

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф. *Е.В. Коськина*

Коськина Е.В.

« 27 »

02

20 20 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
Челюстно-лицевая хирургия. Поликлиника
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ
(вариативная часть)**

Специальность	32.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»
Квалификация выпускника	врач-челюстно-лицевой хирург
Форма обучения	очная
Уровень подготовки:	подготовка кадров высшей квалификации
Управление последипломной подготовки специалистов Кафедра-разработчик рабочей программы	хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом офтальмологии
Трудоемкость	324 часа / 9 ЗЕТ
Семестр	4

Кемерово 2020

Рабочая программа дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия. Поликлиника» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 32.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия», подготовка кадров высшей квалификации, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1112 от «26» августа 2014 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 34470 от 27.10.2014г.) и учебным планом специальности 32.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 27 » 02 20 20 г.

Рабочую программу разработали:
заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом офтальмологии, д.м.н., профессор А.И. Пылков
ассистент, к.м.н., Д.А. Плиско

Рабочая программа дисциплины одобрена Центральным методическим советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 27 » 02 20 20 г. Протокол № 4

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 691

Начальник УМУ _____ д.м.н., доцент Л.А. Леванова
« 27 » 02 2020 г. 

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

11. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1.1. Целью освоения практики «Челюстно-лицевая хирургия поликлиника» является практическая подготовка специалиста высшей квалификации, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» и владеющего практическими навыками и умениями по общим и частным вопросам хирургической стоматологии

1.1.2. Задачи практики:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости и ее влияния на состояние здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями

12. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП

12.1. Практика относится к разделу Практики.

12.2. Для изучения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые **предшествующими** дисциплинами/практиками:

Дисциплинам: стоматология терапевтическая, общественное здоровье и здравоохранение, челюстно-лицевая хирургия, реконструктивно-восстановительная хирургия ЧЛЮ, введение в дентальную имплантологию.

В основе преподавания данной практики лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. диагностический
2. лечебный

1.3 Компетенции, формируемые в результате освоения практики

п/п	Компетенции		В результате изучения практики обучающиеся должны			
	Код/вид деятельности	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ПК 5/ диагностический	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; современные методы лабораторной, инструментальной патологии челюстно-лицевой области, анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией челюстно-лицевой области современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний челюстно-лицевой области	собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований	клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам раз- делов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7
2	ПК 6/ лечебный	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	особенности клинического течения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения; методы диагностики, роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах, в т.ч. у детей, показания, противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения заболеваний челюстно-лицевой области	проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемой в практике челюстно-лицевой хирургии, сформулировать показания к выбранной методике лечебно-профилактических мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания	выбором методик лечебно-профилактических мероприятий с заболеваниями челюстно-лицевой области, в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, проведения экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента	<u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7 <u>Тестирование</u> по темам раз- делов 1-10 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-5

5	ПК 8/ лечебный	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма	определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного	навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у урологических больных, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в хирургии	<u>Собеседование</u> по темам раздела 1-7 <u>Тестирование</u> по темам раз- делов 1-20 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разде- лов 6-10
6	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов	применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов.	навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности	<u>Собеседование</u> по темам раздела 3-7 <u>Тестирование</u> по темам раз- делов 3-7 <u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 3-7

1.4. Объем учебной практики и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)			
			1	2	3	4
Аудиторная работа , в том числе:	-	-	-	-	-	-
Лекции (Л)			-	-	-	-
Лабораторные практикумы (ЛП)	-	-	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	-	-	-	-	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	-	-	-	-	-	-
Семинары (С)	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа ординатора (СР) , в том числе НИР	9	324				324
Промежуточная аттестация:	зачет (З)	-				-
	экзамен (Э)	-		-		-
Экзамен / зачет	-	зачет				зачет
ИТОГО	9	324				324

1.3.1 Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 9 зачетных единиц, 324 ч.

№ п / п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СР
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1.	РАЗДЕЛ 1. Организация рабочего места врача - стоматолога-терапевта детского с учетом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики инфекционных заболеваний. Оформление документов первичного больного. Составление и обоснование плана лечебной работы и профилактических мероприятий терапевтических стоматологических заболеваний у детей.	4	48						48
2.	РАЗДЕЛ 2 Проведение клинического обследования стоматологического больного детского возраста: опрос (жалобы, анамнез), осмотр больного (внешний осмотр - пальпация мягких тканей лица и костной основы, регионарных лимфатических узлов, пальпация височно-нижнечелюстного сустава, определение высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя; осмотр полости рта - определение типа прикуса, оценка состояния зубных рядов, зондирование зубов, электроодонто-диагностика, определение степени подвижности зубов, определение подвижности, формулирование диагноза.	4	54						54
3.	РАЗДЕЛ 3 Проведение комплексных мероприятий по профилактике	4	48						48

	терапевтических стоматологических заболеваний у детей. Назначение и проведение обучения рациональной гигиене полости рта, контроль индивидуальной гигиены. Овладение техникой удаления зубных отложений (налета, над- и поддесневого зубного камня) ручным способом, ультразвуковым способом, воздушно-абразивным методом.								
4.	РАЗДЕЛ 4 Овладение методикой клинического выявления очаговой деминерализации эмали (с помощью красителей, количественной лазерной флюоресцентной диагностики). Овладение техникой препарирования кариозных полостей I-V классов. Овладение техниками реставрации твердых тканей зуба различными пломбирочными материалами.	4	38						38
5.	РАЗДЕЛ 5 Проведение эндодонтического лечения зубов всех анатомических групп на разных стадиях развития корней, с обработкой корневых каналов (определение рабочей длины корневого канала, проведение инструментальной, медикаментозной обработки корневого канала, его высушивание и пломбирование временными и постоянными корневыми obturационными материалами) с использованием операционного микроскопа.	4	38						38
6.	РАЗДЕЛ 6 Определение состояния анатомических участков десны (свободная и прикрепленная десна). Определение характера воспалительных заболеваний пародонта. Проведение пробы Шиллера-Писарева. Определение пародонтологических индексов (СРITN, ПИ, Силнесс-Лоу). Овладение принципами лечения заболеваний пародонта у детей.	4	38						38
7.	РАЗДЕЛ 7 Проведение стоматоскопии. Определение морфологических элементов поражения слизистой оболочки полости рта. Проведение местной обработки слизистой оболочки: удаление фибринозного налета, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации.	4	30						30
8.	РАЗДЕЛ 8 Курирование больных, ведение медицинской документации, интерпретация основных и дополнительных методов диагностики и лечение стоматологических заболеваний у детей.	4	30						30
	Экзамен / зачёт	4							
	Всего	4	324						324

Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Содержание	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	РАЗДЕЛ 1 1. Организация рабочего места врача - стоматолога-терапевта детского с учетом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики инфекционных заболеваний. 2. Оформление документов первичного больного. 3. Составление и обоснование плана лечебной работы и профилактических мероприятий терапевтических стоматологических заболеваний у детей.	Организация рабочего места врача - стоматолога-терапевта детского с учетом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики инфекционных заболеваний. Оформление документов первичного больного. Составление и обоснование плана лечебной работы и профилактических мероприятий стоматологических заболеваний у детей.	48	4	УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Уметь применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. Владеть навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности	Тесты № 1-5 Практические навыки № 1-5 Ситуационные задачи № 1-3
					ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; современные методы лабораторной, инструментальной патологии челюстно-лицевой области, анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией челюстно-лицевой области современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний челюстно-лицевой области Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания;	Тесты № 20-27 Практические навыки № 14-19 Ситуационные задачи № 18-23

					интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики. направленными на устранение патологии,	
					<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p> <p>Знать: особенности клинического течения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения; методы диагностики, роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах, в т.ч. у детей, показания, противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения заболеваний челюстно-лицевой области Уметь: проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемой в практике челюстно-лицевой хирургии, сформулировать показания к выбранной методикелечебно-профилактических мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания; Владеть: выбором методик лечебно-профилактических мероприятий с заболеваниями челюстно-лицевой области, в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, проведения экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	Тесты № 2-7 Практические навыки № 3-8 Ситуационные задачи № 1-3
					<p>ПК –8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного. Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной пациентов с патологией челюстно-лицевой области, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в челюстно-лицевой хирургии.</p>	Тесты № 11-19 Практические навыки № 18,23,25,27 Ситуационные задачи № 12,14,23
2	РАЗДЕЛ 2 Проведение клинического обследования стоматологического больного детского возраста: опрос (жалобы, анамнез), осмотр больного	Проведение клинического обследования стоматологического больного детского возраста: опрос (жалобы, анамнез), осмотр больного	54	4	<p>УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>Знать основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Уметь применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-</p>	Тесты № 1-5 Практические навыки № 1-5 Ситуационные задачи № 12-16

<p>(внешний осмотр - пальпация мягких тканей лица и костной основы, регионарных лимфатических узлов, пальпация височно-нижнечелюстного сустава, определение высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя; осмотр полости рта - определение типа прикуса, оценка состояния зубных рядов, зондирование зубов, электроодонто-диагностика, определение степени подвижности зубов, определение подвижности, формулирование диагноза.</p>	<p>(внешний осмотр - пальпация мягких тканей лица и костной основы, регионарных лимфатических узлов, пальпация височно-нижнечелюстного сустава, определение высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического</p>				<p>биологических процессов. Владеть навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной общественной деятельности</p>	
--	---	--	--	--	--	--

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Содержание	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; современные методы лабораторной, инструментальной патологии челюстно-лицевой области, анатомио-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией челюстно-лицевой области современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p>Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p> <p>направленными на устранение патологии,</p>	<p>Тесты № 20-27 Практические навыки № 14-19 Ситуационные задачи № 18-23</p>
					<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: особенности клинического течения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения; методы диагностики, роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах, в т.ч. у детей, показания, противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Уметь: проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностике, используемой в практике челюстно-лицевой хирургии, сформулировать показания к выбранной методикелечебно-профилактических мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания;</p> <p>Владеть: выбором методик лечебно-профилактических мероприятий с заболеваниями челюстно-лицевой области, в соответствии с нормативными документами ведения пациентов,</p>	<p>Тесты № 2-7 Практические навыки № 3-8 Ситуационные задачи № 1-3</p>

						проведения экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента	
					ПК –8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного. Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной пациентов с патологией челюстно-лицевой области, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в челюстно-лицевой хирургии.	Тесты № 7,8,11 Практические навыки № 11,15,17 Ситуационные задачи № 12,14,23
3	РАЗДЕЛ 3 1. Проведение комплексных мероприятий по профилактике терапевтических стоматологических заболеваний у детей. 2. Назначение и проведение обучения рациональной гигиене полости рта, контроль индивидуальной гигиены. Овладение техникой удаления зубных отложений (налета, над- и поддесневого зубного камня) ручным способом, ультразвуковым способом, воздушно-абразивным методом.	Проведение комплексных мероприятий по профилактике терапевтических стоматологических заболеваний у детей. Назначение и проведение обучения рациональной гигиене полости рта, контроль индивидуальной гигиены. Овладение техникой удаления зубных отложений (налета, над- и поддесневого зубного камня) ручным способом, ультразвуковым способом, воздушно-абразивным методом.	48	4	УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Уметь применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. Владеть навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности	Тесты № 33-39 Практические навыки № 12-18 Ситуационные задачи № 16-21
					ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; современные методы лабораторной, инструментальной патологии челюстно-лицевой области, анатомио-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией челюстно-лицевой области современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний челюстно-лицевой области Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики, направленными на устранение патологии,	Тесты № 22-27 Практические навыки № 13-18 Ситуационные задачи № 11-13

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Содержание	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<p>Знать: особенности клинического течения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения; методы диагностики, роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах, в т.ч. у детей, показания, противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Уметь: проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемой в практике челюстно-лицевой хирургии, сформулировать показания к выбранной методикелечебно-профилактических мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания;</p> <p>Владеть: выбором методик лечебно-профилактических мероприятий с заболеваниями челюстно-лицевой области, в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, проведения экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	<p>Тесты № 27-40</p> <p>Практические навыки № 23-25</p> <p>Ситуационные задачи № 14-17</p>
					ПК –8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного.</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной пациентов с патологией челюстно-лицевой области, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в челюстно-лицевой хирургии.</p>	<p>Тесты № 17-42</p> <p>Практические навыки № 27-33</p> <p>Ситуационные задачи № 17-21</p>

4.	РАЗДЕЛ 4 Овладение методикой клинического выявления очаговой деминерализации эмали (с помощью красителей, количественной лазерной флюоресцентной диагностики). Овладение техникой препарирования кариозных полостей I-V классов. Овладение техниками реставрации твердых тканей зуба различными пломбировочными материалами.	Овладение: методикой клинического выявления очаговой деминерализации эмали (с помощью красителей, количественной лазерной флюоресцентной диагностики); техникой препарирования кариозных полостей I-V классов; техниками реставрации твердых тканей зуба различными пломбировочными материалами.	38	4	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Уметь применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. Владеть навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности	Тесты № 27-37 Практические навыки № 18-26 Ситуационные задачи № 18-23
					ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Знать: особенности клинического течения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения; методы диагностики, роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах, в т.ч. у детей, показания, противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения заболеваний челюстно-лицевой области Уметь: проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемой в практике челюстно-лицевой хирургии, сформулировать показания к выбранной методикелечебно-профилактических мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания; Владеть: выбором методик лечебно-профилактических мероприятий с заболеваниями челюстно-лицевой области, в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, проведения экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента	Тесты № 17-39 Практические навыки № 11-16 Ситуационные задачи № 11-17
					ПК –8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного. Владеть: навыками фармакотерапии, антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной пациентов с патологией челюстно-лицевой области, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в челюстно-	Тесты № 17-39 Практические навыки № 11-16 Ситуационные задачи № 11-17

					лицевой хирургии.	
				<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; современные методы лабораторной, инструментальной патологии челюстно-лицевой области, анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией челюстно-лицевой области современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p>Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p> <p>направленными на устранение патологии,</p>	<p>Тесты № 17-39 Практические навыки № 11-16 Ситуационные задачи № 11-17</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Содержание	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
5	РАЗДЕЛ 5 Проведение эндодонтического лечения зубов всех анатомических групп на разных стадиях развития корней, с обработкой корневых каналов (определение рабочей длины корневого канала, проведение инструментальной, медикаментозной обработки корневого канала, его высушивание и пломбирование временными и постоянными корневыми obturационными материалами) с использованием операционного микроскопа.	Проведение эндодонтического лечения зубов всех анатомических групп на разных стадиях развития корней, с обработкой корневых каналов (определение рабочей длины корневого канала, проведение инструментальной, медикаментозной обработки корневого канала, его высушивание и	38	4	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; современные методы лабораторной, инструментальной патологии челюстно-лицевой области, анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией челюстно-лицевой области современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний челюстно-лицевой области Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики. направленными на устранение патологии,	Тесты № 17-39 Практические навыки № 11-16 Ситуационные задачи № 11-17

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Содержание	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<p>Знать: особенности клинического течения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения; методы диагностики, роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах, в т.ч. у детей, показания, противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Уметь: проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемой в практике челюстно-лицевой хирургии, сформулировать показания к выбранной методикелечебно-профилактических мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания;</p> <p>Владеть: выбором методик лечебно-профилактических мероприятий с заболеваниями челюстно-лицевой области, в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, проведения экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	Тесты № 27-40 Практические навыки № 23-25 Ситуационные задачи № 14-17
					ПК –8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного.</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной пациентов с патологией челюстно-лицевой области, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в челюстно-лицевой хирургии.</p>	Тесты № 17-42 Практические навыки № 27-33 Ситуационные задачи № 17-21
6.	РАЗДЕЛ 6 Определение состояния анатомических участков десны (свободная и прикрепленная десна). Определение характера	Проведение пробы Шиллера-Писарева. Определение пародонтологических индексов (СРITN, ПИ, Силнесс-Лоу). Овладение принципами лечения заболеваний пародонта у детей	38	4	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; современные методы лабораторной, инструментальной патологии челюстно-лицевой области, анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией челюстно-лицевой	Тесты № 17-39 Практические навыки № 11-16 Ситуационные задачи № 11-17

	<p>воспалительных заболеваний пародонта. Проведение пробы Шиллера-Писарева. Определение пародонтологических индексов (СРІТN, ПИ, Силнесс-Лоу). Овладение принципами лечения заболеваний пародонта у детей.</p>			<p>проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>области современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний челюстно-лицевой области Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики. направленными на устранение патологии,</p>	
				<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: особенности клинического течения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения; методы диагностики, роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах, в т.ч. у детей, показания, противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения заболеваний челюстно-лицевой области Уметь: проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностике, используемой в практике челюстно-лицевой хирургии, сформулировать показания к выбранной методикелечебно-профилактических мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания; Владеть: выбором методик лечебно-профилактических мероприятий с заболеваниями челюстно-лицевой области, в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, проведения экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	<p>Тесты № 17-39 Практические навыки № 11-16 Ситуационные задачи № 11-17</p>
				<p>ПК –8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного. Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной пациентов с патологией челюстно-лицевой области, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в челюстно-лицевой хирургии.</p>	<p>Тесты № 17-39 Практические навыки № 11-16 Ситуационные задачи № 11-17</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Содержание	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
7	РАЗДЕЛ 7 Проведение стоматоскопии. Определение морфологических элементов поражения слизистой оболочки полости рта. Проведение местной обработки слизистой оболочки: удаление фибринозного налета, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации..	Проведение стоматоскопии. Определение морфологических элементов поражения слизистой оболочки полости рта. Проведение местной обработки слизистой оболочки: удаление фибринозного налета, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации.	30	4	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: общие принципы клинического обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; современные методы лабораторной, инструментальной патологии челюстно-лицевой области, анатомио-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области; общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, онкологической патологией челюстно-лицевой области современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний челюстно-лицевой области Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование челюстно-лицевой области; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики. направленными на устранение патологии,	Тесты № 17-39 Практические навыки № 11-16 Ситуационные задачи № 11-17
					ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Знать: особенности клинического течения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения; методы диагностики, роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах, в т.ч. у детей, показания, противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения заболеваний челюстно-лицевой области Уметь: проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемой в практике челюстно-лицевой хирургии, сформулировать показания к выбранной методикелечебно-профилактических мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания; Владеть: выбором методик лечебно-профилактических мероприятий с заболеваниями челюстно-лицевой области, в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, проведения экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента	Тесты № 11-19 Практические навыки №

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Содержание	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК –8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного. Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной пациентов с патологией челюстно-лицевой области, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в челюстно-лицевой хирургии.	Тесты № 32-45 Практические навыки № 32-39 Ситуационные задачи № 29-37
8.	РАЗДЕЛ 8 Курирование больных, ведение медицинской документации, интерпретация основных и дополнительных методов диагностики и лечение стоматологических заболеваний у детей.	Курирование больных, ведение медицинской документации, интерпретация основных и дополнительных методов диагностики и лечение стоматологических заболеваний у детей	30	4	УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико- биологических процессов. Уметь применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико- биологических процессов. Владеть навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности	Тесты № 32-45 Практические навыки № 32-39 Ситуационные задачи № 29-37

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Содержание	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: особенности клинического течения одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения; методы диагностики, роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах, в т.ч. у детей, показания, противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Уметь: проводить лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемой в практике челюстно-лицевой хирургии, сформулировать показания к выбранной методикелечебно-профилактических мероприятий с учетом этиотропных и патогенетических факторов развития заболевания;</p> <p>Владеть: выбором методик лечебно-профилактических мероприятий с заболеваниями челюстно-лицевой области, в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, проведения экстренных мероприятий неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	<p>Тесты № 32-45 Практические навыки № 32-39 Ситуационные задачи № 29-37</p>
					<p>ПК –8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур обосновать план тактику реабилитации больного.</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной пациентов с патологией челюстно-лицевой области, основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации методами реабилитации в челюстно-лицевой хирургии.</p>	<p>Тесты № 32-45 Практические навыки № 32-39 Ситуационные задачи № 29-37</p>
Всего часов			324		x	x	x

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

3.1 Формы отчетности по практике 3.1.1 Дневник

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«*Кемеровский государственный медицинский университет*»

ДНЕВНИК

_____ ПРАКТИКИ
«_____»
студента _____ курса _____ факультета, группы № _____

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики _____

(район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Руководитель практики:

(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой «_____»

(подпись преподавателя кафедры)

Кемерово 20_____

Характеристика лечебного учреждения, отделения.

Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен _____
(ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____
(должность, ФИО)

« _____ » _____ 20__ г.
Печать лечебного учреждения

Перечень выполненной работы

Дата / время	Перечень выполненной работы	Кол-во часов	Руководитель от медицинской организации

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

4.1.2. Сводный отчет по практике

Сводный отчёт по _____ практике

« _____ »

Врача ординатора (ФИО) _____

Специальность _____ кафедры педиатрии и неонатологии
_____ практику с _____ по _____ 20__ г. на базе
_____ больницы _____
(наименование лечебного учреждения) (города/района)
в _____ отделении

Дата / время	Отчет о выполненной работе	Кол-во часов

4.1.2. Характеристика

ХАРАКТЕРИСТИКА

Врача ординатора _____ специальность _____ кафедры

 Минздрава России, проходившего _____ практику «
 _____»

с _____ по _____ 20 _____ г. на базе _____

За время прохождения практики « _____ »

Заведующий отделением _____ / (ФИО), (подпись)

М.П.

Руководитель практики:

 (ФИО преподавателя кафедры)

4.1.1 Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

4.1.1.1. Список вопросов для подготовки к зачёту:

1. Основные группы анестетиков, применяемых в стоматологии. Карпулированные анестетики. Показания и противопоказания к применению.
2. Классификация заболеваний слюнных желез у детей. Острый паротит, хронический паренхиматозный паротит. Клиника, диагностика, лечение, исходы.
3. Классификация дентальных имплантатов.
4. Отёк Квинке. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
5. Опухоли и опухолеподобные процессы слюнных. Клиника, диагностика, лечение.
6. Показания и противопоказания к операции имплантации.
7. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Клиника, диф. диагностика, лечение.
8. Одонтогенные остеомиелиты челюстей. Классификация, клиника и рентгенологическая картина различных форм остеомиелита. Лечение остеомиелита челюстей. Особенности хирургического вмешательства на верхней и нижней челюстях.
9. Анатомические условия для проведения имплантации (запасы костных тканей, близость важных анатомических структур).
10. Операция удаления зуба: показания, противопоказания. Подготовка больного к операции удаления зуба. Этапы удаления зуба. Инструменты для удаления зубов. Заживление раны после удаления зуба.
11. Первичная хирургическая обработка ран мягких тканей лица.
12. Фолликулярные кисты: этиология, классификация, диагностика, клиника. Принципы оперативного лечения.
13. Одонтогенные верхнечелюстные синуситы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения одонтогенных верхнечелюстных синуситов.
14. Хронический периодонтит: классификация, патологическая анатомия, клиническая и рентгенологическая диагностика, хирургическое лечение.
15. Типичные разрезы для оперативного доступа с учетом строения кожи, расположения нервов, кровеносных сосудов, мускулатуры. Особенности операции в полости рта. Наложение швов в полости рта.
16. Определение понятия "одонтогенной инфекции". Влияние соматической патологии на течение одонтогенного воспалительного процесса. Классификации, этиология, патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Пути распространения инфекции одонтогенного происхождения при абсцессах и флегмонах челюстно-лицевой области.
17. Блокада двигательных волокон тройничного нерва. Показания, способы выполнения, зоны обезболивания.
18. Двухэтапная имплантация. Основные принципы, прогноз.
19. Абсцесс и флегмона глазницы. Топографическая анатомия, пути проникновения и распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
20. Принципы планирования комплексной терапии хронического генерализованного пародонтита.
21. Невралгия тройничного нерва: диагностика, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
22. Актиномикоз челюстно-лицевой области. Этиология и патогенез. Пути распространения инфекции. Клиническая картина, методы лечения.
23. Классификация дентальных имплантатов.
24. Хирургические методы лечения патологии пародонта. Френулотомия, пластика короткой уздечки губ и языка, вестибулопластика. Показания, противопоказания. Инструментарий. Этапы операции. Осложнения.

25. Перелом нижней челюсти в области тела: клиника, диагностика, лечение. Виды постоянной и временной иммобилизации при переломах нижней челюсти. Методы консервативного и оперативного лечения. Сроки нетрудоспособности. Питание больных.
26. Одонтогенные опухоли челюстей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Принципы онкологической настороженности. Комплексная реабилитация детей с костными новообразованиями.
27. Невралгия носо-ресничного узла: диагностика, клиника, лечение, дифференциальная диагностика.
28. Переломы верхней челюсти. Классификация. Общие принципы диагностики, принципы лечения.
29. Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
30. Анатомические условия для проведения имплантации (запасы костных тканей, близость важных анатомических структур).
31. Переломы костей скуло - глазничного комплекса. Клиника, диагностика, лечение.
32. Особенности обследования хирургического стоматологического больного. Обследование больного с травматическими повреждениями мягких тканей и костей челюстно - лицевой области: жалобы, анамнез жизни, анамнез заболевания, местный статус.
33. Перикоронит, перикоронарный абсцесс, ретромолярный абсцесс. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Осложнения перикоронита.
34. Лечение острой одонтогенной инфекции. Принципы этиотропной терапии. Выбор антибактериальных препаратов.
35. Флебит лицевых вен. Клинические проявления, диагностика, лечение. Осложнения. Тромбоз пещеристого синуса.
36. Острый одонтогенный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
37. Гипертрофический гингивит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
38. Туберкулез. Клинические проявления в челюстно-лицевой области. Дифференциальная диагностика, особенности лечения.
39. Доброкачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Принципы онкологической настороженности.
40. Осложнения дентальной имплантации на верхней челюсти.
41. История развития хирургической стоматологии. Связь хирургической стоматологии с другими клиническими дисциплинами.
42. Повреждения мягких тканей лица. Классификация. Сочетанные и комбинированные повреждения. Виды хирургической обработки, особенности ушивания ран при проникающих ранениях в полость рта, ранениях губ, языка, век, крыльев носа. Виды швов.
43. Классификация оперативных методов лечения патологии пародонта (гингивальные, мукогингивальные, остеомукогингивальные). Показания, противопоказания. Возможные осложнения.
44. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей: клиника, диагностика, лечение.
45. Рентгенодиагностика при переломах костей лицевого черепа. Показания к назначению различных видов укладок. Показания к назначению компьютерной

томографии.

46. Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Классификация заболеваний пародонта. Общая симптоматика заболеваний пародонта. Характеристика изменений в костной ткани при заболеваниях пародонта.

47. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта (ангина Людвига). Причины возникновения. Клиника, диагностика. Особенности лечения. Осложнения и исходы заболевания.

48. Оро-антральное сообщение: определение понятия, этиология, диагностика, клиническая картина, методы хирургического лечения.

49. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Этиология, клиника, диагностика и лечение.

50. Показания и противопоказания к операции дентальной имплантации.

51. Зубосохраняющие операции. Гемисекция, ампутация корня, реплантация зуба.

Показания для проведения, техника выполнения операции.

52. Ретенционные кисты: этиология, классификация, диагностика, клиника. Принципы оперативного лечения. Модификация мандибулярной анестезии по Гоу-Гейтсу: показания для проведения, техника выполнения, зоны обезболивания.

53. Актиномикоз: диагностика, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

54. Острый верхушечный периодонтит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

55. Флегмона височной области. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

56. Проводниковая анестезия при операциях на лице и челюстях: виды проводниковой анестезии, показания для применения, преимущества и недостатки проводниковой анестезии.

57. Хронический периодонтит. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

58. Одонтогенные абсцессы и флегмоны крыловидно-челюстного пространства. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение, оперативный доступ.

59. Туберальная анестезия: показания для проведения, техника выполнения, зоны обезболивания.

4.1.2. Тестовые задания предварительного контроля (2-3 примера):

1. ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ (СИМПТОМЫ) ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) симптом Венсана
- 2) интенсивная боль в челюсти, подъем температуры до 39 - 41°C
- 3) умеренная боль в челюсти, подъем температуры до 37 – 37,8°C
- 4) припухание предушных и щечных лимфатических узлов
- 5) снижение остроты зрения со стороны поражения, боль

Ответ 3

2. ВНУТРЕННЯЯ СТЕНКА ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА

- 1) челюстно-подъязычная и подъязычно-язычная мышцы
- 2) поднижнечелюстная слюнная железа
- 3) поверхностный листок собственной фасции шеи
- 4) подбородочно-подъязычная мышца
- 5) шилоподъязычная мышца

Ответ 1

4.1.3. Тестовые задания текущего контроля (2-3 примера):

1. ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ДНА ПОЛОСТИ РТА

- 1) челюстно-подъязычная мышца
 - 2) мышцы, отходящие от шиловидного отростка
 - 3) слизистая оболочка подъязычной области
 - 4) слизистая оболочка спинки и корня языка
 - 5) горизонтальная плоскость, проведенная через жевательные поверхности нижних моляров
- Ответ 3

12. СОДЕРЖИМОЕ ПОДПОДБОРОДОЧНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА

- 1) клетчатка и отроги жирового комка Биша
 - 2) клетчатка и венозное сплетение
 - 3) клетчатка и лимфатические узлы
 - 4) клетчатка и подъязычные слюнные железы
 - 5) клетчатка и нижнее зубное сплетение
- Ответ 3

4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля (2-3 примера):

1. ПЕРИКРОНИТ ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) надкостницы челюсти
 - 2) патологического зубодесневого кармана
 - 3) слизистой оболочки
 - 4) периодонта
 - 5) костного мозга
- Ответ: 3)

2. ВЕДУЩИЕ СИМПТОМЫ ГНОЙНОГО ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТИ

- 1) болезненное припухание регионарных лимфатических узлов
 - 2) постоянная сильная боль в «причинном» зубе, чувство «выросшего» зуба
 - 3) умеренная боль в челюсти, отек окружающих мягких тканей
 - 4) плотный инфильтрат в одной из анатомических областей
 - 5) нестерпимая боль в челюсти, гноетечение из зубодесневых карманов
- Ответ: 3)

4.1.5. Ситуационные клинические задачи

Ситуационная задача № 1

1. У больного на боковой поверхности языка имеется бугристое образование размерами 5,5 x 1,5 сантиметра. Слизистая оболочка над ним синюшного цвета. При надавливании образование исчезает, а затем приобретает прежние размеры.

Диагноз?

Ваш план лечения.

2. Больной длительное время находился на диспансерном учёте у терапевта стоматолога по поводу плоской лейкоплакии слизистой оболочки щеки. В последнее время появились разрастания и изъязвления в очаге лейкоплакии.

Диагноз?

Ваш план обследования и лечения больного.

Эталон ответа к задаче № 1

Клинический диагноз: Гемангиома боковой поверхности языка

План лечения:

- Обследование (сбор анамнеза, клиническая и лабораторная диагностика).
- Эксцизионная биопсия образования (под м/а образование иссекается двумя сходящимися разрезами в пределах здоровых тканей, проводится коагуляция приводящего сосуда, ушивание раны).
- Перевязки, медикаментозная терапия в послеоперационном периоде (антибактериальная, анальгетическая).
- Определение дальнейшей тактики лечения по результатам гистологического исследования

4.2. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая	C	90-86	4 (4+)

последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы	Fx	60-41	2 Требуется передача

преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

Пример тестовых заданий

1. ПРИ ИНДИЙСКОЙ РИНОПЛАСТИКЕ ЛОСКУТ НА НОЖКЕ БЕРУТ

- 1) с шеи
- 2) с лобной области
- 3) со щечной области
- 4) с носогубной складки

Ответ 2

2. ОПТИМАЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ УСТРАНЕНИЯ ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНЫ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ В ВОЗРАСТЕ

- 1) первый месяц жизни
- 2) 6 месяцев
- 3) 1 год
- 4) 6 лет

Ответ 2

Примеры ситуационных задач

Задача 1. Больной, 20 лет, обратился с жалобами на чувство онемения в области нижней губы слева, постоянные ноющие боли в области нижней челюсти слева. Из анамнеза выяснено, что месяц назад появились боли после сложного удаления 3.8 зуба (с использованием бормашины). Отмечается отсутствие чувствительности в области нижней губы слева. В полости рта лунка 3.8 зуба эпителизирована, воспалительных явлений не определяется. При рентгенологическом исследовании тела и ветви нижней челюсти слева выявляется тень лунки удаленного 3.8 зуба, доходящая до нижнечелюстного канала, отсутствие костной перегородки между лункой и нижнечелюстным каналом.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза.
2. Поставьте диагноз.
3. Наметьте план лечения.
4. Какие из перечисленных признаков подтверждают причинно-следственную связь между проведенным вмешательством и возникшим впоследствии заболеванием?
5. Показано ли в данном конкретном случае проведение алкоголизации в области III ветви тройничного нерва?

Ответ

1. Жалобы больного на онемение в зоне иннервации нижнечелюстного нерва слева, постоянную ноющую боль в области нижней челюсти слева и анамнеза (сложное удаление 3.8 зуба) свидетельствуют о возможности развития неврита III ветви тройничного нерва слева.
2. Диагноз: неврит III ветви тройничного нерва слева.

3. Лечение комплексное. Назначаются витамины группы «В», физиотерапия, противовоспалительные, седативные и обезболивающие средства.
4. Причинно-следственную связь подтверждают рентгенологические признаки: тень лунки удаленного зуба прилежит к нижнечелюстному каналу, а также отсутствие костной перегородки между лункой и каналом.
5. При невритах алкоголизация не показана, так как это деструктивный метод и вследствие его проведения явления неврита усиливается.

Задача 2. Больной, 20 лет, обратился с жалобами на невозможность открывания рта, постепенно развивающегося с детского возраста, когда перенес отит. С 13-14 лет заметил асимметрию лица. Болели зубы, стоматолог отказывался лечить из-за невозможности открыть рот.

Вопросы и задания

1. О каком заболевании можно думать на основании жалоб и анамнеза?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо использовать для постановки диагноза и составления плана лечения?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Опишите клинико-рентгенологическую картину.
5. Методы лечения в данном случае?

Ответ

1. На основании жалоб и анамнеза можно предположить у больного анкилоз ВНЧС.
2. Для постановки диагноза и составления плана лечения необходимо провести рентгенологическое обследование ВНЧС, компьютерную томографию лицевого черепа, а также линейные измерения размеров тела и ветви нижней челюсти сравнительно справа и слева.
3. Необходимо проводить дифференциальную диагностику с мышечной контрактурой, деформирующим артрозом и анкилозом ВНЧС.
4. Клинически отмечается искривление нижнего отдела лица за счет деформации и уменьшения в размерах правой половины нижней челюсти. Средняя линия подбородка смещена вправо. На коже щечной и поднижне-челюстной областей ряд втянутых рубцов. При обследовании движений головок ВНЧС через наружные слуховые проходы слева отмечаются слабые движения, справа - движения отсутствуют. Прикус перекрестный. При рентгенологическом обследовании ВНЧС справа и слева (для сравнения), слева отмечается суставная головка, суставная впадина и суставной бугорок хорошо контурированы. Справа суставная головка, суставная впадина и суставной бугорок слиты в единый костный массив, полулунная вырезка ветви нижней челюсти резко сужена, ветвь челюсти укорочена, угол челюсти деформирован в виде шпоры.
5. Консервативное лечение – механотерапия, физиолечение с гидрокортизоном и лидазой. Хирургическое лечение – остеотомия в области шейки суставного отростка или верхней трети ветви н/ч с интерпозицией между фрагментами мягких тканей с целью формирования ложного сустава, артропластика ортотопическим аллогенным трансплантатом или имплантатом.

5. Информационное и учебно-методическое обеспечение дисциплины

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС)	по договору,

	«Консультант студента») [Электронный ресурс] / ООО «Политехресурс» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
2.	Электронная база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО «ВШОУЗ-КМК» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
3.	База данных ЭБС «ЛАНЬ» - коллекция «Медицина - издательство «Лаборатория знаний», - коллекция «Языкознание и литературоведение – Издательство Златоуст» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.com – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
4.	«Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
5.	«Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
6.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») [Электронный ресурс] / ООО «Медицинское информационное агентство» г. Москва. – Режим доступа: https://www.medlib.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
7.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
8.	Справочная Правовая Система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
9.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09.2017г.). - Режим доступа: http://www.moodle.kemsma.ru – для авторизованных пользователей.	неограниченный

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотeki КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1	Хирургическая стоматология : учебник для вузов по направлению "Стоматология" / В. В. Афанасьев и др.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 399 с.	616.31 X 501	7	3
2	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			3

	Дополнительная литература			
3	Бернадский Ю.И. , Травматология и восстановительная хирургия черепно-лицевой области / Ю.И. Бернадский – М.: Мед. Лит., 2003. – 456 с.	616.31 Б 51	2	3
4	Киселева Е.А. , Те Е.А., Юрмазов Н.Б. Основные вопросы диагностики, тактики лечения и профилактики онкостоматологических заболеваний. Учебно-методическое пособие. Кемерово, 2011. – 109 с.	616.31 К 44	7	3
5	Абсцессы и флегмоны лица и шеи [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов, врачей интернов и ординаторов / Н. Б. Юрмазов, Н. И. Лобанова, Т. С. Ткаченко.- Кемеровская государственная медицинская академия , Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. - Кемерово, 2015. - 97 с. URL: «Электронная библиотека КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			3
6	Долина, О.А. Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. О.А. Долиной - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 576 с. - URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			3
7	Бичун, А.Б. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			3

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения учебные комнаты, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся с симуляционной и фантомной техникой, анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями, помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами

Оборудование: доски, столы, стулья.

Средства обучения:

Биологические модели, инструмент для патологоанатомических вскрытий, гистологические препараты, микроскоп «МикмедІВАRI», микроскоп XSP-104, микроскоп «Микмед».

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Фантомная техника и симуляционная техника. Тонometr механический стетоскоп в комплекте, фонендоскоп, термометр, весы медицинские напольные, ростомер с мет. ступльчиком, противошоковый набор, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, ультрафиолетовые облучатели - облучатель "Дезар-3", Дезар-5, наркозно-дыхательный аппарат, аппарат искусственной вентиляции легких SAVINA 300, инфузomat, отсасыватель хирургический ОХ-10, дефибриллятор-монитор ДКИ-Н-10 "АКСИОН" с функцией синхронизации, стол операционный многофункциональный, хирургический и микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, монитор прикроватный BSM- 2351КС с

принадлежностями, компьютерный электроэнцефалограф, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, аудиоколонки.

Демонстрационные материалы: наборы мультимедийных презентаций, видеофильмов.

Оценочные средства на печатной основе: тестовые задания по изучаемым темам.

Учебные материалы: учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы.

Программное обеспечение: Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Антивирус Dr.Web Security Space

Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе практике Ортодонтия по специальности детская стоматология

_____ (указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)
 На 20__ - 20__ учебный год.

Регистрационный номер РП _____.

Дата утверждения «__» _____ 201__ г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:			Подпись и печать зав. научной библиотекой
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1.; 2... .. и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год				