

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО
Н. И. Свиридова
«29» августа 2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
(Блок 1)

(Вариативная часть)

Наименование дисциплины: **Стоматология хирургическая**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:
31.08.76 Стоматология детская.

Квалификация (степень) выпускника: **врач-стоматолог-детский**

Для обучающихся 2020, 2021, 2022, 2023 годов поступления (актуализированная версия)

Кафедра: **Кафедра стоматологии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – очная

Семинары: 2 (з.е.) 72 часа

Самостоятельная работа: 1 (з.е.) 36 часов

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 3 (з.е.) 108 часов

Волгоград, 2023


Разработчики программы

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Македонова Ю.А.	Зав. кафедрой	д.м.н./доцент	Стоматологии Института НМФО
2.	Филимонова О.Н.	доцент	к.м.н./доцент	Стоматологии Института НМФО
3.	Афанасьева О.Ю	доцент	к.м.н./доцент	Стоматологии Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Стоматология хирургическая» относится к блоку Б1.В.ОД.2

Актуализация рабочей программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 13 от «28» августа 2023 года

Заведующего кафедрой стоматологии Института НМФО,
д.м.н., доцент



/Ю.А. Македонова/

Рецензент: главный врач ГАУЗ «ВОКСП», к.м.н, доцент Д. В.Верстаков

Актуализация рабочей программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от «29» августа 2023 года

Председатель УМК



/М.М. Королева/

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



/М. Л. Науменко /

Актуализация рабочей программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол №10т «29» августа 2023 года

Секретарь Ученого совета



/В. Д. Заклякова /

Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Содержание дисциплины
8	Образовательные технологии
9	Оценка качества освоения программы
10	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
11	Материально-техническое обеспечение дисциплины
12	Приложения
12.1	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.2	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
12.3	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.4	СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.5	СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.6	АКТУАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ

Пояснительная записка

Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования (ординатура) по специальности «Стоматология хирургическая» разработана в соответствии с ФГОС специальности 31.08.76 «Стоматология детская» утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014г. №1068 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.76 «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23.10.2014 N 34412) и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

1. Цель и задачи дисциплины «Стоматология хирургическая»

Целью освоения дисциплины «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ» подготовка квалифицированного врача – стоматолога -детского, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: проведения профилактических, диагностических и лечебных мероприятий в объеме специализированной хирургической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи программы ординатуры 31.08.76 «Стоматология детская»:

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста по стоматологии детской к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяю-

щих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины «**Стоматология хирургическая**» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- 5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК- 6);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-стоматолога-детского предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

– эпидемиологию стоматологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ПК1);

– основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ПК1);

– теоретические основы стоматологии хирургической (ПК1);

– этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных хирургических стоматологических заболеваний (ПК1);

– современную классификацию стоматологических хирургических заболеваний (ПК1);

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК6);

- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения (ПК2);
- диспансерное наблюдение больных и профилактика стоматологических заболеваний (ПК2);
- функциональные методы исследования в хирургической стоматологии (ПК5);
- дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний (УК1, ПК1, ПК5);
- организацию и оказание неотложной помощи при развитии осложнений стоматологических заболеваний (ПК7);
- принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных с основными стоматологическими заболеваниями (ПК6);
- формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК9);
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями (ПК9)
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья (ПК12)

Умения:

- получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК1);
- выявлять возможные причины стоматологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);
- оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК5);
- определять показания к госпитализации и организовывать её (ПК7);
- вырабатывать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК5);
- интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования, (ПК5);

- давать оценку результатам обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ПК5);
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и др.) (ПК5);
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ПК1, ПК5);
- назначать необходимое лечение с учетом этиологических факторов, вызывающих стоматологическое заболевание у данного больного (ПК7);
- применять на практике фармакотерапевтические методы лечения хирургического стоматологического заболевания (ПК7);
- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания (ПК6, ПК7);
- определять вопросы трудоспособности больного (временной) (ПК6);
- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др) (ПК12);

Владения:

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе аллергологического (ПК1);
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, термодиагностика, ЭОД и т.д.) (ПК5);
- методикой интерпретация данных рентгенологического исследования ЧЛЮ, компьютерно-томографическое исследования (ПК-5);
- методикой проведения онкоскрининга полости рта (ПК-5);
- техникой забор экссудата из раны для бактериологического исследования (ПК5);
- методикой цитологической биопсии методом пункции или соскоба (ПК5);
- техникой биопсии (ПК5, ПК7);
- техникой неинъекционных анестезий (ПК7);
- техникой инфильтрационную анестезию (ПК7);
- техникой проводниковой анестезии на верхней челюсти (ПК7),

- техникой проводниковой анестезии на нижней челюсти (ПК7),
- техникой стволовой анестезии 2 и 3 ветви тройничного нерва (ПК7),
- методикой удаления различных групп зубов на верхней и нижней челюстях (ПК7),
- методикой удаления ретинированных и дистопированных зубов (ПК7),
- методикой ревизии лунки при альвеолите (ПК7),
- методиками остановки луночковых кровотечений (ПК7),
- техникой удаления секвестров при остеомиелите лунки зуба (ПК7),
- техникой рассечения или иссечения слизистой оболочки (капюшона) при перикороните (ПК7),
- методиками пластического устранения ороантрального сообщения при острой перфорации верхнечелюстной пазухи (ПК7),
- техникой резекции верхушки корня зуба, ампутации корня (ПК7),
- техникой гемисекции зуба, короно-радикулярной сепарации (ПК7),
- методикой вскрытия субпериостальных абсцессов (ПК7),
- техникой вскрытия поверхностных и глубоких абсцессов мягких тканей (ПК7),
- методикой проведения блокад при воспалительных инфильтратах (ПК7),
- методикой бужирования протоков слюнных желез (ПК7),
- техникой удаления камней из протоков слюнных желез (ПК7),
- методиками открытого кюретажа патологических зубодесневых карманов, лоскутной операции (ПК7),
- техникой гингивотомии, гингивэктомии (ПК7),
- техникой первичной хирургической обработки ран челюстно-лицевой области (ПК7),
- техникой вправление вывиха нижней челюсти (ПК7),
- техникой изготовления и наложения проволочных шин гладких, с распорочным изгибом, с зацепными петлями (ПК7),
- методикой наложения стандартных проволочных шин, шин лабораторного типа (ПК7),
- техникой цистотомии, цистэктомии (ПК7),
- техникой удаления ретенционных кист малых слюнных желез (ПК7),

- техникой удаления доброкачественных опухолей мягких тканей лица (ПК7),
- техникой удаления эпюлисов (ПК7),
- техникой пластического удлинения укороченных уздечек губ, языка (ПК7)
- техникой пластического углубления мелкого преддверия рта на протяжении 4-5 зубов (ПК7),
- техникой дентальной имплантации (ПК7),
- методами оказания неотложной помощи при острых аллергических реакциях (анафилактический шок, тяжелое обострение астмы, ангиоотек и др.) (ПК7);

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в хирургической стоматологии;</p> <p>2 – анатомо-топографические особенности челюстно-лицевой области;</p> <p>3 - основные функции челюстно-лицевой области, ее взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития хирургической стоматологии.</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и выбора тактики лечения.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p>1 - этиологию и патогенез воспалительных, травматических, диспластических, неопластических, дисэмбриогенетических стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области ;</p> <p>2 -этапы формирования зубочелюстной системы.</p> <p>3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических стоматологических заболеваний.</p> <p>4 - виды и показания к хирургической стоматологической помощи.</p>	<p>1 -проводить консультации пациентов по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия стоматологического здоровья.</p>	<p>1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта;</p> <p>2 - владеть методиками применения химиотерапевтических препаратов для предупреждения развития гнойно-воспалительных осложнений ЧЛЮ.</p>
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	<p>1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических стоматологических заболеваний.</p> <p>2 - виды и показания к хирургическому лечению.</p>	<p>1 - проводить консультации с пациентами по вопросам стоматологического заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.</p>	<p>1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта.</p> <p>2 - владеть методиками применения химиотерапевтических препаратов для предупреждения развития гнойно-воспалительных осложнений ЧЛЮ.</p>

ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>1 - возрастные особенности строения челюстно-лицевой области. 2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики заболеваний и травм ЧЛО. 3 – этиологию ,патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических стоматологических заболеваний ЧЛО. 4 - виды и показания хирургическому лечению.</p>	<p>1 - интерпретировать результаты оценки иммунного статуса при воспалительных заболеваниях ЧЛО; 2 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с воспалительными, травматическими, опухолевыми заболеваниями ЧЛО;</p>	<p>1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний челюстно-лицевой области; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического; 3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза</p>
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	<p>1-виды медико-социальной экспертизы. 2- понятие временной нетрудоспособности. 3- понятие стойкой нетрудоспособности. 4 – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях.</p>	<p>1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию. 2- оформлять листок нетрудоспособности.</p>	<p>1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях</p>
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	<p>1 - возрастные особенности строения ЧЛО 2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний ; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛО. 4 - виды и показания к хирургическому лечению.</p>	<p>1 -обосновать необходимость применения лекарственных препаратов при лечении гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛО и развития возможных осложнений 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом степени тяжести заболевания, травмы и т.д. 3 - оказать неотложную помощь больным с заболеваниями ЧЛО в острой стадии. 4 – оказать полный объем хирургической помощи при возникновении воспалительных, опухолевых заболеваний и травм ЧЛО. 5- обосновывать проведения операций дентальной имплантации, зубосохраняющих операции и т.д. 6- оценить объем операционной травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объем возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции;</p>	<p>1 -владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями и травмами ЧЛО в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. 2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста</p>

<p>ПК-9</p>	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>1- использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения заболеваний челюстно-лицевой области.</p>	<p>1- Применять принципы диеты, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространённых стоматологических заболеваний взрослых и детей; 2- определить показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры, комплекса реабилитационных мероприятий при лечении распространённых стоматологических заболеваний</p>	<p>1- определять показания и противопоказания к назначению диеты при распространённых стоматологических заболеваниях у взрослых и детей; 2- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при лечении распространённых стоматологических заболеваний</p>
<p>ПК-12</p>	<p>готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>1-основные понятия качества медицинской помощи. 2 – организация внутреннего контроля качества медицинской помощи в стоматологической организации. 3- Стандарты оказания медицинской помощи. 4- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по основным стоматологическим заболеваниям</p>	<p>1- Выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения стоматологических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, Протоколам лечения и сложившейся клинической практики. 3. Грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др)</p>	<p>1-Выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения стоматологических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, Протоколам лечения и сложившейся клинической практики в соответствии с законодательством РФ.</p>

4. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Стоматология хирургическая» относится к блоку Б 1.В. обязательной дисциплины (вариантивной части) ОПОП.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов (72 академических часа аудиторной, 36 - самостоятельной работы), в том числе аудиторные часы – 72 часа.

5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Виды учебной работы	Всего часов	Курс	
		1	2
Семинары	72	72	0
Самостоятельная работа (всего)	36	36	0
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)			0
Общая трудоемкость:	часы	108	108
	зачетные единицы	3	3

6. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС															Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости					
		лекции	семинары					УК			ПК													Формы контроля	Рубежный контроль				
								1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой		
Б.1.В.ОД.2	Стоматология хирургическая		72		36		108	+				+	+				+	+	+		+				Р,С	С, ЗС,Т			
Б.1.В.ОД.2.1	Раздел 1 Общее и местное обезболивание в стоматологии		12		6			+				+	+				+				+				Р, С	С, ЗС,Т		+	
Б.1.В.ОД.2.2	Раздел 2 «Воспалительные заболевания ЧЛО»		12		6			+				+	+				+				+				Р, С	С, ЗС, Т		+	
Б.1.В.ОД.2.3	Раздел 3 БОЛЕЗНИ СЛОННЫХ ЖЕЛЕЗ		12		6			+				+	+				+				+				Р, С	С, ЗС		+	
Б.1.В.ОД.2.4	Раздел 4 Заболевания и повреждения		12		6			+				+	+				+				+				Р, С	С, ЗС,Т		+	

7. Содержание дисциплины «Стоматология хирургическая»

Б1.В.ОД.2.1 Общее и местное обезболивание в стоматологии.

№№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<p>Тема 1. Показания и виды местного обезболивания.</p> <p>Клинико-фармакологическая характеристика местных анестетиков. Премедикация, показания, виды, препараты, используемые для премедикации.</p> <p>Тема 2. Местное обезболивание в хирургической стоматологии. Виды местного обезболивания на верхней челюсти. Виды местного обезболивания на нижней челюсти.</p> <p>Местные осложнения местного обезболивания. Клиника, диагностика и лечение, профилактика.</p> <p>Блокады по Берше, по Берше-Дубову, по Берше-Дубову-Уварову.</p> <p>Стволовые анестезии для отключения 2 и 3 ветви тройничного нерва</p>		6	3	ЗС,Т,С	УК-1, ПК-1, ПК-5 ПК-12
	<p>Тема 1. Общее обезболивание в хирургической стоматологии. Показания к проведению.</p> <p>Тема 2. Общие осложнения при проведении местного обезболивания в хирургической стоматологии (обморок, коллапс, гипертонический криз, анафилактический шок и т.д.)</p>		6	3	ЗС,Т,С	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-12

Б1.В.ОД.2.2 Воспалительные заболевания ЧЛЮ.

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<p>Тема 1. Особенности диагностики, клинического течения одонтогенных абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.</p> <p>Тема 2. Принципы топической диагностики абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных процессов.</p> <p>Тема 3. Абсцессы и флегмоны около верхней челюсти.</p> <p>Тема 4. Абсцессы и флегмоны около нижней челюсти.</p> <p>Тема 5. Осложнения абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>Тема 6. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.</p>		6	3	ЗС,Т,С	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12
2.	<p>Тема 1. Одонтогенные верхнечелюстные синуситы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Тема 2. Перфоративный верхнечелюстные синуситы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p>		6	3	ЗС,Т,С	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12

Б1.В.ОД.2.3 ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛЮННЫЕ ЖЕЛЕЗ.

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические	Самостоятельная		

		зая- тия	работа		
1.	Тема 1 Этиология, патогенез, диагностика и лечение острых воспалительных заболеваний слюнных желез. Тема 2. Дифференциальная диагностика острых воспалительных заболеваний слюнных желез.	6	3	ЗС,С	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12
2.	Тема 1. Этиология, патогенез, диагностика и лечение хронических воспалительных заболеваний слюнных желез. Тема 2. Дифференциальная диагностика хронических воспалительных заболеваний слюнных желез.	6	3	ЗС,С	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12

Б1.В.ОД.2.4 ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПОВРЕЖДЕНИЯ НЕРВОВ И ВНЧС.

№№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	Тема 1. Этиология, патогенез, диагностика и лечение заболеваний нервов лица. Тема 2. Этиология, патогенез, диагностика и лечение повреждений нервов лица.		6	3	ЗС,Т,С	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12
2.	Тема 1 Этиология, патогенез, диагностика и лечение заболеваний ВНЧС. Тема 2. Болевая мышечная дисфункция ВНЧС. Клиника, диагностика, лечение.		6	3	ЗС,Т,С	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12

Б1.В.ОД.2.5 БОЛЕЗНИ ПАРОДОНТА.

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	Тема 1. Этиология, патогенез воспалительных заболеваний пародонта. Тема 2. Клиническая картина, методы диагностики заболеваний пародонта. Тема 3. Хирургические методы в лечении заболеваний пародонта.		6	3	С	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12
2.	Тема 1. Использование биокomпозиционных материалов при хирургическом лечении заболеваний пародонта. Тема 2. Классификация биокomпозиционных материалов. Показания к применению. Тема 3. Методы направленной регенерации костной ткани при лечении заболеваний пародонта. Тема 4. Ошибки и осложнения при хирургическом лечении заболеваний пародонта.		6	3	С	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12

Б1.В.ОД.2.6 Опухоли и опухолеподобные образования и кисты лица и шеи.

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	Тема 1. Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой		6	3	ЗС,Т,С	УК-1; ПК-1; ПК-2;

	области в условиях поликлиники. Тема 2. Критерии доброкачественности и злокачественности. Классификация опухолевых процессов ЧЛО. Тема 3. Маршрутизация пациентов с опухолевыми процессами ЧЛО.					ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12
2.	Тема 1. Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки. Тема 2. Классификация TNM. Тема 3. Теории канцерогенезе злокачественных новообразований. Тема 4. Кистозные образования ЧЛО.		6	3	ЗС,Т,С	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12

8. Образовательные технологии

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекция, семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

- Лекции проводятся с использованием дополнительного оборудования в виде мультимедийной системы для обеспечения наглядности учебного материала. Расписание лекций формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии с учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.
- Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.

- В рамках изучения дисциплины предусмотрена возможность обучения на научно-практических конференциях, стоматологических форумах и симпозиумах, мастер-классах экспертов и специалистов в области хирургической стоматологии.
- Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

9. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию.

1. Текущий контроль успеваемости - контроль знаний обучающихся в процессе освоения дисциплины.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

ЗС – решение ситуационных задач,

КР – контрольная работа,

С – собеседование по контрольным вопросам,

Т – тестирование,

Р – реферат.

2. Промежуточная аттестация - выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Промежуточная аттестация проводится кафедрами. Процедура приме-

жуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, учитывает сдачу экзаменов, зачетов по дисциплинам и практикам, предусмотренных учебным планом. Экзамен по дисциплине «Стоматология хирургическая» является формой рубежного контроля успеваемости по дисциплине, результат которого учитывается при промежуточной аттестации ординаторов.

Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
Б1.В.ОД.2.1	Раздел 1 «Местное и общее обезболивание в стоматологии»	Зачет	Банк тестовых заданий; Банк ситуационных клинических задач	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-12
Б1.В.ОД.2.2	Раздел 2 «Воспалительные заболевания ЧЛЮ»	Зачет		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12
Б1.В.ОД.2.3	Раздел 3 «Заболевания слюнных желез»»	Зачет		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12
Б1.В.ОД.2.4	Раздел 4 «Заболевания и повреждения нервов и ВНЧС»	Зачет		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12
Б1.В.ОД.2.5	Раздел 5 «Заболевания пародонта»	Зачет		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12
Б1.В.ОД.2.6	Раздел 6 «Опухоли и опухолеподобные образования ЧЛЮ»	Зачет		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12
	Дисциплина "Стоматология хирургическая"	Зачет с оценкой	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Банк тестовых заданий; 3. Банк ситуационных клинических задач	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12

Прием зачетов проводится на последнем занятии раздела дисциплины, в котором предусмотрена данная форма контроля успеваемости. Сроки зачетов устанавливаются расписанием. Зачеты принимают преподаватели, руководившие практикой, семинарами или читающие лекции по данной дисциплине. Форма и порядок проведения зачета определяется кафедрой самостоятельно в зависимости от содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Результаты сдачи зачетов заносятся в зачетную ведомость.

Зачет с оценкой по дисциплине «Хирургическая стоматология» проводится после освоения всех образовательных модулей, предусмотренных учебным планом, и включает в себя:

1. Тестирование (30 вопросов);
2. Ситуационную клиническую задачу.

Успешное тестирование (более 70% правильных ответов) является обязательным условием для допуска к собеседованию. Результаты устного этапа экзамена оцениваются на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в день экзамена.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	

УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12	Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-12	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

3. Государственная итоговая аттестация является завершающей стадией контроля качества подготовки специалистов. Целью ГИА является установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО. При успешной сдаче аттестационных испытаний решением государственной экзаменационной комиссии обучающемуся присваивается квалификация «врач-стоматолог-детский» и выдается диплом об окончании ординатуры. Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти государственную итоговую аттестацию в сроки, определяемые порядком проведения государственной итоговой аттестации по соответствующим образовательным программам.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

		Основная литература	Хирургическая стоматология [Текст] : учебник для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по спец. 060105.65 "Стоматология" по дисц. "Хирург. стоматология" / В. В. Афанасьев [и др.]; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 с. : ил., цв. ил. + 1 CD-ROM.	15	15
			Афанасьев В. В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : учеб. пособие по спец. 06010565- Стоматология / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с.	11	15
			Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.В. Афанасьев, А.А. Останин. — 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html	без- лимит	15
			Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие/ Афанасьев В.В., Останин А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978970411650.html	без- лимит	15
			Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник для студ. учреждений высш. проф. образования, обучающихся по спец. 060105.65 "Стоматология" / [авт. кол. : В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов, В. В. Богатов и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	без- лимит	15
					1.00
		Дополнительная литература	Хирургическая стоматология и челюстно-	без- лимит	15

			лицеваяхирургия. Тематические те- сты. Часть 2. [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанась- ева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN 9785970412466.html		
			Хирургиче- ская стоматология. Воспалительные и дистрофиче- ские заболевания слюнных желез[Эле ктронный ресурс] / Под ред. А.М. Па- нина - М. : Литтерра, 2011. - (Серия "Библиотека стоматолога")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN 9785423500016.html	без- лимит	15
			Травматология челюстно- лицевой области[Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN 9785970414781.html	без- лимит	15
			Организация занятий для беременных женщин по вопросам профилактики стоматологических заболеваний у де- тей [Электронный ресурс] : учебное пособие / сост.: Маслак Е. Е., Фоменко И. В., Матвиенко Н. В., Касаткина А. Л., Фурсик Д. И. ; рец.: Ефимов Ю. В., Михальченко В. Ф. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский гос. мед. университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2020. - 68 с. + 1 CD- ROM.		
			Ю.А.Македонова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Ставская. Основные вопросы хи- рургии полости рта. Учебное пособие Волгоград, 2021. http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe- posobie-osnovnye-voprosy-amb.html *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе по дисциплине «Стоматология хирургическая» от 11 мая 2021		
			Ю.А.Македонова,О.Ю.Афанасьева, О. Н. Куркина, С. В. Дьяченко, Л.М.Гаврикова, Александрина Е.С., Ставская С.В. Хирургические методы лечения хронического периодонтита. Учебное пособие Волгоград, Изд-во		

			ВолгГМУ, 2021 – 68 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе по дисциплине «Стоматология хирургическая» от 11 мая 2021		
			Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология / Ю.А.Македонова, Л.М.Гаврикова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Дьяченко, Е.С.Александрина, С.В.Ставская, М.В.Кабытова // Учебное пособие — Волгоград, 2021. – 100 с. *Протокол дополнений и изменений к рабочей программе по дисциплине «Стоматология хирургическая» от 29 июня 2022		
			Современные методы диагностики и оценки риска кариеса зубов у детей : учебное пособие / Е. Е. Маслак, А. С. Осокина, Т. Г. Хмызова [и др.] ; рец.: И. В. Фирсова, Д. В. Михальченко ; Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2023. – 88 с. : ил. – ISBN 978-5-9652-0852-4. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система * Протокол дополнений и изменений к рабочей программе по дисциплине «Стоматология хирургическая» от 28 августа 2023 г		

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://www.allergya.ru/	Свободный доступ

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://www.spbraaci.ru/	Свободный доступ
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Свободный доступ
www.ginasthma.org	Свободный доступ
http://www.ipopi.org/	Свободный доступ

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры, а также специализированные помещения отделений клинических баз ГБУЗ «ВОКБ 1», Ангарская 13, ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России «Стоматологическая поликлиника ВолгГМУ» ул. Герцена, 10, ГБУЗ «ГКБ №1» ул. Кирова 10, ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника 7», ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника 8», ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника 9», ул. Козловская 25, г. Волгограда.

Перечень материально-технических средств для:

- чтения лекций: мультимедийные комплексы; проекционная аппаратура, аудиосистема;
- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура и другие технические средства обучения;

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, термометр, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая или место рабочее универсальное врача-стоматолога; негатоскоп; авто-

клав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентгендентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор), физиодеспенсор; прямой и угловой наконечник; набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях) **в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях, являющихся базой для прохождения практики ординаторов** и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

2. Приложения

12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ»

Перечень вопросов для устного собеседования:

Б 1.В.ОД.2.1 Раздел 1 «Местное и общее обезболивание в стоматологии»	<ol style="list-style-type: none">1. Премедикация и потенцированное обезболивание в стоматологии.2. Инфильтрационная анестезия.3. Торусальная анестезия.4. Резцовая анестезия.5. Мандибулярная анестезия.6. Неотложная помощь при развитии общих осложнений местного обезболивания.
Б 1.В.ОД.2.2 Раздел 2 «Воспалительные заболевания ЧЛЮ»	<ol style="list-style-type: none">7. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных процессов.8. Принципы топической диагностики абсцессов и флегмон.9. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика и лечение.10. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов.11. Периостит челюстей.12. Остеомиелиты челюстей.13. Лимфадениты челюстей.
Б 1.В.ОД.2.3 Раздел 3 «Заболевания слюнных желез»	<ol style="list-style-type: none">14. Методы обследования пациентов с заболеваниями слюнных желез.15. Анатомия строения слюнных желез.16. Эпидемический паротит.17. Острые воспалительные заболевания слюнных желез.18. Показания к хирургическому лечению заболеваний слюнных желез
Б 1.В.ОД.2.4 Раздел 4 «Заболевания и повреждения нервов и ВНЧС»	<ol style="list-style-type: none">19. Анатомия строения челюстно-лицевой области.20. Анатомия строения ВНЧС.21. Методы диагностики заболеваний ВНЧС.22. Артروزы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика.
Б 1.В.ОД.2.5 Раздел 5 «Заболевания пародонта»	<ol style="list-style-type: none">23. Методы диагностика заболеваний пародонта.24. Консервативные методы лечения заболеваний пародонта.25. Показания к хирургическим методам лечения заболеваний пародонта26. Гингивэктомия
Б 1.В.ОД.2.6 Раздел 6 «Опухоли и опухолеподобные образования ЧЛЮ»	<ol style="list-style-type: none">27. Профилактика опухолей и предрака28. Диспансеризация больных фоновым патологическим процессом, предраковыми заболеваниями и опухолями - цель, место проведения и организация.29. Опухоль и опухолеподобные поражения - определение понятий по ВОЗ.30. Этиология опухолей. Канцерогенные и неканцерогенные раздражители.31. Предрак — критерии предрака, значение в канцерогенезе. Классификация, принципы диагностики и лечения.

Банк тестовых заданий (с ответами):

<p>Б 1.В.ОД.2.1 Раздел 1 «Местное и общее обезболивание в стоматологии»</p>	<p>1 ЛИДОКАИН ОТНОСИТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none">а) к аминуб) к эфирув) к амидуг) к производному изохинолинад) к ацетамидному радикалу <p>2 КАКОЙ ИЗ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЭФИРОМ ПАРААМИНОБЕНЗОЙНОЙ КИСЛОТЫ:</p> <ul style="list-style-type: none">а) азакаинб) совкаинв) новокаинамидг) новокаинд) мезокаин <p>3 ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ВЕТВИ ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО НЕРВА ИННЕРВИРУЮТ:</p> <ul style="list-style-type: none">а) слизистую оболочку ретромолярной областиб) слизистую оболочку миндалин и дужек мягкого нёбав) слизистую оболочку задней части носовой полостиг) моляры нижней челюстид) моляры верхней и нижней челюсти <p>4 БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ - ЭТО КАКАЯ ПАРА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ:</p> <ul style="list-style-type: none">а) V параб) VII парав) IX параг) X парад) XII пара <p>5 ПОДЪЯЗЫЧНЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦЫ:</p> <ul style="list-style-type: none">а) всего языкаб) соответствующей половины языкав) передней части языкаг) задней части языкад) дно полости рта
<p>Б 1.В.ОД.2.2 Раздел 2 «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области»</p>	<p>6. ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ul style="list-style-type: none">а) прямые щипцыб) прямой элеваторв) S-образные щипцы с шипомг) штыковидные щипцыд) штыковидный элеватор <p>7. ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <ul style="list-style-type: none">а) клвовидныеб) штыковидныев) S-образные сходящиесяг) S-образные с шипом справад) S-образные несходящиеся <p>8. ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none">а) выбор обезболиванияб) пол

	<p>в) время суток г) опыт врача д) стоимость лечения</p> <p>9. ПРОВЕДИТЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННУЮ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ПОДГОТОВКУ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБОВ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ:</p> <p>а) морфиноподобные препараты б) снотворные в) седативные г) нейролептики д) наркотические анальгетики</p>
<p>Б 1.В.ОД.2.4 Раздел 4 «Заболевания нервов и ВНЧС»</p>	<p>10.НЕВРИТ-ЭТО:</p> <p>а) интенсивная боль по ходу нерва с гипер- или гипозестезией в зоне его иннервации; б) повреждение нерва с выпадением функции в зоне иннервации в) аллергическая реакция на анестетик г) хроническое заболевание д) реакция сосудов на введение анестетика</p> <p>11. НЕВРАЛГИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:</p> <p>а) интенсивной болью по ходу нерва с гипер- или гипозестезией в зоне его иннервации б) повреждением нерва с выпадением функции в зоне иннервации. в) отсутствием симптомов г) повышением температуры, ознобом д) «крапивницей»</p> <p>12 . БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ I ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <p>1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в верхней трети лица + 5. в затылочной области</p> <p>13. БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <p>1. в нижней трети лица 2. в средней трети лица + 3. по всему лицу 4. в верхней трети лица 5. в затылочной области</p> <p>14. БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ</p> <p>1. в нижней трети лица + 2. в средней трети лица 3. по всему лицу 4. в затылочной области 5. в верхней трети лица</p>
<p>Б 1.В.ОД.2.6 Раздел 6 «Опухоли и опухолеподобные новообразования ЧЛЮ»</p>	<p>15 . Этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является:</p> <p>1) гиперсаливация 2) частичная адентия 3) массивные зубные отложения 4) хроническая травма слизистой оболочки 5) заболевания желудочно-кишечного тракта</p>

	<p>16. При подозрении на злокачественную опухоль челюстно-лицевой области больного необходимо направить к:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) районному онкологу 2) специалисту-радиологу 3) участковому терапевту 4) хирургу общего профиля 5) хирургу-стоматологу <p>17. К дополнительным методам исследования для уточнения диагноза «злокачественное новообразование челюстно-лицевой области» относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) физикальный 2) биохимический 3) цитологический 4) иммунологический 5) биометрический <p>18. Под онкологической настороженностью понимают знание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ранних симптомов заболевания 2) препаратов для лечения 3) профессиональных вредностей 4) допустимых доз лучевой терапии <p>19. Под онкологической настороженностью понимают знание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ранних симптомов заболевания 2) препаратов для лечения 3) профессиональных вредностей 4) допустимых доз лучевой терапии 5) расположения онкологических служб
--	---

Банк ситуационных клинических задач

<p>Б 1.В.ОД.2.1 Раздел 1 «местное и общее обезболивание в стоматологии»</p>	<p style="text-align: center;">Задача 1</p> <p>Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита.</p> <p>Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. инфильтрационное обезболивание, 2. проводниковое обезболивание, 3. общее обезболивание. (+) <p>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, 2. в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом.(+)
--	---

<p>Б 1.В.ОД.2.2 Раздел 2 «Воспалительные заболевания ЧЛЮ»</p>	<p style="text-align: center;">Задача 2</p> <p>Больной, 47 лет, предъявляет жалобы на сильные пульсирующие боли в области твердого неба, усиливающуюся при приеме пищи, разговоре, появление припухлости твердого неба в области 1.3,1.2,1.1.</p> <p>Из анамнеза: считает себя больным в течение четырех дней, когда заболел 1.3. За медицинской помощью обратился после того, когда в области твердого неба появилась припухлость.</p> <p>Общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,3С. Со стороны полости рта: 1.1,1.2,1.3 под пломбами, перкуссия 1.2 резко болезненна. В переднем отделе твердого неба определяется воспалительный инфильтрат овальной формы, резко болезненный при пальпации, в центре которого имеется участок флюктуации, слизистая оболочка над очагом гиперемирована, отмечается незначительный отек окружающих тканей.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Назовите топографическую анатомию твердого неба, анатомические образования, находящиеся на нем, пути распространения инфекции. 5. Назовите оперативный доступ и последовательность действий при флегмонах данной локализации. <p style="text-align: center;">Задача 3</p> <p>Больная В., 17 лет жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа.</p> <p><u>Анамнез:</u> 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.</p> <p><u>При осмотре:</u> 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.</p> <p>На рентгенограмме: у верхушки переднего корня 46 зуба определяется очаг разрежения костной ткани, неправильной формы, без четких границ. Линия периодонта в этом месте не видна. Компактная пластинка альвеолы обнаруживается лишь в средней и верхней трети корня.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установите диагноз заболевания. 2. Проведите обоснование диагноза. 3. С какими патологическими процессами надо провести дифференциальную диагностику? 4. Определите план лечения. 5. Прогноз заболевания?
<p>Б 1.В.ОД.2.3 Раздел 3 «Заболевания слюнных желез»</p>	<p style="text-align: center;">Задача 4</p> <p>Больная С. 33 лет. Жалобы на боль и припухлость в околоушной области слева, больна около года.</p> <p><u>Анамнез.</u> Первые признаки болезни связывает с едой винограда, когда во время еды стала отмечать увеличивающуюся припухлость околоушной области справа. Припухлость была мягкой, безболезненной и держалась около 40—50 мин. Затем аналогичные явления повторились через 1,5 месяца и стали часто сопровождать прием пищи, при этом иногда появляется острая колющая боль. Последнюю неделю состояние ухудшилось, температура тела повысилась</p>

	<p>до 37,5°, припухлость околоушной области стала нарастать, отмечает постоянную боль.</p> <p>Анамнез жизни. Болеет редко простудными заболеваниями, аллергия к некоторым пищевым продуктам.</p> <p>При осмотре определяется разлитая припухлость околоушной, частично позадичелюстной и щечной областей справа. Кожа в цвете не изменена.</p> <p>При пальпации припухлость плотная, болезненная, кожные покровы в складку собираются с трудом. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, слабо болезненны. Открывание рта слегка болезненно. Слизистая оболочка полости рта хорошо увлажнена, бледно-розового цвета. Дистальные бугры 78 покрыты нависающей покрасневшей слизистой оболочкой. Из устья выводного протока околоушной железы справа выделяется небольшое количество секрета с примесью гноя. Ближе к устью протока пальпируется уплотнение размером 0,3Х0,4 см.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дайте патоморфологическое объяснение симптомам заболевания. 2. Поставьте предварительный диагноз. 3. Какое обследование необходимо провести для подтверждения диагноза? 4. Какое показано лечение?
<p>Б 1.В.ОД.2.4 Раздел 4 «Заболевания нервов и ВНЧС»</p>	<p style="text-align: center;">Задача 5</p> <p>Больной, 55 лет, обратился в клинику с жалобами на приступообразные боли в левой половине лица, возникающие при прикосновении к левой щеке рукой, полотенцем, одеждой и т.п. и продолжающиеся в течение 3-4 секунд, боли жгучего характера, распространяются в висок, затылок. Из анамнеза выяснено, что два месяца назад перенес ОРВИ с высокой температурой, через две недели после начала ОРВИ возник первый приступ боли в левой половине лица продолжительностью 1-2 секунды, затем приступы стали длиться до 1 минуты. К врачу обратился впервые. Из перенесенных заболеваний указывает на детские инфекции, простудные заболевания. Общее состояние удовлетворительное. При осмотре лицо несколько асимметрично за счет отека левой половины. Пальпация точек выхода II-ой (инфраорбитальное отверстие) и III-ей (ментальное отверстие) ветвей тройничного нерва на лицо более болезненна слева. При пальпации щечной области слева начался приступ боли длительностью 3 секунды. Полость рта санирована, патологических изменений не выявлено.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведите обоснование диагноза? 2. Поставьте диагноз? 3. Наметьте план лечения? 4. Имела ли значение перенесенная ОРВИ для возникновения данного заболевания? 5. Является ли отечность половины лица патогномичным признаком для невралгии II-III ветви тройничного нерва? <p style="text-align: center;">Задача 6</p> <p>Больная, 43 лет, обратилась в клинику с жалобами на боли в области верхней челюсти слева, иррадиирующие в затылочную, височную области и в область глаза слева. Боли кратковременные, 2-3 секунды, интенсивные, рвущие, самопроизвольные. Из анамнеза выяснено, что больна в течении двух лет, лечилась у невропатолога по месту жительства по поводу невралгии тройничного нерва, эффекта не отмечает. Направлена на консультацию к стоматологу. Из перенесенных заболеваний указывает на детские инфекции, простудные заболевания, аппендэктомиию в 1978 году. Общее состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, отмечается пастозность и небольшая гиперемия подглазничной и щечной областей слева, гиперестезия. В полости рта зубы верхней челюсти справа интактные, перкуссия их безболезненная. При пальпации переходной складки в области 2.4, 2.5 начинается болевой приступ продолжительностью 3 секунды.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведите обоснование диагноза? 2. Поставьте диагноз? 3. Наметьте план лечения?

	<p>4. Чем обусловлена необходимость консультации больной у стоматолога?</p> <p>5. Имеет ли значение в описанной клинической ситуации, то что больная перенесла аппендэктомию?</p> <p style="text-align: center;">Задача 7</p> <p>Больной, 20 лет, обратился с жалобами на невозможность открывания рта, постепенно развивающегося с детского возраста, когда перенес отит. С 13-14 лет заметил асимметрию лица. Болели зубы, стоматолог отказывался лечить из-за невозможности открыть рот.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О каком заболевании можно думать на основании жалоб и анамнеза? 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо использовать для постановки диагноза и составления плана лечения? 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Опишите клинико-рентгенологическую картину. 5. Методы лечения в данном случае?
<p>Б 1.В.ОД.2.6 Раздел 6 «Опухоли и опухолеподобные новообразования ЧЛЮ»</p>	<p style="text-align: center;">Задача 8.</p> <p>У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установите предварительный диагноз. 2. Составьте план лечения. <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз - бразильный преинвазивный хейлит Манганотти. 2. Лечение начинается с применения средств, стимулирующих эпителизацию эрозий, устранения раздражающих факторов внешней среды (холод, чрезмерная инсоляция и др.). При отсутствии эффекта от медикаментозного лечения необходимо хирургическое лечение (криотерапия, хирургическое иссечение).

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75%	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ
Удовлетворительно (3)	
- 76 – 90%	
Хорошо (4)	
-91-100	
Отлично (5)	61 – 75 76– 90 91 – 100

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Контрольная работа

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

4. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций рабочей программы дисциплины «Стоматология хирургическая»

Формируемые компетенции по ФГОС		Т – тестирование	ЗС – решение ситуационных задач,	КР – контрольная работа,	С – собеседование по контрольным вопросам.	Пр – оценка освоения практических навыков (умений) если применимо к РП!!!
		Тесты	Задачи	Вопросы для контрольной работы	Вопросы для собеседования	Практические навыки из перечня
У	К 1	1-19	1-8	-	1-31	
П	К 1	1-5	1-8		1,14,15,19,20	
	К 2	15,16	1-8		7,27	
	К 5	6,7,8,9,15	1-8		8,9,11-13,16,17,21-24,31	
	К 6	15-19	1-8		11,12,13,16,28,31	
	К 7	6-19	1-8		1-6,9-13,16-18,22,24-26,31	
	К 9	1-19	1-8		22,25	
	К 12	18,19	1-8		1-31	

12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 36 часов

Формы контроля – рефераты, дискуссия

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Объем СР
<i>Б 1.В.ОД.2.1</i>	Раздел 1 «Общее и местное обезболивание в стоматологии»	6
<i>Б 1.В.ОД.2.2</i>	Раздел 2 «Воспалительные заболевания ЧЛЮ»	6
<i>Б 1.В.ОД.2.3</i>	Раздел 3 «Болезни слюнных желез»	6
<i>Б 1.В.ОД.2.4</i>	Раздел 4 «Заболевания и повреждения нервов и ВНЧС»	6
<i>Б 1.В.ОД.2.5</i>	Раздел 5 «Заболевания пародонта»	6
<i>Б 1.В.ОД.2.6</i>	Раздел 6 «Опухоли и опухолеподобные образования, кисты лица и шеи»	6

Вопросы и задания для самоконтроля:

<p><i>Б 1.В.ОД.2.1</i> Раздел 1 «Общее и местное обезболивание в стоматологии»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Современные методы общего обезболивание Показания, противопоказания. 2. Ксеноновая анестезия, перспективы применения в стоматологии. 3. Местные осложнения, связанные с применением современных карпульных анестетиков. 4. Методы обезболивания на нижней челюсти: по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани, Маламеда. Показания, противопоказания. 5. Особенности проведения местного обезболивания при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области
<p><i>Б 1.В.ОД.2.2</i> Раздел 2 «Воспалительные заболевания ЧЛЮ»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. Организация отделения хирургической стоматологии. 7. Туберкулез и сифилис челюстно-лицевой области. 8. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта. 9. Фурункулы, карбункулы лица. 10. Проявления хронических соматических заболеваний в полости рта.

<p>Б 1.В.ОД.2.3 Раздел 3 «Болезни слюнных желез»</p>	<p>11. Анатомия строения слюнных желез. 12. Методы диагностики заболеваний слюнных желез. 13. Болезнь Микулича. 14. Синдром Шегрена. 15. Механизм образования конкремента.</p>
<p>Б 1.В.ОД.2.4 Раздел 4 «Заболевания и повреждения нервов и ВНЧС»</p>	<p>16. Поражения языкоглоточного нерва. 17. Поражения подъязычного нерва. 18. Синдром Фрея. 19. Дифференциальная диагностика заболеваний нервов лица. 20. Вывих сустава..</p>
<p>Б 1.В.ОД.2.6 Раздел 6 «Опухоли и опухолеподобные образования, кисты лица и шеи»</p>	<p>21. Опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области. Статистика, классификация. 22. Одонтогенные опухоли. 23. Кисты челюстей. 24. Неодонтогенные опухоли челюстей. 25. Остеогенные опухоли.</p>

Темы рефератов

<p>Б 1.В.ОД.2.1 Раздел 1 «Общее и местное обезболивание в стоматологии»</p>	<p>1. Методы обезболивания на нижней челюсти: по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани, Маламеда. Показания, противопоказания. 2. Особенности проведения местного обезболивания при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области 3. Сравнительная характеристика современных карпульных анестетиков амидного ряда. 4. Цели и задачи премедикации и анестезиологии в стоматологии.</p>
<p>Б 1.В.ОД.2.2 Раздел 2 «Воспалительные заболевания ЧЛЮ»</p>	<p>5. Проявления хронических соматических заболеваний в полости рта. 6. Свето- и грязелечение, лазерные технологии в хирургической стоматологии. 7. Современные методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. 8. Дифтерия. Клиника, диагностика и лечение.</p>
<p>Б 1.В.ОД.2.3 Раздел 3 «Заболевания слюнных желез»</p>	<p>9. Анатомия строения слюнных желез. 10. Вирусные сиаладениты. 11. Эпидемический паротит.</p>

Б 1.В.ОД.2.4 Раздел 4 «Заболевания и повреждения нервов и ВНЧС»	12. Поражения языкоглоточного нерва. 13. Поражения подъязычного нерва. 14. Синдром Фрея.
Б1.В.ОД.2.5 Раздел 5 «Заболевания пародонта»	15. Современные методы лечения заболеваний пародонта 16. Клиническая картина, методы диагностики заболеваний пародонта
Б 1.В.ОД.2.6 Раздел 6 «Восстановительная хирургия лица и челюстей»	17. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. 18. Определение эстетической хирургии 19. Эстетические пропорции лица. 20. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице.

Критерии и шкала оценивания

1. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти критериям Отлично (5)	1.Новизна реферированного текста
	2. Степень раскрытия сущности проблемы
	3. Обоснованность выбора источников
	4. Соблюдение требований к оформлению
	5. Грамотность

2. Дискуссия

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Аргументированность
	3. Соблюдение культуры речи
	4. Собственная позиция
	5. Умение изменить точку зрения под влиянием аргументов товарищей

12.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача-стоматолога-хирурга и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские и лекционные занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-стоматолога-хирурга.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-стоматолога-хирурга, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординатора.

Преподавание дисциплины «Стоматология хирургическая» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудиторные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

