

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



 «30.05.2016» 20 16 г.

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 к.м.н., доцент Шевченко О.А.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
МЕСТНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ В СТОМАТОЛОГИИ

Специальность 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника врач-стоматолог общей практики
Форма обучения очная
Факультет стоматологический
Кафедра-разработчик рабочей программы хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий ч	Клини- ческих практ. занятий ч	Семи- наров ч	СРС, ч	К Р, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
V	2,16	78	12			48		18			
IX	0,84	30				12		18			зачет
Итого	3	108	12			60		36			зачет

Кемерово 2016

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ МОДУЛЯ «МЕСТНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ В СТОМАТОЛОГИИ»

1.1. Цели и задачи освоения модуля

1.1.1. Цель - обучение студентов различным методикам местного обезболивания, повышения эффективности и безопасности местной анестезии, профилактике неотложных состояний, а также оказание неотложной помощи в амбулаторной стоматологической практике.

1.1.2. Задачи:

- освоение студентами различных методов и средств местного обезболивания;
- формирование у студентов навыков использования различных методов и средств обезболивания у пациентов с сопутствующей патологией;
- освоение студентами новых методик местного обезболивания;
- изучение основных принципов профилактики неотложных состояний;
- формирование у студентов умений оказания неотложной медицинской помощи в условиях амбулаторного стоматологического приема.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина «Стоматология» является дисциплиной базовой части Блока 1 по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология.

Модуль «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» является его разделом и изучается в пятом и девятом семестрах.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: история медицины; философия, культурология; биоэтика; латинский язык; иностранный язык; психология, педагогика; физика, математика; медицинская информатика; химия; биология; биологическая химия - биохимия полости рта; анатомия человека – анатомия головы и шеи; гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта; нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области; фармакология; микробиология, вирусология – микробиология полости рта; иммунология, клиническая иммунология; патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология – патофизиология головы и шеи; эпидемиология; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение; внутренние болезни, клиническая фармакология; общая хирургия, хирургические болезни; лучевая диагностика; инфекционные болезни, фтизиатрия; медицинская реабилитация; оториноларингология; неврология; офтальмология; дерматовенерология; стоматология; детская стоматология; ортодонтия и детское протезирование; производственная практика помощник палатной и процедурной медицинской сестры (после 4 семестра); производственная практика помощник врача - стоматолога (хирурга)

В основе преподавания модуля «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая.
2. Психолого-педагогическая.
3. Научно-исследовательская.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля «Местное обезбоживание и анестезиология в стоматологии»

В процессе освоения данного модуля студент формирует следующие профессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализующей ФГОС ВО:

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	о фармакокинетическ их свойствах препаратов применяемых врачом стоматологом	основные принципы применения лекарственных препаратов в стоматологической практике; местные анестетики у пациентов группы риска; препараты для купирования неотложных состояний в стоматологической практике	собрать полный медицинский анамнез пациента; провести обследование, выбрать оптимальные лекарственные препараты и их комбинации	навыками выбора комбинаций лекарственных препаратов для оказания помощи пациентам при неотложных состояниях

ПК-8	<p>способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</p>	<p>об основных этапах лечения больных с заболеваниями челюстно-лицевой области</p>	<p>показания консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями челюстно-лицевой области</p>	<p>сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; определять тактику ведения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; разработать план лечения с учетом течения болезни</p>	<p>алгоритмом ведения пациентами с заболеваниями челюстно-лицевой области</p>
------	---	--	--	---	---

1.4. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость всего		Трудоемкость по семестрам (ч)	
		в зачетных единицах (ЗЕ)	в (академических) часах (ч)	V	IX
Аудиторная работа, в том числе		2	72	60	12
Лекции (Л)			12	12	0
Лабораторные практикумы (ЛП)					
Практические занятия (ПЗ)					
Клинические практические занятия (КПЗ)			60	48	12
Семинары (С)					
Самостоятельная работа студента (СРС) в том числе НИРС		1	36	30	6
Промежуточная аттестация	зачёт (З)			3	3
	экзамен (Э)				
Экзамен / зачёт					зачёт
ИТОГО		3	108	90	18

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3,0 зачетных единицы 108 часов.

2.1. Учебно-тематический план занятий модуля «местное обезболивание и анестезиология в стоматологии»

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	из них:					СР С	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	ЛП	ПЗ	КП З	С		
1.	Раздел 1. Лекарственные препараты для местной анестезии. Инструментальное обеспечение местной анестезии.	V	45	6			24		15	Тести- рова- ние
2.	Раздел 2. Виды и способы местного обезболивания в стоматологии	V	45	6			24		15	Тести- рова- ние
3.	Раздел 3. Интенсивная терапия соматических	IX	9	0			6		3	Тести- рова-

	осложнений. Правовая ответственность врача.								ние
4.	Раздел 4. Реанимационные мероприятия на стоматологическом приеме.	IX	9	0			6	3	Тести- рова- ние

2.2. Лекционные (теоретические) занятия модуля «местное обезболивание и анестезиология в стоматологии»

№	№ раз-дела	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
1.	1.	Современные препараты для местного обезболивания в стоматологии. Выбор препарата для местного обезболивания в зависимости от характера и продолжительности хирургического вмешательства.	2	V	ОПК-8 ПК-8
2.	1.	Инструментальное обеспечение местного обезболивания в стоматологии. Карпульная технология местного обезболивания.	2	V	ОПК-8 ПК-8
3.	1.	Способы местного обезболивания при проведении хирургических вмешательств на лице, в полости рта и альвеолярных отростках челюстей.	2	V	ОПК-8 ПК-8
4.	2.	Виды общесоматических осложнений на стоматологическом приеме. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	2	V	ОПК-8 ПК-8
5.	2.	Юридические аспекты в деятельности медицинских работников. Ответственность и профессиональная небрежность.	2	V	ОПК-8 ПК-8
6.	2.	Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация в стоматологической практике. Реанимационные мероприятия клинической смерти. Осложнения сердечно-легочной реанимации и их профилактика.	2	V	ОПК-8 ПК-8
Итого:					12

2.3. Лабораторные практикумы учебным планом не предусмотрены

2.4. Практические занятия учебным планом не предусмотрены

2.5. Клинические практические занятия модуля «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии»

№ п/п	№ раздела	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Результаты обучения, формируемые
1	1.	Тема 1. История развития анестезиологии и реанимации. Лекарственные препараты для проведения общей анестезии и местного обезболивания. Вклад отечественных ученых в развитие анестезиологии и реанимации.	6	V	ОПК-8 ПК-8
2		Тема 2. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия препаратов для проведения местной анестезии. Анестезирующая активность и токсичность местного анестетика, Длительность действия, побочные эффекты и их профилактика.	6	V	ОПК-8 ПК-8
3	1.	Тема 3. Вазоконстрикторы: физико-химические свойства и механизм действия, классификация, показания и противопоказания для использования в составе местно-обезболивающих препаратов. Формы выпуска препаратов для местного обезболивания. Карпульная технология местного обезболивания, устройство карпулы, маркировка. Преимущества карпульной технологии перед традиционными методами.	6	V	ОПК-8 ПК-8
4	1.	Тема 4. Показания и противопоказания для проведения местного обезболивания в амбулаторно-поликлинических условиях. Выбор местно-анестезирующих препаратов у пациентов группы риска. Непереносимость препаратов для местного обезболивания – лекарственная аллергия. Показания для удаления зубов под общим обезболиванием. Обследование пациента перед удалением зубов под общим обезболиванием. Техника	6	V	ОПК-8 ПК-8

		проведения общего обезболивания в амбулаторной стоматологии. Инструментарий для проведения местного обезболивания.			
5	2	Тема 1. Аппликационная анестезия. Показания и противопоказания для проведения. Препараты для аппликационной анестезии, способы проведения. Инфильтрационная анестезия. Преимущества инфильтрационной анестезии, недостатки. Техника выполнения инфильтрационной анестезии при операциях на мягких тканях лица. Техника выполнения инфильтрационной анестезии при хирургических вмешательствах в полости рта и на альвеолярных отростках челюстей.	6	V	ОПК-8 ПК-8
6	2.	Тема 2. Проводниковая анестезия верхней челюсти, классификация способов проводниковой анестезии верхней челюсти. Инструментарий для проведения проводниковой анестезии. Техника проведения туберальной анестезии, инфраорбитальной (подглазничной), у большого небного и резцового отверстий. Зоны обезболивания. Осложнения и профилактика.	6	V	ОПК-8 ПК-8
7		Тема 3. Проводниковая анестезия нижней челюсти. Классификация способов проводниковой анестезии нижней челюсти. Мандибулярная анестезия. Модификации мандибулярной анестезии: по Вейсбрему, по Гоу-Гейтсу, по П.М. Егорову. Ментальная анестезия, анестезия щечного нерва. Техника проведения мандибулярной, торусальной анестезии, анестезии ментального и резцового нервов.	6	V	ОПК-8 ПК-8
8	2.	Тема 4. Регионарная (стволовая) анестезия у круглого и овального отверстий. Техника проведения подскуловым доступом по Вайсблату. Пародонтальные способы местной анестезии (интралигаментарная,	6	V	ОПК-8 ПК-8

		интрасептальная, анестезии). Показания и противопоказания к их применению. Ошибки и осложнения при проведении местной анестезии.			
9	3.	Тема 1. Виды общесоматических осложнений на стоматологическом приеме. Интенсивная терапия при острой сердечнососудистой недостаточности. Обморок. Коллапс. Гипертонический криз. Приступ стенокардии. Острый инфаркт миокарда. Приступ бронхиальной астмы. Асфиксия, вызванная попаданием инородных тел в верхние дыхательные пути. Неотложные мероприятия при асфиксии. Аллергические реакции на стоматологическом приеме: крапивница, отек Квинке. Анафилактический шок. Неотложные мероприятия при анафилактическом шоке. Эпилептический припадок. Клиника, диагностика, неотложная помощь.	6	IX	ОПК-8 ПК-8
10	4.	Тема 2. Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога. Понятие о терминальных состояниях, их диагностика. Клиническая и биологическая смерть. Правовые аспекты. Сердечно-легочная реанимация в условиях стоматологической практики. Неотложная терапия при клинической смерти. Выбор лекарственных препаратов для реанимационных мероприятий. Осложнения сердечно-легочной реанимации и их профилактика.	6	IX	ОПК-8 ПК-8
ИТОГО:			60		

2.6. Семинары учебным планом не предусмотрены

2.6. Семинары учебным планом не предусмотрены

2.7. Самостоятельная работа студентов модуля «местное обезболивание и анестезиология в стоматологии»

Наименование раздела, темы	Вид самостоятельной работы студентов	Часы	Формы контроля
Раздел 1. Лекарственные препараты для местной анестезии. Инструментальное обеспечение местной анестезии.	Поиск и конспектирование источников информации по теме занятия. Подготовка к устному опросу.	6	Проверка конспектов. Экспресс-опрос.
	Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы по теме занятия. Проработка учебного материала по конспектам лекций. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля.	9	Проверка конспектов. Экспресс-опрос. Тестирование
Раздел 2. Виды и способы местного обезболивания в стоматологии.	Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы по теме занятия. Подготовка 2-х докладов по теме занятия (тематика докладов в УМК).	15	Проверка конспектов. Экспресс опрос. Заслушивание докладов и обсуждение.
Раздел 3. Интенсивная терапия соматических осложнений. Правовая ответственность врача.	Поиск электронных источников информации. Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы. Проработка учебного материала по конспектам лекций. Подготовка 2 рефератов по теме занятия (тематика рефератов в УМК).	3	Проверка конспектов. Заслушивание рефератов и их обсуждение.

Раздел 4. Реанимационные мероприятия на стоматологическом приеме	Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы. Поиск электронных источников информации. Решение клинических задач (примеры задач в УМК).	3	Проверка конспектов. Обсуждение клинических задач.
ИТОГО:		36	

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализации.
2. Практические занятия с элементами визуализации.
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение визуализированных тестовых заданий.

Лекционные занятия проводятся на кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft PowerPoint. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Для составления лекции применяется архивный материал клиники, который хранится в виде графических файлов в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Тезисы лекций хранятся на кафедре и могут быть дополнены и обновлены.

Практические занятия проводятся на кафедре хирургической стоматологии и ЧЛХ в специально оборудованной комнате (муляжи, таблицы). Каждое практическое занятие проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы в формате AVI).

На практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MSWord, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом и составляет 20% от аудиторных занятий, т. е. 14,4 часа.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Раздел 1. Лекарственные препараты для местной анестезии. Инструментальное обеспечение местной анестезии.	КПЗ тема 1	6	кейс-метод	1,6
		КПЗ тема 2	6	мозговой штурм	1,6
		КПЗ тема 3	6	мозговой штурм	1,6
		КПЗ тема 4	6	кейс-метод	1,6
2	Раздел 2. Виды и способы местного обезболивания в стоматологии.	КПЗ тема 1	6	кейс-метод	1,6
		КПЗ тема 2	6	кейс-метод	1,6
		КПЗ тема 3	6	мозговой штурм	1,6
		КПЗ тема 4	6	кейс-метод	1,6
3	Раздел 4. Реанимационные мероприятия на стоматологическом приеме.	КПЗ тема 1	6	кейс-метод	1,6
Итого					14,4

Основные виды интерактивных образовательных технологий

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам (теоретически к неограниченному объему и скорости доступа), увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки и объективного контроля и мониторинга знаний студентов.

2. Работа в команде – совместная деятельность студентов в группе под руководством лидера, направленная на решение общей задачи путем творческого сложения результатов индивидуальной работы членов команды с делением полномочий и ответственности.

3. Case-study - анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.

4. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций специалистов на различных рабочих местах.

5. Проблемное обучение – стимулирование студентов к самостоятельному приобретению знаний, необходимых для решения конкретной проблемы.

6. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением.

7. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.

8. Индивидуальное обучение – выстраивание студентом собственной образовательной траектории на основе формирования индивидуальной образовательной программы с учетом интересов студента.

9. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи.

10. Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.

11. Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.

12. Круглый стол - форма публичного обсуждения или освещения каких-либо вопросов, когда участники высказываются в определенном порядке; совещание, обсуждение чего-либо с равными правами участников.

13. Тренинги (англ. training от train — обучать, воспитывать) — метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ

4.1. Виды и формы контроля знаний, виды оценочных средств модуля «местное обезболивание и анестезиология в стоматологии»

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды и формы контроля	Оценочные средства	Охватываемые разделы	Коэффициент весомости
ОПК-8, ПК-8	Предварительный	устный опрос		
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	1	0,15
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	2	0,15
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Контрольная точка по разделам	ПР-1, ТС-2	1-2	0,3

ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	3	0,1
ПК-8, ПК-9	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	4	0,1
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Контрольная точка по разделам	ПР-1, ПР-2, ТС-2	3-4	0,2
				1,0

Примечание: УО – устный опрос: собеседование (УО-1);
(ПР) – письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2);
ТС – технические средства контроля: учебные задачи (ТС-1), комплексные
ситуационные задания (ТС-2).

4.2. Контрольно-диагностические материалы

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к студенту.

Итоговый контроль: зачёт.

Зачёт проводится в последний день занятий цикла. Прием зачёта проводится преподавателем проводившим занятие в данной учебной группе.

К сдаче зачёта допускаются студенты, не имеющие пропуски практических занятий.

Прием зачёта проводится в форме тестирования. В качестве критерия оценки тестового контроля знаний студентов предлагается исходить из количества правильных ответов на 100 тестовых заданий. При этом: - 71% и более правильных ответов соответствует оценке «зачтено», - менее 71 % правильных ответов соответствует оценке «не зачтено».

4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме)

1. Современные препараты для местного обезболивания в стоматологии
2. Выбор препарата для местного обезболивания в зависимости от характера и продолжительности
3. Инструментальное обеспечение местного обезболивания в стоматологии
5. Мандибулярная анестезия. Пальцевой метод. Показания. Техника
6. проведения. Зона обезболивания.
7. Мандибулярная анестезия. Аподактильный метод. Показания. Техника
- проведения. Зона обезболивания.
8. Торусальная анестезия. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.
9. Губеральная анестезия. Внутриротовой метод. Показания. Техника
- проведения. Зона обезболивания.
10. Губеральная анестезия. Внеротовой метод. Показания. Техника
- проведения. Зона обезболивания.
11. Показания и противопоказания к проведению местного обезболивания в хирургической стоматологии.
12. Местные осложнения при местном обезболивании в хирургической стоматологии.

13. Обморок. Причины, клиника, лечение, профилактика.
14. Коллапс. Причины, клиника, лечение, профилактика.
15. Медикаментозные средства, применяемые для местной анестезии. Характеристика, показания и противопоказания к применению.
16. Лидокаин. Свойства. Показания и противопоказания к применению, высшая разовая доза.
17. Артикаин. Свойства. Показания и противопоказания к применению, высшая разовая доза.
18. Убистезин. Свойства. Показания и противопоказания к применению, высшая разовая доза.
19. Скандонест. Свойства. Показания и противопоказания к применению, высшая разовая доза.
20. Классификация методов обезболивания в хирургической стоматологии.
21. Показания к проведению общего обезболивания в стоматологии. Осложнения после наркоза.
22. Обезболивание. Виды. Особенности проведения общего обезболивания у пациентов с заболеваниями ЧЛЮ.
23. Внутриротовой метод инфраорбитальной анестезии. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.
24. Анатомо-физиологические особенности верхней челюсти, имеющие значение при обезболивании на амбулаторном стоматологическом приеме.
25. Терминальные состояния. Принципы сердечно-легочной реанимации.
26. Анатомо-физиологические особенности нижней челюсти, имеющие значение при обезболивании на амбулаторном стоматологическом приеме.
27. Резцовая анестезия. Внутриротовой метод. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.
28. Резцовая анестезия. Внеротовой метод. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.
29. Обработка инструментария в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.
30. Анестезия по Берше-Дубову. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.
31. Блокада по Берше. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.
32. Общие осложнения при местном обезболивании в хирургической стоматологии.
33. Выбор анестетика для амбулаторных хирургических вмешательств у пациентов с сопутствующей патологией.
34. Анафилактический шок. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
35. Методика обследования хирургического стоматологического больного.
36. Исследование функции тройничного, лицевого, языкоглоточного нервов.
37. Анестезия у большого небного отверстия. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.

38. Документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.
39. Организация работы отделения (кабинета) хирургической стоматологии.
40. Меры защиты медицинского персонала хирургического стоматологического отделения (кабинета) от инфицирования ВИЧ и гепатитом В.
41. Внеротовой метод инфраорбитальной анестезии. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.
42. Проводниковая анестезия в хирургической стоматологии. Виды, показания к проведению.
43. Инфильтрационная анестезия в хирургической стоматологии. Виды, показания к проведению.
44. Проводниковая и инфильтрационная анестезии в хирургической стоматологии. Преимущества и недостатки.
45. Отек Квинке. Причины. Клиника. Диагностика. Тактика врача.
46. Центральная проводниковая анестезия у круглого отверстия. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.

4.2.2. Тестовые задания предварительного контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. ПРИ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ НАСТУПАЕТ БЛОКАДА ВЕРХНИХ ЛУНОЧКОВЫХ ВЕТВЕЙ
 - 1) задних +
 - 2) средних
 - 3) передних
 - 4) крайних
2. В ЗОНУ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ АНЕСТЕЗИИ У РЕЗЦОВОГО ОТВЕРСТИЯ ВХОДЯТ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА
 - 1) небной стороны до середины клыков +
 - 2) вестибулярной стороны до середины клыков
 - 3) небной и вестибулярной сторон до премоляров
 - 4) небной стороны до премоляров
3. НИЖНЕЧЕЛЮСТНОЙ НЕРВ ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ ОТВЕРСТИЕ
 - 1) сонное
 - 2) круглое
 - 3) овальное +
 - 4) остистое

4.2.3. Тестовые задания текущего контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ ВКОЛА ИГЛЫ ПРИ АНЕСТЕЗИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО НЕРВА ПО ВАЙСБЛАТУ СЛУЖИТ
 - 1) суставной бугорок
 - 2) скулоальвеолярный гребень
 - 3) середина трагоорбитальной линии +
 - 4) линия, проведенная на 0,5см. ниже жевательной поверхности верхнего восьмого моляра
2. ВО ВРЕМЯ КОЛЛАПСА КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ
 - 1) сухие, бледные
 - 2) влажные, бледные +
 - 3) сухие, гиперемированные
 - 4) влажные, гиперемированные
3. НЕ ОБЛАДАЕТ СОСУДОРАСШИРЯЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ:
 - 1) новокаин
 - 2) кокаин
 - 3) скандонест +
 - 4) ультракаин

4.2.4. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. АЭРОЗОЛИ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ АНЕСТЕЗИИ
 - 1) аппликационной +
 - 2) инфильтрационной
 - 3) подкожной
 - 4) проводниковой
2. САМЫЙ ТОКСИЧНЫЙ АНЕСТЕТИК ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) Бупивакаин +
 - 2) Ультракаин
 - 3) Скандонест
 - 4) Лидокаин
3. УКАЖИТЕ ПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВЫ БОЛЬНОГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ
 - 1) голова запрокинута назад +
 - 2) голова расположена горизонтально
 - 3) голова расположена вертикально
 - 4) голова наклонена вперед

4.2.5. Ситуационные клинические задачи (примеры)

Ситуационная клиническая задача №1

Для лечения зубов 1.8, 1.7 проведена туберальная анестезия 2% р-ром лидокаина в количестве 3 мл. Через несколько минут отмечен быстро прогрессирующий отек в околоушно-жевательной области справа, чувство распирания и дискомфорта в месте проведенной инъекции, ограничение открывания рта.

Задания:

1. Определите осложнение, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания помощи пациенту.
3. Необходима ли госпитализация данного пациента в стационар?
4. Чем опасно данное осложнение?
5. Каковы меры профилактики данного осложнения?

Ответы:

1. Постинъекционная гематома.
2. В день появления гематомы накладывают давящую повязку, проводят аппликацию льда, чтобы вызвать спазм сосудов и уменьшить отек. Проводят динамическое наблюдение пациента. С 3-4-го дня, после стихания болей и уменьшения отека, для более быстрого рассасывания гематомы применяют физиотерапию: соллюкс, диатермию, УФ облучения. При нагноении показано оперативное лечение – вскрытие гематомы.
3. Госпитализация необходима в случае если нарастание гематомы не прекращается.
4. Возможно нагноение гематомы или ее инкапсуляция.
5. Для профилактики осложнений необходимо соблюдение техники анестезии, постоянное впрыскивание анестетика при введении иглы вглубь тканей (гидропрепаровка), что способствует отодвиганию кровеносных сосудов.

4.2.6. Список тем рефератов

- Тема 1. Современные лекарственные средства, применяемые для обезболивания в стоматологии.
- Тема 2. Инфильтрационная анестезия. Новокаиновые блокады по А.В. Вишневскому.
- Тема 3. Местная анестезия в стоматологии на амбулаторном хирургическом приеме.
- Тема 4. Особенности проведения анестезии у пожилых людей.
- Тема 5. История развития местной анестезии в стоматологии.
- Тема 6. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике.
- Тема 7. Применение наркоза в стоматологии.
- Тема 8. Сравнительное изучение действия местных анестетиков.
- Тема 9. Обезболивание, премедикация и психологическая подготовка пациента.
- Тема 10. Юридические аспекты в деятельности врача стоматолога.

- Тема 11. Терминальные состояния и клиническая смерть.
- Тема 12. Оказание первой медицинской помощи на стоматологическом приеме.
- Тема 13. Поливалентная аллергия на местные анестетики. Диагностика, методы лечения.
- Тема 14. Особенности проведения местной и общей анестезии у детей.
- Тема 15. Особенности применения эндотрахеального наркоза в челюстно-лицевой хирургии.

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 последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным	C	90-86	4 (4+)

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	E	65-61	3 (3-)

связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
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 преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
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 (ИГА)

1. Примеры тестовых заданий

Определите номер правильного ответа

1. СПОСОБОМ НЕИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) масочный
 - 2) внутривенный +
 - 3) интубационный
 - 4) назофарингеальный
2. АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ
 - 1) диатеза
 - 2) интоксикации
 - 3) хронического панкреатита
 - 4) перенесенной ранее аллергической реакции +
3. ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА III ВЕТВЬ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ВЫХОДИТ ИЗ ОТВЕРСТИЯ
 - 1) круглого
 - 2) овального
 - 3) затылочного
 - 4) подбородочного

2. Пример ситуационной задачи

В коридоре стоматологической поликлиники у больного 42 лет внезапно развился приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края стула, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, частота дыхательных движений 38 /мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Проведите дифференциальную диагностику
3. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
4. Каковы меры профилактики данного осложнения?
5. В каких случаях необходима госпитализация пациента?

Ответы:

1. Астма бронхиальная — хроническое рецидивирующее заболевание аллергической или инфекционно-аллергической природы, клинически проявляющееся приступами удушья
2. Следует дифференцировать с бронхоспастическим вариантом сердечной астмы, обструкцией верхних дыхательных путей, аспирацией инородного тела или желудочного сока, бронхогенной карциномой или саркоидозом с эндобронхиальной обструкцией, метастатической карциномой с лимфогенным мегастазированием, дисфункцией голосовых связок, множественной легочной эмболией.
3. Для снятия спазма бронхов: ингаляция аэрозоля сальбутамола (не более 4 раз).
При отсутствии эффекта после адреностимуляторов вводят внутривенно эуфиллин по 10 мл 2,4% раствора (до 5—6 мг/кг) на 10 мл 5% раствора глюкозы в течение 3—6 мин
Применение противоотечных мер: 60—90 мг преднизалона внутривенно
При необходимости проводят оксигенотерапию.
4. С целью профилактики приступа бронхиальной астмы необходимо тщательно собирать анамнез жизни пациента, минимизировать попадание аллергена в бронхи, обеспечить регулярное использование подобранных препаратов перед стоматологическим приемом.
5. Госпитализация необходима при:
 - впервые возникшем приступе;
 - учащении использования и/или снижении эффективности бронходилататоров, появлении трудноотделяемой вязкой мокроты или исчезновении мокроты за последние 3 дня;
 - отсутствии субъективного или объективного улучшения во время лечения в течение 30—60 мин, изменении психического статуса (вялость, возбуждение, крайняя усталость, дезориентация во времени и пространстве);
 - наличии пневмоторакса, участия вспомогательных мышц в дыхании;
 - если время форсированного выдоха более 10 сек.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ 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.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
3.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
4.	Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб., 2016. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
	Интернет-ресурсы:	
5.	Электронные версии конспектов лекций на официальном сайте КемГМА в разделе кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ	
6.	http://www.edentworld.ru/ eDentWorld – стоматологический портал. Новости, статьи, советы специалистов, рефераты для студентов медиков.	
7.	http://www.dentist.ru/ Стоматологическая ассоциация России. Новости науки. Публикации для пациентов и специалистов.	
8.	http://www.ozon.ru/ - Стоматология, книги.	
9.	http://www.webmedinfo.ru/ - Стоматологическая литература.	
10.	http://stomlit.info/ - Литература для стоматолога	
11.	http://www.geotar-med.ru/ Издательская группа «Геотар-Медиа». Учебники и учебные пособия для студентов медицинских вузов, колледжей, училищ. Руководства для врачей.	
12.	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed . доступ к Medline, через систему PubMed.	
13.	http://www.stomatology.ru/ РСП – российский стоматологический	

	портал	
14.	http://www.stomstudent.ru/ - Сайт для студентов стоматологов.	
	Компьютерные презентации:	
15.	Лекарственные препараты для местной анестезии.	1
16.	Инструментальное обеспечение местной анестезии.	1
17.	Виды и способы местного обезболивания в стоматологии.	1
18.	Виды общесоматических осложнений на стоматологическом приеме. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	1
19.	Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация в стоматологической практике.	1
20.	Реанимационные мероприятия клинической смерти. Осложнения сердечно-легочной реанимации и их профилактика.	1
	Электронные версии конспектов лекций:	
21.	Современные препараты для местного обезболивания в стоматологии. Выбор препарата для местного обезболивания в зависимости от характера и продолжительности хирургического вмешательства	1
22.	Инструментальное обеспечение местного обезболивания в стоматологии. Карпульная технология местного обезболивания.	1
23.	Способы местного обезболивания при проведении хирургических вмешательств на лице, в полости рта и альвеолярных отростках челюстей.	1
25.	Виды общесоматических осложнений на стоматологическом приеме. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	1
26.	Юридические аспекты в деятельности медицинских работников. Ответственность и профессиональная небрежность.	1
27.	Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация в стоматологической практике. Реанимационные мероприятия клинической смерти. Осложнения сердечно-легочной реанимации и их профилактика.	1

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
Основная литература					
1	Хирургическая стоматология: учебник для студентов, обучающихся по специальности 040400 "Стоматология" / под ред. Т. Г. Робустовой. - Изд. 4-е,	616.31 X 501	ФИРО	28	70

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	перераб. и доп. - М. : Медицина, 2010. - 688 с.				
Дополнительная литература					
2	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие для студентов мед. вузов. - М. : Медицинское информационное агентство, 2005. - 256 с. 2007. - 136 с.	616.31 А 667	УМО	1	70
3	Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология (запись и ведение истории болезни) : учебное пособие для системы последипломного образования врачей-стоматологов / под ред. В. В. Афанасьева ; Московский государственный медико-стоматологический университет. - М. : ГОУ ВУНМЦ, 2005. - 126 с.	616.31 А 941	УМО	1	70
4	Неотложные состояния в практике врача-стоматолога : учебно-методическое пособие / Новосибирская государственная медицинская академия. - Новосибирск : Сибмедиздат, 2004. - 64 с.	616.31 Н 528		1	70

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия	Учебная комната № 1	Пр. Октябрьский 22 ГБУЗ КОКБ, 5-й корпус, цокольный этаж	Мультимедийный проектор – 1 шт. (2013), Ноутбук – 1 шт. (2013 г) Операционная система - Linux Стол – 8, стул – 16; 2009	16	160 кв. м.
	Учебная комната № 2	Пр. Октябрьский 22 ГБУЗ КОКБ, 5-й корпус, цокольный этаж	LCD телевизор Мультимедийный проектор – 1 шт. (2011), Ноутбук – 1 шт. (2011 г) Операционная система - Linux Стол – 8, стул – 16; 2009	16	
	Лекционный зал	Пр. Октябрьский 22 ГБУЗ КОКБ, 5-й корпус, цокольный этаж	LCD телевизор Мультимедийный проектор – 1 шт. (2012), Ноутбук – 1 шт. (2012 г) Операционная система - Linux	65	
	Материальная		десктопы – 2, 2 цифровых фотоаппарата с		

			возможностью видеосъемки, 4 лазерных принтера, копировальный аппарат		
	Кабинет зав. каф.				
	Кабинет доцента				

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(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		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись зав. 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			