

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан
стоматологического
факультета
М.Н. Дровосеков

« 26 » 08 2022г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Современные технологии в хирургической стоматологии

Шифр дисциплины: Б1.В.ДВ.05.01

Специальность / направление подготовки 31.05.03 Стоматология (ФГОС ВО)

Форма обучения очная

Рабочая программа по дисциплине Современные технологии в хирургической стоматологии – программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология (ФГОС ВО, утвержден приказом Министерства науки и высшего образования РФ № 984 от 12 августа 2020 г.).

Рабочую программу разработали сотрудники кафедры хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии.

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание
Дровосеков М.Н.	Заведующий кафедрой	д.м.н., доцент
Адоньева А.В.	Доцент	к.м.н., доцент

Рецензент(ы):

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра/организа ция
Железный П.А.	Зав. кафедрой стоматологии детского возраста	Д.м.н., профессор	Кафедра стоматологии детского возраста
Агеев А.С.	Главный врач	К.м.н., доцент	ГБУЗ НСО КСП № 1

Рабочая программа актуализирована и одобрена на заседании кафедры хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии

Протокол № 12 от 30 июня 2022 г.

Зав. кафедрой М.Н. Дровосеков

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии по Стоматологии

Протокол № 4 от 27.05.2021г.

Содержание

№ п/п		Стр.
1.	Паспорт дисциплины	4
2.	Содержание дисциплины	9
3.	Учебно-методическое и библиотечное обеспечение дисциплины	15
4.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	17
5.	Оценка качества освоения дисциплины, контроль результатов обучения	18

Сокращения и условные обозначения

ОПОП	- основная профессиональная образовательная программа
ЗЕ	- зачетные единицы
КРОП	- контактная работа обучающихся с преподавателем
СРО	- самостоятельная работа обучающихся
ЗЛТ	- занятия лекционного типа
ЗСТ	- занятия семинарского типа
ПА	- промежуточная аттестация
ПС	- профессиональный стандарт

1. Паспорт дисциплины

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины - подготовка врача-стоматолога, способного диагностировать и планировать хирургический этап комплексного лечения пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента.

Задачи дисциплины:

- овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза при нетипичном течении заболеваний зубочелюстной системы, у больных разных возрастных групп, требующих хирургического лечения;
- проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составления плана хирургического лечения больных с нетипичным течением или (и) осложнениями заболеваний зубочелюстной системы, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, заболеваниями пародонта, при использовании стоматологической имплантации,
- овладение навыками современных методов обследования пациентов в клинике хирургической стоматологии.

1.1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Блок	Дисциплины
Часть блока	Базовая: Вариативная дисциплина
Курс(ы)	5
Семестр(ы)	10

1.2. Объем дисциплины

Форма промежуточной аттестации				Объем дисциплины, часы						ЗЕ
				ВСЕГО	в том числе					
					КРОП	из них		ПА	СРО	
Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой	Курсовая работа	ЗЛТ		ЗСТ				
	10			72	48		48		24	2

Распределение по курсам и семестрам				
5 курс				
Семестр 10				
ЗЕ	ЗЛТ	ЗСТ	ПА	СРО
2		48		24

1.3.Содержательно-логические связи дисциплины с другими дисциплинами или практиками

Наименование дисциплины	Коды формируемых компетенций	Учебные дисциплины, практики, на которые опирается содержание данной учебной дисциплины/практики (входы)				Учебные дисциплины, практики, которые обеспечивает содержание данной учебной дисциплины/ практики (выходы)	
		Б.35 Лучевая диагностика	Б1.Б.32.08 Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии.	Б1.Б.32.09 Хирургия полости рта.	Б1.Б.32.10 Стоматология. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта.	Б1.Б32.16.03 Стоматология. Клиническая стоматология	Б2.Б03 (Н) Научно-исследовательская работа
Современные технологии в хирургической стоматологии Б1.В.ДВ.05.01	ПК-1	+				+	+
	ПК-2		+	+	+	+	+

1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы, с учетом профессионального стандарта

Планируемые результаты освоения ОПОП – компетенции обучающихся		Трудовые функции (из ПС)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (знания, умения, навыки), характеризующие этапы формирования компетенции		
			Необходимые знания (из ПС)	Необходимые умения (из ПС)	Трудовые действия (из ПС)
Профессиональные компетенции (ОК)					
ПК-1	ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	А/01.7	Зн.4. Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области Зн.6. Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их	Ум.2. Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	ТД1. – Первичный осмотр пациентов. ТД.2 - Повторный осмотр пациентов ТД.3 - Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза. ТД.4 -Установление предварительного диагноза. ТД.5 - Направление пациентов на лабораторные,

			профилактика		<p>исследования ТД.6 - Направление пациентов на инструментальные исследования ТД.7 -Направление пациентов на консультацию к врачам- специалистам ТД.8. - Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза ТД.9 -Постановка окончательного диагноза ТД.10 - Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей). ТД.11 - Интерпретация данных первичного осмотра пациентов ТД.12 - Интерпретация данных повторного осмотра пациентов. ТД.13 - Интерпретация данных лабораторных, исследований ТД.14 - Интерпретация данных инструментальных исследований ТД.15 - Интерпретация данных консультаций пациентов врачами- специалистами ТД.16 - Интерпретация данных</p>
--	--	--	--------------	--	---

					<p>дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях).</p> <p>ТД.17 - Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей).</p> <p>ТД.18 - Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний.</p> <p>ТД.19 - Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).</p> <p>ТД.7- Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению</p>
--	--	--	--	--	---

					предраков слизистой оболочки полости рта и губ
ПК-2	Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	A/02.7	Зн.: 1.Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях 3.Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическим и заболеваниями 4.Стандарты медицинской помощи 5.Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях 6.Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные 7.Принципы,	Ум.: 1.Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи 2.Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи 3.Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области 4.Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у	ТД 1Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи 2.Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи 3.Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи 4.Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со

			<p>приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний</p> <p>9.Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>10.Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии</p> <p>11.Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p>	<p>детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями</p> <p>5.Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса <p>8.Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области</p> <p>10.Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p>	<p>стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5.Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>6.Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>7.Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>9.Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>10.Определения способов введения, режима и дозы</p>
--	--	--	---	--	---

					лекарственных препаратов 12.Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме.
--	--	--	--	--	---

2. Содержание дисциплины

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№	Наименование тем (разделов)	Всего часов*	из них:		самостоятельная работа (СРО)
			контактная работа по видам учебной деятельности		
			ЗЛТ	ЗСТ	
Семестр 10					
1	Раздел 1.Современные технологии в хирургической стоматологии	72		48	24
1.	Тема 1. Современные методы лучевой диагностики в хирургической стоматологии	9		6	3
2.	Тема 2. Современные методы функциональной диагностики в хирургической стоматологии	8		6	2
3.	Тема 3. Современный инструментарий для проведения местной анестезии в стоматологии. Аппаратные методы местной анестезии в стоматологии.	9		6	3
4.	Тема 4. Приборы и аппараты, используемые в хирургической стоматологии.	9		6	3
5.	Тема 5. Оптимизация репаративного остеогенеза в хирургической стоматологии	9		6	3
6.	Тема 6.Современные методы хирургического лечения патологии	9		6	3

	пародонта.				
7	Тема 7. Эндоскопические технологии в хирургической стоматологии.	9		6	3
8.	Зачет	10		6	4
Итого часов		72		48	24

2.2. Содержание лекционного курса дисциплины –
Рабочим учебным планом не предусмотрены.

2.3. Содержание семинарских занятий
Рабочим учебным планом не предусмотрены

2.4. Содержание лабораторных работ
Рабочим учебным планом не предусмотрены

2.5. Содержание практических занятий

№№ п.п.	Ссылки компетенции уровни усвоения	Часы	Тема, содержание практических занятия	Деятельность студента
1	2	3	4	5
1	ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн. 10, 13, 18, 20, 21, 25	6	Тема 1. «Современные методы лучевой диагностики в хирургической стоматологии» 1.Контроль исходных знаний. 2.Сообщения, дискуссия 3.Решение задач 4.Выполнение тестовых заданий 5.Подведение итогов	<ul style="list-style-type: none"> ➤ отвечает на вопросы; ➤ участвует в обсуждении сообщений; ➤ задает вопросы докладчикам; ➤ оценивает сообщения по критерию «новизна информации»; ➤ решает задачи; ➤ выполняет задания тестового контроля; ➤ осуществляет самоконтроль
2	ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн. 10, 13, 18, 20, 21, 25		Тема 2. «Современные методы функциональной диагностики в хирургической стоматологии» 1.Контроль исходных знаний. 2.Сообщения, дискуссия 3.Решение задач 4.Выполнение тестовых	<ul style="list-style-type: none"> ➤ отвечает на вопросы; ➤ участвует в обсуждении сообщений; ➤ задает вопросы докладчикам; ➤ оценивает сообщения по критерию «новизна информации»; ➤ решает задачи; ➤ выполняет задания тестового контроля; ➤ осуществляет самоконтроль

			заданий 5.Подведение итогов	
3	ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15. 16. 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25	6	Тема 3. «Современный инструментарий для проведения местной анестезии в стоматологии. Аппаратные методы местной анестезии в стоматологии» 1.Контроль исходных знаний. 2.Сообщения, дискуссия 3.Решение задач 4.Выполнение тестовых заданий 5.Подведение итогов	<ul style="list-style-type: none"> ➤ отвечает на вопросы; ➤ участвует в обсуждении сообщений; ➤ задает вопросы докладчикам; ➤ оценивает сообщения по критерию «новизна информации»; ➤ решает задачи; ➤ выполняет задания тестового контроля; ➤ осуществляет самоконтроль (взаимоконтроль;
4	ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15. 16. 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25	6	Тема 4. «Приборы и аппараты, используемые в хирургической стоматологии». 1.Контроль исходных знаний. 2.Сообщения, дискуссия 3.Решение задач 4.Выполнение тестовых заданий 5.Подведение итогов	<ul style="list-style-type: none"> ➤ отвечает на вопросы; ➤ участвует в обсуждении сообщений; ➤ задает вопросы докладчикам; ➤ оценивает сообщения по критерию «новизна информации»; ➤ решает задачи; ➤ выполняет задания тестового контроля; ➤ осуществляет самоконтроль (взаимоконтроль;
5	ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15. 16. 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25	6	Тема 5 «Оптимизация репаративного остеогенеза в хирургической стоматологии» 1.Контроль исходных знаний. 2.Сообщения, дискуссия 3.Решение задач 4.Выполнение тестовых заданий 5.Подведение итогов	<ul style="list-style-type: none"> ➤ отвечает на вопросы; ➤ участвует в обсуждении сообщений; ➤ задает вопросы докладчикам; ➤ оценивает сообщения по критерию «новизна информации»; ➤ решает задачи; ➤ выполняет задания тестового контроля; ➤ осуществляет самоконтроль (взаимоконтроль;
6	ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15. 16. 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25	6	Тема 6. «Современные методы хирургического лечения патологии пародонта». 1.Контроль исходных знаний. 2.Сообщения, дискуссия 3.Решение задач 4.Выполнение тестовых заданий 5.Подведение итогов	<ul style="list-style-type: none"> ➤ отвечает на вопросы; ➤ участвует в обсуждении сообщений; ➤ задает вопросы докладчикам; ➤ оценивает сообщения по критерию «новизна информации»; ➤ решает задачи; ➤ выполняет задания тестового контроля; ➤ осуществляет самоконтроль (взаимоконтроль; ➤ работает с инструментами
7.	ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15. 16. 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22	6	Тема 7. «Эндоскопические технологии в хирургической стоматологии» 1.Контроль исходных	<ul style="list-style-type: none"> ➤ отвечает на вопросы; ➤ участвует в обсуждении сообщений; ➤ задает вопросы докладчикам;

	ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25		знаний. 2.Сообщения, дискуссия 3.Решение задач 4.Выполнение тестовых заданий 5.Подведение итогов.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ оценивает сообщения по критерию «новизна информации»; ➤ решает задачи; ➤ выполняет задания тестового контроля; ➤ осуществляет самоконтроль (взаимоконтроль)
8.	ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25	2	Зачет	<ul style="list-style-type: none"> ➤ отвечает на вопросы; ➤ информации»; ➤ решает задачи; ➤ выполняет задания тестового контроля;
Всего часов	38	Сумма		

2.6. Программа самостоятельной работы студентов (СРС)

Ссылки компетенции и уровни усвоения	Часы	Содержание самостоятельной работы	Деятельность студента	Формы контроля уровня обученности
1	2	3	4	5
ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25	2	Подготовить реферат по теме: «Современные методы функциональной диагностики в хирургической стоматологии»	<ul style="list-style-type: none"> ➤ конспектирует литературу; ➤ осуществляет поиск материала в Internet; ➤ анализирует информацию из различных источников; ➤ делает выводы; 	➤ проверка реферата;
ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25	2	Подготовить реферат по теме: «Компьютеризированные шприцы: преимущества, особенности применения»	<ul style="list-style-type: none"> ➤ конспектирует литературу; ➤ осуществляет поиск материала в Internet; ➤ анализирует информацию из различных источников; ➤ делает выводы. 	➤ проверка реферата;
ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16	2	Подготовить выступление по теме: «Современные аппараты, используемые для разъединения тканей в хирургической стоматологии»	<ul style="list-style-type: none"> ➤ анализирует информацию из различных источников; ➤ делает выводы; ➤ готовит тезисы выступления и презентацию; 	➤ оценка выступления;

Зн.10, 13, 18,20, 21, 25				
ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15. 16. 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25	2	Подготовить выступление по теме: «Остеопластические материалы, применяемые в хирургической стоматологии ».	<ul style="list-style-type: none"> ➤ анализирует информацию из различных источников; ➤ делает выводы; ➤ готовит тезисы выступления и презентацию; 	➤ оценка выступления;
ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15. 16. 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25	2	Подготовить ситуационную задачу по теме: «Хирургические методы устранения рецессий десны»	<ul style="list-style-type: none"> ➤ анализирует информацию из различных источников; ➤ делает выводы; ➤ готовит ситуационную задачу 	➤ оценка ситуационной задачи
ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15. 16. 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25	2	Подготовить презентацию по теме: «Эндоскопические технологии в лечении заболеваний слюнных желез».	<ul style="list-style-type: none"> ➤ анализирует информацию из различных источников; ➤ делает выводы; ➤ готовит тезисы выступления и презентацию; 	➤ оценка выступления;
ПК-1 А/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15. 16. 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 А/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25		Подготовка к зачету	<ul style="list-style-type: none"> ➤ конспектирует литературу; ➤ осуществляет поиск материала в Internet; ➤ анализирует информацию из различных источников; 	➤ оценка ответа
Всего часов	Сумма	24		

Критерии оценки доклада

Критерий оценки	Максимальный балл
1. Соответствие содержания заявленной теме	
2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала	
3. Свободное владение материалом	
4. Полнота раскрытия темы	
5. Использование иллюстративных, наглядных материалов	

6. Культура речи, ораторское мастерство	
7. Выдержанность регламента выступления	
8. Аргументированность ответов на вопросы	
ИТОГО	50

Трансформация баллов

Балл	Оценка (дифференцированная)
0-24,0	Неудовлетворительно (2)
25,0-34,5	Удовлетворительно (3)
35,0-42,5	Хорошо (4)
43,0-50,0	Отлично (5)
ВСЕГО набрано баллов студентом	
ОЦЕНКА	

Критерии оценки составления ситуационной задачи следующие:

- «отлично» - студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно составил ситуационную задачу (выполнил все требования, правильно поставил вопросы);
- «хорошо» - если студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке по существу правильно составил задачу, но допустил небольшие погрешности содержательного характера, не соблюдал логику рассуждения;
- «удовлетворительно» - если студент составил задачу с существенными ошибками в теоретической части её; при описании клинического случая допустил грубые ошибки, не смог правильно поставить вопросы;
- «неудовлетворительно» - если студент имеет очень слабое представление о требованиях к заданию и допустил существенные ошибки в составлении ситуационной задачи, не может справиться с составлением и разработкой ситуационной задачи (табл.).

Критерии оценки реферата

Критерий	Показатель
1. Новизна реферированного текста. Макс. – 20 баллов	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы - самостоятельность суждений
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Макс- 30 баллов	- соответствие плана теме реферата - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблеммы - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы
3. Обоснованность выбора источников. Макс. - 20 баллов	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т. д.)
4. Соблюдение	- правильное оформление ссылок на используемую литературу

требований к оформлению. Макс. – 15 баллов	- грамотность и культура изложения - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев
5. Грамотность. Макс. -15 баллов	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых - литературный стиль

2.7. Курсовые работы планом не предусмотрены.

3. Учебно-методическое и библиотечное обеспечение дисциплины

3.1 Методические указания по освоению дисциплины размещены на сайте университета (Кафедра хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии, раздел «Документы» - «Специальность 31.05.03. 2019г» - «УМКД Современные технологии в хирургической стоматологии».

3.2. Список основной и дополнительной литературы.

Список основной литературы

1. Хирургическая стоматология [Комплект] : учебник / ред. В. В. Афанасьев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 с. : ил.
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. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>

Список дополнительной литературы

1. Дентальная имплантология : учебно-методическое пособие / В. Ю. Никольский, И. М. Федяев ; СГМУ. - М. : Мед.информ.агентство, 2007. - 168 с. : ил.
2. Реконструктивная хирургия альвеолярной кости [Электронный ресурс] / С.Ю. Иванов, А.А. Мураев, Н.Ф. Ямуркова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html>
3. Десневая и костная пластика в дентальной имплантологии [Электронный ресурс] / Р.М. Бениашвили [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440254.html>
4. Базилян Э.А., Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] / Э.А. Базилян - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4049-0 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440490.html>

3.3. Периодические издания.

3.4. Иные библиотечно-информационные ресурсы и средства обеспечения образовательного процесса, в т.ч. электронно-библиотечные системы и электронно-образовательные ресурсы (электронные издания и информационные базы данных).

Электронные образовательные ресурсы

1. **Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО ГК «ГЭОТАР». – URL: <http://www.rosmedlib.ru> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*
2. **Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ)** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / НГМУ – URL: <http://library.ngmu.ru/> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.*
3. **ЛАНЬ** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Издательство ЛАНЬ». – URL: <https://e.lanbook.com> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*
4. **ЮРАЙТ** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». – URL: <http://www.biblio-online.ru/> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*
5. **Межвузовская электронная библиотека (МЭБ)** [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <https://icdlib.nspu.ru/> – *Доступ после указания ФИО, штрих-код читательского билета и университета НГМУ в поле «Организация» на сайте МЭБ.*
6. **ГАРАНТ** [Электронный ресурс] : справочно-правовая система : база данных / ООО НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС». – *Доступ в локальной сети.*
7. **Springer Journals** [Электронный ресурс] : база данных / SpringerNatur: – URL : <https://link.springer.com/> - *Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.*
8. **Polpred.com** Обзор СМИ [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <http://polpred.com/> – *Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.*
9. **Федеральная электронная медицинская библиотека** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Режим доступа : <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>, – *Свободный доступ.*
10. **eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс] : электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. – URL: <http://www.elibrary.ru/>. – Яз. рус., англ. – *Доступ к подписке журналов открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета; к журналам открытого доступа – свободный доступ после регистрации на сайте elibrary.ru.*
11. **Colibris** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / КрасГМУ – URL: [http://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=elib](http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib) – *Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.*
12. **Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы.** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <https://www.rosminzdrav.ru/documents> – *Свободный доступ.*
13. **Министерство здравоохранения Новосибирской области** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.zdrav.nso.ru/page/1902> – *Свободный доступ.*

14. **Российская государственная библиотека** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.rsl.ru> – *Свободный доступ*.
15. **Consilium Medicum** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.consilium-medicum.com/> – *Свободный доступ*.
16. **PubMed** : US National Library of Medicine National Institutes of Health [Электронный ресурс] – URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> – *Свободный доступ*.
17. **MedLinks.ru** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.medlinks.ru/> – *Свободный доступ*.
18. **Архив научных журналов НЭИКОН** [Электронный ресурс] : сайт. <http://archive.neicon.ru/xmlui/> – *Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета*.
19. **ScienceDirect**. Ресурсы открытого доступа [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.sciencedirect.com/science/jrnlallbooks/open-access> – *Свободный доступ*.
20. **КиберЛенинка**: научная электронная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа : <http://cyberleninka.ru/> – *Свободный доступ*.

4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п\п	Код / Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа **
1.	Б.1В.ОД.6 Современные технологии в хирургической стоматологии.	630075, г.Новосибирск, ул.Залесского, 6, ФГБОУ ВО НГМУ, Учебная комната № 431 На 12 посадочных мест Учебная комната № 20 на 6 посадочных мест. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Мультимедийный проектор 1 шт. Ноутбук 1шт.	Операционная система Microsoft Windows Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)406 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия) Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)466 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия) Договор от 04.12.2008 № 01/266 с ООО «НПК Контакт» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия) Договор от 03.12.2009 № 100/479 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение Microsoft Windows Vista» (Бессрочная лицензия) Договор от 03.12.2009 № 100/480 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия) Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение Microsoft Windows 7»
2.	Б.1В.ОД.6 Современные технологии в хирургической стоматологии.	630083, г. Новосибирск, ул, Болшевицкая, 175/6 ЗАО СП № 4. Учебная комната № 20 на 6 посадочных	Компьютер - 1 шт стоматологические установки – 1 шт., наконечник – 2 шт, микромоторы – 4 шт стул врача – 2 шт.	

		мест. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	стул ассистента – 1 шт. тумба – 1 шт. Учебные столы – 2 шт, стулья – 6 шт, Использование по договору: ФизиодеспенС"АJP Surgic AP в комплекте – 2 шт. Хирургическая система д/челюстно-лицевой хирургии и имплантологии Piezosurgery1 – 1 шт Центрифуга для получения плазмы обогащенной тромбоцитами Ноутбук – 1 шт.	(Бессрочная лицензия) Договор от 01.07.2014 № 135/15/52 с ООО «ДиЭйПроект» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия) Договор от 17.11.2014 № 135/14/14 с ООО «ГК Компьютеры и Сети» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия) Офисный пакет Microsoft Office Договор от 12.04.2010 № 135/23 с ООО «КузбассОптТорг» «Программное обеспечение Microsoft Office 2007» (Бессрочная лицензия) Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение Microsoft Office 2010» (Бессрочная лицензия) Договор от 13.12.2011 135/232 с ООО «БалансСофт Проекты» «Программное обеспечение Microsoft Office 2010» (Бессрочная лицензия) Антивирус Dr.Web Договор от 30.11.2017 № 135/17/207 с ООО «Софт Билдинг» «Антивирусное программное обеспечение Dr.Web» (Лицензия на 3 года)
3.		630078, г. Новосибирск, ул.Котовского, 5/3 ГАУЗ НСО СП № 1, Учебная комната № 20 на 6 посадочных мест. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Компьютер – 1шт. стоматологические установки – 1 шт., наконечник – 2 шт, микромоторы – 4 шт стул врача – 2 шт. стул ассистента – 1 шт. тумба – 1 шт. Учебные столы – 2 шт, стулья – 6 шт, Оснащение оборудованием в соответствии с табелем оснащения Физиодеспен С"АJP Surgic AP в комплекте – 2 шт. Хирургическая система д/челюстно-лицевой хирургии и имплантологии Piezotomell – 1 шт. Ноутбук – 1шт.	
	Б.1В.ОД.6 Современные технологии в хирургической стоматологии.	630075, г. Новосибирск, ул. Залесского, 4, помещение № 156, читальный зал электронной библиотеки. Помещение для самостоятельной работы.	Комплект специализированной мебели с изолированными рабочими местами, посадочных мест – 25. Персональный компьютер в комплекте – 25 шт. Проекционный экран – 1 шт.; проектор – 1 шт.; ноутбук – 1 шт.; принтер – 1 шт.; многофункциональное устройство – 1 шт.	Операционная система Microsoft Windows Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)406 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)466 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 04.12.2008 № 01/266 с ООО «НПК Контакт» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 03.12.2009 № 100/479 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение Microsoft Windows

				<p>Vista» (Бессрочная лицензия). Договор от 03.12.2009 № 100/480 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение Microsoft Windows 7» (Бессрочная лицензия). Договор от 01.07.2014 № 135/15/52 с ООО «ДиЭйПрожект» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия). Договор от 17.11.2014 № 135/14/14 с ООО «ГК Компьютеры и Сети» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия).</p> <p>Офисный пакет Microsoft Office Договор от 12.04.2010 № 135/23 с ООО «КузбассОптТорг» «Программное обеспечение Microsoft Office 2007» (Бессрочная лицензия). Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение Microsoft Office 2010» (Бессрочная лицензия). Договор от 13.12.2011 № 135/232 с ООО «БалансСофт Проекты» «Программное обеспечение Microsoft Office 2010» (Бессрочная лицензия).</p> <p>Антивирус Dr.Web Договор от 30.11.2017 № 135/17/207 с ООО «Софт Билдинг» «Антивирусное программное обеспечение Dr.Web» (Лицензия на 3 года).</p> <p>Система автоматизации библиотек Договор от 22.06.2010 № 1-ДВ/22-06-10 с «Ассоциация ЭБНИТ» «Система автоматизации библиотек ИРБИС64» (Бессрочная лицензия).</p>
--	--	--	--	---

5. Оценка качества освоения дисциплины, контроль результатов обучения.

5.1. Виды и формы проведения контроля, методики оценки

Виды контроля	Формы проведения	Вид контрольно-диагностической (оценочной) процедуры	Система оценивания	Критерии оценивания
Текущий контроль	Тестирование, опрос, собеседование, супервизия практических навыков по	Тестирование (письменный вариант); Опрос по контрольным вопросам для	Пяти-балльная система	<u>Критерии оценок тестового контроля:</u> «Отлично» - 90-100% правильных ответов «Хорошо» - 80-89% правильных ответов «Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов «Неудовлетворительно» - 69% и менее

	клиническим задачам, демонстрация презентаций.	самостоятельной подготовки к занятию; Собеседование по решению ситуационных задач; Обсуждение презентаций.		<p>правильных ответов.</p> <p><u>Критерии оценки при опросе:</u></p> <p>Неправильный ответ или неполный ответ на вопрос, представляющий собой разрозненные знания с существенными ошибками – неудовлетворительно</p> <p>Полный ответ, но недостаточно последовательный с небольшими недочетами и ошибками, которые студент затрудняется исправить самостоятельно – удовлетворительно</p> <p>Полный ответ, незначительные недочеты и ошибки, допущенные студентом при ответе на вопрос исправлены самостоятельно студентом ответами на дополнительные вопросы – хорошо</p> <p>Полный развернутый ответ на вопрос – отлично</p> <p><u>Критерии оценок супервизии практических навыков по клиническим задачам:</u></p> <p>Выполнение в полном объеме практических навыков по условиям задачи – отлично</p> <p>Выполнение не менее 2/3 объеме практических навыков по условиям задачи – хорошо</p> <p>Выполнение не менее 1/2 объема практических навыков по условиям задачи – удовлетворительно</p> <p>Невыполнение или выполнение менее 1/2 объема практических навыков по условиям задачи - неудовлетворительно.</p>
	Зачет в 10 семестре	Тестирование (письменный вариант); Опрос по контрольным вопросам для самостоятельной подготовки к зачетному занятию.	Дихотомическая шкала	<p>«Зачтено» - «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов при тестировании, при собеседовании - вопрос не раскрыт, имеются грубые ошибки;</p> <p>Выполнение в полном объеме практических навыков по условиям задачи – отлично</p> <p>Выполнение не менее 2/3 объеме практических навыков по условиям задачи – хорошо</p> <p>Выполнение не менее 1/2 объема практических навыков по условиям задачи – удовлетворительно</p> <p>Невыполнение или выполнение менее 1/2 объема практических навыков по условиям задачи - неудовлетворительно.</p>

5.2. Результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенции

Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Проверка уровня сформированности компетенций		
	Зн.	Ум.	Вл.
ПК-1	Индивидуальное	Демонстрация поиска	Оценка выступления

<p>A/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 A/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25</p>	<p>собеседование. Тестирование (письменный вариант) ТЗ Входной контроль – 31-40 ТЗ Выходной контроль – 153- 165 ТЗ Промежуточная аттестация 51 - 60</p>	<p>информации в сети Интернет Контрольные вопросы к занятиям. 1 - 7 Ситуационные задачи на текущий контроль 13 - 16</p>	<p>с презентацией. Прием практического навыка по ведению медицинской документации на промежуточной аттестации Задания 1 – 20</p>
<p>ПК-1 A/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 A/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25</p>	<p>Индивидуальное собеседование. Тестирование (письменный вариант) ТЗ Входной контроль – 1-20, 51 – 85 ТЗ Выходной контроль – 1-10 ТЗ Промежуточная аттестация 1 - 20</p>	<p>Демонстрация поиска информации в сети Интернет. Контрольные вопросы к занятиям. 1 – 10, 30 - 40 Ситуационные задачи на текущий контроль 1 - 20</p>	<p>Оценка выступления с презентацией. Прием практического навыка по ведению медицинской документации на промежуточной аттестации Задания 1 – 20</p>
<p>ПК-1 A/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 A/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25</p>	<p>Индивидуальное собеседование. Тестирование (письменный вариант) ТЗ Входной контроль – 41-50 ТЗ Выходной контроль – 11-70 ТЗ Промежуточная аттестация 21 - 50</p>	<p>Демонстрация поиска информации в сети Интернет. Контрольные вопросы к занятиям. 11 - 29 Ситуационные задачи на текущий контроль 1 -20</p>	<p>Оценка выступления с презентацией. Прием практического навыка по ведению медицинской документации на промежуточной аттестации Задания 1 – 20</p>
<p>ПК-1 A/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 A/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25</p>	<p>Индивидуальное собеседование. Тестирование (письменный вариант) Промежуточная аттестация 51 - 60</p>	<p>Демонстрация поиска информации в сети Интернет. Контрольные вопросы к занятиям. 11 - 22 Ситуационные задачи на текущий контроль 1 - 20</p>	<p>Оценка выступления с презентацией. Прием практического навыка по ведению медицинской документации на промежуточной аттестации Задания 1 – 20</p>
<p>ПК-1 A/01.7 Т.Д. 3, 4, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 17, 18 Зн. 3, 4, 9, 10, 16, 17, 22 ПК-2 A/02.7 Т.Д. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 15, 16 Зн.10, 13, 18,20, 21, 25</p>	<p>Индивидуальное собеседование. ТЗ Промежуточная аттестация 51 - 60</p>	<p>Демонстрация поиска информации в сети Интернет. Контрольные вопросы к занятиям. 11 - 22 Ситуационные задачи на текущий контроль 1 - 20</p>	<p>Оценка выступления с презентацией. Прием практического навыка по ведению медицинской документации на промежуточной аттестации Задания 1 – 20</p>

5.3.Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости по дисциплине.

Тестовые задания.

- Тестовые задания по теме «Современные методы диагностики в хирургической стоматологии» № 30.
- Тестовые задания по теме «Современные методы диагностики в хирургической стоматологии» № 20
- Тестовые задания по теме «Современный инструментарий для проведения местной анестезии в стоматологии. Аппаратные методы местной анестезии в стоматологии» № 20
- Тестовые задания по теме «Приборы и аппараты, используемые в хирургической стоматологии» № 20
- Тестовые задания по теме «Оптимизация репаративного остеогенеза в хирургической стоматологии» № 20
- Тестовые задания по теме «Современные методы хирургического лечения патологии пародонта» № 20
- Тестовые задания по теме «Эндоскопические технологии в хирургической стоматологии» № 45

Контрольные вопросы

- Контрольные вопросы по теме «Современные методы диагностики в хирургической стоматологии» № 7
- Контрольные вопросы по теме «Современный инструментарий для проведения местной анестезии в стоматологии. Аппаратные методы местной анестезии в стоматологии» № 4
- Контрольные вопросы по теме «Приборы и аппараты, используемые в хирургической стоматологии» № 11
- Контрольные вопросы по теме «Оптимизация репаративного остеогенеза в хирургической стоматологии» № 7
- Контрольные вопросы по теме «Современные методы хирургического лечения патологии пародонта» № 6
- Контрольные вопросы по теме «Эндоскопические технологии в хирургической стоматологии» № 5

Ситуационные задачи.

Ситуационные задачи по теме «Современные методы диагностики в хирургической стоматологии» № 4

Ситуационные задачи по теме «Современный инструментарий для проведения местной анестезии в стоматологии. Аппаратные методы местной анестезии в стоматологии» № 3

Ситуационные задачи по теме «Приборы и аппараты, используемые в хирургической стоматологии» № 4

Ситуационные задачи по теме «Оптимизация репаративного остеогенеза в хирургической стоматологии» № 3

Ситуационные задачи по теме «Современные методы хирургического лечения патологии пародонта» № 4

Ситуационные задачи по теме «Эндоскопические технологии в хирургической стоматологии» № 3.

5.4.Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (10 семестр) - зачет

Тестовый задания № 60

Ситуационные задачи № 20

5.5.Типовые задания.

Примеры тестовых заданий:

1.Зона измененного эпителия, вызванная действием высокочастотных радиоволн, в месте иссечения составляет:

1. 0,04 мм;
2. 0,12 мм;
3. 1,12 мм;
4. 2,12 мм.

Ответ 1

2.Глубина проникновения лазерного света Er:YAG лазера составляет в мм:

1. 0,005
2. 0,05
3. 1,5
4. 11,5

Ответ 1

3.Для эндоскопической ревизии внутрикостных полостных образований применяют эндоскоп:

1. Ø2,5мм 0° или 20°
2. Ø2,7мм 0° или 30°
3. Ø2,9мм 0° или 40°
4. Ø3,0мм 0° или 50°

Ответ 2

Пример ситуационных задач.

Ситуационная задача 1.

Жалобы: на периодически возникающие боли в области нижней челюсти справа, припухание десны за 47 зубом, нарушение эстетики зубных рядов.

Анамнез заболевания: болевые ощущения возникли 4 месяца назад. Проведена консультация врача - ортодонта по поводу аномалии прикуса, пациент направлен ортодонтом на удаление 48, затем 38 зубов.

Анамнез жизни: соматический анамнез неотягощен. Аллергические реакции отрицает. Профессиональных вредностей нет.

ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ВНЕШНИЙ ОСМОТР

Осмотр полости рта.																
															П	П

	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
	О	П	П											П	П	О

Лицо относительно симметрично, движения нижней челюсти в полном объеме, 4.8 и 3.8 зубы в зубных рядах отсутствуют, слизистая альвеолярного отростка нижней челюсти в дистальных отделах нижней челюсти справа незначительно гиперемирована, отека нет. При перкуссия 4.7 зуба боли нет, патологическая подвижность зуба отсутствует, краевое прилегание пломбы не нарушено, зуб в цвете не изменен. При пальпации десны с за 4.7 зубом определяется незначительная болезненность. Скученное положение резцов нижней челюсти (рис. 1,2). Нарушение окклюзии.

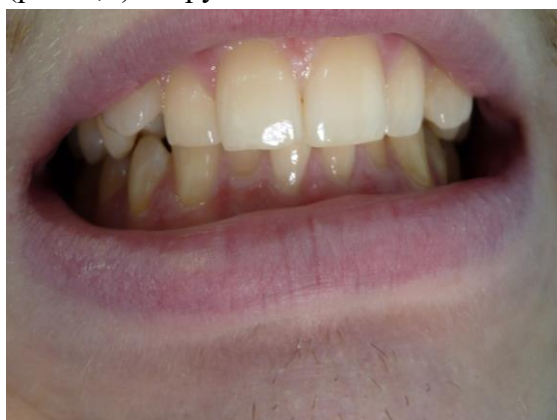


Рис.1. Состояние прикуса



Рис.2. Состояние полости рта

ДАННЫЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ



Рис.3. Панорамная томография зубов

Вопросы:

1. На основании данных клинического обследования и лучевой диагностики поставьте и обоснуйте клинический диагноз. Опишите представленную панорамную томографию зубов.
2. Составьте план лечения.
3. Обоснуйте тактику лечения, направленного на ликвидацию воспалительного процесса и принципы медикаментозной терапии.

Ожидаемый вариант ответа:

1. Ретенция 38 и 48 зубов. Перикоронарит от 4.8 зуба. Аномалия прикуса. На панорамной томографии зубов определяется отсутствие 3.8 и 4.8 зубов в зубном ряду. 3.8 зуб расположен вертикально, относительно параллельно 3.7 зубу, жевательная поверхность находится вне костной ткани. 4.8 зуб наклонен кпереди под углом 45^0 по отношению к 3.7 зубу, упирается медиальными буграми в дистальную апроксимальную верхнюю половину дистального корня 3.7 зуба, дистальные бугры находятся вне костной ткани.

2. Показано к оперативному лечению – удаление аномалийно расположенного 4.8 зуба, медикаментозное лечение воспалительного очага в мягких тканях десны. Плановое лечение аномалии прикуса.

3. Под местным обезболиванием: торусальная анестезия раствором артикаина гидрохлорида 4% с эpineфрина гидрохлоридом (адреналином) в концентрации 1:200 000» – 1,8 или раствором мепивакаина гидрохлорида 3% - 1,8 мл разрез в нижней трети крыловидно-нижнечелюстной складки справа, продлен в область гребня альвеолярного отростка в регионе 4.8 зуба, отслоен слизисто-надкостничный лоскут, трепанирована костной ткани ультразвуковым скальпелем наружной компактной пластинки с проекции 4.8 зуба, зуб удален, антисептическая обработка 0,05 % раствором хлоргексидина биглюконата, в лунку помещена плазма обогащенная тромбоцитами, слизисто-надкостничный лоскут уложен на место, фиксирован 3 швами из викрила, гемостаз, совет.

В послеоперационном периоде показано местное лечение: антисептическая обработка полости рта – водный раствор хлоргексидина биглюконата 0,05% , гигиена полости рта, в домашних условиях полоскание полости рта водным раствором хлоргексидина биглюконата 0,05% .

Объем и характер планируемого оперативного лечения предполагает более инвазивное вмешательство, чем обычное удаление зуба, что требует проведения медикаментозного лечения. Воспалительные явления в мягких тканях над 48 зубом длятся в течение не менее 4 месяцев, что требует перед удалением в целях профилактики прогрессирования послеоперационных воспалительных осложнений провести предоперационную противомикробную терапию.

Задача 2. Жалобы на припухлость и болезненность верхней губы и боль в области 2.1 зуба

Анамнез заболевания: 2.1 ранее год назад лечен по поводу кариеса, две недели назад возникла боль в 2.1 зубе, усиливающаяся при накусывании. При обращении в поликлинику раскрыт 2.1 зуб, в течение недели зуб оставался открытым. Три дня назад проводилось эндодонтическое лечение зуба 2.1. После пломбирования корневого канала вновь возникла боль в 2.1 зубе, усиливающаяся при накусывании, день назад боль в зубе уменьшилась, появилась припухлость в области верхней губы, повысилась температура до $37,5^0$.

Анамнез жизни: Бронхиальная астма, полиноз.

ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ВНЕШНИЙ ОСМОТР

Осмотр полости рта. Состояние зубов условные обозначения: О – отсутствует; R – корень; P – пульпит; Pт – периодонтит; К – коронка; И – искусственный зуб; П – пломба; I, II, III – степень подвижности																
	О		П	П					Pt					П	П	О
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
			П										П	П		О

Состояние слизистой оболочки полости рта, десны, альвеолярных отростков и неба

Слизистая оболочка десны, альвеолярного отростка, переходной складки отечна, гиперемирована с вестибулярной стороны в области 2.1, 2.2 зубов, при пальпации

определяется по переходной складке в области 2.1, 2.2 болезненный инфильтрат. 2.1 под пломбой, перкуссия слабо болезненна, подвижность 1 степени, при перкуссии 2.2 боли нет (рисунок 1).



Рисунок 1



Рисунок 2

ДАННЫЕ РЕНТГЕНЛОГИЧЕСКОГО И ЭОД ИССЛЕДОВАНИЙ

Внутриротовая контактная рентгенография: рисунок 2. ЭОД: 1.1 – 4 мкА; 2.1 – 100 мкА; 2.2 – 3 мкА;

Вопросы:

1. На основании данных клинического обследования и лучевой диагностики поставьте и обоснуйте клинический диагноз. Опишите представленную внутриротовую контактную рентгенографию.
2. Составьте план лечения.
3. Обоснуйте тактику лечения, направленного на ликвидацию воспалительного процесса и принципы медикаментозной терапии.

Ожидаемый вариант ответа:

1. Острый гнойный периостит верхней левой челюсти от 2.1 зуба. Обострение хронического гарнулематозного периодонтита 2.1 зуба. В области верхушки корня 2.1 зуба определяется очаг деструкции костной ткани с четкими контурами округлой формы 0,5 см в диаметре, замыкательная кортикальная пластинка альвеолы в области деструкции не сохранена. Канал 21 зуба obturated рентгеноконтрастным пломбировочным материалом с выведением избытка материала в область деструкции
2. Так как причиной развития острого воспалительного процесса в надкостнице верхней левой челюсти явилось обострение хронического периодонтита, необходимо вскрыть субпериостальный абсцесс, дренировать до стихания острых воспалительных явлений, проводить комплексное местное с использованием антисептиков и общее медикаментозное лечение с использованием противомикробных препаратов. После снятия острых воспалительных явлений показана санация воспалительного очага в периапикальных тканях – резекция верхушки корня 2.1 зуба.
3. Для вскрытия субпериостального абсцесса необходимо выполнить инфраорбитальную анестезию доступом со стороны полости рта, при этом, чтобы не проходить иглой через инфицированные ткани, вкол иглы, обращая скос к кости проводится в переходную складку с апроксимально-медиальной поверхности второго премоляра, игла продвигается вертикально вверх к проекции подглазничного отверстия ниже нижнеглазничного края на 5 – 8 мм на линии, проходящей по месту соединения скулового отростка верхней челюсти со скуловой костью.

После подведения кончика иглы к подглазничному отверстию медленно вводят 1 мл раствора. Чтобы направить большее количество раствора в глубь канала, пальцем надавливают на кожу напротив подглазничного отверстия. После медленного удаления иглы давление пальцем на кожу продолжают еще 1 – 2. Целесообразно выполнение инфильтрационной анестезии с использованием карпулированных местноанестезирующих препаратов без вазоконстриктора, поскольку у пациента имеется бронхиальная астма, а содержащийся для консервации вазоконстриктора консервант – сульфит натрия может вызвать аллергическую реакцию. Традиционные местноанестезирующие препараты, например, лидокаина гидрохлорид 2% или новокаин 2% также обладают высокой аллергогезирующей активностью. Целесообразно использовать 3% раствор мепивакаина или 4% раствор артикаина без вазоконстрикторов.

Для вскрытия субпериостального абсцесса после наступления анестезии по месту наибольшего выпухания инфильтрата проводится разрез слизистой оболочки и надкостницы до кости на всю ширину инфильтрата, после получения отделяемого из раны и обработки антисептиками рана дренируется плоским ленточным дренажом, антисептическая обработка и смена дренажа проводится ежедневно до исчезновения гнойного отделяемого.

Для последующей операции резекции верхушки корня после снятия острых воспалительных явлений необходимо будет выполнить сочетание следующих видов местного обезболивания: инфраорбитальная двухсторонняя анестезия или инфраорбитальная анестезия слева и инфильтрационная анестезия в области 1.1 зуба с целью блокирования анастомозов. С целью выполнения инфраорбитальной анестезии необходимо определить проекцию подглазничного отверстия на кожу ниже нижнеглазничного края на 5 – 8 мм на линии, проходящей по месту соединения скулового отростка верхней челюсти со скуловой костью. Вкол иглы проводится после предварительной аппликационной анестезии и удаления анестетика стерильным марлевым шариком с поверхности слизистой оболочки над резцами, иглу затем ориентируют под углом к продольной оси резцов в направлении на подглазничное отверстие и продвигают, скользя по передней поверхности верхней челюсти. После подведения кончика иглы к подглазничному отверстию медленно вводят 1 мл раствора. Чтобы направить большее количество раствора в глубь канала, пальцем надавливают на кожу напротив подглазничного отверстия. После медленного удаления иглы давление пальцем на кожу продолжают еще 1 – 2 мин. При выполнении инфильтрационной анестезии производят вкол иглы с вестибулярной поверхности в области верхушки корня 2.1 зуба, располагая скос иглы под углом 45 градусов к поверхности и обращая скос иглы вниз, вводится до 0,5 мл анестетика. Для выполнения операции резекции верхушки корня 2.1 зуба после наступления анестезии с помощью скальпеля выполняется полулунный разрез слизистой оболочки и надкостницы с вестибулярной поверхности альвеолярного отростка в регионе 2.1 зуба, основание которого обращено к переходной складке, вершина проецируется на середину корня 2.1 зуба с целью перекрытия нижнего уровня трепанационного отверстия. После выкраивания лоскута проводят его отслаивание с помощью распатора. С помощью ультразвукового скальпеля проводится трепанация костной ткани над деструктивным очагом в проекции верхушки корня. После формирования трепанационного отверстия визуализируют деструктивный очаг, резецируют верхушку корня 2.1 зуба с помощью ультразвукового скальпеля, удаляют выведенный за пределы верхушки корня материал и гранулему с помощью кюретажной ложки. Образовавшийся дефект костной ткани обрабатывают антисептиком (0,05% раствор хлоргексидина), помещают в область дефекта кости плазму обогащенную тромбоцитами с остеопластическим материалом «Биоосс». Лоскут укладывают на место и фиксируют швами (оптимально резорбируемым синтетическим материалом, например, «Викрил»). В послеоперационном периоде целесообразно назначение нестероидных противовоспалительных препаратов.

Задача № 3. Пациентка Н. поступила в отделение ЧЛХ с диагнозом: хронический верхнечелюстной синусит слева, оро-антральное соустье в области 2.6, 2.7 зубов.

Из анамнеза: в целях проведения рационального протезирования на дентальных имплантатах в клинике по месту жительства был выполнен синус-лифтинг в области 2.6, 2.7 зубов. Костный объем восполнен

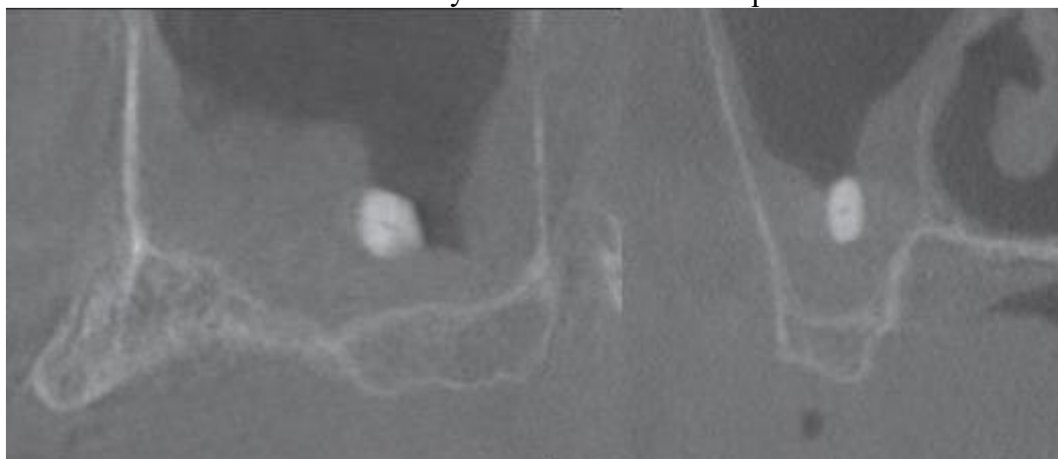
биокомпозиционными материалами, дефект передней стенки перекрыт биорезорбируемой мембраной. Швы удалены на 7-е сутки. На 15-е сутки пациентка отметила появление отека и болей в послеоперационной области и выделения из линии разреза в полости рта.

В клинике по месту жительства врачом обнаружено расхождение краев послеоперационной раны и гнойные выделения из области проведения синус-лифтинга. Пациентке назначена антибактериальная терапия и антисептическая обработка раны. На фоне проводимой терапии отмечалось уменьшение воспалительной реакции и жалоб.

На 31-е сутки пациентка вновь отметила появление отека и болей в послеоперационной области, затруднение носового дыхания, а также гнойные выделения из левого носового хода, и с данными жалобами обратилась в отделение челюстно-лицевой хирургии, куда была госпитализирована для оперативного лечения.

Объективно: конфигурация лица незначительно изменена за счет отека в левой подглазничной области; в полости рта на вестибулярной поверхности альвеолярного отростка слева имеется oro-антральное соустье с гнойным отделяемым, слизистая оболочка в области которого отечна и гиперемирована. При зондировании инструмент свободно проникает в полость верхнечелюстного синуса.

В полости правого носового хода слизистая оболочка бледно-розового цвета умеренно увлажнена. В полости левого носового хода отмечаются гнойные выделения из соустья в среднем носовом ходу, отек и гиперемия слизистой оболочки в области соустья и нижней носовой раковины.



Вопросы: 1.Определите вид проведенного лучевого исследования.

2.Опишите выявленные изменения по данным представленного метода лучевой диагностики.

3.Определите план дальнейшего лечения.

Ожидаемый вариант ответа:

1.Конусно-лучевая компьютерная томография.

2.На компьютерной томограмме отмечается полипозное изменение слизистой оболочки левого верхнечелюстного синуса нижней его половины и свободно лежащее инородное тело (вероятно биокомпозиционный материал), отек слизистой оболочки нижних отделов решетчатой кости.

3.Показана госпитализация в отделение челюстно-лицевой хирургии для санации верхнечелюстной пазухи, удаления инородного тела, пластики oro-антрального соустья с применением эндоскопической технологии.