для решения профессиональных задач.	течения патологических процессов полости рта и лица человека вне зависимости от возраста и пола.	торных исследований с целью определения физиологических состояний и патологических процессов в организме человека вне зависимости от возраста и пола.	ческих мероприятий; методами общего клинического обследования вне зависимости от возраста и пола.	выполнения практических навыков
6.	ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Основные стоматологические хирургические инструменты, их назначение и применение. Правила и методы дезинфекции и стерилизации в стоматологии.	Использовать основные стоматологические хирургические инструменты. Применять растворы для дезинфекции рук и инструментов.	Основными стоматологическими хирургическими инструментами.	Опрос, контрольные вопросы, отработка алгоритма выполнения практических навыков
7.	ПК-2	способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Принципы профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за стоматологическими хирургическими больными.	Провести профилактический осмотр, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за стоматологическими хирургическим больным.	Алгоритм обследования при профилактическом осмотре, диспансеризации за стоматологическими хирургическими больными.	Опрос, собеседование
8.	ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб 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.	Методы обследования пациентов стоматологического профиля. Критерии оценки общего состояния пациента, тканей и органов полости рта. Порядок оформления медицинской документации стоматологического больного. Показатели лабораторных, инструментальных исследований стоматологических больных в норме и патологии.	Собрать анамнез стоматологического хирургического больного. Оформить медицинскую документацию. Обследовать стоматологического хирургического больного используя клинические и лабораторные методы. Использовать результаты лабораторно-инструментальных исследований стоматоло-	Навыками сбора анамнеза. Навыками оформления медицинской документации. Методами и методами инструментального обследования больного. Навыками интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диа-	Опрос, контрольные вопросы, собеседования по ситуационным задачам, тестирование, отработка алгоритма выполнения практических навыков

				гических больных при лечении и диагностики патологических состояний.	гностики у пациентов разного возраста;	
9.	ПК-6	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.	Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, протекающих в полости рта, знать этиологию и патогенез заболеваний. Клиническую классификацию воспалительных процессов и повреждений, а также нозологические формы заболеваний в соответствии с МКБ-10	Определять клинические симптомы и синдромы заболеваний, протекающие в полости рта. Пользоваться клинической классификацией различных воспалительных процессов и повреждений тканей и органов полости рта, а также определять нозологические формы заболеваний в соответствии с МКБ-10	Алгоритмом выполнения основных клинических, инструментальных методов диагностики.	Опрос, собеседования, отработка алгоритма выполнения практических навыков
10.	ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	Этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения, а также хирургические и консервативные методы и методики лечения наиболее распространенных заболеваний тканей и органов полости рта	Составить план лечения стоматологического хирургического больного с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, особенности течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний тканей и органов полости рта	Методами и методиками хирургического лечения стоматологических больных с наиболее распространенными заболеваниями тканей и органов полости рта	Собеседование опрос, отработка алгоритма выполнения практических навыков
11.	ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения, а также хирургические и консервативные методы лечения наиболее	Составить план лечения стоматологического хирургического больного с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, осо-	Методами и методиками хирургического лечения стоматологических больных в амбулаторных услови-	Собеседование опрос, отработка алгоритма выполнения практических

			распространенных заболеваний тканей и органов полости рта	бенности течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний тканей и органов полости рта	ях и условиях дневного стационара.	навыков
12.	ПК-11	готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Общие принципы применения лекарственных, нелекарственных препаратов, природных факторов с целью лечения и реабилитации стоматологического хирургического больного. Показания и противопоказания к применению, основные побочные эффекты;	Выбрать основные лекарственные и нелекарственные препараты, а также природные факторы при различных инфекционных заболеваниях с учетом клинической картины, возбудителя инфекции и возможной соматической патологии.	Алгоритмом выбора основных лекарственных и нелекарственных препаратов, а также природных факторов при различных инфекционных заболеваниях с учетом клинической картины, возбудителя инфекции и возможной соматической патологии.	Опрос, собеседование
13.	ПК-19	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	Современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения. Правила получения информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;	Обосновать применение новых методов диагностики и лечения стоматологических хирургических больных. Оценить эффективность и безопасность проводимой диагностики и лечения;	Навыками применения новых методов диагностики и лечения стоматологических хирургических больных.	Опрос, собеседование

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

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	ОПК6, ОПК8, ОПК11, ПК19	Организация работы стоматологического хирургического кабинета.
2.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11,	Операция удаления зуба на верхней челюсти
3.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11,	Операция удаления зуба на нижней челюсти
4.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Болезни прорезывания зубов.
5.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Вывихи и переломы зубов.
6.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Воспалительные заболевания одонтогенной этиологии: периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит.
7.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и ОАС.
8.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Абсцессы, локализованные в полости рта.
9.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Проявление в полости рта специфических воспалительных заболеваний: актиномикоза, туберкулеза.
10.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Мукогингивальная хирургия
11.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Особенности стоматологической хирургической помощи беременным. Удаление зубов.
12.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Операция удаление зубов у детей

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	6
Аудиторные занятия (всего)		162	162
В том числе:			
Лекции		54	54
Практические занятия (ПЗ)	3	108	108
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа (всего)		90	90
В том числе:			
Подготовка к занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).		45	45
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы, подбор и изучение литературных источников		45	45
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	1	36	36

Общая трудоемкость	часы, /зач. ед.	8	288	288/8
--------------------	-----------------	---	-----	-------

5. Содержание дисциплины

5.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1	Организация работы стоматологического хирургического кабинета.	4	10			6	20
2	Операция удаления зуба на верхней челюсти	4	12			8	24
3	Операция удаления зуба на нижней челюсти	4	12			8	24
4	Болезни прорезывания зубов.	4	8			6	18
5	Вывихи и переломы зубов.	4	8			6	18
6	Воспалительные заболевания одонтогенной этиологии: периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит.	6	12			12	30
7	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и ОАС.	5	10			10	25
8	Абсцессы, локализованные в полости рта.	5	10			8	23
9	Проявление в полости рта специфических воспалительных заболеваний: актиномикоза, туберкулеза.	5	8			6	19
10	Мукогингивальная хирургия	6	6			6	18
11	Особенности стоматологической хирургической помощи беременным. Удаление зубов.	5	6			6	17
12	Операция удаление зубов у детей	2	6			8	16
	Итого	54	108			90	252

5.2 Тематический план лекционного курса (семестр - 6)

№ лекции	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
	Раздел 1		
1	Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде стоматолога-хирурга. Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного. Операция удаления зуба.	4	Видеопрезентация

	Раздел 2		
2	Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Особенности обезболивания. Местные и общие осложнения обезболивания. Профилактика и осложнений. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и осложнений.	4	Видеопрезентация
	Раздел 3		
3	Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Особенности обезболивания. Местные и общие осложнения обезболивания. Профилактика и осложнений. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и осложнений.	4	Видеопрезентация
	Раздел 4		
4	Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Перикоронорит. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.	4	Видеопрезентация
	Раздел 5		
5	Классификация, клиническая и рентгенологическая картина, виды диагностики, дифференциальная диагностика, лечение.	4	Видеопрезентация
	Раздел 6		
6	Периодонтит, периостит, остеомиелит. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и диф.диагностика, лечение, пути возможного распространения воспалительного процесса. Теории развития остеомиелита и современные представления о заболевании, роль микрофлоры и иммунологического статуса больного.	6	Видеопрезентация
	Раздел 7		
7	Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит: клиника, методы диагностики и лечения. Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации верхнечелюстного синуса, способы оперативного закрытия перфорации.	5	Видеопрезентация
	Раздел 8		
8	Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов и флегмон в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения: абсцесс челюстно-язычного желобка, подвисочной ямки, крыло-видно-нижнечелюстного, окологлоточного пространств и языка	5	Видеопрезентация
	Раздел 9		
9	Специфические воспалительные заболевания. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения. Туберкулез челюстей, лица и шеи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	5	Видеопрезентация
	Раздел 10		

10	Общие понятия. Классификация заболеваний пародонта. Основные принципы хирургического лечения больных с заболеваниями пародонта. Хирургическая подготовка полости рта к протезированию. Показания и противопоказания хирургических вмешательств. Этапы обследования пациента. Особенности современной диагностики заболеваний пародонта. Ведение медицинской документации. Планирование оперативного лечения. Предоперационная подготовка пациента. Особенности обезболивания. Методы хирургического лечения. Техника выполнения операций. Профилактика осложнений. Послеоперационный период и наблюдение за пациентом.	6	Видеопрезентация
	Раздел 11		
11	Ведение медицинской документации. Планирование оперативного лечения. Особенности психологического состояния беременных. Особенности физиологического состояния беременных. Предоперационная подготовка пациента, расположение его в кресле. Подготовка рук хирурга к операции. Особенности обезболивания беременных. Техника выполнения операций. Местные и общие осложнения обезболивания и операции. Профилактика осложнений. Послеоперационный период и наблюдение за пациентом	5	Видеопрезентация
	Раздел 12		
12	Ведение медицинской документации. Планирование оперативного лечения. Особенности психологического состояния детей. Особенности физиологического состояния детей. Особенности обезболивания у детей. Техника выполнения операций. Местные и общие осложнения обезболивания и операции. Профилактика осложнений. Послеоперационный период и наблюдение за пациентом.	2	Видеопрезентация

5.3. Тематический план клинико-практических занятий (семестр - 6)

№ ПЗ	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
1	Раздел 1 Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде стоматолога-хирурга. Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного. Операция удаления зуба.	10	реферат, опрос.
2	Раздел 2 Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Особенности обезболивания. Местные и общие осложнения обезболивания. Профилактика и осложнений. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и осложнений.	12	решение ситуационных задач, опрос, отработка алгоритма выполнения практических навыков

3	Раздел 3 Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Особенности обезболивания. Местные и общие осложнения обезболивания. Профилактика и осложнений. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и осложнений.	12	решение ситуационных задач, опрос, отработка алгоритма выполнения практических навыков.
4	Раздел 4 Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Перикоронорит. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.	8	опрос, решение ситуационных задач.
5	Раздел 5 Классификация, клиническая и рентгенологическая картина, виды диагностики, дифференциальная диагностика, лечение.	8	опрос, решение ситуационных задач.
6	Раздел 6 Периодонтит, периостит, остеомиелит. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и диф.диагностика, лечение, пути возможного распространения воспалительного процесса. Теории развития остеомиелита и современные представления о заболевании, роль микрофлоры и иммунологического статуса больного.	12	опрос, решение ситуационных задач, отработка алгоритма выполнения практических навыков
7	Раздел 7 Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит: клиника, методы диагностики и лечения. Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации верхнечелюстного синуса, способы оперативного закрытия перфорации.	10	опрос, решение ситуационных задач.
8	Раздел 8 Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов и флегмон в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения: абсцесс челюстно-язычного желобка, подвисочной ямки, крыловидно-нижнечелюстного, окологлоточного пространств и языка	10	опрос, решение ситуационных задач.
9	Раздел 9 Специфические воспалительные заболевания. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения. Туберкулез челюстей, лица и шеи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	8	опрос, решение ситуационных задач.

10	Раздел 10 Общие понятия. Классификация заболеваний пародонта. Основные принципы хирургического лечения больных с заболеваниями пародонта. Хирургическая подготовка полости рта к протезированию. Показания и противопоказания хирургических вмешательств. Этапы обследования пациента. Особенности современной диагностики заболеваний пародонта. Ведение медицинской документации. Планирование оперативного лечения. Предоперационная подготовка пациента. Особенности обезболивания. Методы хирургического лечения. Техника выполнения операций. Профилактика осложнений. Послеоперационный период и наблюдение за пациентом.	6	опрос, решение ситуационных задач.
11	Раздел 11 Ведение медицинской документации. Планирование оперативного лечения. Особенности психологического состояния беременных. Особенности физиологического состояния беременных. Предоперационная подготовка пациента, расположение его в кресле. Подготовка рук хирурга к операции. Особенности обезболивания беременных. Техника выполнения операций. Местные и общие осложнения обезболивания и операции. Профилактика осложнений. Послеоперационный период и наблюдение за пациентом.	6	опрос, решение ситуационных задач.
12	Раздел 12 Ведение медицинской документации. Планирование оперативного лечения. Особенности психологического состояния детей. Особенности физиологического состояния детей. Особенности обезболивания у детей. Техника выполнения операций. Местные и общие осложнения обезболивания и операции. Профилактика осложнений. Послеоперационный период и наблюдение за пациентом.	6	опрос, решение ситуационных задач.

5.4 Лабораторный практикум (семестр) – не предусмотрено.

5.5. Тематический план семинаров (семестр) – не предусмотрено.

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.	6	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Организация работы стоматологического хирургического кабинета.	Контрольная работа, собеседование	3	5
2.	6	контроль самостоятельной работы студента	Операция удаления зуба на верхней челюсти	Контрольная работа, собеседование, оценка алго-	3	5

		та, контроль освоения темы		ритма выполнения практических навыков		
3.	6	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Операция удаления зуба на нижней челюсти	Контрольная работа, собеседование, оценка алгоритма выполнения практических навыков	3	5
4.	6	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Болезни прорезывания зубов.	Контрольная работа, собеседование	3	5
5.	6	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Вывихи и переломы зубов.	Контрольная работа, собеседование	3	5
6.	6	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Воспалительные заболевания одонтогенной этиологии: периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит.	Контрольная работа, собеседование, оценка алгоритма выполнения практических навыков.	3	5
7.	6	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и ОАС.	Контрольная работа, собеседование	3	5
8.	6	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Абсцессы, локализованные в полости рта.	Контрольная работа, собеседование,	3	5
9	6	контроль самостоятельной работы студента, контроль	Проявление в полости рта специфических воспалительных заболеваний: актиномикоза, туберкулеза.	Контрольная работа, собеседование	3	5

		освоения темы				
10	6	контроль самостоя- тельной ра- боты студен- та, контроль освоения темы	Мукогингивальная хирургия	Контрольная работа, собе- седование	3	5
11	6	контроль самостоя- тельной ра- боты студен- та, контроль освоения темы	Особенности стоматологиче- ской хирургической помощи беременным. Удаление зубов.	Контрольная работа, собе- седование	3	5
12	6	контроль самостоя- тельной ра- боты студен- та, контроль освоения темы	Операция удаление зубов у детей	Контрольная работа, собе- седование	3	5
13	6	Промежу- точная атте- стация	По всем темам	экзамен	36	60

6.1. Примеры оценочных средств:

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Периодонтит: этиология, патогенез.
2. Клиническая картина острых форм периодонтитов, возможное лечение.
3. Клиническая картина хронических форм периодонтитов, возможное лечение.
4. Обследование больного с воспалительными заболеваниями тканей и органов полости рта.
5. Нозологические формы воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области одонтогенной этиологии.
6. Перикоронарит: понятие определения, этиология, патогенез.
7. Перикоронарит: клиническая картина заболевания, лечение.
8. Остеомиелит одонтогенный: понятие определения, этиология, патогенез, классификация.
9. Клиническая и рентгенологическая картина острого одонтогенного остеомиелита, лечение, дифференциальная диагностика.
10. Клиническая и рентгенологическая картина хронического одонтогенного остеомиелита, лечение, дифференциальная диагностика.
11. Местные признаки острых гнойно-воспалительных заболеваний в полости рта.
12. Виды и методы лечения абсцесс и флегмон в полости рта, профилактика.
13. Нозологические формы специфических воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
14. Актиномикоз: клинические формы, этиология, патогенез, особенности проявления в полости рта
15. Актиномикоз: клиническая картина, возможное лечение, профилактика.
16. Вывих зуба: понятие, виды вывихов, жалобы пациентов
17. Вывих зуба: клиническая и рентгенологическая картина, возможное лечение.

18. Перелом зуба: понятие, классификация переломов, жалобы пациентов.
19. Перелом зуба: клиническая и рентгенологическая картина, возможное лечение.
20. Классификация заболеваний пародонта.
21. Показания к проведению гингивэктомии
22. Показания и противопоказания к операции удаления зуба у беременных
23. Выбор обезболивающего препарата при операции удаления зуба у беременных
24. Особенности удаления молочного зуба у ребенка
25. Выбор обезболивающего препарата при операции удаления молочного зуба у ребенка

Примерная тематика тестовых вопросов

1. Под хирургической операцией понимают:
 - 1) комплекс активных механических воздействий врачом на органы и/или ткани человека с диагностической или лечебной целью посредством разъединения, перемещения и соединения тканей.
 - 2) комплекс активных механических воздействий врачом на органы человека, с целью соединения тканей.
 - 3) комплекс активных механических воздействий врачом на органы и/или ткани человека, с целью перемещения тканей в пространстве.
 - 4) комплекс активных механических воздействий врачом на органы и/или ткани человека с диагностической целью.
2. Площадь хирургического кабинета в стоматологии на одно кресло составляет:
 - 1) 7 м²
 - 2) 10 м²
 - 3) 12 м²
 - 4) 14 м²
3. Для удаления резцов и клыков верхней челюсти используют:
 - 1) прямые щипцы
 - 2) изогнутые по плоскости (S – образные) щипцы
 - 3) клювовидные щипцы
 - 4) угловой элеватор
4. Для удаления малых и больших коренных зубов верхней челюсти используют:
 - 1) прямые щипцы
 - 2) изогнутые по плоскости (S – образные) щипцы
 - 3) клювовидные щипцы
 - 4) угловой элеватор
5. При удалении зубов на верхней челюсти врач должен располагаться:
 - 1) Спереди и слева от пациента.
 - 2) Спереди и справа от пациента.
 - 3) Сзади и слева от пациента.
 - 4) Сзади и справа от пациента.
6. При удалении зубов на нижней челюсти справа врач должен располагаться:
 - 1) Спереди и слева от пациента.
 - 2) Спереди и справа от пациента.
 - 3) Сзади и слева от пациента.
 - 4) Сзади и справа от пациента.
7. Эталонном заживления лунки зуба является:
 - 1) Под кровяным сгустком.
 - 2) Под костнопластическим материалом.
 - 3) Через нагноение.
 - 4) Под йодоформной турундой.

8. К биологическим шовным материалам относят:

- 1) Кетгут и шелк.
- 2) Викрил и полисорб.
- 3) Супраимид и монософт.
- 4) Монамид и лавсан.

9. Актиномикоз относится к заболеваниям:

- 1) Одонтогенным
- 2) Неодонтогенным
- 3) Специфическим
- 4) Многофакторным

10. Где производят разрез слизистой оболочки полости рта при операции резекции верхушки корня?

- 1) Перпендикулярно оси зуба на уровне верхушки корня
- 2) Перпендикулярно оси зуба на середине длины корня
- 3) Перпендикулярно оси зуба на уровне шейки зуба
- 4) Параллельно оси зуба на всю длину корня

11. Методы вскрытия поднадкостничного абсцесса на твердом небе

- 1) Линейным разрезом
- 2) Дугообразным разрезом
- 3) Зигзагообразным разрезом
- 4) Иссечение участка слизистой оболочки и надкостницы из стенки гнойника

Опасность тератогенного воздействия лекарственных веществ и некоторых процедур сохраняется:

- 1) Только в I триместре
- 2) Только во II триместре
- 3) Только в III триместре
- 4) Только в I и III триместрах

12. Какую цель преследует врач, располагая беременную в стоматологическом кресле сидя:

- 1) Удобство для беременной
- 2) Удобство для врача
- 3) Предотвращение сдавления крупных кровеносных сосудов маткой
- 4) Предотвращение головокружения беременной

13. Противопоказание к проведению лоскутной операции является :

- 1) пародонтальные карманы более 3-4 мм.
- 2) пародонтальные и костные карманы более 5 мм.
- 3) ложная диастема.
- 4) подвижность зуба III степени.

14. Кюретаж лунки при удалении временного зуба проводится

- 1) не проводится
- 2) всегда
- 3) при удалении однокорневого зуба
- 4) при удалении многокорневого зуба

Примеры ситуационных задач

1. Больная обратилась к врачу с жалобами на онемение нижней губы слева, подбородка. Объективно: температура тела 37,4°C. Конфигурация лица изменена за счет отека окологлазничных мягких тканей в проекции тела нижней челюсти слева. Кожа в цвете не изменена. При пальпации в подчелюстной области слева определяются увеличенные, слабоболезненные, не спаянные с окружающими тканями лимфатические узлы. В полости рта: отек, инфильтрация слизистой оболочки по переходной складке, при пальпации ткани плотные, безболезненные, без признаков

флюктуации. 35 зуб разрушен более 2/3 объема коронковой части, подвижен, перкуссия безболезненная. На рентгеновском снимке нижней челюсти в проекции ментального отверстия выявляется очаг деструкции костной ткани округлой формы и ровными краями. По окружности определяются зоны склероза и усиление костного рисунка.

Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? Для уточнения диагноза, какой дополнительный метод исследования следует назначить? По какой причине у больного появилось онемение?

2. На клиническом приёме при чтении рентгенограммы у пациента определяется нарушение целостности корня 1.1 зуба продольно. Какому патологическому процессу соответствует данная рентгенологическая картина? Ваша тактика лечения.

3. Пациент М., 37 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в зубе 1.1, усиливающуюся при приеме горячей пищи и при накусывании на зуб. Анамнез: нарастающая боль в зубе 1.1 появилась на следующий день после его пломбирования. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,0 С. При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны в проекции верхушки корня 11 зуба гиперемирована, при пальпации болезненна. В 1.1 зубе пломба, вертикальная перкуссия резко болезненна, подвижность II – степени. Какие методы дополнительного обследования необходимо провести? Какой диагноз можно поставить по приведенным данным? Какое осложнение может развиваться при несвоевременном оказании медицинской помощи? С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику? Возможные варианты лечения?

4. Больной поступил в клинику с жалобами на ощущение тяжести левой половины лица, затруднённое носовое дыхание и периодическое выделение из левого носового хода. Клиническая картина: Конфигурация лица не изменена. Пальпация подглазничной области слева вызывает неприятные ощущения. При передней риноскопией слева определяется отёк слизистой оболочки носового хода. В полости рта: 2.6, 2.7 зубы разрушены, перкуссия безболезненная. Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? Что можно видеть на рентгеновском снимке?

5. Больная В., 17 лет жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа. Анамнез: Более года периодически во время еды возникала боль в 4.6 зубе. 2 месяца назад под кожей щеки справа появилось безболезненное образование, которое постепенно увеличивалось. Кожа над ним стала красной. При осмотре: в нижнем отделе щечной области справа в подкожной клетчатке имеется плотный округлой формы, до 2,5см в диаметре малоболезненный инфильтрат. Кожа над ним истончена, имеет синюшно-багровый цвет. Открывание рта свободное. Коронковая часть 4.6 зуба сильно разрушена. От его альвеолы к мягким тканям щеки идет плотный безболезненный тяж. На рентгенограмме: у верхушки переднего корня 46 зуба определяется очаг разрежения костной ткани, неправильной формы, без чётких границ. Линия периодонта в этом месте не видна. Компактная пластинка альвеолы обнаруживается лишь в средней и верхней трети корня. Установите диагноз заболевания. Проведите обоснование диагноза. С какими патологическими процессами надо провести дифференциальную диагностику? Определите план лечения. Прогноз заболевания?

6. На клиническом приёме с целью удаления верхнего зуба справа врач расположил беременную пациентку (37 неделя беременности) в стоматологическом кресле лежа на спине. Через некоторое время после введения обезболивающего раствора (Ульттракаин ДС) пациентка пожаловалась на одышку и слабость. Визуально определилась бледность кожного покрова лица. Какому состоянию соответствует данная клиническая картина? Какую ошибку совершил врач по отношению к беременной? Какая Ваша тактика?

7. Пациент 30 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность 46 зубов, неприятный запах из полости рта. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений. При осмотре полости рта: визуально определяется неудовлетворительная гигиена, слизистая оболочка губ, щёк бледно-розового цвета, увлажнена, без видимых патологических изменений. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зубов 46 зубов отечная, гиперемированная, инфильтрированная, пальпация болезненная. Определяется наддесневые минерализованные зубные отложения. Зубо-десневые карманы 8 мм., отделяемое из карманов гнойное. Подвижность зубов III степени. Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? Что можно видеть на рентгеновском снимке? Предложите виды хирургических манипуляций.

Примерный алгоритм выполнения практического навыка

001. Диагноз: обострение хронического периодонтита зуба 1.1 (K04.5).

Задание: проведите удаление зуба 1.1, выбрав требующиеся для этого инструменты.

Алгоритм выполнения практического навыка

№ п/п	Перечень и последовательность действий
I. Подготовка к манипуляции	
1.	Объяснил пациенту ход операции, убедился, что он его понимает, получил его согласие на операцию.
2.	Оценил состояние пациента.
3.	Применил методы индивидуальной защиты (маска, перчатки, шапочка, очки). Подготовил необходимый инструментарий (почкообразный лоток, шпатель, зубо-врачебный пинцет, кюретажная ложка, гладилка двухсторонняя, марлевые шарики, щипцы, соответствующие удаляемому зубу). Выбрал правильное положение врача для выполнения манипуляции.
II. Выполнение манипуляции	
4.	Проведение анестезии. Проводниковая или инфильтрационная в зависимости от удаляемого зуба.
5.	Отслаивание круговой связки.
6.	Техника наложения щипцов.
7.	Продвижение и фиксация щипцов.
8.	Вывихивание, ротация и тракция (направление вывихивания зуба соответствует положению удаляемого зуба в челюсти).
9.	Кюретаж лунки (выскабливание).
III. Окончание исследования	
10.	Убедился, что пациент чувствует себя комфортно. Дал рекомендации пациенту.

002. Задание: проведите лечение периостита верхней челюсти справа в области зубов 1.5, 1.6, 1.7 (K10.2).

Алгоритм выполнения практического навыка

№ п/п	Перечень и последовательность действий
I. Подготовка к манипуляции	
1.	Объяснил пациенту ход операции, убедился, что он его понимает, получил его согласие на операцию.
2.	Оценил состояние пациента.
3.	Применил методы индивидуальной защиты (маска, перчатки, шапочка, очки). Подготовил необходимый инструментарий. Выбрал правильное положение врача для выполнения манипуляции.

II. Выполнение манипуляции	
4.	Проведение анестезии.
5.	Антисептическая обработка полости рта.
6.	Вскрытие поднадкостничного абсцесса.
7.	Ревизия полости поднадкостничного абсцесса.
8.	Антисептическая обработка.
9.	Установка дренажа из перчаточной резины.
III. Окончание исследования	
10.	Убедился, что пациент чувствует себя комфортно. Дал рекомендации пациенту.

003. Задание: проведите остановку кровотечения из лунки удаленного зуба 4.5.

Алгоритм выполнения практического навыка

№ п/п	Перечень и последовательность действий
I. Подготовка к манипуляции	
1.	Объяснил пациенту ход операции, убедился, что он его понимает, получил его согласие на манипуляцию.
2.	Измерение АД
3.	Оценил состояние пациента.
4.	Применил методы индивидуальной защиты (маска, перчатки, шапочка, очки). Подготовил необходимый инструментарий. Выбрал правильное положение врача для выполнения манипуляции.
II. Выполнение манипуляции	
5.	Антисептическая обработка полости рта.
6.	Удаление сгустков.
7.	Высушивание лунки.
8.	Сдавление краев лунки.
9.	Тампонирувание лунки йодоформной турундой.
III. Окончание исследования	
10.	Убедился, что пациент чувствует себя комфортно. Дал рекомендации пациенту.

004. Задание: проведите лечение альвеолита лунки удаленного зуба 2.5 (К10.2).

Алгоритм выполнения практического навыка

№ п/п	Перечень и последовательность действий
I. Подготовка к манипуляции	
1.	Объяснил пациенту ход операции, убедился, что он его понимает, получил его согласие на операцию.
2.	Оценил состояние пациента.
3.	Применил методы индивидуальной защиты (маска, перчатки, шапочка, очки). Подготовил необходимый инструментарий. Выбрал правильное положение врача для выполнения манипуляции.
II. Выполнение манипуляции	
4.	Проведение анестезии.
5.	Антисептическая обработка полости рта.
6.	Кюретаж лунки с целью удаления остатков пищи и распада сгустка
7.	Антисептическая обработка лунки.

8.	Высушивание лунки
9.	Внесение лекарственных средств, наложение лечебной повязки
III. Окончание исследования	
10.	Убедился, что пациент чувствует себя комфортно. Дал рекомендации пациенту.

005. Вы врач-стоматолог общей практики

Пациент _____ лет пришел на ежегодный осмотр.

До этого Вы пациента никогда не видели. Анамнез собран (без особенностей).

Задание: Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу) для записи в карту медицинской сестре, находящейся в кабинете (за перегородкой). Дайте рекомендации пациенту.

006. Вы врач-стоматолог общей практики.

Пациент _____ лет. Анамнез собран, осмотр проведен, планируется лечение зуба.

Задание: проведите инфильтрационную анестезию, соблюдая правила асептики и антисептики.

3. Вы врач-стоматолог общей практики.

Пациент _____ лет. Анамнез собран, осмотр проведен, рентгенограмма без особенностей, планируется удаление зуба. Анестезия проведена.

Задание: проведите удаление зуба, соблюдая правила асептики и антисептики.

007. Вы врач-стоматолог общей практики.

Пациент _____ лет. Анамнез собран, осмотр проведен, анестезия проведена, планируется лечение периостита.

Задание: вскройте поднадкостничный абсцесс, соблюдая правила асептики и антисептики.

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе, работа с тестами и вопросами для самопроверки, Работа в студенческом научном обществе).	45	Собеседование, опрос, тесты, выступление на студенческих конференциях, оценка алгоритма выполнения практических навыков
Подготовка и написание рефератов на заданные темы, подбор и изучение литературных источников	45	Собеседование

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем: не предусмотрено.

7.2. Примерная тематика курсовых работ: не предусмотрено.

7.3. Примерная тематика рефератов:

- 1) Проявление актиномикоза в полости рта.
- 2) Аномалии прорезывания зубов. Ретенция, дистопия.
- 3) Вывихи и переломы зубов. Современные методы диагностики и лечения.
- 4) Методы оперативного закрытия перфорации с верхнечелюстной пазухой.
- 5) Особенности удаления зубов у беременных.
- 6) Особенности обезболивания у детей при удалении молочных зубов.

7) Деонтологические аспекты в стоматологии.

7.4. Примеры тем докладов: не предусмотрено.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Клиническая фармакология: учебник для вузов / под ред. акад. В.Г.Кукеса. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1052 с.
2. Неотложная помощь в стоматологии / А.Б.Бичун, А.В.Васильев, В.В.Михайлов. – М.: «ГэотарМедиа», 2013. – 320с.
3. Стоматология: Учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов / под ред. В.А.Козлова. – 2-е изд., испр. и доп. – СПб.: СпецЛит, 2011. – 487 с.: илл.
4. Атлас косметической и реконструктивной хирургии пародонта / Э. С. Коэн; пер. с англ. под общей ред. О. О. Янушевича. - М.: Практическая медицина, 2011. - 512 е.: ил.
5. Шефер К. Лекарственная терапия в период беременности и лактации / К.Шефер, Х.Шпильманн, К.Феттер / под ред. Б.К.Романова. – М.: Логосфера, 2010. – 768 с.
6. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство / под ред. А.А.Кулакова, Т.Г.Робустовой, А.И.Неробеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 928 с. – (Серия «Национальные руководства»).
7. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебник для ВУЗов / В.А.Зеленский Ф.С. Мухорамов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 208 с.
8. Заболевания, повреждения и опухоли челюстно-лицевой области / под ред. А.К. Иорданишвили. - СПб. : СпецЛит, 2007. - 494 с.
9. Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: Руководство для врачей / под ред. проф. В.Н.Балина, проф. Н.М.Александрова. – 4-е изд., доп. и испр. – СПб.: СпецЛит, 2005. – 574 с.: илл.
10. Деформации лицевого черепа / под ред. В.М.Безрукова, Н.А.Рабухиной. – М.:МИА, 2005. – 312с.: илл.

б) дополнительная литература:

1. Проявления актиномикоза в челюстно-лицевой области: Учебное пособие / А.В.Батраков. – СПб.: Человек, 2014. – 30с.
2. Неотложная помощь в стоматологии / А.Б.Бичун, А.В.Васильев, В.В.Михайлов. – М.: «ГэотарМедиа», 2013. – 320с.
3. Избранные алгоритмы в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: Учебное пособие / Н.К.Артюшенко, А.В.Васильев. – СПб.: Человек, 2011. – 44 с.
4. Артюшенко Н.К., Шалак О.В. Радикулярные кисты челюстей. Современные методы диагностики и лечения : учебное пособие. - СПб. : Человек, 2012. - 48 с.
5. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: национальное руководство / ред. А. А. Кулаков, Т. Г. Робустова, А. И. Неробеев. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2010. - 928 с.
6. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области : учебное пособие / Е. А. Дурново, Н. Б. Рунова, И. В. Фурман [и др.]. - Н.Новгород : Изд-во НГМА, 2005. - 136 с. : ил.
7. Хирургическая стоматология : учебник / ред. В. В. Афанасьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2015. - 792 с. : цв.ил.
8. Хирургическая анатомия головы и шеи / А.А. Лойт, А.В. Каюков. - СПб. : Питер, 2002. - 224 с.

9. Одонтогенный сепсис: Учебное пособие / В.А.Козлов. – СПб.: Человек, 2011. – 24 с.
10. Гнойно-воспалительные заболевания головы и шеи (этиология, патогенез, клиника, лечение) / М.М.Соловьёв, О.П.Большаков, Д.В.Галецкий. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 192 с.

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
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>
38. Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кабинеты:

1	кабинет	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	45,6 м ²
2	кабинет	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	31,2 м ²

Учебные классы:

1	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	20,5 м ²
2	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	20,8 м ²
3	класс	«Дорожная клиническая больница» ОАО "РЖД"; пр. Мечникова, 27 Договор безвозмездного пользования №4/2012-С от 17.12.12	20 м ²
4	класс	ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая, 16 Договор безвозмездного пользования №01/2011-БП от 15.02.11	20 м ²
5	лекционный зал	ГУЗСПб «Детская городская больница № 19 им. К.А.Раухфуса, Лиговский пр-т, 8 Договор безвозмездного пользования №02/2013-БП от 09.08.13	86 м ²

Лаборатории: ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4. S=13,5 м²

Мебель:

1	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	5 столов по 3 места, 15 стульев
2	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	6 столов по 3 места, 18 стульев
3	класс	«Дорожная клиническая больница» ОАО "РЖД";	6 столов по 3 места,

		пр. Мечникова, 27 Договор безвозмездного пользования №4/2012-С от 17.12.12	18 стульев
4	класс	ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая, 16 Договор безвозмездного пользования №01/2011-БП от 15.02.11	20 столов по 2 места, 40 стульев
5	лекционный зал	ГУЗСПб «Детская городская больница № 19 им. К.А.Раухфуса, Лиговский пр-т, 8 Договор безвозмездного пользования №02/2013-БП от 09.08.13	90 кресел

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: нижняя челюсть (6 шт.), щипцы (30 шт.),

Технические средства обучения: 2 персональные компьютеры и 4 ноутбука с выходом в Интернет, 4 мультимедийных проектора.

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Хирургия полости рта»

Обучающихся по освоению дисциплины «Хирургия полости рта» предусмотрено освоение материала 12 лекционных занятий и 12 практических занятий. Экзамен проходит на 6 семестре, в форме контроля - собеседования. Критерии оценки знаний обучающихся:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоившему основную и знакомому с дополнительной литературой, рекомендованной программой.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, обнаружившему полные знания учебно-программного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, усвоившему основную литературу, рекомендованную в программе.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомому с основной литературой, рекомендованной программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

Рекомендовано изучение литературы (основной и дополнительной), использование электронных ресурсов библиотеки СЗГМУ и сведений из баз данных, информационно-справочных систем.

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 прак-

тическим 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, рас-

смастривающих 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.