

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
Медицинский институт  
Кафедра клинической стоматологии

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор института



Н. И. Воронин  
«05» июля 2022 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.О.32 Хирургия полости рта

Направление подготовки/специальность: 31.05.03 - Стоматология

Профиль/направленность/специализация:

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-стоматолог

год набора: 2022

Тамбов, 2022

**Автор программы:**

Леонова Ольга Михайловна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.03 - Стоматология (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «12» августа 2020 г. № 984).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры клинической стоматологии «28» июня 2022 г. Протокол № 10

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «05» июля 2022 г. № 5.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	5
3. Объем и содержание дисциплины.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	10
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	18
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	20
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	20

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-2 Способен интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований пациентов стоматологического профиля

ПК-5 Способен определять тактику лечения пациентов с различными стоматологическими патологиями

### 1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- медицинский

### 1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)

### 1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
	ПК-2 Способен интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований пациентов стоматологического профиля	Интерпретирует и анализирует результаты лабораторных и инструментальных методов исследования стоматологических пациентов
	ПК-5 Способен определять тактику лечения пациентов с различными стоматологическими патологиями	Планирует и определяет тактику лечения хирургических стоматологических больных в условиях амбулатории

### 1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-2 Способен интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований пациентов стоматологического профиля

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		6	8	9	10
1	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по профилактической стоматологии)	+			

2	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)		+	+	
3	Современные технологии в терапевтической стоматологии			+	
4	Челюстно-лицевое протезирование				+

ПК-5 Способен определять тактику лечения пациентов с различными стоматологическими патологиями

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		7	8	9	10
1	Гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава			+	
2	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта				+
3	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по терапевтической стоматологии)	+			
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по хирургической стоматологии)		+		
5	Современные технологии в терапевтической стоматологии			+	
6	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия	+			
7	Челюстно-лицевое протезирование				+

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Хирургия полости рта» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.03 - Стоматология.

Дисциплина «Хирургия полости рта» изучается в 5, 6 семестрах.

### 3.Объем и содержание дисциплины

3.1.Объем дисциплины: 7 з.е.

Очная: 7 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>252</b>
Контактная работа	90
Лекции (Лекции)	30
Лабораторные (Лаб. раб.)	60
Самостоятельная работа (СР)	126
Экзамен	36
Зачет	-

### 3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
5 семестр					
1	Организация отделения хирургической стоматологии. Асептика. Антисептика. Стерилизация.	4	10	20	Опрос; Решение ситуационных задач
2	Методы обследования в хирургической стоматологии. Операция удаления зуба. Инструментарий.	6	10	20	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
3	Обезболивание в хирургической стоматологии. Болезни прорезывания зубов.	6	12	20	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
6 семестр					
4	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей.	4	8	22	Опрос; Решение ситуационных задач

5	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи.	4	10	22	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
6	Актиномикоз. Сифилис. Карбункул. Фурункул. Нома. Лепра. Рожа. Болезни прорезывания зубов.	6	10	22	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование

### **Тема 1. Организация отделения хирургической стоматологии. Асептика. Антисептика. Стерилизация. (ПК-2)**

#### **Лекция.**

Вводная лекция. Организация хирургического стоматологического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники.

Лекция-визуализация. Асептика, антисептика при операциях в полости рта. Профилактика СПИД-а, В- и С- гепатита. Принципы организации хирургической стоматологической помощи населению в городах и сельской местности. Организация и оборудование хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники, челюстно-лицевого стационара. Медицинская документация. Стерилизация инструментов и перевязочного материала, материала для швов. Обработка операционного поля. Форма одежды врача в поликлинике и стационаре

Лекция-визуализация. Обследование хирургического стоматологического больного. Терминология. Деонтология и врачебная этика. Сбор жалоб. Анамнез заболевания. Анамнез жизни. Местный статус. Осмотр, пальпация, перкуссия. Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, ВНЧС, регионарных лимфатических узлов лица и шеи. Объективные методы исследования. Рентгенологические: рентгенография, панорамная рентгенография, КТ, МРТ. Эндоскопические исследования. Морфологические методы: цитологическое исследование, гистологическое. Биопсия пункционная, инцизионная, эксцизионная, экспресс-биопсия. Специальное оснащение, аппаратура и инструменты для обследования стоматологических больных и проведения операций в челюстно-лицевой области.

#### **Лабораторные работы.**

##### **Лабораторные занятия.**

Ознакомительная лабораторная работа. Техника безопасности. Структура стоматологической службы в Российской Федерации. Сбор жалоб. Анамнез заболевания. Анамнез жизни. Местный статус.

Лабораторные работы: Обследование слюнных желез, ВНЧС, регионарных лимфатических узлов лица и шеи. Морфологические методы исследования. Особенности врачебной этики и деонтологии в стоматологии. Решение ситуационных задач. Обследование хирургического стоматологического больного. Формирование практических навыков и умений с использованием учебных фантомов (симуляторов).

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучите материал по теме лекций.

### **Тема 2. Методы обследования в хирургической стоматологии. Операция удаления зуба. Инструментарий. (ПК-2)**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Анатомо-топографические особенности зубочелюстной системы. Удаление зуба как оперативное вмешательство со своеобразным операционным полем и оперативной техникой. Показания и противопоказания к удалению зуба. Этапы операции удаления зуба. Инструментарий основной и дополнительный. Обработка раны после операции удаления зуба. Последующий уход за ней и особенности регенерации костной ткани в области лунки удаленного зуба.

Лекция-визуализация. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Положение врача и больного при удалении зубов на нижней челюсти. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Положение врача и больного при удалении зубов на верхней челюсти. Инструментарий основной и дополнительный. Виды щипцов и их назначение. Техника применения элеваторов различного типа. Выбор доступа при атипичных операциях удаления зуба

Особенности подготовки пациента, удаление зубов и послеоперационного периода у лиц с сопутствующими заболеваниями: с изменениями сердечно-сосудистой системы, заболеваниями крови и другими системными нарушениями. Тактика ведения таких больных в послеоперационном периоде. Особенности подготовки больного и проведения операций у беременных.

Лекция-визуализация. Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Диагностика, лечение, профилактика. Попадание зуба или корня в дыхательные и пищеварительные пути. Перелом и вывих соседних зубов. Отлом части альвеолярного отростка, перелом и вывих челюсти, проталкивание зуба в мягкие ткани дна полости рта. Вскрытие дна верхнечелюстной пазухи и проталкивание в нее корня при операции на верхней челюсти, лечебная тактика. Кровотечение во время операции удаление зуба. Профилактика и устранение осложнений.

Осложнения, возникающие после удаления зуба. Диагностика, лечение, профилактика. Кровотечение. Способы остановки кровотечений из ран мягких тканей и кости. Хирургические, фармакологические и биологические методы борьбы с послеоперационными кровотечениями. Послеоперационная луночковая боль, ее причины, профилактика и лечение. Лечение при послеоперационных воспалительных осложнениях

#### **Лабораторные работы.**

Устный опрос. Решение ситуационных задач. Обследование хирургического стоматологического больного. Формирование практических навыков и умений с использованием учебных фантомов (симуляторов). Тестирование по группе тем.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучите материал по теме лекций.
2. Написать историю болезни.

### **Тема 3. Обезболивание в хирургической стоматологии. Болезни прорезывания зубов. (ПК-2)**

#### **Лекция.**

Ретенция, дистопия. Терминология. Этиология. Методика сложного удаления зубов. Дистопия зубов. Ретенция зубов. Этиология. Патогенез. Клиническое проявление. Показание к хирургическому лечению. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.

Затрудненное прорезывание зубов. Перикоронит. Причины, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения. Затрудненное прорезывание. Перикоронит. Причины, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.

#### **Лабораторные работы.**

Устный опрос. Решение ситуационных задач. Обследование хирургического стоматологического больного. Формирование практических навыков и умений с использованием учебных фантомов (симуляторов). Тестирование по группе тем.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучите материал по теме лекций. Составляете анатомический терминологический словарь. Самостоятельно работаете с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

### **Тема 4. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей. (ПК-5)**

#### **Лекция.**



Лекция-визуализация. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей. Периодонтит. Классификация. Клиника, диагностика. Этиология и патогенез гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Роль патологии зуба в развитии и распространении воспалительного процесса. Определение понятия «одонтогенная инфекция» и современное представление о ее месте среди воспалительных заболеваний. Острый периодонтит и обострение хронического. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса. Клиника, диагностика, лечение

Хирургические методы лечения хронических периодонтитов: ампутация корня, гемисекция, коронно-радикулярная сепарация, реплантация и имплантация зуба. Показания и противопоказания. Подготовка и этапы выполнения операции. Осложнения. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика и хирургическое лечение. Резекция верхушки корня зуба, гемисекция, ампутация корня. Показания к операции и техника ее выполнения на различных группах зубов. Возможные осложнения и прогноз. Ремплантация и трансплантация зуба. Показания и противопоказания. Подготовка зуба к ремплантации, методика удаления, обработка зуба. Особенности приживления. Возможные осложнения, прогноз.

Лекция-визуализация. Одонтогенный периостит челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика периодонтита, периостита. Острый гнойный периостит челюстей. Этиология. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к удалению зуба при остром одонтогенном периостите челюстей. Дифференциальная диагностика периодонтита, периостита

Лекция-визуализация. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация. Этиология. Современные представления о патогенезе. Одонтогенный, контактный, гемогенный. Роль микрофлоры, антибактериальной резистентности и анатомических особенностей челюстей в развитии заболевания. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация.

Острая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения. Особенности течения воспалительного процесса на верхней и нижней челюсти. Пути распространения инфекции. Значение данных гемограммы и температурных показателей в диагностике одонтогенного остеомиелита. Клиника и дифференциальная диагностика острой стадии одонтогенного остеомиелита. Комплексное патогенетическое лечение: хирургическое, медикаментозное, применение физиотерапевтических методов. Исход и возможные осложнения.

Подострая и хроническая стадии одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующей, гиперпластической, первично-хроническая) остеомиелита, дифференциальная диагностика. Особенности течения на верхней и нижней челюстях. Лечение: а) в стадии формирования секвестров; б) в стадии демаркации; в) после секвестрэктомии; г) при гиперпластической форме. Сроки и техника выполнения секвестрэктомии. Возможные осложнения: патологический перелом, дефект и деформация челюсти.

### **Лабораторные работы.**

Устный опрос. Решение ситуационных задач. Обследование хирургического стоматологического больного. Формирование практических навыков и умений с использованием учебных фантомов (симуляторов).

### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучите материал по теме лекций. Составляете анатомический терминологический словарь.

Самостоятельно работаете с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

## **Тема 5. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. (ПК-5)**

### **Лекция.**

Одонтогенный гайморит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения. Анатомия гайморовой пазухи. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный гайморит. Дифференциальная диагностика одонтогенного, риногенного, травматического, аллергического гайморитов. Методы диагностики и лечения. Профилактика одонтогенных гайморитов. Хронический одонтогенный гайморит. Клиника, диагностика, методы оперативного и консервативного лечения. Тактика врача в отношении «причинного» зуба. Пункция верхнечелюстной пазухи. Гайморотомия по Колдуэллу-Люку.

Перфорация и свищ гайморовой пазухи. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Причины возникновения, клиника, диагностика. Способы проведения воздушных проб Вальсальвы (прямая и обратная). Показание к оперативному закрытию. Хирургические методы пластического закрытия свищей верхнечелюстной пазухи. Техника выполнения, возможные осложнения. Послеоперационное ведение больного. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного верхнечелюстного синусита

#### **Лабораторные работы.**

Устный опрос. Решение ситуационных задач. Обследование хирургического стоматологического больного. Формирование практических навыков и умений с использованием учебных фантомов (симуляторов). Тестирование по группе тем.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучите материал по теме лекций. Составляете анатомический терминологический словарь. Самостоятельно работаете с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины

### **Тема 6. Актиномикоз. Сифилис. Карбункул. Фурункул. Нома. Лепра. Рожа. Болезни прорезывания зубов. (ПК-5)**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Актиномикоз. Туберкулез. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Лекция-визуализация. Фурункул. Карбункул. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Лекция-визуализация. Сифилис. Нома. Лепра. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

#### **Лабораторные работы.**

Устный опрос. Решение ситуационных задач. Обследование хирургического стоматологического больного. Формирование практических навыков и умений с использованием учебных фантомов (симуляторов). Тестирование по группе тем.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

Изучить материал по теме лекций. Составить анатомический терминологический словарь. Самостоятельно работать с поисковыми системами в Интернете по вопросам раздела дисциплины.

### **4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства**

#### **4.1. Распределение баллов:**

#### **5 семестр**

- текущий контроль – 90 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 5 баллов каждый
- премиальные баллы – 5 баллов

#### **Распределение баллов по заданиям:**

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки

1.	Организация отделения хирургической стоматологии. Асептика. Антисептика. Стерилизация.	Опрос	10	<p>По теме предусмотрено 2 устных опроса, каждый из которых оценивается в 5 баллов.</p> <p>5 б.- обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, ответ строит последовательно.</p> <p>3-4 б.- допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные неточности.</p> <p>1-2 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0 б.- обнаруживает незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.</p>
		Решение ситуационных задач	20	<p>По теме предусмотрено решение 4 ситуационных задач, каждая из которых оценивается в 5 баллов.</p> <p>5 баллов – студент правильно ответил на вопросы задачи без ошибок и недочетов.</p> <p>3 балла – студент допустил ошибку или недочет при ответе на вопросы задачи.</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно.</p>
2.	Методы обследования в хирургической стоматологии. Операция удаления зуба. Инструментарий.	Опрос	10	<p>По теме предусмотрено 2 устных опроса, каждый из которых оценивается в 5 баллов.</p> <p>5 б.- обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, ответ строит последовательно.</p> <p>3-4 б.- допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные неточности.</p> <p>1-2 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0 б.- обнаруживает незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.</p>
		Решение ситуационных задач	20	<p>По теме предусмотрено решение 4 ситуационных задач, каждая из которых оценивается в 5 баллов.</p> <p>5 баллов – студент правильно ответил на вопросы задачи без ошибок и недочетов.</p> <p>3 балла – студент допустил ошибку или недочет при ответе на вопросы задачи.</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно.</p>
		Тестирование(контрольный срез)	5	<p>Контрольный срез-тестирование:</p> <p>5 б.-100% правильных ответов</p> <p>4 б.-99-84% правильных ответов</p> <p>3 б.-83-71% правильных ответов</p> <p>2 б.-70-50% правильных ответов</p> <p>1 б.-49-10% правильных ответов</p> <p>0 б.- менее 10% правильных ответов</p>

3.	Обезболивание в хирургической стоматологии. Болезни прорезывания зубов.	Опрос	10	По теме предусмотрено 2 устных опроса, каждый из которых оценивается в 5 баллов. 5 б.- обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, ответ строит последовательно. 3-4 б.- допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные неточности. 1-2 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала. 0 б.- обнаруживает незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.
		Решение ситуационных задач	20	По теме предусмотрено решение 4 ситуационных задач, каждая из которых оценивается в 5 баллов. 5 баллов – студент правильно ответил на вопросы задачи без ошибок и недочетов. 3 балла – студент допустил ошибку или недочет при ответе на вопросы задачи. 0 баллов – задача не решена / решена неправильно.
		Тестирование(контрольный срез)	5	Контрольный срез-тестирование: 5 б.-100% правильных ответов 4 б.-99-84% правильных ответов 3 б.-83-71% правильных ответов 2 б.-70-50% правильных ответов 1 б.-49-10% правильных ответов 0 б.- менее 10% правильных ответов
4.	Премиальные баллы		5	Баллы начисляются за постоянную активность во время занятий.
5.	Итого за семестр		100	

#### 6 семестр

- посещаемость – 5 баллов
- текущий контроль – 45 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 5 баллов
- ответ на экзамене: не более 30 баллов

#### Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
---------------	--	--	--------------------------	--------------------------------------

1.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей.	Опрос	5	<p>5 б.- обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, ответ строит последовательно.</p> <p>3-4 б.- допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные неточности.</p> <p>1-2 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0 б. - обнаруживает незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.</p>
		Решение ситуационных задач	10	<p>По теме предусмотрено решение 2 ситуационных задач, каждая из которых оценивается в 5 баллов.</p> <p>5 баллов – студент правильно ответил на вопросы задачи без ошибок и недочетов.</p> <p>3 балла – студент допустил ошибку или недочет при ответе на вопросы задачи.</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно.</p>
2.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи.	Опрос	5	<p>5 б.- обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, ответ строит последовательно.</p> <p>3-4 б.- допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные неточности.</p> <p>1-2 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0 б. - обнаруживает незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.</p>
		Решение ситуационных задач	10	<p>По теме предусмотрено решение 2 ситуационных задач, каждая из которых оценивается в 5 баллов.</p> <p>5 баллов – студент правильно ответил на вопросы задачи без ошибок и недочетов.</p> <p>3 балла – студент допустил ошибку или недочет при ответе на вопросы задачи.</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно.</p>
		Тестирование(контрольный срез)	10	<p>Контрольный срез-тестирование:</p> <p>10 б. - 100% правильных ответов</p> <p>9 б. - 99-91% правильных ответов</p> <p>8 б. - 90-84% правильных ответов</p> <p>7 б. - 83-77% правильных ответов</p> <p>6 б. - 76-71% правильных ответов</p> <p>5 б. - 70-64% правильных ответов</p> <p>4 б. - 63-57% правильных ответов</p> <p>3 б. - 56-50% правильных ответов</p> <p>2 б. - 49-40% правильных ответов</p> <p>1 б. - 39-10% правильных ответов</p> <p>0 б.- менее 10% правильных ответов</p>

3.	Актиномикоз. Сифилис. Карбункул. Фурункул. Нома. Лепра. Рожа. Болезни прорезывания зубов.	Опрос	5	<p>5 б.- обстоятельно и достаточно полно излагает материал, обнаруживает полное понимание материала, может обосновать свои суждения, привести примеры, ответ строит последовательно.</p> <p>3-4 б.- допускает единичные ошибки, но исправляет их самостоятельно после замечаний преподавателя, не всегда может убедительно обосновать свое суждение, допускает отдельные неточности.</p> <p>1-2 б. - излагает материал недостаточно полно, не может обосновать свои суждения и привести необходимые примеры, нарушает последовательность в изложении материала.</p> <p>0 б. - обнаруживает незнание большей части темы, при ответе на вопрос искажает его смысл, излагает материал беспорядочно и неуверенно.</p>
		Решение ситуацио нных задач	10	<p>По теме предусмотрено решение 2 ситуационных задач, каждая из которых оценивается в 5 баллов.</p> <p>5 баллов – студент правильно ответил на вопросы задачи без ошибок и недочетов.</p> <p>3 балла – студент допустил ошибку или недочет при ответе на вопросы задачи.</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно.</p>
		Тестиров ание(кон трольны й срез)	10	<p>Контрольный срез-тестирование:</p> <p>10 б. - 100% правильных ответов</p> <p>9 б. - 99-91% правильных ответов</p> <p>8 б. - 90-84% правильных ответов</p> <p>7 б. - 83-77% правильных ответов</p> <p>6 б. - 76-71% правильных ответов</p> <p>5 б. - 70-64% правильных ответов</p> <p>4 б. - 63-57% правильных ответов</p> <p>3 б. - 56-50% правильных ответов</p> <p>2 б. - 49-40% правильных ответов</p> <p>1 б. - 39-10% правильных ответов</p> <p>0 б.- менее 10% правильных ответов</p>
4.	Посещаемость		5	Баллы начисляются при посещении не менее 90% занятий.
5.	Премияльные баллы		5	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены за подготовку и представление презентации по темам занятий
6.	Ответ на экзамене		30	<p>10-17 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно»</p> <p>18-24 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо»,</p> <p>25-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично».</p>
7.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по экзамену выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
85 - 100 баллов	Отлично
70 - 84 баллов	Хорошо
50 - 69 баллов	Удовлетворительно
Менее 50	Неудовлетворительно

#### 4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

## Опрос

Тема 6. Актиномикоз. Сифилис. Карбункул. Фурункул. Нома. Лепра. Рожа. Болезни прорезывания зубов.

1. Асептика, антисептика. Стерилизация инструментов и перевязочного материала.
2. Особенности удаления отдельных групп зубов и корней.
3. Этиология, патогенез периодонтита.
4. Комплексное патогенетическое лечение. Исход и возможные осложнения.
5. Клиника и диагностика одонтогенных воспалительных заболеваний.

## Решение ситуационных задач

Тема 6. Актиномикоз. Сифилис. Карбункул. Фурункул. Нома. Лепра. Рожа. Болезни прорезывания зубов.

1. У больного, готовящегося к протезированию, при R-логическом обследовании выявлено наличие очага разрежения костной ткани альвеолярного отростка верхней челюсти, округлой формы, с четкими краями, размерами 2,5 x 2 см, связанного с верхушками 13 и 12 зубов. Каналы 13 и 12 не запломбированы. После пломбирования каналов 13 и 12 и контрольной R-графии больной явился в хирургический кабинет.

Вопросы:

- 1) Какой диагноз вы поставите?
- 2) Каков план хирургического лечения?

Ответы:

- 1) Радикулярная киста верхней челюсти в области 13 и 12 зубов;
- 2) Проведение цистэктомии с резекцией верхушек корней 13 и 12 зубов.

**2. Для удаления 17 зуба врач попросил у медсестры S-образные щипцы с шипом справа. В момент люксации произошел перелом коронковой части зуба.**

Вопросы:

- 1) Какая ошибка была допущена при выборе щипцов?
- 2) Каким инструментом можно завершить удаление?
- 3) Что предпринять, если в момент удаления 17 зуба произошла перфорация дна гайморовой пазухи?

Ответы:

- 1) Необходимо было выбрать 8-образные щипцы с шипом слева, байонетные щипцы;
- 2) Байонетные щипцы;
- 3) При перфорации гайморовой пазухи необходимо провести пластическое закрытие антрооального соустья, слизисто-надкостничным лоскутом с преддверия рта.

## Тестирование

Тема 6. Актиномикоз. Сифилис. Карбункул. Фурункул. Нома. Лепра. Рожа. Болезни прорезывания зубов.

1. Перечислите щипцы для удаления верхних моляров с сохраненной коронкой:

- A. прямые с несходящимися щечками
- B. штыковидные со сходящимися щечками
- C. S-образные с несходящимися щечками
- D. S-образные щипцы с шипом**
- E. штыковидные щипцы с несходящимися щечками

2. Укажите положение больного и врача при удалении верхних левых зубов:

- А. врач справа и спереди от больного**
- В. врач справа и сзади от больного
- С. голова больного на уровне плечевого сустава врача**
- Д. голова больного на уровне локтевого сустава врача
- Е. голова больного повернута вправо**

3. Укажите плановые показания к операции удаления зуба:

- А. причинный зуб при остром одонтогенном остеомиелите челюсти
- В. подвижность зуба III-IV степени при пародонтите**
- С. дистопированные зубы, травмирующие мягкие ткани полости рта**

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, экзамена

#### Типовые вопросы зачета (ПК-2, ПК-5)

1. Общие осложнения при местном обезболивании?
2. Причины, диагностика, лечение, профилактика?
3. Местные осложнения при проведении проводниковой анестезии на нижней челюсти (клиника, диагностика, лечение)?
4. Методика блокирования большого небного нерва, верхних задних альвеолярных нервов. Достоинства и недостатки каждого способа анестезии. Показания к применению?

#### Типовые задания для зачета (ПК-2, ПК-5)

Не предусмотрено

#### Типовые вопросы экзамена (ПК-2, ПК-5)

1. Особенности удаления зубов у людей в пожилом и старческом возрасте?
2. Особенности удаления зубов у людей страдающих гипертонической болезнью?
3. Удаление зубов с эмфиземой лёгких и пневмосклерозом?
4. Удаление зубов у людей, страдающих сахарным диабетом?
5. Назовите причины, вызывающие одонтогенный остеомиелит челюстей?

#### Типовые задания для экзамена (ПК-2, ПК-5)

Не предусмотрено

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

#### Зачет

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 – 100 баллов)	ПК-2	Демонстрирует высокий уровень знаний особенностей методики исследования стоматологических заболеваний; корректно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и инструментальных данных; правильно и четко оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. Самостоятельно применяет навыки физикального обследования, сбора анамнеза.



(50 - 100 баллов)	ПК-5	Демонстрирует достаточные знания наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний. Уверенно и правильно применяет навыки назначения лечения в соответствии с диагнозом в амбулаторных условиях. Хорошо определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-2	Уровень знаний особенностей методики исследования стоматологических заболеваний недостаточный; некорректно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и инструментальных данных; оценка результатов лабораторного и инструментального обследования вызывает затруднения. Демонстрирует несформированные навыки физикального обследования и сбора анамнеза.
	ПК-5	Не может продемонстрировать знания наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний. Демонстрирует несформированные навыки назначения лечения в соответствии с диагнозом, не может осуществить выбор медикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях. Не может определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.

### Экзамен

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«отлично» (85 - 100 баллов)	ПК-2	Демонстрирует высокий уровень знаний особенностей методики исследования стоматологических заболеваний; четко и корректно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и инструментальных данных. Самостоятельно корректно оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. В полной мере применяет навыки физикального обследования и сбора анамнеза.
	ПК-5	Демонстрирует прекрасные знания наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний. Уверенно и правильно применяет навыки назначения лечения в соответствии с диагнозом в амбулаторных условиях. Свободно и без ошибок определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.
«хорошо» (70 - 84 баллов)	ПК-2	Демонстрирует достаточный уровень знаний особенностей методики исследования стоматологических заболеваний; верно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и инструментальных данных. Самостоятельно корректно оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. Хорошо применяет навыки физикального обследования и сбора анамнеза.
	ПК-5	Демонстрирует достаточные знания наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний. Уверенно и правильно применяет навыки назначения лечения в соответствии с диагнозом в амбулаторных условиях. Хорошо определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.

«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ПК-2	Демонстрирует невысокий уровень знаний особенностей методики исследования стоматологических заболеваний; некорректно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и инструментальных данных. Испытывает затруднения в оценке результатов лабораторного и инструментального обследования. Демонстрирует удовлетворительные навыки физикального обследования и сбора анамнеза.
	ПК-5	Демонстрирует удовлетворительные знания наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний. Испытывает затруднения при применении навыков назначения лечения в соответствии с диагнозом в амбулаторных условиях. Допускает ошибки в определении тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.
«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ПК-2	Уровень знаний особенностей методики исследования стоматологических заболеваний недостаточный; неправильно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и инструментальных данных; не может самостоятельно оценить результаты лабораторного и инструментального обследования. Демонстрирует несформированные навыки физикального обследования и сбора анамнеза.
	ПК-5	Не может продемонстрировать знания наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний. Демонстрирует несформированные навыки назначения лечения в соответствии с диагнозом, не может осуществить выбор медикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях. Не может определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.

## 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

### 5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

### 5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;

- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

### 5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

### 5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;

- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности. соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы:
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

## **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **6.1 Основная литература:**

1. Афанасьев В.В. Хирургическая стоматология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431375.html>

### **6.2 Дополнительная литература:**

1. Афанасьева В.В., Янушевича О.О. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427088.html>

### **6.3 Иные источники:**

1. elibrary.tsutmb.ru - <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
3. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08  
Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
2. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

### **Электронная информационно-образовательная среда**

[https://auth.tsutmb.ru/authorize?response\\_type=code&client\\_id=moodle&state=xyz](https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz)

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.