

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

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей
Кафедра хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и
челюстно-лицевой хирургии

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор НГМУ по постдипломному
образованию
профессор Е.Г. Кондюрина
«29» апреля 2019 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**

Специальность «Стоматология общей практики»

«Местное обезболивание в стоматологии»

(срок обучения - 36 академических часов)

Новосибирск 2019

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования врачей со сроком освоения 36 академических часов «Местное обезболивание в стоматологии» разработана сотрудниками кафедры хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Программу разработали:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Брега И.Н.	Зав.кафедрой хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии	К.м.н., доцент	Кафедра хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии
Адоньева А.В.	Доцент кафедры хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии	К.м.н., доцент	Кафедра хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии

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

Протокол заседания № 9 от «23» марта 2019 года.

Зав. кафедрой факультетской хирургической стоматологии и стоматологической имплантации

Доцент, к.м.н. Брега И.Н.

Учебная программа послевузовской профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология хирургическая» обсуждена и согласована.

Декан ФПК и ППв,

Профессор, д.м.н. Ким Ю.О.

Учебная программа послевузовской профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология хирургическая» заслушана, обсуждена и утверждена на заседании КМС ПДО.

протокол № 104/9 от «29» апреля 2019 г.

Секретарь КМС по ПДО,

Профессор, д.м.н. Ряткина Л.А.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
непрерывного образования врачей со сроком освоения 36 академических часов

«Местное обезболивание в стоматологии»

№ п/п	Наименование документа	Стр.
1.	Актуальность и основание разработки программы	4
2.	Общие положения	5
3.	Планируемые результаты обучения	5
4.	Требования к итоговой аттестации	
5.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области»	8
6.	Рабочие программы учебных разделов	9
6.1.	Учебный раздел 1 «Местное обезболивание в стоматологии»	9
6.2.	Учебный раздел 2. «Неотложные состояния и сердечно-легочная реанимация в практике врача-стоматолога»	13
6.3.	Учебный раздел 3. Симуляционный курс «Особенности местного обезболивания при воспалительных заболеваниях, травмах и болевых синдромах челюстно-лицевой области»	13
7.	Организационно-педагогические условия	13
8.	Оценочные материалы	

1.АКТУАЛЬНОСТЬ И ОСНОВАНИЕ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ

Большинство манипуляций стоматолога сопровождаются болевым синдромом разной степени выраженности, вплоть до очень интенсивной боли, с которой связан возникающий у многих пациентов страх перед посещением стоматолога. Адекватное обезболивание обеспечивает более качественную, безопасную работу врача, и, уменьшая у пациента напряжение, страх, предотвращает формирование негативного отношения к лечению.

Местная анестезия является одной из наиболее значимых для общего состояния пациента стоматологических манипуляций. Качество анестезиологического обеспечения стоматологического вмешательства играет наиважнейшую роль в создании обстановки комфортности и во многом ее обуславливает. Современный процесс производства анестетиков полностью автоматизирован и контролируется на всех этапах, начиная с очистки воды и заканчивая разведением вазоконстрикторов. Благодаря этому врач-стоматолог может быть полностью уверен в качестве применяемых местноанестезирующих карпулированных средств.

Выбор местноанестезирующего препарата будет определяться характером, объемом, продолжительностью стоматологического вмешательства, а также соматическим статусом пациента. При выборе анестезиологического пособия врач должен учитывать не только механизм действия, фармакодинамику и побочные эффекты используемых препаратов, но также особенности их физико-химических свойств, фармакокинетики и взаимодействия с применяемыми пациентом лекарствами. В связи с этим специфика подготовки врачей-стоматологов по вопросам обезболивания состоит в том, что для принятия квалифицированного решения им необходимы общемедицинские знания, включая особенности функционирования не только органов и тканей полости рта, но и всего организма.

Осуществление инъекционной местной анестезии в челюстно-лицевой области при различных видах стоматологических вмешательств анестезии требует от стоматолога знания топографической анатомии челюстно-лицевой области, особенно расположения нервов и крупных кровеносных сосудов. Современные технологии позволили повысить эффективность инфильтрационной анестезии при всех видах стоматологических вмешательств, что привело к уменьшению доли проводниковой анестезии. Тем не менее при проведении оперативных вмешательств и лечении нижних моляров проводниковая анестезия продолжает применяться. На сегодняшний день существует более 40 методик обезболивания нижней челюсти (П.М. Егоров, С.А. Рабинович, 1990), но проблема выбора адекватного метода анестезии при вмешательствах на клыках и премолярах нижней челюсти как при проведении терапевтического лечения, так и при хирургических манипуляциях, остается весьма актуальной.

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель – усовершенствование врачами профессиональных компетенций, необходимых для систематизации теоретических знаний, умений и профессиональных навыков в лечении пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

Задачи:

1. усовершенствование врачами профессиональных компетенций по применению местного обезболивания в стоматологической практике;
2. усовершенствование врачами профессиональных компетенций по проведению местного обезболивания при стоматологических манипуляциях;
3. получение врачами профессиональных компетенций по выбору метода местного обезболивания в различных клинических ситуациях.

Категория обучающихся – врачи стоматологи общей практики.

Объем программы: 36 аудиторных часов трудоемкости, в том числе, 6 часов симуляционного курса, 36 зачетных единиц.

Режим занятий: не более 6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная

Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения программы.

Программа предназначена для специалистов, имеющих высшее медицинское, образование, участвующих в оказании стоматологической помощи.

3.2. Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих усовершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Местное обезболивание в стоматологии»:

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

в диагностической деятельности:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в лечебной деятельности:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7).

Характеристика усовершенствованных профессиональных компетенций врача стоматолога общей практики

Профессиональные компетенции:

По окончании обучения врач стоматолог общей практики должен

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
Диагностическая	ПК-5: Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Владеть: - дифференциальной диагностикой стоматологических заболеваний	Уметь: - интерпретировать клинические признаки стоматологических заболеваний с учетом МКБ-10	Знать: - основные и дополнительные методы обследования современные методы исследования стоматологических заболеваний), необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.
Лечебная	ПК-7: Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи;	Владеть: - навыками практической работы - навыками работы в глобальных компьютерных сетях - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях - алгоритмом лечения пациентов с воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта; - мануальными навыками и техниками проведения лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической	Уметь: - предпринимать меры профилактики осложнений при лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта; - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении воспалительных заболеваний	Знать: причины ятрогенных осложнений и ошибки в хирургической практике при лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта - показания к применению методов лечения с учетом этиотропны и патогенетических факторов; - методы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы,

		<p>нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта</p> <p>- навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-стоматолога хирурга</p>	<p>челюстно лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛО, при заболеваниях</p> <p>периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта</p> <p>- составить план лечения пациентов с воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛО, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта</p>	<p>верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта;</p> <p>- лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения воспалительных заболеваний челюстно лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛО, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта</p> <p>- Алгоритм лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛО, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височнонижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта</p>
--	--	---	--	--

4. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей «Местное обезболивание в стоматологии» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Местное обезболивание в стоматологии».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования «Местное обезболивание в стоматологии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Местное обезболивание в стоматологии»

Программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается приобретение к концу освоения программы новых компетенций - необходимых знаний, умений и навыков по организации и осуществлению профессиональной деятельности по специальности «стоматология общей практики» с пациентами стоматологического профиля.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения. Электронное обучение проводится путем самостоятельного освоения слушателем учебных материалов, размещенных на образовательном портале центра дистанционного обучения ФГБУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным темам программы, нормативно-правовыми документами, набором методических материалов, контрольными заданиями для оценки достижения результатов обучения.

Программа состоит из 3 разделов, включает 6 тем и итоговую аттестацию.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ко д	Наименование разделов, тем	Всего часов	Лек- ции	ОСК	ПЗ,СЗ,ЛЗ	Формы контроля
1	«Местное обезболивание при стоматологических вмешательствах».	23	4	-	19	
1.1	Препараты и инструменты для местного обезболивания	5	1	-	4	Текущий контроль (тестирование)
1.2	Методы местного обезболивания в стоматологии.	7	1	-	6	Текущий контроль (тестирование)
1.3	Местное обезболивание воспалительных заболеваниях, травмах и болевых синдромах челюстно-лицевой области.	11	2	-	9	Текущий контроль (тестирование)
2	Неотложные состояния и сердечно-легочная реанимация в практике хирурга-стоматолога.	6	2	4	-	Текущий контроль (демонстрация освоения навыков)
3.	Симуляционный курс: «Особенности местного обезболивания при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области»	6	-	6	-	Текущий контроль (демонстрация освоения навыков)
	Итоговая аттестация	1			1	Экзамен
	ИТОГО	36	6	10	20	

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ РАЗДЕЛОВ

6.1. Рабочая программа учебного раздела 1 «Местное обезболивание при стоматологических вмешательствах».

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Препараты и инструменты для местного обезболивания
1.1.1.	Физико-химические, фармакологические свойства, местных анестетиков. Классификация, механизм действия местных анестетиков. Анестезирующая активность и токсичность местных анестетиков. Длительность действия.
1.1.2	Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора
1.1.3.	Инструменты для местного обезболивания. Виды инъекторов. Показания к применению. Иглы для местной анестезии. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты.
1.2.	Методы местного обезболивания в стоматологии.
1.2.1.	Анатомо-топографическое обоснование методов местного обезболивания в стоматологии
1.2.2.	Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутрипульпарная и внутриканальная анестезия.
1.2.3.	Методы проводникового обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних задних луночковых нервов. Подглазничная анестезия, блокада большого небного и носонезного нерва. Внеротовые способы проводниковой анестезии. Показания и противопоказания к их проведению.
1.2.4.	Методы проводникового обезболивания на нижней челюсти: мандибулярная, торусальная анестезии, анестезия по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани. Блокада подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда. Показания и противопоказания к их применению.
1.2.5.	Современный инструментарий для проведения местной анестезии в стоматологии. Аппаратные методы местной анестезии в стоматологии.
1.2.6.	Ошибки и осложнения местного обезболивания в стоматологии, вызванные нарушением техники его проведения. Осложнения местного обезболивания, вызванные неправильным выбором препарата
1.2.6.	Профилактика и лечение местных осложнений местной анестезии в стоматологии.
1.3.	Местное обезболивание воспалительных заболеваний, травмах и болевых синдромах челюстно-лицевой области.
1.3.1.	Местное обезболивание при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.
1.3.2.	Методы местного обезболивания при болевых синдромах лица, заболеваниях ВНЧС и слюнных желез.
1.3.3.	Выбор метода местного обезболивания при оперативных вмешательствах на зубах и альвеолярных отростках.
1.3.4.	Современный инструментарий для проведения местной анестезии в стоматологии. Аппаратные методы местной анестезии в стоматологии.

6.2. Рабочая программа учебного раздела 2
«Неотложные состояния и сердечно-легочная реанимация в практике стоматолога».

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога.
2.2.	Алгоритм оказания помощи при неотложных состояниях
2.3.	Практикум по алгоритму оказания помощи при неотложных состояниях





6.3. Рабочая программа учебного раздела 3
Симуляционный курс: «Особенности местного обезболивания при воспалительных заболеваниях, травмах и болевых синдромах челюстно-лицевой области»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Анатомо-топографические ориентиры проводникового обезболивания в челюстно-лицевой области.
3.1.1	Клиническая анатомия периферических ветвей тройничного нерва
3.1.2.	Проекция подглазничного, небного и резцового отверстий.
3.1.3.	Проекция поднижнечелюстного и подбородочного отверстий.
3.2	Методы местного обезболивания при лечении воспалительных заболеваний, травм и болевых синдромов в области верхней челюсти.
3.2.1.	Техника выполнения туберальной анестезии внутриротовым и внеротовым доступом.
3.2.2.	Техника выполнения подглазничной анестезии внутриротовым и внеротовым доступом.
3.2.3.	Техника выполнения резцовой анестезии внутриротовым и внеротовым доступом.
3.2.4.	Техника выполнения палатинальной анестезии
3.3	Методы местного обезболивания при лечении воспалительных заболеваний, травм и болевых синдромов в области нижней челюсти.
3.3.1.	Техника инфильтрационного обезболивания околочелюстных мягких тканей при воспалительных процессах
3.3.2.	Техника выполнения мандибулярной анестезии внутриротовым и внеротовым доступом.
3.3.3.	Техника выполнения ментальной анестезии внутриротовым и внеротовым доступом.
3.3.4.	Техника выполнения торусальной анестезии.
3.3.5.	Техника выполнения блокад нижнего альвеолярного нерва по Егорову, Акинози-Вазерани, Гоу-Гейтсу.
3.3.6.	Особенности местного обезболивания при затрудненном открывании рта. Методы блокады двигательных ветвей тройничного нерва

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

ЛИТЕРАТУРА

Карта обеспечения учебно-методической литературой.

N п/п	Наличие печатных и электронных образовательных и информационных ресурсов	Наличие печатных и электронных образовательных и информационных ресурсов (да/нет, наименование и реквизиты документа, подтверждающего их наличие), количество экземпляров на одного обучающегося (шт.)
Печатные и (или) электронные учебные издания (включая учебники и учебные пособия)		
Основная литература		
	1. 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. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html	1,0
Дополнительная литература		
	2. Бичун А.Б. Неотложная помощь в стоматологии : краткое руководство / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 320 с. - (Актуальные вопросы медицины). - ISBN 978-5-9704-1083-7	1,0
	3. Местное обезболивание в стоматологии у детей и подростков : учебное пособие / П. А. Железный, А. О. Изюмов. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2009. - 132 с.	1,0
	4. Обезболивание в хирургической стоматологии (1). Анатомо-физиологические обоснования к проведению местного обезболивания : видеолекция / А. А. Левенец. - Красноярск : КрасГМУ, 2011. 	
	5. Обезболивание в хирургической стоматологии (2). Выбор местного анестетика : видеолекция / А. А. Левенец. - Красноярск : КрасГМУ, 2011. 	
	6. Обезболивание в хирургической стоматологии (3). Методические подходы к выбору метода : видеолекция / А. А. Левенец. - Красноярск : КрасГМУ, 2011. 	
	7. Обезболивание в хирургической стоматологии (4). Ошибки и осложнения при проведении местного обезболивания : видеолекция / А. А. Левенец. - Красноярск : КрасГМУ, 2011. 	
	8. Обезболивание в терапевтической стоматологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. С. Колесников. - Новосибирск : НГМУ, 2011.	
	Основные способы обезболивания на амбулаторном стоматоло-	

гическом приёме [<i>Электронный ресурс</i>] / Т. И. Самедов. - Б. м. : СпецЛит, 2011.	
9. Неотложная помощь в стоматологии: краткое руководство / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 320 с.	

Интернет-ресурсы

№	Наименование	Ссылка
1	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 12 млн научных статей и публикаций.	Научная электронная библиотека http://elibrary.ru/defaultx.asp
2	Обеспечивает свободный доступ к интегральному каталогу образовательных интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.	Единое окно доступа к образовательным ресурсам http://window.edu.ru/
3	Представлены полнотекстовые электронные версии учебников, учебно-методических пособий, монографий, подготовленных и изданных в университете. Хронологический охват: 2005 – текущий период. Доступ с ПК библиотеки НГМУ.	Электронные издания НГМУ

Электронно-библиотечные системы и электронно-образовательные ресурсы (электронные издания и информационные базы данных)

№№	Наименование ресурса	Краткая характеристика
	PubMed http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Содержит более 19 миллионов ссылок на статьи из биомедицинских журналов и MEDLINE. Записи могут содержать ссылки на полные тексты статей из PubMed или сайты издателей.
	Российская государственная библиотека http://www.rsl.ru	Официальный сайт Российской государственной библиотеки
	BioMed Central http://www.biomedcentral.com	Электронный архив открытого доступа к результатам исследований в области медицины, биологии и техники. Портфель включает статьи из более двух сотен рецензируемых журналов
	High Wire. Library of the Sciences and Medicine http://highwire.stanford.edu/	На сайте издательства Стэнфордского университета представлена крупная база журнальных статей. Отдельные журналы полностью открыты для свободного доступа.
	Free Medical Journals http://www.freemedicaljournals.com/	Каталог ссылок на зарубежные медицинские журналы, открытые для свободного доступа к полным текстам статей.
	КиберЛенинка http://cyberleninka.ru/	Научная электронная библиотека, основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие современного института научной рецензии и повышение цитируемости российской науки.

	Consilium Medicum http://www.consilium-medicum.com/	Сайт содержит обширный каталог медицинских ресурсов для специалистов (раздел «Интернет-навигатор»): ссылки на сайты по различным областям медицины, профессиональные газеты и журналы, научно-исследовательские организации, видео-конференции.
8.	Медицина в Интернет http://www.rmj.ru/internet.htm	Каталог ресурсов на сайте «Русского медицинского журнала». Среди разделов каталога: «Медицинские серверы», «Медицинские журналы», «Медицинские учреждения России», «Частные медицинские страницы» и др.
9.	MedLinks.ru http://www.medlinks.ru/	Медицинская библиотека он-лайн. Свободный доступ к полным текстам
10.	Научная электронная библиотека http://www.elibrary.ru/	Журнальная база данных содержит информацию о содержании свыше 700 научных медицинских журналов – российских и зарубежных. Многие описания публикаций снабжены рефератами. Отдельные статьи представлены в полнотекстовом варианте
11.	Большая медицинская библиотека. http://med-lib.ru/	Некоммерческий проект. На сайте предоставлены бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты
12.	Федеральная электронная медицинская ка http://feml.scsml.rssi.ru/feml	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы
13.	"КнигаФонд" http://www.knigafund.ru/	Электронно библиотечная система. В собрании «КнигаФонда» представлены десятки тысяч актуальных электронных учебников, учебных пособий, научных публикаций, учебно-методических материалов, научных публикаций и периодических изданий
14.	Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ) http://library.ngmu.ru/	Обеспечивает обучающихся доступом к электронным научным и образовательным ресурсам. Фонд ЭБС НГМУ представлен полнотекстовыми электронными ресурсами, изданных в НГМУ, КрасГМУ, СОГМА, НГТУ, НГПУ.
15.	ClinicalKey https://www.clinicalkey.com/#/	В электронной библиотеке представлены руководства, учебники, справочники, журналы по медицинским специальностям, клинические рекомендации, практические навыки, видеоклипы

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Перечень аудиторий, лабораторий, кабинетов, других помещений кафедры / в метрах кв. (каждое помещение)	Перечень оборудования (в аудитории, лаборатории, кабинете) / количество	Перечень компьютерных программ, слайдовых программ, видеофильмов и других технических программ / количество
1	2	3	4
1	Библиотека Аудитория № 431 40 кв.м. Расположена на четвертом этаже Аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО НГМУ, (г. Новосибирск, ул. Залесского, 6) Рассчитана на 6 посадочных мест	1. Системный блок 3 ГГц, 1 Гб ОЗУ, винчестер 80 Гб; 2. Системный блок 2,7 ГГц, 2 Гб ОЗУ, винчестер 280 Гб – 1 шт. 3. Монитор (со встроенными колонками), 4. Монитор. – 1 шт. 5. Сканер – 1 шт. 6. Принтер Epson 7. Флеш-память 320 4 GB Компьютер имеет выход в Интернет.	Доступ к электронно-научным системам и ресурсам: Книга-Фонд (http://www.knigafund.ru/); «Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека» (http://www.rosmedlib.ru); Электронно-библиотечная система НГМУ (http://library.ngmu.ru/); «Colibris» (http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib); справочно-правовая система Консультант-Плюс (http://www.consultant.ru); Федеральная электронная медицинская библиотека (http://feml.scsml.rssi.ru/feml); научная электронная библиотека (http://www.elibrary.ru/); Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы (https://www.rosminzdrav.ru/documents); Российская государственная библиотека (http://www.rsl.ru); Consilium Medicum (http://www.consilium-medicum.com/). 9. Microsoft Windows XP; Office 2007; антивирус
2	Кабинет № 30 кв.м Расположен на первом этаже ГБУЗ НСО Клиническая стоматологическая поликлиника № 3	Совместное использование: 1. Стоматологическая установка – 1 шт. 2. Рабочий стул врача-стоматолога - 1 шт. 3. Стол письменный 4. Стул-1 шт. 5. Полка ультрафиолетовая Ультра-	

	(г. Новосибирск, ул. Новогодняя, 39)	лайт - 2 шт. 6.Набор хирургического инструмента для удаления зубов 7.Наконечники стоматологические 8.Инжекторы для проведения анестезий	
	Аудитория № 308 10 кв.м. Расположена на третьем этаже Государственной Новосибирской областной клинической больницы, Кафедра хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии НГМУ (г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, 130) Рассчитана на 6 посадочных мест	1. Компьютер 1 шт. с доступом в интернет, 2. Принтер - 1шт. 3. Телевизор.- 1шт. 4. Стол компьютерный-1 шт., 5. Стол 1- тумбовый - 1шт., 6. Стул - 4 шт., Шкаф-книжный – 1шт	Microsoft Windows XP; Office 2007; антивирус Доступ к электронно-научным системам и ресурсам: Книга-Фонд (http://www.knigafund.ru/); «Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека» (http://www.rosmedlib.ru/); Электронно-библиотечная система НГМУ (http://library.ngmu.ru/); «Colibris»(http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib); справочно-правовая система КонсультантПлюс (\\Serv-KPLUS\consultant_bibl); Федеральная электронная медицинская библиотека (http://feml.scsml.rssi.ru/feml); научная электронная библиотека (http://www.elibrary.ru/); Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы (https://www.rosminzdrav.ru/documents); Российская государственная библиотека (http://www.rsl.ru); Consilium Medicum (http://www.consilium-medicum.com/)
5	Аудитория № 433 30 кв.м. Расположена на четвертом этаже Аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО НГМУ, (г. Новосибирск, ул. Залесского, 6) Рассчитана на 6 посадочных мест	1.Стоматологическая установка – 1шт. 2.Стул - 2 шт. 3. Стоматологические тренажеры головы с компьютерным управлением для местной анестез.со смен.аккумуля. – 1шт. 4.Инъектор стоматологический – 2 шт.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Физико-химические свойства. Классификация. Анестезирующая активность и токсичность местных анестетиков, применяемых в стоматологии. Длительность действия.
2. Вазоконстрикторы, применяемые для местной анестезии в стоматологии. Механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-анестезирующего раствора.
3. Карпульные технологии местного обезболивания в стоматологии. Характеристика карпул, инжекторов, игл. Хранение карпул, их дефекты, обработка перед использованием
4. Показания и противопоказания к проведению обезболивания в амбулаторной стоматологии.
5. Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств.
6. Анатомо-топографическое обоснование методов местного (инфильтрационного, проводникового) обезболивания при вмешательствах на верхней челюсти.
7. Анатомо-топографическое обоснование методов местного (инфильтрационного, проводникового) обезболивания при вмешательствах на нижней челюсти.
8. Местное обезболивание в стоматологии. Классификация видов обезболивания. Показания и противопоказания.
9. Инфильтрационное обезболивание в стоматологии. Классификация. Эффективность обезболивания в зависимости от анатомического строения челюстей. Показания. Алгоритм проведения.
10. Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия. Внутрипульпарная и внутриканальная анестезия. Показания, противопоказания, методика проведения.
11. . Туберальная анестезия. Анатомо-топографическое обоснование. Зона обезболивания. Показания, алгоритм проведения. Осложнения. Профилактика осложнений.
12. Подглазничная анестезия. Анатомо-топографическое обоснование. Зона обезболивания. Показания, алгоритм проведения. Осложнения. Профилактика осложнений.
13. Палатинальная анестезия. Анатомо-топографическое обоснование. Зона обезболивания. Показания, алгоритм проведения. Осложнения. Профилактика осложнений.
14. Резцовая анестезия. Анатомо-топографическое обоснование. Зона обезболивания. Показания, алгоритм проведения. Осложнения. Профилактика осложнений.
15. Подбородочная анестезия. Анатомо-топографическое обоснование. Зона обезболивания. Показания, алгоритм проведения. Осложнения. Профилактика осложнений.
16. Мандибулярная анестезия. Анатомо-топографическое обоснование. Зона обезболивания. Показания, алгоритм проведения. Осложнения. Профилактика осложнений.
17. Торусальная анестезия. Анатомо-топографическое обоснование. Зона обезболивания. Показания, алгоритм проведения. Осложнения. Профилактика осложнений.
18. Метод проводниковой анестезии по Гоу-Гейтсу. Анатомо-топографическое обоснование. Зона обезболивания. Показания, алгоритм проведения. Осложнения. Профилактика осложнений.
19. Методы проводниковой анестезии для блокады нижнего альвеолярного нерва по Берше-Дубову, по Уварову, Егорову. Анатомо-топографическое обоснование. Зона обезболивания. Показания, алгоритм проведения. Осложнения. Профилактика осложнений.
20. Метод проводниковой анестезии по Акинози-Вазерани. Анатомо-топографическое обоснование. Зона обезболивания. Показания, алгоритм проведения. Осложнения. Профилактика осложнений.
21. Блокада двигательных ветвей нижнечелюстного нерва. Анатомо-топографическое обоснование. Зона обезболивания. Показания, алгоритм проведения. Осложнения. Профилактика осложнений.
22. Общие осложнения при местном обезболивании в челюстно-лицевой области. Принципы сердечно-легочной реанимации в амбулаторных условиях.

23. Местные осложнения при местном обезболивании, причины, диагностика, лечение, профилактика.
24. Ошибки и осложнения местного обезбоживания, вызванные нарушением техники проведения. Осложнения местного обезбоживания, вызванные неправильным выбором препарата.
25. Анатомо-топографические особенности выполнения обезбоживания на нижней челюсти. Причины неэффективного проводникового обезбоживания на нижней челюсти и способы их коррекции.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача стоматолога-хирурга

1. Понятие о системе тройничного нерва.
2. Особенности строения периферических отделов системы тройничного нерва.
3. Механизмы формирования боли в системе тройничного нерва.
4. Местное обезбоживание при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.
5. Методы местного обезбоживания при болевых синдромах лица,
6. Методы местного обезбоживания при заболеваниях ВНЧС и слюнных желез.
7. Выбор метода местного обезбоживания при оперативных вмешательствах на зубах и альвеолярных отростках.

Тестовые задания

Дайте один правильный ответ

#Вопрос 1

Контролируемую скорость введения при интралигаментарной анестезии обеспечивает шприц:

#Варианты к вопросу 1

- № 1. капрульный;
- № 2. автоматизированный;
- № 3. интралигаментарный.

#Ответ 2

#Вопрос 2

Артикаин относится к препарату группы

#Варианты к вопросу 2

- № 1. эфиры
- № 2. нестероидные противовоспалительные
- № 3. амиды
- № 4. стероиды

#Ответ 3

#Вопрос 3

Наиболее эффективное по глубине и продолжительности действия местное обезбоживание обеспечивает анестетик на основе:

#Варианты к вопросу 3

- № 1. прокаина
- № 2. бензокаина
- № 3. лидокаина
- № 4. артикаина

#Ответ 4

#Вопрос 4

Укажите местный анестетик, используемый в качестве противоаритмического средства

#Варианты к вопросу 4

- № 1. бензокаин
- № 2. мепивокаин
- № 3. лидокаин
- № 4. артикаин

#Ответ 2

#Вопрос 5

Метаболизм амидных анестетиков происходит путем:

#Варианты к вопросу 5

- № 1. гидролиза аминотрансферазой плазмы;
- № 2. гидролиза холинэстеразой плазмы;
- № 3. метаболизм ферментами печени

#Ответ 3

Ситуационные задачи

Ситуационная задача 1

Пациент Д., 54 г. Жалобы на подвижность зубов, неприятный запах изо рта, кровоточивость десен при чистке зубов

Анамнез заболевания: кровоточивость десен замечал давно. Из-за подвижности удалены коренные зубы на нижней челюсти. Лечение у пародонтолога не проводилось.

Анамнез жизни: хронический бронхит, хронический холецистопанкреатит, непереносимость лекарственных препаратов и вирусный гепатит отрицает. Курит. Отмечает заболевание тканей пародонта у родителей.

ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ВНЕШНИЙ ОСМОТР

Объективно: лицо обычной конфигурации, региональные лимфатические узлы не увеличены. Десна отечна с цианотичным оттенком, легко кровоточит при зондировании. Подвижность фронтальных зубов I – II степени, оголение шеек, корней зубов на 1 - 2 мм. Над-и поддесневые зубные отложения. Глубина пародонтальных карманов 4 - 5 мм.

На панорамной томографии зубных рядов отмечается резорбция межзубных перегородок на 1/2 длины корня в области всех зубов верхней и нижней челюстей, расширение пространства периодонтальной связки в маргинальном отделе, деструкция компактной пластинки вершин межзубных перегородок.

Вопрос: предложите современный метод обезболивания, местный анестетик, его количество для проведения оперативного вмешательства.

Ситуационная задача 2.

Пациент А., 39 лет. Жалобы: на боль, припухлость мягких тканей в области нижней челюсти слева, онемение нижней губы, повышение температуры тела до 38,4 градусов, слабость.

Анамнез заболевания: около 5 дней назад появилась боль при накусывании на 3.6 зуб, затем боль распространилась на прилежащие зубы и появился отек мягких тканей, который постепенно увеличивался. Сутки назад присоединилось онемение нижней губы слева.

Анамнез жизни: язвенная болезнь желудка (ремиссия)

Данные объективного исследования. Асимметрия лица за счет отека в области нижней челюсти слева. Пальпация болезненна. Положительный симптом Венсана слева. 3.6 зуб – коронка разрушена. 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 подвижны, перкуссия болезненна. Слизистая оболочка полости рта в области нижней челюсти слева гиперемирована отечна с язычной и щечной сторон, пальпация резко болезненна.

Вопрос: Обоснуйте выбор метода обезболивания, местного анестетика, его количество для проведения оперативного вмешательства.

Ситуационная задача 3.

Пациент К., 34 г. Жалобы на отек, боль в области нижней челюсти справа, усиливающуюся при движении нижней челюсти, повышение температуры тела до $37,5^{\circ}\text{C}$, боль при накусывании на 4.6 зуб.

Анамнез заболевания: около 3 дней назад появилась самопроизвольная, постоянная боль в 4.6 зубе, усиливающаяся при накусывании на зуб. Подобного характера боли отмечал ранее. Три дня назад появился отек в правой поднижнечелюстной и щечной области. **Анамнез жизни:** хронический холецистит, непереносимость лекарственных препаратов и вирусный гепатит отрицает. Курит.

ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ВНЕШНИЙ ОСМОТР:

отек тканей в правой поднижнечелюстной и щечной областях. При пальпации в отек мягко-эластической консистенции, слабо болезненный, кожа над ним собирается в складку. Открытие рта в полном объеме, болезненно. В полости рта слизистая оболочка десны и переходной складки с вестибулярной стороны в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов гиперемирована, отечна, при пальпации болезненна. Коронка 4.6 зуба разрушена на 2/3, перкуссия его болезненна.

Вопрос: Обоснуйте выбор метода обезболивания, местного анестетика, его количество для проведения оперативного вмешательства.