Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 23.05.2023 16:13:54
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 12 от «27» июня 2022 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«30» апреля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.42 Стоматология

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело (код, наименование)
Уровень подготовки	Специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
Форма обучения	Очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	6 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт стоматологии

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации
от «12» августа 2020 г. № 988

2) Учебный план по направлению подготовки/специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь)
утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022 г. Протокол № 8.

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология одобрена на заседании института стоматологии
от «18» апреля 2022 г. Протокол № 9.

Директор института _____ Первов Ю.Ю.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология одобрена УМС по специальности Лечебное дело
от «17» мая 2022 г. Протокол № 4.

Председатель УМС _____ Грибань А.Н.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

Доцент института стоматологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России	_____	Яценко А.К.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология

Цель освоения дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология: подготовка выпускника со сформированным набором универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций. Формируемый уровень компетенций позволяет осуществлять определенные трудовые действия в рамках трудовых функций профессионального стандарта, соответствующего профессиональной деятельности выпускников.

При этом ***задачами*** дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология являются:

1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.
2. Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.
3. Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ.
4. Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения.
5. Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.

2.2. Место дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь)

2.2.1. Дисциплина (модуль) **Б1.О.42 Стоматология**

относится к Блоку 1. Дисциплины (модули) обязательной части учебного плана.

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) **Б1.О.42 Стоматология** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Учебная дисциплина: Б1.О.01 Философия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных философских категорий, место и роль философии в культуре и медицине;
Умения: применять философскую методологию познания для развития клинического мышления, осуществлять научную деятельность в сфере медицины; выражать и отстаивать свое мнение, знать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;
Навыки: оценки степени риска для пациентов при проведении эксперимента или исследований и предупреждения недопустимого риска, сохранения конфиденциальности (врачебную тайну), отстаивания морального достоинства и чистоты медицинской профессии.

Учебная дисциплина: Б1.О.10 Биология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: принципов номенклатуры и таксономии организмов, структуры и функции гена, законов генетики, её значение для медицины, закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии заболеваний человека, основных понятий и проблем биосферы и экологии, феноменов паразитизма и биоэкологические заболевания;
Умения: применять законы генетики, её значение для медицины, закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии;
Навыки: осуществлять сбор анамнеза с учетом законов генетики.

Учебная дисциплина: Б1.О.11 Анатомия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов;
Умения: определять основные анатомические структуры лица и шеи;
Навыки: осуществлять осмотр анатомических структур.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология

Освоение дисциплины (модуля) **Б1.О.42 Стоматология** направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК.ОПК-5_1- оценивает морфофункциональное состояние на основе полученных знаний ИДК.ОПК-5_2- различает патологические и физиологические процессы, определяет этиологию изменений ИДК.ОПК-5_3- дает диагностическую оценку выявленным изменениям

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) **Б1.О.42 Стоматология в структуре** основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь).

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: медицинский.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций:

1. Диагностическая деятельность

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестры**
			№ 9
			часов
1		2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**48**	**48**
Лекции (Л)		6	6
Практические занятия (ПЗ),		42	42
Семинары (С)		**-**	**-**
Лабораторные работы (ЛР)		**-**	**-**
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:		**24**	**24**
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)		-	-
История болезни (ИБ)		-	-
Курсовая работа (КР)		-	-
Реферат		-	-
Подготовка презентаций (ПП)		6	6
Подготовка к занятиям (ПЗ)		12	12
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		6	6
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)			
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)		
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	**72**	**72**
	ЗЕТ	**2**	**2**

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ОПК-5	Раздел 1 – Введение. Стоматология как наука	Определение стоматологии как науки. Особенности обследования стоматологического больного. Методы обследования стоматологических больных. Организация стоматологической помощи. Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники Деонтология и врачебная этика.
2.	ОПК-5	Раздел 2 – Болезни зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта	Болезни зубов кариозного происхождения, пульпит, периодонтит. Болезни пародонта, слизистой оболочки полости рта. Связь соматических и стоматологических заболеваний. Операция удаления зуба: показания, противопоказания. Местные и общие осложнения.
3.	ОПК-5	Раздел 3 – Воспалительные заболевания ЧЛО.	Воспалительные заболевания челюстей, мягких тканей лица и шеи. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Неодонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. "Одонтогенная инфекция" - современное представление о ее месте в патогенезе воспалительных заболеваний. Иммунная система при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области. Клеточные и гуморальные факторы защиты. Местные защитные механизмы ротовой жидкости. Остеомиелит челюстей. Одонтогенный гайморит. Лимфаденит. Ложный паротит Герценберга. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.
4.	ОПК-5	Раздел 4 – Травматология ЧЛО	Травматология челюстно-лицевой области. Классификация травм ЧЛО. Методика клинического обследования, оказание первой помощи при переломах челюстей, виды временной иммобилизации. Сочетанные повреждения. Огнестрельные и неогнестрельные повреждения лица и челюстей. Тактика врача в чрезвычайных ситуациях. Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах медицинской эвакуации. Комбинированные поражения челюстнолицевой области. Термические поражения челюстно-лицевой области
5.	ОПК-5	Раздел 5 – Онкология ЧЛО	Онкологические заболевания челюстно-лицевой области, особенности развития и течения. Доброкачественные (органоспецифические и органонеспецифические) и злокачественные опухолеподобные образования. Пороки развития ЧЛО. Опухоли и опухолеподобные образования. Статистика, классификация опухолей ЧЛО. Одонтогенные опухоли. Кисты челюстей. Остеогенные опухоли. Неодонтогенные и неостеогенные опухоли челюстей. Предраковые заболевания лица и полости рта. Злокачественные заболевания челюстнолицевой

			области. Диспансеризация онкостоматологических больных

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) **Б1.О.42 Стоматология**, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	9	Раздел 1 – Введение. Стоматология как наука	**1**	**-**	**6**	**4**	**11**	Тестовые задания Ситуационные задачи Чек-листы
2		Раздел 2 – Болезни зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта	**1**	**-**	**14**	**5**	**20**	
3		Раздел 3 – Воспалительные заболевания ЧЛО.	**1**	**-**	**7**	**5**	**13**	
4		Раздел 4 – Травматология ЧЛО	**1**	**-**	**7**	**5**	**13**	
5		Раздел 5 – Онкология ЧЛО	**2**	**-**	**7**	**5**	**14**	
6		Промежуточная аттестация						Билеты
		Подготовка к промежуточной аттестации						
		Экзамен						
		ИТОГО:	**6**	**-**	**42**	**24**	**72**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) **Б1.О.42 Стоматология**

№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра 9	
1.	Введение. Определение стоматологии как науки. Методы обследования стоматологических больных. Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Операция удаления зуба: показания, противопоказания. Местные и общие осложнения. Болезни пародонта, слизистой оболочки полости рта. Связь соматических и стоматологических заболеваний.	2
2.	Воспалительные заболевания челюстей, мягких тканей лица и шеи. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Неодонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травматология челюстно-лицевой области, диагностика, первая помощь пострадавшим, транспортная иммобилизация при переломах челюстей. Сочетанные повреждения. Огнестрельные и неогнестрельные повреждения лица и челюстей. Тактика врача в чрезвычайных ситуациях. Воспалительные заболевания челюстей, мягких тканей лица и шеи.	2
3.	Онкологические заболевания челюстно-лицевой области, особенности развития и течения. Доброкачественные (органоспецифические и органонеспецифические) и злокачественные опухолеподобные образования. Пороки развития ЧЛО.	2

	Итого часов в семестре	6

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) **Б1.О.42 Стоматология**

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра 9	
1	Введение. Определение стоматологии как науки. Методы обследования стоматологических больных. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	6
2	Болезни зубов кариозного происхождения. Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Операция удаления зуба: показания, противопоказания. Местные и общие осложнения. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
3	Болезни пародонта, слизистой оболочки полости рта. Связь соматических и стоматологических заболеваний.	7
4	Воспалительные заболевания челюстей, мягких тканей лица и шеи. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Неодонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	7
5	Травматология челюстно-лицевой области, диагностика, первая помощь пострадавшим, транспортная иммобилизация при переломах челюстей. Сочетанные повреждения. Огнестрельные и неогнестрельные повреждения лица и челюстей. Тактика врача в чрезвычайных ситуациях. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
6	Онкологические заболевания челюстно-лицевой области, особенности развития и течения. Доброкачественные (органоспецифические и органонеспецифические) и злокачественные опухолеподобные образования. Пороки развития ЧЛО.	7
	Итого часов в семестре	42

3.2.5. Лабораторный практикум **не предусмотрен учебным планом.**

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
	№ семестра 3		
1	Введение. Определение стоматологии как науки. Методы обследования стоматологических больных.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю	4
2	Болезни зубов кариозного происхождения. Болезни пародонта, слизистой оболочки полости рта. Связь соматических и стоматологических заболеваний. Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит. Операция удаления зуба: показания, противопоказания. Местные и общие осложнения.		5
3	Воспалительные заболевания челюстей, мягких тканей лица и шеи.		5

	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Неодонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.		
4	Травматология челюстно-лицевой области, диагностика, первая помощь пострадавшим, транспортная иммобилизация при переломах челюстей. Сочетанные повреждения. Огнестрельные и неогнестрельные повреждения лица и челюстей. Тактика врача в чрезвычайных ситуациях.		5
5	Онкологические заболевания челюстно-лицевой области, особенности развития и течения. Доброкачественные (органоспецифические и органонеспецифические) и злокачественные опухолеподобные образования. Пороки развития ЧЛО.		5
	Итого часов в семестре		24

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ - не предусмотрены учебным планом.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену (зачету): *Приложение 1.*

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	**9**	ТК	Раздел 1 – Введение. Стоматология как наука Раздел 2 – Болезни зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта Раздел 3 – Воспалительные заболевания ЧЛО. Раздел 4 – Травматология ЧЛО Раздел 5 – Онкология ЧЛО	Тестовые задания Ситуационные задачи Чек-листы	15 1 1	30 5 10
2	**9**	ПА	Промежуточная аттестация	Ситуационные задачи	1	5

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)
для промежуточной аттестации (ПА)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.42 Стоматология

3.5.1. Основная литература

п/ №	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы)/ редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	2	3	4	5
1.	Иванов А. С. Основы стоматологии: учеб. пособие [Электронный ресурс]	А. С. Иванов	СПб.: СпецЛит, 2015. - 191 с. URL: http://books-up.ru/	Неогр.д.
2.	Воспалительные заболевания и повреждения тканей челюстно-лицевой области: рук. для врачей [Электронный ресурс]	В.А. Козлов	СПб: СпецЛит, 2014 URL: http://biblioclub.ru URL: http://books-up.ru	Неогр.д.
3.	Стоматология : учебник для мед. вузов и последипломной подготовки специалистов [Электронный ресурс]	под ред. В. А. Козлова	СПб.: СпецЛит, 2011. - 487 с. URL: http://biblioclub.ru/	Неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

п/ №	Наименование, **тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	2	3	4	5
1.	Травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области: Клиника, диагностика и лечение: учеб. пособие [Электронный ресурс]	Т.И. Самедов	СПб: СпецЛит, 2013 URL: http://books-up.ru	Неогр.д
2.	Травматология челюстно-лицевой области [Электронный курс]	В.В. Афанасьев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 URL: http://www.studmedlib.ru	Неогр.д.
3.	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология	под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	25

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/

3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Использование лекционных залов, учебного класса, кабинетов практической подготовки с возможностью демонстрации практических навыков с применением следующего оборудования

1. Кабинет № 65-005:

1. Телевизор – 1 шт.
2. Комплект учебной мебели на 40 посадочных мест
3. Шкаф стеклянный – 1 шт.

2. Кабинет № 65-007:

1.Комплект мебели на 12 посадочных мест
2. Методические и информационные стенды – 2
3.Учебные стенды – 1
4. Стоматологическая установка FJ 22A «Фошион», предназначена для отработки практических навыков по ортопедической, хирургической, терапевтической, профилактической и детской стоматологии с целью обучения навыкам сбора анамнеза, осмотра, технике анестезии, технике удаления зубов, гигиенической чистке зубов – 2 шт.
5. Кресло к стоматологической установке FJ – 2 шт.
6. Учебная фантомная голова Р-6 с артикулятором Р-3 предназначена для отработки практических навыков по хирургической и ортопедической стоматологии с целью обучения технике – анестезии, удаления зубов, постановки лицевых дуг – 2 шт.
7. Мультимедийный проектор – 1шт.
8. Ноутбук Dell Latitude 3500 – 1 шт.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

Образовательные технологии при реализации дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология не используются.

3.9. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин

	дисциплин	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*
1.	Инфекционные болезни	+	+	+	-	+
2.	Травматология, ортопедия	+	+	+	+	+
3.	Онкология, лучевая терапия	+	+	+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (48 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (24 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по Б1.О.42 Стоматология.

При изучении дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология необходимо использовать знания об общих закономерностях и механизмах возникновения, развития и завершения патологических процессов и заболеваний, и, на основании данных знаний – освоить практические умения по профессиональным навыкам, выявить умение применять на практике, закрепить навыки, полученные ранее.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, тестирования, подготовки презентаций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины (модуля) используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины и включает подготовку к занятиям, написание историй болезней, работу с компьютерными презентациями, подготовку к текущему и промежуточному контролю, отработку навыков на фантомах.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.О.42 Стоматология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины (модуля) Б1.О.42 Стоматология разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей.

При освоении учебной дисциплины (модуля) обучающиеся самостоятельно проводят работу с больными, оформляют истории болезни и представляют их на занятиях.

Написание учебной истории болезни способствуют формированию навыков (умений) общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (приказ Министерства труда и социальной защиты от 21.03.2017 №293н).

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и

виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые – беседы и проблемные диспуты по вопросам этики и деонтологии при сестринском сопровождении стоматологических пациентов	
	Скрытые – создание доброжелательной и уважительной атмосферы при реализации дисциплины	
Гражданские ценности	Открытые – актуальные диспуты при наличии особенных событий	
	Скрытые – осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности	
Социальные ценности	Открытые – диспуты по вопросам толерантности и ее границах в профессиональной врачебной деятельности	
	Скрытые – место в социальной структуре при получении образования и осуществлении профессиональной деятельности	

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)
Б1.О.42 Стоматология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Организация стоматологической помощи взрослому и детскому населению. 2. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология. 3. Гигиена полости рта 4. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях. 5. Профилактика стоматологических заболеваний. Цель, задачи и методы. 6. Этилогия, патогенез кариеса зубов. Определение кариеса зубов. Общие и местные факторы риска возникновения кариеса. 7. Анатомическое и гистологическое строение зуба 8. Методы обследования больных с различными формами пульпита. Методы лечения пульпита 9. Методы обследования больных с периодонтитами. Методы лечения периодонтитов 10. Заболевания пародонта: воспалительные, дистрофические. Обследование пациента с патологией пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. 11. Травматические поражения слизистой оболочки рта. 12. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта 13. Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта 14. Этиология. Клиника частичного отсутствия зубов. Функциональные нарушения, связанные с частичным отсутствием зубов. 15. Изменения в зубочелюстной системе в связи с потерей зубов. Виды дефектов зубного ряда. Классификации дефектов зубных рядов 16. Заболевания ВНЧС. Классификация, клиника, диагностика. 17. Периодонтит - этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса. 18. Радикулярная киста. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. 19. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика. 20. Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Хронический периостит челюстей 21. Одонтогенный остеомиелит челюстей: Этиология. 22. Абсцесс и флегмона клетчаточных пространств, прилегающих к телу нижней челюсти

		23. Анаэробная инфекция. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. 24. Фурункулы и карбункулы лица и шеи. Этиология. Патогенез. 25. Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез. Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи. Острый и хронический лимфадениты. Абсцедирующий лимфаденит. 26. Аденофлегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. 27. Актиномикоз. Этиопатогенез, клинические проявления в полости рта, диагностика, лечение 28. Сифилис. Этиопатогенез, клинические проявления в полости рта, диагностика, лечение 29. Туберкулез. Этиопатогенез, клинические проявления в полости рта, диагностика, лечение 30. Медиастинит, этиология, патогенез. Топографическая анатомия шеи, средостения. Клиника медиастинита. Диагностика. Лечение, оперативный доступ. Профилактика. 31. Определение опухоли. Организация онкологической службы. Современные представления о биологической сущности опухолей. Онкологическая настороженность. 32. Предрасполагающие факторы возникновения злокачественных опухолей челюстно-лицевой области. 33. Методы обследования пациентов с целью диагностики онкологических заболеваний. 34. Предраковые состояния кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки 35. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Кератиновые кисты, дермоидная киста, бранхиальные кисты и свищи, тиреоглоссальные кисты и свищи шеи. 36. Доброкачественные опухоли лица и шеи. 37. Одонтогенные опухоли. Одонтома, цементома, эпулис, амелобластома. 38. Остеогенные и неостеогенные опухоли челюстей. 39. Остеобластокластома, осетома, остоеид-остеома, фиброма, хондрома, остеохондрома. 40. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. 41. Рак кожи лица. Базальноклеточный рак, плоскоклеточный рак, кератоакантома, невусы, злокачественная меланома. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика 42. Рак губы. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика. Рак языка и слизистой оболочки дна полости рта. 43. Злокачественные опухоли челюстей. 44. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. 45. Анкилозы ВНЧС. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. 46. Этиопатогенез и классификация воспалительных заболеваний слюнных желез. 47. Эпидемический паротит. Клиника, диагностика, лечение. 48. Классификация повреждений мягких тканей челюстно-лицевой области. 49. Раны челюстно-лицевой области. Классификация. Первичная хирургическая обработка ран. Особенности ПХО в челюстно-лицевой области.

		50. Переломы и вывихи зубов. Переломы альвеолярного отростка нижней челюсти: диагностика, клиника, лечение Классификация, этиология, клиника, лечение. 51. Переломы верхней и нижней челюсти. Классификация. Клиническая и рентгенологическая картина. Транспортная иммобилизация: виды, методы и средства. 52. Консервативное лечение переломов нижней челюсти. 53. Хирургическое лечение переломов челюстей.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю)

Б1.О.42 Стоматология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		Для исследования костной ткани верхней челюсти наиболее информативен метод: 1) конусная томография зоны интереса 2) ретгеногафия лицевого скелета в боковой проекции 3) магниторезонансная томография 4) фистулография Основные симптомы перелома скуловой кости 1) гематома скуловой области 2) деформация носа, гематома 3) кровоизлияние в нижнее веко 4) симптом «ступени», затрудненное открывание рта Внешний вид больного с двухсторонним костным анкилозом ВНЧС характеризуется 1) нижней макрогнатией 2) верхней микрогнатией 3) верхней ретрогнатией 4) профилем «птичьего» лица Обследование пациента начинается 1) с осмотра 2) со сбора анамнеза 3) выяснения жалоб пациента 4) пальпации тканей Закрытие дефекта крыла или кончика носа по методике В.И. Суслова 1) пересадка сложного свободного лоскута с помощью микрососудистой техники 2) с помощью формирования кожно- жирового острого лоскута с носогубной складки 3) закрытие дефекта перемещенным лоскутом на ножке со лба 4) пересадка свободного кожно- хрящевого трансплантата с ушной раковины Термин "нижняя ретрогнатия" определяет нижнюю челюсть 1) недоразвитой 2) несимметричной 3) смещенной кзади 4) чрезмерно развитой

И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		Ангионевратический отек сопровождается: 1) острой аллергической реакции 2) мгновенным и массивным отеком кожи, отеком подкожной жировой клетчатки и слизистого эпителия 3) спонтанным (нетравматическим) кровоизлиянием в полость черепа 4) проявлением сосудистой недостаточности с сохранением сознания 5) потерей сознания с отсутствием мышечного тонуса 6) редким сердцебиением Верхней границей дна полости рта и наружной границей поднижнечелюстной области являются: 1) слизистая оболочка полости рта 2) внутренняя поверхность тела нижней челюсти 3) медиальная крыловидная мышца 4) задний край ветви нижней челюсти 5) нижняя поверхность латеральной крыловидной мышцы 6) основание черепа Верхней границей крылочелюстного пространства и наружной границей поднижнечелюстной области являются: 1) медиальная крыловидная мышца 2) нижняя поверхность латеральной крыловидной мышцы 3) слизистая оболочка полости рта 4) задний край ветви нижней челюсти 5) внутренняя поверхность тела нижней челюсти 6) основание черепа Наружной границей окологлоточного пространства и наружной границей поднижнечелюстной области являются: 1) медиальная крыловидная мышца 2) внутренняя поверхность тела нижней челюсти 3) слизистая оболочка полости рта 4) задний край ветви нижней челюсти 5) нижняя поверхность латеральной крыловидной мышцы 6) основание черепа Для кератоакантомы характерны: 1) многослойный плоский эпителий 2) наличие в центральном отделе значительное количество кератина 3) скопление долек жировой ткани желтого цвета 4) состоит из рыхлой соединительной ткани с большим количеством жировой ткани 5) состоит из меланоцитов эпидермиса или дермы 6) ушивание тканей
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**

Т		Установите соответствие: выберите для отделов лицевого скелета границы пространства Топографическая анатомия лицевого отдела головы: 1) верхняя и задняя граница височной области 2) нижняя граница околоушно-жевательной области 3) передняя граница позадичелюстной области 4) наружная граница позадичелюстной области 5) внутренняя граница крыловидно-челюстного пространства 6) глубокая боковая область лица Границы пространства: А) нижний край тела нижней челюсти Б) околоушно-жевательная фасция В) наружная поверхность медиальной крыловидной мышцы Г) височная линия Д) задний край ветви нижней челюсти Е) подвисочная ямка Установите соответствие: выберите манипуляции по автору Название по автору: 1) по Евдокимову 2) по Орловскому 3) способ Денкера 4) по Хитрову 5) по Макиенко 6) по Лимбергу Манипуляция: А) хейлопластика Б) гайморотомия В) ринопластика Г) микростома Д) остеосинтез челюсти Е) пластика местными тканями Установите соответствие: выберите вид обезболивания согласно показаниям Вид обезболивания: 1) инфильтрационное 2) ингаляционное 3) комбинированное 4) нейролептанальгезия 5) проводниковое 6) аппликационное Показание: А) для пациентов с высоким операционным риском Б) при сложном удалении зубов мудрости В) при малотравматических операциях в области лица и шеи Г) при операциях, не связанных с высоким риском развития нарушений проходимости дыхательных путей Д) при травматичных и сложных оперативных вмешательствах (флегмоны, огнестрельные ранения) Е) снижение чувствительности в области обработанной зоны Установите соответствие: выберите инструмент для манипуляции

		Манипуляция: 1) синдесмотомия 2) экстракция 3) вывихивание 4) кюретаж 5) удержание тканей 6) разделение корней Инструмент: А) элеватор Б) серповидная гладилка В) крючок Фарабефа Г) кюретажная ложка Д) щипцы Е) алмазный бор в турбинном наконечнике Установите соответствие: выберите материал для манипуляции Манипуляция: 1) забор костного материала 2) формирование кровяного сгустка 3) создание уровня десны 4) создание условий для быстрой регенерации лунки 5) сведение краев раны 6) удаление грануляционной ткани Материал: А) хирургический скребок Б) шовный материал В) гемостатическая губка Г) формирователь десны Д) PRF-мембрана Е) кюретажная ложка

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)
Б1.О.42 Стоматология

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент Б. 20 лет жалуется на боль в области нижней челюсти справа, отдающую в ухо и висок, припухлость лица, затрудненное открывание рта, повышенную температуру тела, недомогание, головную боль, бессонницу. Развитие настоящего заболевания: впервые боль в области прорезывающегося зуба 4.8 почувствовал около трех месяцев назад. Подобные явления возникали несколько раз. Периодически самостоятельно делал ротовые ванночки настоем шалфея, принимал анальгетики. Через 2-3 дня боль проходила. Пять дней назад вновь появилась боль в области зуба 4.8. Ротовые ванночки и анальгетики не принесли облегчения. Появилась припухлость лица и затрудненное открывание рта, ухудшилось общее состояние, повысилась температура тела. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,5°С. При осмотре: отек мягких тканей позадичелюстной и поднижнечелюстной областей справа. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, болезненны при пальпации. Открывание рта ограничено до 1,0 см между центральными резцами. Зуб 4.8 прорезался двумя медиальными буграми. Из-под слизистой оболочки («капюшона»), покрывающей непрорезавшуюся часть жевательной поверхности зуба 4.8, выделяется гной. Слизистая оболочка «капюшона» и вокруг него гиперемирована и отечна. В ретромолярной области пальпируется болезненный инфильтрат. На рентгенограмме тела нижней челюсти справа в боковой проекции виден не полностью прорезавшийся, правильно расположенный в альвеолярной части челюсти зуб 4.8.
В	1	Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.

В	3	Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами.
В	4	Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
В	5	Перечислите возможные осложнения.

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент Б. 20 лет жалуется на боль в области нижней челюсти справа, отдающую в ухо и висок, припухлость лица, затрудненное открывание рта, повышенную температуру тела, недомогание, головную боль, бессонницу. Развитие настоящего заболевания: впервые боль в области прорезывающегося зуба 4.8 почувствовал около трех месяцев назад. Подобные явления возникали несколько раз. Периодически самостоятельно делал ротовые ванночки настоем шалфея, принимал анальгетики. Через 2-3 дня боль проходила. Пять дней назад вновь появилась боль в области зуба 4.8. Ротовые ванночки и анальгетики не принесли облегчения. Появилась припухлость лица и затрудненное открывание рта, ухудшилось общее состояние, повысилась температура тела. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,5ºС. При осмотре: отек мягких тканей позадичелюстной и поднижнечелюстной областей справа. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, болезненны при пальпации. Открывание рта ограничено до 1,0 см между центральными резцами. Зуб 4.8 прорезался двумя медиальными буграми. Из-под слизистой оболочки («капюшона»), покрывающей непрорезавшуюся часть жевательной поверхности зуба 4.8, выделяется гной. Слизистая оболочка «капюшона» и вокруг него гиперемирована и отечна. В ретромолярной области пальпируется болезненный инфильтрат. На рентгенограмме тела нижней челюсти справа в боковой проекции виден не полностью прорезавшийся, правильно расположенный в альвеолярной части челюсти зуб 4.8.

В	1	Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
Э		1.Позадимолярный периостит. Симптомы: 2.Резкая стойкая боль в зоне прорезывания зуба, иррадиирущая в область виска, уха. 3.Нарушение общего состояния, слабость, разбитость, бессонница, головная боль, температура тела повышается до 38-39,5 ^{0}С. 4. Воспалительный, болезненный инфильтрат в позадимолярной области, переходящий на наружную, реже - внутреннюю поверхность альвеолярной части челюсти. 5. Резко выражена воспалительная контрактура (2-3 степени). 6. Отек в заднем отделе поднижнечелюстной области.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает только 4-5 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 2-3 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент отвечает на 1 дескриптор или не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	1. Абсцессом крыловидно-нижнечелюстного пространства. 2.Абсцессом перитонзиллярного пространства . 3.Асцессом подъязычной области.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
В	3	Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами.
Э		Комплекс мероприятий зависит от выраженности воспалительных явлений, общей и местной картины заболевания, а так же рентгенологических данных. 1. Стоматолог-хирург должен ликвидировать острые явления, вскрыв воспалительный очаг 2.Назначить медикаментозную общую и местную терапию (антибиотикотерапия, противовоспалительная терапия, антигистаминовые препараты) 3.При воспалительной припухлости околочелюстных мягких тканей, лимфадените показаны наружные мазевые повязки

		4. Физические методы лечения (УВЧ-терапия, микроволновая терапия, светолечение лампой соллюкс, лазеротерапия) 5.После стихания воспалительных явлений необходимо с учетом клинических и рентгенологических данных решить вопрос о судьбе зуба мудрости
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 2-3 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент называет менее 2 дескрипторов или не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	4	Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
Э		1. Стоматолог-хирург под проводниковой, инфильтрационной анестезией производит разрез через слизистую оболочку от основания крыловидно-нижнечелюстной складки вниз к нижнему своду преддверия рта. При воспалительной инфильтрации тканей нижнего свода преддверия рта разрез продолжают по альвеолярной части челюсти на уровне моляров. 2.Рану дренируют резиновой полоской. 3.Ежедневные перевязки. 4.После стихания воспалительных явлений необходимо с учетом клинических и рентгенологических данных решить вопрос о судьбе третьего моляра в зависимости от достаточного места в альвеолярной части челюсти.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
В	5	Перечислите возможные осложнения.
Э		Гнойный процесс из позадимолярного пространства по примыкающей к нему клетчатке и прослойкам рыхлой соединительной ткани может распространиться на соседние клетчаточные пространства. 1.Абсцессы и флегмоны соседних клетчаточных пространств. 2. Гнойный лимфаденит поднижнечелюстной области. 3.При гибели компактного слоя ветви нижней челюсти возникает вторичный кортикальный остеомиелит нижней челюсти. 4.Актиномикоз.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Осмотр пациента

С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Использование средств индивидуальной защиты, выбор инструментов для выполнения задания (медицинский халат, шапочка, сменная обувь, медицинские перчатки, стоматологическое зеркало, пинцет, зонд, лоток)	1 балл	-1 балл
2.	Проведение опроса (жалобы, анамнез заболевания, информированное добровольное согласие пациента для получения данных о сопутствующих и перенесенных заболеваниях, протезировании, санации рта)	1 балл	-1 балл
3.	Осмотр (пальпация мягких тканей лица и костной основы, определение высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя и окклюзионной высоты, определение вида прикуса)	1 балл	-1 балл
4.	Пальпация височно-нижнечелюстного сустава (определение симметричности, плавности движений, девиации нижней челюсти)	1 балл	-1 балл
5.	Определение степени подвижности зубов зондированием или пальпацией, определение состояния пародонта (зондирование зубодесневого желобка, кармана), выявление рецессии десны, уменьшения высоты межзубных перегородок.	1 балл	-1 балл
6.	Определение участков подвижной и неподвижной слизистой оболочки, определение податливости и болевой чувствительности слизистой оболочки рта методом пальпации	1 балл	-1 балл
7.	Определение прикуса, дефектов зубных рядов, дефектов зубов - степени разрушения твердых тканей жевательных зубов с помощью индекса разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ по В.Ю. Миликевичу), степени и равномерности (неравномерности) атрофии альвеолярных отростков, экзостозов, нёбного торуса	1 балл	-1 балл
8.	Оценка ортопантомограммы, панорамных и прицельных рентгенограмм: наличие периапикальных изменений, изменений кортикальной пластинки, сужение или расширение периодонтальной щели	1 балл	-1 балл
9.	Заполнение медицинской карты	1 балл	-1 балл
10.	Формулирование диагноза, назначение рекомендаций	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения