

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

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.43 Стоматология**

для студентов 5 курса,

специальность
32.05.01 Медико-профилактическое дело

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	<i>2 з.е./72 ч.</i>
в том числе:	
контактная работа	<i>56 ч.</i>
самостоятельная работа	<i>16 ч.</i>
Промежуточная аттестация, форма/семестр	<i>зачет/9 семестр</i>

Тверь, 2024

I Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (утвержден приказом Минобрнауки России от 15 июня 2017 г. № 552) по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 Медико-профилактическое дело, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины является формирование квалифицированного специалиста в области первичной диагностики, лечения и направлений профилактики стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области, взаимосвязи стоматологических заболеваний с соматической патологией, санитарно-эпидемиологических аспектов работы стоматологических учреждений.

Задачами освоения дисциплины являются:

- обучение диагностике основных стоматологических заболеваний и патологических состояний челюстно-лицевой области;
- формирование навыков разработки мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области;
- изучение санитарно-эпидемиологических аспектов работы стоматологических учреждений;
- формирование навыков оказания первичной врачебной помощи при основных стоматологических заболеваниях и патологических состояниях челюстно-лицевой области.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	УК-1.1 Уметь осуществлять поиск и интерпретировать информацию по профессиональным научным проблемам	Знать: - методологию поиска профессиональной информации; - базы данных профессиональной информации; - факторы риска развития стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области; - методические подходы к анализу результатов инструментальных и лабораторных методов исследований в стоматологии. Уметь: - осуществлять поиск и интерпретировать информацию по профессиональным научным проблемам в стоматологии. Владеть: - навыками поиска информации по профессиональным научным проблемам стоматологии.

	<p>УК-1.2 Уметь обосновывать целевые ориентиры, демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций</p>	<p>Знать: -актуальные проблемы стоматологии; -роль врача по гигиене, эпидемиологии в организации медицинской помощи по профилю «стоматология» -основные направления профилактики стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой системы. Уметь: -обосновывать выбор целевых показателей для оценки эффективности работы врача по гигиене, эпидемиологии в организации медицинской помощи по профилю «стоматология». Владеть: навыками решения проблемных ситуаций.</p>
	<p>УК-1.3 Уметь применять системный подход для решения задач в профессиональной области</p>	<p>Знать: -актуальные проблемы стоматологии; --факторы риска развития стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области; -роль врача-эпидемиолога в решении задач в области стоматологии. Уметь: применять системный подход для решения задач в профессиональной области Владеть: навыками использования системного подхода в решении профессиональных задач.</p>
<p>УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни</p>	<p>УК-6.1 Умеет выбирать наиболее эффективные пути и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.</p>	<p>Знать: - основные проблемы стоматологии в деятельности врача по гигиене, эпидемиологии; - возможные сферы и направления профессиональной самореализации; - приемы и технологии целеполагания и целереализации; - пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития. Уметь: - выявлять и формулировать проблемы собственного развития, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда к специалисту;</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - формулировать цели профессионального и личностного развития, оценивать свои возможности, в том числе физические для достижения планируемых профессиональных целей. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками планирования, реализации необходимых видов деятельности, используя чередование физической и умственной активности.
	УК-6.2 Умеет определять приоритеты и планировать собственную профессиональную деятельность, контролировать и анализировать ее результаты	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -- возможные сферы и направления профессиональной самореализации; - определять приоритеты и планировать собственную профессиональную деятельность; - контролировать и анализировать результаты своей профессиональной деятельности. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками планирования профессиональной деятельности; -навыками совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.
ОПК-1 Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1 Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы медицинской этики и деонтологии; - модели взаимодействия с пациентами и родственниками; -особенности корпоративной этики в медицинской организации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности; -выстраивать взаимоотношения со всеми участниками медицинской, организационно-методической и других видов деятельности в соответствии с принципами врачебной этики и деонтологии. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками максимального конструктивного и доброжелательного общения со всеми участниками медицинской, организационно-методической и других видов деятельности
	ОПК-1.2 Умеет грамотно и доступно излагать про-	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы медицинской этики и деонтологии;

	<p>фессиональную информацию, соблюдая принципы биоэтики и деонтологии.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - модели взаимодействия с пациентами и родственниками пациентов; -особенности корпоративной этики в медицинской организации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотно и доступно излагать профессиональную информацию; - соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности; -выстраивать взаимоотношения со всеми участниками медицинской, организационно-методической и других видов деятельности в соответствии с принципами врачебной этики и деонтологии. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками грамотного и доступного изложения профессиональной информации; --навыками этичного поведения при осуществлении профессиональной деятельности поведения с соблюдением моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов.
<p>ОПК-2 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения</p>	<p>ОПК-2.1 Умеет анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - основные принципы профилактики стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой системы; -формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения, медицинских работников; -основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике стоматологических заболеваний. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распространять знания о здоровом образе жизни; -анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности; - планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> навыками оформления санитарных бюллетеней;

		<p>--навыками пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных стоматологических заболеваний.</p>
	<p>ОПК-2.2 Умеет планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики болезней</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; -факторы риска развития стоматологических заболеваний; -основные меры профилактики стоматологических заболеваний; -социально-гигиенические и медицинские аспекты стоматологии; -формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения, медицинских работников; основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике стоматологических заболеваний. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни, предупреждения развития стоматологических заболеваний; -формировать у населения поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; -разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни; -разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики заболеваний. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками пропаганды здорового образа жизни, раннего выявления и профилактики стоматологических заболеваний; -навыками проведения санитарно-просветительской работы среди населения; формирования поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; -навыками формирования программ здорового образа жизни;

		-навыками разработки плана профилактических мероприятий и осуществления методов групповой и индивидуальной профилактики заболеваний
ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	ОПК-4.1 Умеет обосновать выбор и оценить эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы доказательной медицины; -методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования пациентов; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов; - клинические проявления основных стоматологических заболеваний; -медицинские технологии, специализированное оборудование, медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные и иммунобиологические препараты, используемые при решении профессиональных задач в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии; - медицинские показания к применению лекарственных препаратов при стоматологических заболеваниях; -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных стоматологических заболеваний; -основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи по профилю «стоматология». <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов в стоматологии; - обосновывать выбор медицинских технологий, в том числе прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с позиции доказательной медицины. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач в стоматологии.
	ОПК-5.1 Умеет определять и оценивать морфо-	Знать:

<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>функциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</p>	<p>-методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного; -современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных стоматологических заболеваний; -основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи по профилю «стоматология».</p> <p>Уметь:</p> <p>- оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Владеть:</p> <p>- основными методами оценки функционального состояния пациентов; -алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующей разработкой тактики ведения пациентов.</p>
	<p>ОПК-5.2 Владеет алгоритмом клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать:</p> <p>-методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного; -современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая рентгенологическое обследование); - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных стоматологических заболеваний; -основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи по профилю «стоматология».</p> <p>Уметь:</p> <p>- оценивать диагностическую значимость основных методов клинко-лабораторной и функциональной диагностики в стоматологии.</p> <p>Владеть:</p> <p>- основными методами оценки функционального состояния пациентов; -алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующей разработкой тактики ведения пациентов.</p>
	<p>ОПК-5.3 Умеет оценивать результаты клинко-</p>	<p>Знать:</p>

	<p>лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.</p>	<p>-методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного;</p> <p>-современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования детей и подростков при различных заболеваниях (включая рентгенологическое обследование);</p> <p>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных стоматологических заболеваний.</p> <p>-Уметь:</p> <p>-оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики в стоматологии.</p> <p>Владеть:</p> <p>-навыками оценки результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач врача-эпидемиолога в области стоматологии.</p>
<p>ОПК-9 Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний</p>	<p>ОПК-9.1 Умеет оперировать современными методами и понятиями донозологической диагностики и персонифицированной медицины</p> <p>ОПК-9.2 Умеет использовать методы доказательной медицины при решении поставленной профессиональной задач</p>	<p>Знать:</p> <p>-методы и понятия донозологической диагностики и персонифицированной медицины;</p> <p>- методологию общеклинического обследования пациента для установки предварительного диагноза.</p> <p>Уметь:</p> <p>- оперировать современными методами и понятиями донозологической диагностики; использовать методы доказательной медицины;</p> <p>- обосновывать необходимость клинико-лабораторного обследования пациентов при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами оценки состояния пациента с точки зрения доказательной медицины;</p> <p>- методами оценки результатов клинико-лабораторного обследования пациентов;</p> <p>- выявления факторов, оказывающих неблагоприятное воздействие на организм человека.</p> <p>Знать:</p> <p>-методы и понятия донозологической диагностики и персонифицированной медицины;</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - методологию общеклинического обследования пациента для установления предварительного диагноза; - принципы доказательной медицины. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать методы доказательной медицины при проведении клинико-лабораторного обследования пациентов и постановке диагноза. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки состояния пациента с точки зрения доказательной медицины; - методами оценки результатов клинико-лабораторного обследования населения; - выявления факторов, оказывающих неблагоприятное воздействие на организм человека.
<p>ПКО-4 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса санитарно-гигиенических и медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение неинфекционной заболеваемости различных контингентов населения</p>	<p>ПКО-4.1 Умеет проводить оценку достаточности и эффективности профилактических мероприятий на различных объектах</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные направления профилактики стоматологических заболеваний; - основные принципы проведения комплекса санитарно-гигиенических и медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение заболеваемости населения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить оценку достаточности и эффективности профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение заболеваемости населения; - проводить профилактические беседы с пациентами; - оформлять санитарные бюллетени. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения профилактической работы населением; - навыками оформления санитарных бюллетеней.
<p>ПКО-10 Способность и готовность к организации и проведению мероприятий по определению факторов риска развития неинфекционных заболеваний</p>	<p>ПКО-10.1 Владеет алгоритмом проведения профилактической работы в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения, определения факторов риска развития</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; - основные факторы риска развития стоматологических заболеваний; - основные принципы профилактики стоматологических заболеваний. <p>Уметь:</p>

	неинфекционных заболеваний	<p>- проводить профилактическое консультирование в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения, определения факторов риска развития стоматологических заболеваний.</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом проведения профилактической работы в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения, определения факторов риска развития стоматологических заболеваний</p>
	ПКО-10.2 Умеет проводить краткое индивидуальное и (или) углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное, групповое) профилактическое консультирование	<p>Знать:</p> <p>- понятие о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;</p> <p>- основные факторы риска развития стоматологических заболеваний;</p> <p>- основные принципы профилактики стоматологических заболеваний.</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить краткое индивидуальное и (или) углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное, групповое) профилактическое консультирование.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками общения с пациентами в процессе профилактического консультирования;</p> <p>- навыками проведения профилактической работы в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения, определения факторов риска развития стоматологических заболеваний</p>

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина «Онкология, лучевая терапия» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП. Содержательно она закладывает основы диагностики и лечения основных, наиболее часто встречающихся, онкологических заболеваний.

В структуру изучения дисциплины «онкология, лучевая терапия» заложены разделы и темы, позволяющие освоить типичную онкологическую патологию покровов, органов грудной клетки и шеи, брюшной полости, мягких тканей туловища и конечностей в рамках, необходимых для профессиональной деятельности врача по гигиене, эпидемиологии.

Онкология непосредственно связана с дисциплинами: пропедевтикой внутренних болезней, общей хирургией, общей хирургией, внутренними болезнями, военно-полевой терапией, хи-

рургическими болезнями, урологией, которые формируют у студента навыки обследования пациентов, обучают методам дополнительной диагностики, принципам построения диагноза и проведения дифференциальной диагностики. Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об этиологии, принципах и методах диагностики, современных классификациях, а также методах профилактики и лечения, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «онкология, лучевая терапия» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача по гигиене, эпидемиологии.

Уровень начальной подготовки обучающегося, необходимый для успешного освоения дисциплины «онкология, лучевая терапия».

- Иметь представление о клеточном цикле, канцерогенезе, предраковых заболеваниях, формировании здорового образа жизни, социально-эпидемиологических аспектах онкологических заболеваний и способах их учета.
- Знать анатомо-физиологические особенности систем органов, характер патологических изменений в них, патогистологическую характеристику онкологических заболеваний, методы обследования пациента, особенности методик хирургических операций и фармакологического воздействия на организм человека при различных патологических состояниях.

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентам необходимо для изучения дисциплины «онкология, лучевая терапия»:

- Анатомия человека: строение костно-мышечного скелета, покровов, внутренних органов (пищеварительной, дыхательной, мочеполовой систем и желез внутренней секреции), учение о сосудах (артериях, венах, лимфатических путей), вариантная анатомия.
- Биология, экология; биология клетки. Биология индивидуального развития человека (генетические факторы, определяющие развитие тканей), учение о репарации и регенерации тканей, наследственность и изменчивость. Основные законы генетики, роль факторов внешней среды в возникновении онкологических заболеваний.
- Физика, биофизика; радиоволновая физика, ионизирующее излучение. Физические принципы устройства и работы диагностических приборов, волоконной оптики.

Биологическая химия: строение

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Стоматология» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Дисциплина «Стоматология» обеспечивает компетенции, необходимые для практической деятельности врача по гигиене, эпидемиологии в стоматологических медицинских организациях.

Данная дисциплина включает изучение основных заболеваний по принципу распределения патологии по группам клинических и нозологических единиц. При изучении дисциплины обучающиеся должны ознакомиться с клинической картиной распространенных стоматологических заболеваний, принципам их диагностики и лечения. В рамках данной дисциплины проводится изучение следующих разделов стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: заболевания твердых тканей зубов, пролиферативные и воспалительные заболевания полости рта, неогнестрельная травма челюстно-лицевой области, обезболивание в стоматологии, основы дентальной имплантологии, заболевания и повреждения нервов лица.

Стоматология непосредственно связана с дисциплинами: анатомия человека, нормальная физиология, биологическая химия, гистология, эмбриология, цитология, патология, медицинская микробиология, фармакология.

Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об этиологии, принципах и методах диагностики, современных классификациях, а также методах профилактики и лечения, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «Стоматология» формируются компетенции для успешной профессиональной деятельности врача по гигиене, эпидемиологии.

- 1) Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины:
 - Иметь представление об общих понятиях: нозология, эпидемиология, этиология, патогенез.
 - Знать анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области; патофизиологические процессы в организме; методику обследования больного.

- 2) Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения стоматологии:

- Анатомия человека: строение органов челюстно-лицевой области и шеи, учение о сосудах (артериях, венах, лимфатической системы), вариантная анатомия.
- Биология, экология: современные концепции биосферы и экосистем, биология клетки. Биология индивидуального развития человека, особенности старения как этапа онтогенеза, учение о репарации и регенерации тканей, наследственность и изменчивость. Основные законы генетики, роль факторов внешней среды в возникновении наследственных заболеваний.
- Физика, биофизика: математический анализ, обработка медико-биологических измерений. Радиоволновая физика, ионизирующее излучение. Физические принципы устройства и работы диагностических приборов, устройство волоконной оптики. Принципы и способы регистрации электрических потенциалов и магнитных полей.
- Биологическая химия: строение и функции белков, ферментов, основные этапы обмена углеводов, липидов, аминокислот, нуклеотидов; биохимия питания, пищеварения; регуляцию обмена веществ; обмен воды и минеральных веществ; механизмы действия гормонов.
- Гистология с эмбриологией и цитологией: методы гистологических, цитологических и эмбриологических исследований, течение онтогенеза, структурные компоненты клеток, строение тканей организма.
- Нормальная физиология: организм и его защитные системы, учение о рефлексах; гомеостаз, законы терморегуляции организма; закономерности работы органов дыхания, пищеварения, выделения, желез внутренней и внешней секреции.
- Медицинская микробиология: учение об инфекции; методы бактериологических исследований
- Иммунология: учение об иммунитете, иммунопрофилактика и иммунотерапия.
- Патология: морфологическая характеристика воспаления, повреждения, дистрофии, некроза, нарушения кровообращения и оттока лимфы, регенерация; метаплазия опухоли; атеросклероз; болезней органов дыхания, пищеварения; роль и значение причин, условий и реактивных свойств организма в возникновении, развитии и исходе болезни; общая этиология и патогенез; причины и механизмы повреждения клеток, местного нарушения кровообращения, гипоксии, воспаления, нарушений обмена веществ, аллергии, геморрагических диатезов, неопластических процессов, виды и механизмы шока. Нарушения функций органов дыхания, кровообращения, пищеварения.
- Общая гигиена: условия жизни в крупных городах и состояние здоровья населения; санитарно-эпидемиологические правила работы медицинских учреждений стоматологического профиля, гигиенические аспекты рационального питания.
- Фармакология: учение о лекарствах, их классификация. Общая рецептура. Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп лекарственных веществ: противовоспалительные препараты, гормоны, гемостатики, транквилизаторы, средства для наркоза, спазмолитики, анальгетики, диуретики, сердечные средства, дыхательные analeптики, биостимуляторы, плазмозаменители, антиагреганты, антибиотики, цитостатики, антигистаминные и антисекреторные препараты; пути введения лекарств в организм.
- Общая хирургия: Организация и история хирургической службы в России. Работа медицинского персонала в лечебных учреждениях, типы, устройство и оборудование лечебных

учреждений, лечебный и санитарный режим. Гигиена хирургического больного, уход за тяжелооболеченными. Особенности обследования хирургического больного, асептика и антисептика. Кровотечение, кровопотеря, переливание крови, методы остановки кровотечения. Хирургическая операция и общие вопросы анестезиологии. Способы соединения тканей. Общие вопросы хирургической инфекции, течение раневого процесса, обработка ран. Гнойные заболевания мягких тканей. Некрозы, гангрены, язвы, свищи. Основные вопросы пластической хирургии и трансплантации органов. Рентгенологические методы исследования хирургического больного, радионуклеидная диагностика. Ультразвуковые и магнитно-резонансные методы исследования в хирургии.

- Пропедевтика внутренних болезней: Расспрос больного и сбор анамнеза, методы объективного обследования больного, общие понятия об инструментальных и лабораторных методах дополнительной диагностики, электрокардиография.

4. Объем дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 56 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 16 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины «Стоматология» используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, разбор клинических случаев, подготовка и защита реферата, просмотр тематических видеофильмов.

Элементы, входящие в самостоятельную работу обучающегося: подготовка к клинико-практическим занятиям и промежуточной аттестации, написание реферата, работа с дополнительной литературой и Интернет-ресурсами, самостоятельное освоение темы – профилактика кариеса зубов и его осложнений.

Клинические практические занятия проводятся на базе стоматологической поликлинике ТГМУ и учебной комнаты в челюстно-лицевом отделении ГБУЗ ГБ №1 г. Твери.

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в 9 семестре в форме зачета (оценка – зачтено / не зачтено), включающий 3 этапа: задания в тестовой форме, оценка владения практическими навыками (умениями) и решение ситуационной задачи.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Раздел 1 Болезни зубов, методы обследования

1.1. Методика обследования стоматологического больного.

Этапы прорезывания зубов, анатомия, гистология и функция зубов. Зубная формула. Жалобы. Анамнез заболевания. Анамнез жизни: наследственность, перенесенные и сопутствующие заболевания, вредные привычки (употребление алкогольных напитков, курение), аллергологический анамнез. Местный статус: осмотр и пальпация тканей, перкусия зубов. Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, регионарных лимфатических узлов лица и шеи.

1.2. Кариес и его осложнения.

Кариес. Клиника, диагностика, принципы лечения. Профилактика кариеса. Роль экологических и алиментарных факторов. Роль фтора. Заболевания пародонта. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Роль производственных вредностей в развитии заболеваний зубов, пародонта и слизистой полости рта. Профилактика. Гигиена полости рта. Пульпит. Клиника, диагностика, оказание первой помощи. Принципы лече-

ния. Периодонтит. Клиника, диагностика, лечение. Влияние хронических одонтогенных очагов инфекции на развитие соматических заболеваний. Особенности ведения пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях.

Раздел 2 Обезболивание в стоматологии, удаление зуба

2.1. Обезболивание в стоматологии.

Виды и способы обезболивания. Общее обезболивание (наркоз): показания, противопоказания. Методы наркоза: масочный, назофарингеальный, эндотрахеальный, внутривенный. Местное обезболивание: (выбор анестетика, использование вазоконстриктора, механизм анестезии). Неинъекционная анестезия слизистой оболочки полости рта: аппликационная, электроаналгезия. Инъекционная анестезия ветвей тройничного нерва: инфильтрационная (подслизистая, поднадкостничная, интрасептальная, интралигаментарная). Особенности инфильтрационного обезболивания инъекторами и карпульными анестетиками, показания и противопоказания к их применению. Проводниковая анестезия: туберальная, инфраорбитальная, небная, у резцового канала. «Мандибулярная» и «торусальная» - у нижнечелюстного отверстия. «Ментальная» - у подбородочного отверстия. Стволовая: (региональная) анестезия у овального и круглого отверстия. Комбинированное обезболивание: клинико-физиологическое обоснование премедикации, выбор премедикации у больных с сопутствующей патологией. Ошибки и осложнения при местном обезболивании. Местные осложнения: повреждение нервов и сосудов, мышц, инфицирование, постинъекционное сведение челюстей. Общие осложнения: реакции со стороны сердечно-сосудистой системы и ЦНС: обморок, коллапс, анафилактический шок, аллергические реакции. Оказание неотложной помощи, профилактика осложнений.

2.2 Удаление зуба

Показания и противопоказания к удалению зуба. Особенности подготовки больного и проведения операции у беременных, больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, заболеваниями крови и другими системными нарушениями. Методика удаления зуба с учётом анатомических условий, биомеханики и механизма действия инструментов. Положение врача и больного при удалении зубов. Инструментарий. Виды щипцов и их назначение. Удаление зубов щипцами. Отдельные моменты удаления зубов щипцами. Особенности удаления отдельных групп зубов и корней. Обработка раны после удаления зуба. Последующий уход за ней и особенности заживления лунки. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Попадание зуба или корня в дыхательные или пищеварительные пути. Перелом и вывих соседних зубов. Отлом части альвеолярного отростка, перелом и вывих челюсти. Перфорация дна верхнечелюстной пазухи, проталкивание в неё корня при операции на альвеолярном отростке верхней челюсти: лечебная тактика при этих осложнениях, их профилактика. Осложнения после операции удаления зуба. Кровотечение. Способы остановки кровотечений из ран мягких тканей и кости. Альвеолит, луночковая боль, причины, профилактика, лечение. Лечение других послеоперационных осложнений.

Раздел 3 Одонтогенные и неодонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области

Периостит. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, особенности клинического течения, диагностика, лечение, осложнения. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Характерные локализации. Пути распространения одонтогенной инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения при флегмонах (медиастенит, тромбофлебит вен лица, тромбоз сосудов лица и кавернозного синуса, асфиксия и другие). Современные методы лечения. Другие одонтогенные воспалительные заболевания. Затрудненное прорезывания зубов. Перикоронарит. Одонтогенный гайморит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Неодонтогенные воспалительные заболевания. Фурункул, карбункул лица. Клиника. Особенности течения. Осложнения. Лечение. Заболевания слюнных желез. Клиника, диагностика, принципы лечения. Лимфадениты. Клиника, лечение. Заболевания ВНЧ сустава. Клиника, лечение. Особенности ведения пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях.

Раздел 4 Травматология челюстно-лицевой области

Статистика повреждений челюстно-лицевой области, их классификация. Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь. Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Общие осложнения (асфиксия, кровотечения, шок и другие). Вывихи нижней челюсти. Механизм вывиха. Признаки одно- и двустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Особенности ранений челюстно-лицевой области. Ранения мягких тканей, особенности лечения и первичной хирургической обработки. Переломы костей лицевого скелета. Виды, частоты, особенности современных средств поражения. Переломы костей носа. Переломы скуловой кости, дуги, скуло-орбитального комплекса. Диагностика. Виды оперативного лечения. Переломы верхней челюсти. Клиника, диагностика, временная иммобилизация. Лечение. Переломы нижней челюсти. Классификация, механизм смещения отломков. Временные виды иммобилизации. Лечебная иммобилизация: виды проволочных шин. Современные методы остеосинтеза. Сочетанные и комбинированные поражения челюстно-лицевой области. Уход и питание челюстно-лицевых раненых, принципы лечения и эвакуации при чрезвычайных ситуациях.

Раздел 5 Онкостоматология

Доброкачественные опухоли лица, челюстей и шеи. Особенности клинического лечения, диагностика. Принципы лечения. Одонтогенные опухоли. Кисты челюстей. Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Неостеогенные опухоли челюстей. Опухолеподобные образования челюстей. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Доброкачественные опухоли мягких тканей лица и шеи. Кисты слюнных желез (атерома). Клиника, диагностика, лечение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Злокачественные опухоли. Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Организация помощи больным со злокачественными опухолями мягких тканей и костей лица. Методы обследования больных и диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Предраковые заболевания челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, принципы лечения.

Раздел 6 Заболевание и повреждение нервов челюстно-лицевой области

Невралгия и невралгии системы тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Показания к применению консервативного, хирургического методов лечения. Показания к применению физио- и рефлексотерапии. Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области. Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика).

Раздел 7 Основы дентальной имплантации и восстановительной хирургии лица

Дентальная имплантология. Принципы, показания и противопоказания. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Основные методы пластических операций. Челюстно-лицевое протезирование.

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

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем			Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	клинические практические занятия	зачет				УК-1, УК-6	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПКО-			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1.	4			4		4					
1.1.		8		8	2	10	+		ЛВ	С, ЗС, Пр	
1.2.		4		4	2	6	+	+	КС, УФ	С, ЗС, Пр	
2.	1			1		1					
2.1.	1	4		5	2	7	+	+	ЛВ, КС, УФ	С, ЗС, Р	
2.2.	1	4		5	2	7	+	+	ЛВ, КС, УФ	С, ЗС, Р,Т	
3.	2	4		6	2	8	+	+	ЛВ, КС,УФ	С, ЗС, Р,Т	
4.	2	4		6	2	8	+	+	ЛВ, КС	С, ЗС, Пр	
5.	2	4		6	2	8	+	+	ЛВ, КС, УФ	С, ЗС,Пр	
6.	2	4		6	1	7	+	+	ЛВ, УФ	С,ЗС,Р	
7.	1	4		5	1	6	+		ЛВ, УФ	С,ЗС,Р	
ИТОГО:	16	40		56	16	72					

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), разбор клинических случаев (КС), просмотр учебных фильмов (УФ).

Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

**IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций
(Приложение № 1)**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
Примеры заданий в тестовой форме:**

Укажите один правильный ответ.

1. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА В ПОЛОСТИ РТА

- 1) язык
- 2) дно полости рта
- 3) слизистая оболочка щеки
- 4) альвеолярный отросток верхней челюсти
- 5) альвеолярный отросток нижней челюсти

Эталон ответа: 1

2. САРКОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ

- 1) эпителия
- 2) железистой ткани
- 3) соединительной ткани
- 4) крови
- 5) любых тканей

Эталон ответа: 3

3. СРЕДНИЕ СРОКИ ФОРМИРОВАНИЯ СЕКВЕСТРОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) 1-2 неделя
- 2) 3-4 неделя
- 3) 4-5 неделя
- 4) 6-8 неделя
- 5) 16-20 неделя

Эталон ответа: 4

4. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОД РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОЧЕТАННОГО И МНОЖЕСТВЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЛИЦЕВЫХ КОСТЕЙ, ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) томография
- 2) сиалография
- 3) ортопантограмма
- 4) телерентгенография
- 5) сцинтиграфия

Эталон ответа: 1

Критерии оценки тестового контроля:

- правильных ответов 70% и менее - **не зачтено**;
- правильных ответов 71-100% – **зачтено**.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

Больной Б, 57 лет, обратился с жалобами на невозможность закрыть рот и боль в околоушных областях.

История заболевания. Утром, во время еды и попытке откусить большой кусок яблока, пациент почувствовал боль в околоушных областях и не смог закрыть рот. Данное состояние возникло впервые. Сопутствующее заболевание: полиартрит.

При осмотре: определяется изменение конфигурации лица за счет удлинения его нижней трети и смещения подбородка кпереди. Отмечается слюнотечение из-за невозможности закрыть рот. При пальпации определяется напряжение собственно жевательных мышц, которые контурируются в виде валиков. Ткани впереди козелка ушной раковины справа и слева западают. Под скуловой дугой с двух сторон пальпируются сместившиеся головки мышечелковых отростков. При насильственной попытке закрыть рот нижняя челюсть оказывает пружинистое сопротивление, что сопровождается болью.

В полости рта: при пальпации переднего края ветвей нижней челюсти определяются сместившиеся кпереди венечные отростки. Прикус открытый. На рентгенограммах нижней челюсти в боковых проекциях определяются головки нижней челюсти, расположенные кпереди от суставного бугорка. Целостность костных структур не нарушена.

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Наметьте план лечения.

Эталон ответа к задаче 1.

1. Двусторонний острый передний вывих нижней челюсти. Диагноз выставлен учитывая анамнез заболевания, клинико-рентгенологические данные.
2. Вправление нижней челюсти по методу Гипократа и наложение теменно-подбородочной повязки. Больному рекомендуют не открывать широко рот, принимать полужидкую пищу (челюстная диета) и носить повязку в течение недели. Внутрь нестероидные противовоспалительные препараты (ибуклин, найз) первые двое суток.

Задача 2. Больной, 40 лет, жалуется на длительно существующую трещину в центральном отделе красной каймы нижней губы. Табакокурение с 16 лет. По средней линии красной каймы нижней губы имеется глубокая трещина, длиной 1,0 см., характерным признаком которой является спонтанное заживление, но после эпителизации снова рецидивирует.

Вопросы и задания:

- 1) Поставьте диагноз и проведите его обоснование.
- 2) Составьте план лечения.
- 3) Когда показан хирургический метод лечения?
- 4) Какая анестезия планируется при хирургическом лечении?
- 5) Что предшествует анестезии?

Эталон ответа к задаче 2:

- 1) На основании анамнеза и клинических данных ставится диагноз - хроническая трещина красной каймы нижней губы.
- 2) Консервативное лечение.
- 3) При неэффективности консервативного лечения.
- 4) Инфильтрационная анестезия.
- 5) Нанесение контуров предстоящего разреза.

Задача 3. Пациент М. 63 лет обратился в клинику с жалобами на образование в щечной области, безболезненное, плотное которое в последнее время стало увеличиваться. Из

анамнеза, образование существует около 5 лет. На вид образование размером около 4 см, при пальпации безболезненное, мягкой консистенции, с четкими границами, кожа над ним в цвете не изменена.

Вопросы и задания:

- 1) Поставьте предварительный диагноз.
- 2) Какие вспомогательные методы исследования используются для уточнения диагноза?
- 3) Предложите план лечения.
- 4) Вид обезболивания?
- 5) Что предшествует анестезии?

Эталон ответа к задаче 3:

- 1) Липома.
- 2) Цитологическое исследование.
- 3) Удаление образования вместе с капсулой с последующим гистологическим исследованием.
- 4) Инфильтрационная анестезия.
- 5) Нанесение линий разреза.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **зачтено** – отвечает на вопросы и задания ситуационной задачи, может обосновать и конкретизировать свой ответ;

- **не зачтено** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Примеры рефератов:

1. Особенности ухода за больными с повреждениями лица и полости рта
2. Особенности питания и кормления больными с повреждениями лица и полости рта
3. Осложнения у больных с повреждениями лица и полости рта
4. История отечественной травматологии челюстно-лицевой области
5. Оказание неотложной помощи при повреждениях челюстно-лицевой области, важность своевременного лечения
6. Особенности деонтологии при лечении больных с повреждениями челюстно-лицевой области
7. Роль врача-терапевта в оказании помощи больным с сочетанной и множественной травмой челюстно-лицевой области
8. Особенности ухода за онкостоматологическими больными
9. Особенности питания и кормления онкостоматологических больных
10. Понятие об опухолях. Этиология и патогенез злокачественных опухолей
11. Осложнения опухолей челюстно-лицевой области
12. Показания и виды восстановительных операций в онкологии челюстно-лицевой области
13. История отечественной онкостоматологии
14. Оказание неотложной помощи при онкологических заболеваниях челюстно-лицевой области, важность своевременного лечения
15. Особенности деонтологии при лечении больных опухолями челюстно-лицевой области
16. Вредные привычки в онкостоматологии
17. Традиционное и нетрадиционные методы лечения онкологических больных с опухолями головы и шеи
18. Роль врача-терапевта в онкологической службе

Критерии оценки выполненного реферата:

- **отлично** - материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью (презентация, фото). При написании работы были использованы современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания);
- **хорошо** – материал изложен недостаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и Интернет;
- **удовлетворительно** - тема раскрыта слабо, односторонне. При подготовке работы были использованы только Интернет и/или 1-2 периодические издания;
- **неудовлетворительно** - порученный реферат не выполнен или подготовлен небрежно: тема не раскрыта. При подготовке работы использован только Интернет.

Проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- методика осмотра стоматологического больного;
- запись зубной формулы;
- наложение пращевидной повязки при переломе нижней челюсти;
- наложение повязки при повреждениях мягких тканей в области головы;
- забор материала для цитологического исследования путем мазка-отпечатка.
- методика вправления вывиха нижней челюсти по Гиппократу

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;
- **не зачтено** – не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Примеры контрольных вопросов:

- Предраковые заболевания губ, слизистой оболочки полости рта
- Роль экзогенных факторов в возникновении рака губ и слизистой оболочки полости рта
- Признаки малигнизации пигментных невусов кожи лица
- Что подразумевается под системой тройничного нерва (ТН)?
- Через какое отверстие III ветвь ТН выходит из полости черепа?
- Чем объясняется длительность течения одонтогенных невралгий ТН?
- Какие этиологические факторы невропатии (неврита) лицевого нерва?
- Перечислите основные диагностические критерии, характерные для невропатии (неврита) лицевого нерва?
- Каковы принципы восстановительной хирургии?
- Какие существуют виды свободных кожных аутоотрансплантатов?
- Какие основные показания к пластике филатовским стеблем?
- Дайте определение термина SMAS-лифтинг?
- Каковы осложнения блефаропластики?

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

- **отлично** – умеет правильно применять тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, способен обоснованно запланировать комплекс дополнительной диагностики, поставить правильный диагноз, с учетом современной классификации, назначить план лечения, исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а так же планирует реабилитацию;

- **хорошо** – применяет тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, но с ошибками, планирует комплекс дополнительной диагностики в недостаточно полном объеме, допускает ошибки в формулировке диагноза или не владеет современными классификациями, допускает несущественные ошибки в назначении плана лечения, недооценивает прогноз, недостаточно точно ориентируется в методах профилактики и постгоспитальной реабилитации пациента;

- **удовлетворительно** – выполняет диагностические манипуляции с грубыми, ошибками, ухудшающими информативность исследования в значительной степени, назначает комплекс дополнительной диагностики в неполном объеме, без учета дифференциальной диагностики, формулирует диагноз не полностью, без учета всех осложнений и современных классификаций, назначает план лечения с ошибками, которые после собеседования может исправить, плохо ориентируется в возможных вариантах хирургического лечения, не может определить прогноз и планировать реабилитацию пациента;

- **неудовлетворительно** – не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет)

Зачет проводится в конце 7 семестра, который построен по трехэтапному принципу. Первый этап - решение 30-50 заданий в тестовой форме; второй этап – оценка практических навыков; третий - собеседование по одной ситуационной задаче.

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать».

Укажите один правильный ответ:

1. СВОБОДНО ВЫСТУПАЮЩАЯ В ПОЛОСТЬ РТА ЧАСТЬ ЗУБА НАЗЫВАЕТСЯ
 - 1) корнем
 - 2) коронкой
 - 3) шейкой
 - 4) верхушкой зуба
2. КОРОНКА ЗУБА ПОКРЫТА
 - 1) дентином
 - 2) цементом
 - 3) периодонтом
 - 4) эмалью
3. ОСНОВНУЮ МАССУ ЗУБА СОСТАВЛЯЕТ
 - 1) эмаль
 - 2) цемент
 - 3) дентин
 - 4) пульпа
4. СОСУДЫ И НЕРВЫ СОДЕРЖАТСЯ
 - 1) в пульпе
 - 2) цементе
 - 3) дентине
 - 4) эмали

Эталон ответа:

1	2	3	4
2	4	3	1

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:

Пример ситуационной задачи.

Задача. Больной, 65 лет, обратился с жалобами на утолщение нижней челюсти справа, появившуюся около 3 лет тому назад. Утолщение увеличивалось медленно. К врачам не обращался.

Объективно: нижняя челюсть беззубая. Пальпаторно определяется куполообразное вздутие на вестибулярной поверхности альвеолярной части нижней челюсти, соответственно отсутствующим 36, 35, 34, 33 зубам. Слизистая оболочка над изменённым участком кости не изменена. Очаг разряжения кости с чёткими границами и светлым венчиком по краям, размером 25 × 30 мм. Середина очага разряжения располагается в основании альвеолярного отростка.

1. Поставьте диагноз.
2. Спланируйте лечение больного.

Эталон ответа:

- 1) Первичная киста нижней челюсти слева.
- 2) Хирургическое лечение: цистэктомия.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

Пример комплексной ситуационной задачи.

Задача. Пациент М. 63 лет обратился в клинику с жалобами на образование в щечной области, безболезненное, плотное которое в последнее время стало увеличиваться. Из анамнеза, образование существует около 5 лет. На вид образование размером около 4 см, при пальпации безболезненное, мягкой консистенции, с четкими границами, кожа над ним в цвете не изменена.

Вопросы и задания:

- 1) Поставьте предварительный диагноз.
- 2) Какие вспомогательные методы исследования используются для уточнения диагноза?
- 3) Предложите план лечения.
- 4) Вид обезболивания?
- 5) Что предшествует анестезии?

Эталон ответа:

- 1) Липома.
- 2) Цитологическое исследование.
- 3) Удаление образования вместе с капсулой с последующим гистологическим исследованием.
- 4) Инфильтрационная анестезия.
- 5) Нанесение линий разреза.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать».

Укажите один правильный ответ:

1. ПОД ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ НАСТОРОЖЕННОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ЗНАНИЕ

- 1) ранних симптомов заболевания
- 2) препаратов для лечения
- 3) профессиональных трудностей
- 4) допустимых доз лучевой терапии
- 5) расположение онкологических служб

Эталон ответа: 1

2. САРКОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ

- 1) эпителия
- 2) железистой ткани
- 3) соединительной ткани
- 4) крови
- 5) любых тканей

Эталон ответа: 3

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:

Пример ситуационной задачи.

Задача. Больной И., 33 лет, обратился с жалобами на наличие безболезненного вздутия на верхней челюсти слева, которое он обнаружил случайно неделю назад. Помнит, что около 4 лет назад сильно болел зуб в этом участке челюсти. Зуб был вылечен. С тех пор боли не беспокоили.

Лицо симметрично. На вестибулярной поверхности альвеолярного отростка верхней челюсти в области 23, 24, 25 определяется вздутие кости в основании альвеолярного отростка округлой формы с чёткими очертаниями размером до 1,5 см. Кость гладкая, плотная, безболезненная при пальпации. Слизистая оболочка под деформированной костью не изменена. Коронка 24 полностью разрушена. Корень тёмного цвета, подвижен I степени, при перкуссии безболезненный.

На внутриротовой рентгенограмме определяется очаг разряжения кости округлой формы со светлым венчиком склероза по периферии диаметром 10 мм в области верхушки корней 24 зуба. Каналы 24 не запломбированы.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.

Эталон ответа:

- 1) Радикальная киста верхней челюсти слева от зуба 2.4.
- 2) Хирургическое лечение: цистэктомия с удалением зуба 2.4.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

Пример комплексной ситуационной задачи.

Задача. Больной, 40 лет, жалуется на длительно существующую трещину в центральном отделе красной каймы нижней губы. Табакокурение с 16 лет. По средней линии красной каймы нижней губы имеется глубокая трещина, длиной 1,0 см., характерным признаком которой является спонтанное заживление, но после эпителизации снова рецидивирует.

Вопросы и задания:

- 1) Поставьте диагноз и проведите его обоснование.
- 2) Составьте план лечения.
- 3) Когда показан хирургический метод лечения?
- 4) Какая анестезия планируется при хирургическом лечении?
- 5) Что предшествует анестезии?

Эталон ответа

- 1) На основании анамнеза и клинических данных ставится диагноз - хроническая трещина красной каймы нижней губы.
- 2) Консервативное лечение.
- 3) При неэффективности консервативного лечения.
- 4) Инфильтрационная анестезия.
- 5) Нанесение контуров предстоящего разреза.

Критерии оценки тестового контроля:

- правильных ответов 70% и менее - **не зачтено**;
- правильных ответов 71-100% – **зачтено**.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – умеет правильно применять тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, способен обоснованно запланировать комплекс дополнительной диагностики, поставить правильный диагноз, с учетом современной классификации, назначить план лечения, исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а так же планирует реабилитацию;

- **хорошо** – применяет тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, но с ошибками, планирует комплекс дополнительной диагностики в недостаточно полном объеме, допускает ошибки в формулировке диагноза или не владеет современными классификациями, допускает несущественные ошибки в назначении плана лечения, недооценивает прогноз, недостаточно точно ориентируется в методах профилактики и постгоспитальной реабилитации пациента;

- **удовлетворительно** – выполняет диагностические манипуляции с грубыми ошибками, ухудшающими информативность исследования в значительной степени, назначает комплекс дополнительной диагностики в неполном объеме, без учета дифференциальной диагностики, формулирует диагноз не полностью, без учета всех осложнений и современных классификаций, назначает план лечения с ошибками, которые после собеседования может исправить, плохо ориентируется в возможных вариантах хирургического лечения, не может определить прогноз и планировать реабилитацию пациента;

- **неудовлетворительно** – не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики.

Перечень практических навыков:

- Методика клинического обследования стоматологического пациента.
- Запись зубной формулы.
- Методика забора цитологического материала (мазок-отпечаток).
- Повязка теменно-подбородочная.
- Повязка по Гиппократу
- Методика вправления вывиха нижней челюсти по Гиппократу

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- **не зачтено** – не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – решает тесты (зачтено), решает ситуационную задачу; полностью демонстрирует методику практических навыков (зачтено);

- **не зачтено** – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при выполнении практического навыка. Не справляется (незачтено) с тестами или неудовлетворительно при ответе на ситуационную задачу.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а). Основная литература:

1. **Стоматология:** учебник / В.В. Афанасьев [и др.]; под ред. В.В. Афанасьева. - Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 448 с.: цв.ил.
2. **Стоматология. Тесты и ситуационные задачи:** учебное пособие / В.В. Афанасьев [и др.]; под ред. В.В. Афанасьева. - Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 408 с.: цв.ил.

б) дополнительная литература:

1. Афанасьев В.В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Текст]: руководство / В.В. Афанасьев. – 2-е изд. испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -160 с.

2. Трутень, В. П. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / В. П. Трутень. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 251 с.: рис. - Библиогр. с. 250-251. - ISBN 978-5-9704-5472-5.

3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст]: национальное руководство / ред. А. А. Кулаков, Т. Г. Робустова, А. И. Неробеев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 921 с.

в) электронные образовательные ресурсы:

1. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с.

2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [электронный ресурс]: национальное руководство / ред. А.А. Кулаков, Т.Г. Робустова, А.И. Неробеев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 928 с.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Азизян Р.И., Матякин Е.Г. «Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи» (под ред. проф. Матякина Е.Г.) - Из-во Вердана, Москва (Россия), 2009. - 224с.

2. Давыдов А.Б. Диагностика и лечение карцином полости рта. – Тверь: ООО «Издательство «Гридада», 2007. – 272с.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);

Доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);

«МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. //<http://www.edu.ru/>;

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

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013 ;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-Pro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;
3. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Приложение № 2

1. Богатов В.В., Лебедева Ю.В., Лебедев С.Н. Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава / учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по специальностям «Стоматология» и «Лечебное дело». – Тверь, 2018.

2. Богатов В.В., Лебедева Ю.В., Лебедев С.Н. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта / учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по специальностям «Стоматология» и «Лечебное дело». – Тверь, 2018