Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:54:50
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19737c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии

.

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____
14 июня 2023 г.
(печать УМУ)

Фонд оценочных средств по дисциплине

Клиническая стоматология (хирургия)

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-стоматолог

Екатеринбург

2023г

Фонд оценочных средств составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 – Стоматология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерством образования и науки Российской Федерации, от 12.08.2020 г № 984, и с учетом профессионального стандарта 02.005 “Врач-стоматолог”, утвержденного приказом № 227н Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г.

Составитель:

А.А. Дрегалкина, доцент кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии, к.м.н.

Фонд оценочных средств рецензирован: профессором кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России профессором, д.м.н. Мандрой Ю. В.

ОГЛАВЛЕНИЕ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования

3. Аттестационные материалы- Примеры тестовых заданий по дисциплине

- Примеры ситуационных задач по дисциплине

- Примеры практических заданий по дисциплине

- Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

- Перечень практических навыков для подготовки к промежуточной аттестации

3.1. Материалы, устанавливающие содержание и порядок проведения промежуточной аттестации (зачета)

- Технология и методическое обеспечение промежуточной аттестации (зачета)

- Документация промежуточной аттестации

3.2. Примерные темы УИРС, НИРС

4. Технология оценивания и критерии оценки

4.1. БРС по дисциплине

5. Критерии оценки на этапах промежуточной аттестации (зачет)

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Контролируемые учебные элементы, формирующие ПК

Задача ПД	ПС ОТФ	ПС ТФ	ПС ТД	Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Тип задач профессиональной деятельности						
Проведение диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов	Код А. Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Получение информации (жалобы, анамнез, анализ медицинской документации) от пациентов (законных представителей), выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний. Оценка стоматологического статуса пациента Выявление дефектов зубов, зубных рядов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей, полное отсутствие зубов; выявление факторов риска	Диагностика стоматологических заболеваний	ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК 1.1 Знает: Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Медицинские показания и противопоказания к применению

			онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний Формулирование предварительного диагноза, составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациента Направление пациентов на инструментальные и лабораторные исследования в соответствии с действующими Порядками оказания стоматологической помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Интерпретация результатов сбора информации от пациентов			дополнительных методов обследования Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний ИПК 1.2 Умеет: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у

			(законных представителей) Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Постановка окончательного диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)			детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы) Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме ИПК 1.3 Имеет практический опыт: Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний Осмотра и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Диагностики у детей и взрослых: - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ,

						- дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы) Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
Проведение лечения пациентов	Код А. Оказание медицинской помощи	А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасност	Разработка плана лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины	Лечение стоматологических заболеваний	ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его	ИПК 2.1 Знает: Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями

	при стоматологических заболеваниях	и немедикаментозного и медикаментозного лечения	в соответствии с действующими Порядками оказания медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний Разработка и выполнение плана профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний Обоснование и планирование проведения основных методов лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослы Определение медицинских показаний к применению различных методик местной анестезии челюстно-лицевой области Проведение местной анестезии		эффективности и безопасности	Стандарты медицинской помощи Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях 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 Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза ИПК 2.2 Умеет: Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями

			(аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) в полости рта Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), и вскрытие поднадкостничного абцесса при периостите челюстей Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента со стоматологическим заболеванием, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием Подбор и назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с действующими			Выполнять медицинские вмешательства, в том числе - инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов): - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия) Выполнять медицинские вмешательства, в том числе Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам 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 ИПК 2.3 Имеет практический опыт: Разработки 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 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 Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения

			Порядками оказания медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Подбор и назначение немедикаментозного лечения пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими Порядками оказания медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Направление пациентов при необходимости в стационар на консультацию при стоматологических заболеваниях в установленном порядке. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных			стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи 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 Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных

			препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) немедикаментозного лечения у пациентов со стоматологическими заболеваниями Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств			острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
Проведение диагностики и лечения пациентов в неотложной и	Код А. Оказание медицинской помощи при стоматологических заболева	B/07.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной формах	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах Распознавание состояний,	Категория ПК: медицинская помощь в неотложной и экстренной форме	ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИПК 3.1 Знает: Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания

экстренной форме	ниях		представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах Осуществление вызова бригады скорой медицинской помощи для			Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации ИПК 3.2 Умеет: Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации ИПК 3.3 Имеет практический опыт: Оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

			оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) в соответствии с действующими Порядками оказания медицинской помощи Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента (в соответствии с алгоритмами)			

			Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах (в соответствии с алгоритмами)			
Проведение медицинской экспертизы	Код А. Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов со стоматологическими заболеваниями, контроль эффективности профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий по охране здоровья населения	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с стоматологическими заболеваниями, выдача листков нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов с стоматологическими заболеваниями	Категория ПК: медицинская экспертиза	ПК-5. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ИПК 5.1 Знает: Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу Требования к оформлению медицинской документации ИПК 5.2 Умеет: Определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием Оформлять медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы ИПК 5.3 Имеет практический опыт: Проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием Оформления необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу Выдачи листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи

			имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медико-социальную экспертизу			

ТД	Дидактическая единица	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Этап освоения компетенции
		Знания	Умения	Навыки	
ТФ 3.1.2. Назначение, контроль эффективности и безопасности лечения (А/02.7) ТФ 3.1.1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7)	**ДЕ 1** Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	этиологию, патогенез особенности клинического течения заболеваний ВНЧС, методы их лечения;	интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.	алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с заболеваниями ВНЧС, при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; методикой чтения различных видов рентгенограмм	основной
ТФ 3.2.7. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной формах **(А 07/7)**	**ДЕ 2** Заболевания и повреждения тройничного, лицевого нервов	этиологию, клинические проявления заболеваний и повреждений тройничного и лицевого нервов.	поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований, обосновать необходимость консультаций других специалистов.	методикой оценки функций лицевого и тройничного нерва, интерпретацией результатов лабораторных, лучевых инструментальных методов диагностики.	основной
ТФ 3.5.4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с стоматологическими заболеваниями контроль эффективности профилактических и	**ДЕ 3** Хирургические методы лечения заболеваний пародонта	этиологические факторы развития заболеваний тканей пародонта методы их лечения; стоматологические инструменты и аппаратуру	интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, работать со стоматологическими инструментами, материалами,	алгоритмом постановки предварительного диагноза; клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; методикой чтения различных видов рентгенограмм, определить показания и противопоказания к хирургическим методам лечения	основной

санитарно-противоэпидемических мероприятий по охране здоровья населения **(Е 04.8)**			средствами и аппаратурой	заболеваний тканей пародонта	
ТФ 3.1.2. Назначение, контроль эффективности и безопасности лечения (А/02.7) ТФ 3.2.7. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной формах **(А 07/7)**	**ДЕ 4** Основные стоматологические хирургические вмешательства	Особенности и методику проведения местного обезболивания при стоматологических хирургических вмешательствах, возможные осложнения и их рофилактику; показания и противопоказания к операции удаления зуба, периостеотомии. Перекоронаротомии. стоматологические инструменты и аппаратуру	Определить показания и противопоказания к основным стоматологическим хирургическим вмешательствам, предупредить возможные осложнения при местном обезболивании и оперативных вмешательствах, работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Навыками постановки инфильтрационной и проводниковой анестезии, навыком простого удаления зуба, периостетоми, перикоронаротомии, перекоронарэктомии.	основной

1.2. Кодификатор результатов обучения, формирующих ОПК

Наименование Категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дидактическая единица	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Этап освоения компетенции
				Знания	Умения	Навыки	Основной
Медицинская реабилитация	ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	12.1. Умеет определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	**ДЕ 1** Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	этиологию, патогенез особенности клинического течения заболеваний ВНЧС, методы их лечения;	интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;	алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с заболеваниями ВНЧС, при необходимости с последующим направлением их на дополнительное	основной

		12.2. Умеет направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи 12.3. Умеет разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. 12.4. Уметь разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи			работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.	обследование клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; методикой чтения различных видов рентгенограмм	
			ДЕ 2 Заболевания и повреждения тройничного, лицевого нервов	этиологию, клинические проявления заболеваний и повреждений тройничного и лицевого нервов.	поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований, обосновать необходимость консультаций других специалистов	методикой оценки функций лицевого и тройничного нерва, интерпретацией результатов лабораторных, лучевых инструментальных методов диагностики.	основной
ОПК-2. Способен анализировать результаты	ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, с учетом	ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа	**ДЕ 3** Хирургические методы лечения заболеваний	этиологические факторы развития заболеваний	интерпретировать результаты обследования, поставить	алгоритмом постановки предварительного диагноза;	основной

собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности	результатов собственной деятельности ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности	пародонта	тканей пародонта методы их лечения; стоматологические инструменты и аппаратуру	пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; методикой чтения различных видов рентгенограмм, определить показания и противопоказания к хирургическим методам лечения заболеваний тканей пародонта	
			ДЕ 4 Основные стоматологические хирургические вмешательства	Особенности и методику проведения местного обезболивания при стоматологических хирургических вмешательствах, возможные осложнения и их рофилактику; показания и противопоказания к операции удаления зуба, периостеотомии. Перекоронаротомии. стоматологические инструменты и аппаратуру	Определить показания и противопоказания к основным стоматологическим хирургическим вмешательствам, предупредить возможные осложнения при местном обезболивании и оперативных вмешательствах, работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой	Навыками постановки инфильтрационной и проводниковой анестезии, навыком простого удаления зуба, периостетоми, перикоронаротомии, перекоронарэктомии.	основной

			ДЕ 4 Хирургические методы лечения аномалий и деформаций челюстей, анкилоза ВНЧС, контрактуры нижней челюсти	общие принципы и особенности диагностики приобретенных, наследственных заболеваний и врожденных аномалий, дефектов, деформаций челюстно-лицевой области;	собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическу ю и социальную информацию);	методикой анализа дефектов и деформаций ЧЛО, составления плана обследования и лечение дефектов и деформаций лица. методами реабилитации больных после пластических операций в ЧЛО	основной

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на разных этапах их освоения

	Этап освоения компетенции	Показатели оценивания	Критерии оценивания
ПК 1	Основной	Основные и дополнительные методы обследования стоматологического пациента. Особенности обследования пациента с заболеваниями ВНЧС, нейропатиями лицевого и тройничного нервов.	Способен провести опрос, сбор анамнеза, внешний осмотр и осмотр полости рта. Владеет методикой зондирования, перкуссии, определения патологической подвижности зуба. Владеет методикой обследования ВНЧС. Владеет методикой клинической оценки функции лицевого и тройничного нервов. Способен интерпретировать данные лучевых, лабораторных, инструментальных методов обследовании
ПК 2	Основной	Операция простого удаления зуба Операция периостеотомии Операции перекоронаротомии, перекоронарэктомии Методы лечения пациента с заболеваниями ВНЧС, нейропатиями лицевого и тройничного нервов	Влвдеет методикой проведения операций удаления зуба, периотеотомии, перекоронаротомии, перикоронарэктомии. Способен составить план лечения пациента с заболеваниями ВНЧС, нейропатиями лицевого и тройничного нервов Способен определить показания к хирургическим методам лечения, обосновать показания для напрвления к другим специалистом. Способен вести наблюдение пациента в послеоперационном периоде.
ПК 3	Основной	Распознать симптомы, неотложных состояний	Владеет методами оказания помощи при обмороке, шоке, коллапсе,

			гипертоническом кризе.
ПК 5	Основной	Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу Требования к оформлению медицинской документации	Способен определить признаки временной нетрудоспособности. Провести экспертизу временной нетрудоспособности, оформить необходимую медицинскую документацию.

3. Аттестационные материалы.
Примеры тестовых заданий по дисциплине

ДЕ 1 Заболевания височно-нижнечелюстного сустава

СУСТАВНОЙ БУГОРОК ОБРАЗОВАН

1. костным возвышением височной кости
2. костным возвышением скулового отростка
3. костным выступом основной кости
4. костным выступом скуловой кости

В ЛЕЧЕНИЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

1. плазмаферез
2. хирургическое лечение
3. ортопедическое лечение
4. медикаментозное лечение
5. симптоматическое лечение
6. физиотерапевтическое лечение

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТЕОАРТРОЗА ВКЛЮЧАЕТ

1. остеотомию
2. артротомию
3. артропластику
4. синовэктомию
5. эндопротезирование
6. резекцию головки нижней челюсти

ДЕ 2 Заболевания и повреждения тройничного, лицевого нервов

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

1. приступообразная, ночная боль, иррадирующая в ухо, висок
2. продолжительная, разной интенсивности боль, усиливающейся при надавливании
3. тупая, длительная боль с ощущением давления, напряжения в верхней челюсти
4. продолжительная, приступообразная боль с иррадиацией в ухо, висок
5. кратковременная, сильная, самопроизвольная боль без нарушения чувствительности

ПАТОГЕНЕЗ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА НАЗЫВАЕТСЯ

1. теория генераторных механизмов боли
2. теория центральных механизмов боли
3. теория компрессии нерва
4. теория входных ворот
5. теория деполяризации мембраны

МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА

1. физиотерапия
2. хирургический
3. алкоголизация
4. назначение холиномиметика
5. комбинированный

ДЕ 3 Хирургические методы лечения заболеваний пародонта

НЕДОСТАТОК ГИНГИВОТОМИИ

1. нет визуального контроля
2. развивается рецессия десны
3. кровотечение из раны
4. инфицирование раны

РАННИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ВОСПАЛЕНИЯ ПАРОДОНТА

1. клинический карман 3 мм
2. симптом кровоточивости десны
3. патологическая подвижность зуба
4. неудовлетворительная гигиена полости рта
5. изменение цвета и формы десневого сосочка
6. жевательной поверхности вторых моляров

ПОЛЯРОГРАФИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

1. содержимое пародонтальных карманов
2. уровень резорбции альвеолярной кости
3. регионарную гемодинамику в пародонте
4. парциальное давление кислорода в тканях
5. интенсивность и распространенность воспалительных изменений

ДЕ 4 Основные стоматологические хирургические вмешательства

1. Штыковидными щипцами с узкими щечками удаляют корни

а. верхних резцов

б. верхних клыков

в. верхних премоляров

г. верхних первых моляров

д. верхних третьих моляров

2. Показание для удаления зуба

а. разрушение коронковой части зуба

б. продольный перелом корня зуба

в. хронический пульпит

г. клиновидный дефект

д. гиперестезия

3. Первое вывихивающее движение при удалении нижнего первого моляра делают в

а. небную сторону

б. язычную сторону

в. щёчную сторону

г. медиальную сторону

д. дистальную сторону

4. Дополнительные инструменты для операции сложного удаления зуба

а. шпатель

б. распатор

в. прямые щипцы

г. иглодержатель
д. лопаточка Буяльского

5. Осложнение, возникающее во время операции удаления зуба
а. синусит
б. периостит
в. альвеолит
г. остеомиелит
д. перелом коронки зуба

6. Возможное осложнение во время операции удаления верхнего третьего моляра
а. паротит
б. перелом челюсти
в. невралгия тройничного нерва
г. анкилоз височно-нижнечелюстного сустава
д. артрит височно-нижнечелюстного сустава

7. Местные причины вторичного кровотечения из лунки удаленного зуба
а. побочное действие анестетика
б. нарушение гигиены полости рта
в. развитие воспалительного процесса в лунке
г. отсутствие швов по краю лунки удаленного зуба
д. обработка лунки антисептическим раствором

8.Хирургическая подготовка пациентов к ортопедическому лечению складывается из
а. удаление не пригодных для протезирования корней и зубов
б. удаление рубцов по переходной складке
в. введение дентального имплантата
г. углубление преддверия полости рта

9. Дистопия чаще наблюдается после прорезывания
а. резцов
б. клыков
в. нижних премоляров
г. нижних третьих моляров
д. верхних третьих моляров

10. Правильное положение зуба в зубном ряду может быть
а. вертикальным
б. горизонтальным
г. медиально-косым
д. дистально-косым
е. язычным
ж. небным

Примеры ситуационных задач по дисциплине

ДЕ 1 Заболевания височно-нижнечелюстного сустава

Больная М., 29 лет, предъявляет жалобы на сильную, постоянную боль около козелка уха справа, ограничение подвижности нижней челюсти.

Анамнез заболевания: пациентка неделю назад обратилась к стоматологу из-за появления неприятных ощущений, непонятной боли в правой половине лица. Общее состояние не нарушалось. Причину боли пациентка ни с чем не связывала. Обследование не проводилось. Врач-стоматолог предложил пациентке сделать несколько инъекций в правой околоушно-жевательной области с местным анестетиком. Было выполнено три инъекции. Пациентка самостоятельно прикладывала сухое тепло на околоушную область справа. После этого появилась сильная, постоянная боль, отек в правой околоушно-жевательной области, ограниченное отрывание рта, повышение температуры тела до 37ºС. При открывании рта, приеме пищи боль усиливалась. Ночью пациентка не могла заснуть из-за сильной боли. Прием нурофена облегчение не принес. Пациентка госпитализирована в отделение ЧЛХ стационара.

Анамнез жизни. ОРЗ болеет редко. Вредные привычки – курит 12 лет. Хронический эрозивный гастрит, ремиссия. Вегето-сосудистая дистония по гипотоническому типу. Остеохондроз позвоночника.

Объективно. В околоушно-жевательной области справа кожа гиперемирована, отечна в проекции козелка уха. Пальпация болезненная. Лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта ограничено до 2 см., резко болезненное.

Слизистая оболочка полости рта сухая, бледно-розовая. Зубы устойчивые. Перкуссия отрицательная. Полость рта санирована.

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите возможные причины заболевания.
3. Какие дополнительные методы обследования необходимы для постановки клинического диагноза?
4. Составьте план лечения.

ДЕ 2 Заболевания и повреждения тройничного, лицевого нервов

Больной Я., 55 лет, обратился в клинику с жалобами на приступообразную боль в левой половине лица, возникающую при прикосновении к щеке рукой, полотенцем, одеждой и продолжающуюся в течение 3-4 секунд. Боль жгучего характера, распространяется в висок, затылок.

Анамнез заболевания: пациент два месяца назад перенес гипертонический криз, после чего возник первый приступ боли в левой половине лица продолжительностью 1–2 секунды, затем приступы стали длиться 3–4 секунды.

Анамнез жизни: 2 - 3 раза в год болеет ОРЗ. Хронический вазомоторный ринит. ИБС, стенокардия, гипертоническая болезнь.

Объективно. Общее состояние пациента удовлетворительное. Кожа физиологической окраски. Лицо симметричное. Чувствительность кожи лица не изменена. Пальпация точек выхода II-ой (инфраорбитальное отверстие) и III-ей (ментальное отверстие) ветвей тройничного нерва из костных каналов болезненная слева. При прикосновении к коже левой щеки начался приступ сильной боли длительностью 3 секунды. Открывание рта свободное.

Полость рта санирована. Патологических изменений в полости рта не выявлено.

1. Обоснуйте и поставьте предварительный диагноз.
2. Объясните патогенез заболевания.
3. Составьте план обследования.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Составьте план лечения.

6. Каков прогноз заболевания?

ДЕ 3 Хирургические методы лечения заболеваний пародонта

Больная С., 48 лет, предъявляет жалобы на подвижность передних зубов, кровоточивость десен, периодически возникающее гноетечение из-под десны, неприятный запах изо рта.

Анамнез заболевания. Отмечает появление описанных жалоб около 1 года назад. Занималась самолечением. Ранее к стоматологу не обращалась.

Анамнез жизни. Страдает сахарным диабетом II типа, гипертонической болезнью, хроническим гастритом, хроническим обструктивным бронхитом.

Объективно. Лицо симметричное. Кожа физиологической окраски. лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта свободное.

Слизистая оболочка полости рта сухая, бледно-розового цвета. Отмечается гиперемия краевой десны в переднем отделе верхней и нижней челюсти. Десна отечна, легко кровоточит при зондировании. Обильное отложение мягкого зубного налета, наддесневого зубного камня. Пародонтальные карманы глубиной от 3 до 5 мм. Коронковая часть передних нижних и верхних зубов не разрушена. Подвижность зубов 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2 - II степени, 13, 23 – I степени.

На панорамной томограмме неравномерная деструкция межальвеолярных перегородок нижних резцов в виде лакун до 1/2 длины корня, верхних резцов и клыков – от 1/3 до 1/2 длины корня.

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите возможные причины заболевания.
3. Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
4. Составьте план лечения.

ДЕ 4 Основные стоматологические хирургические вмешательства

Задача 1. На прием к стоматологу-хирургу обратилась пациентка В., 56 лет, с жалобами на то, что коронка зуба 3.8, имеющего наклон в язычную сторону, постоянно травмирует язык. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, пальпируется поднижнечелюстной лимфатический узел слева (0,5 × 1 см), слегка болезненный, мягкий, эластичной консистенции, подвижный, с кожей и 19 подлежащими тканями не спаянный. При осмотре полости рта: коронка зуба 3.8 наклонена в язычную сторону (лингвоверсия). Слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 3.8 физиологической окраски. Перкуссия зуба 3.8 отрицательна. На боковой поверхности языка по линии смыкания зубных рядов на уровне коронки зуба 3.8 определяется эрозия слизистой оболочки (0,7 × 1,0 см). Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в данной клинической ситуации?

Задача 2. Пациентка А., 42 года, обратилась к стоматологу-хирургу для удаления зуба 3.5 по ортопедическим показаниям. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 3.5 физиологической окраски. Зуб 3.5 под фотополимерной пломбой, которая восстанавливает ⅔ коронки. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) корневой канал зуба 3.5 запломбирован, апикальное отверстие обтурировано. Определяется расширение периодонтальной щели. Врач после выполнения

двусторонней инфильтрационной анестезии приступил к удалению зуба 3.5 при помощи клювовидных щипцов с несходящимися щечками. Однако в процессе удаления произошел отлом коронки зуба 3.5. 1. С помощью каких инструментов может быть продолжена операция удаления зуба 3.5?

Задача 3. На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Г., 27 лет, по поводу удаления зуба 4.6. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 4.6 физиологической окраски. Коронка зуба 4.6 разрушена до уровня десны. Зондирование и перкуссия зуба 4.6 отрицательные. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) корневые каналы зуба 4.6 запломбированы, апикальные отверстия обтурированы. В периапикальных тканях в области дистального и медиального корней определяется округлый очаг деструкции костной ткани (0,3 × 0,4 см) с четкими ровными контурами. 1. По поводу какого диагноза будет производиться операция удаления зуба 4.6? 2. Каково правильное положение стоматолога-хирурга относительно пациента при выполнении операции удаления зуба 4.6 в соответствии с данными эргономики? 3. Какими инструментами может быть выполнена операция удаления зуба 4.6 в указанной клинической ситуации?

Примеры практических заданий по дисциплине

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 1

1. Описать томограмму ВНЧС.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 2

1. Выполнить методику клинической оценки функции лицевого нерва.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 3

1. Выполнить методику клинической оценки состояния тканей пародонта.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 4

1. Выполнить методику индексной оценки состояния тканей пародонта.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 5

1. Провести операцию удаления зуба 4.2. на фантоме

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 6

1. Провести операцию периостеотомии на биомодели

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 4

1. Провести операцию перикоронаротомии на фантоме

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

5.Травматические повреждения лицевого нерва. Причины, клинические симптомы, диагностика, лечение. Принципы консервативной терапии. Показания к оперативному лечению (миопластика, пластика нерва).

6.Этиология, клинические симптомы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение невропатии тройничного нерва.

7.Этиология, патогенез, клинические симптомы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение невралгии тройничного нерва. Принципы консервативной терапии. Показания к хирургическому лечению (декомпрессия, нервэкзерез, резекция, деструкция гассерова узла).

8.Классификация, этиология, предрасполагающие факторы, клинические симптомы, диагностика, дифференциальная диагностика инфекционных артритов ВНЧС.

9.Этиология, патогенез, клинические симптомы, диагностика, лечение ревматоидного артрита ВНЧС.

10.Этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клинические симптомы, диагностика, лечение остеоартроза ВНЧС. Показания к хирургическому лечению остеоартроза. Виды артропластики, эндопротезирования ВНЧС.

11. Показания, противопоказания к операции удаления зуба. Этапы операции. Заживление раны после удаления зуба

12. Методика простого удаления верхних зубов и корней. Положения врача и больного при удалении зуба. Виды хирургических инструментов.

13. Методика простого удаления нижних зубов и корней. Положения врача и больного при удалении зуба. Виды хирургических инструментов.

14. Методика сложного удаления зубов и корней. Положения врача и больного при удалении зуба. Виды хирургических инструментов.

15. Особенности удаления зубов у лиц с заболеваниями сердечно-сосудистой, эндокринной систем, заболеваниями крови, другими системными нарушениями, и у беременных.

16. Послеоперационное ведение больных. Осложнения во время операции удаления зуба. Причины, диагностика, лечение, профилактика.

17. Осложнения после операции удаления зуба. Причины, диагностика, лечение, профилактика.

Перечень практических навыков для подготовки к промежуточной аттестации

1. Обследование пациента с заболевания челюстно-лицевой области. Отработка навыка расспроса, осмотра, пальпации, перкуссия.
2. Алгоритм описания костных каналов лицевого нерва на томограмме.
3. Алгоритм описания костных каналов тройничного нерва на томограмме.
4. Демонстрация на фантоме методик хирургического лечения (декомпрессия, дислокация) при невралгии тройничного нерва.
5. Алгоритм описания томограммы ВНЧС в норме и при инфекционном артрите.
6. Алгоритм описания томограммы ВНЧС в норме и при ревматоидном артрите.
7. Алгоритм описания томограммы ВНЧС в норме и при остеоартрозе.
8. Демонстрация на фантоме методики кюретажа.
9. Провести клинический функциональный анализ ВНЧС.
10. Выполнить методику клинической оценки функции лицевого нерва, тройничного нерва.
11. Прочитать лабораторный анализ крови при заболеваниях ВНЧС.
12. Техника удаления верхних резцов, клыков, премоляров, моляров. Положение врача и пациента при операции удаления верхних зубов и корней.
13. Техника удаления нижних резцов, клыков, премоляров, моляров. Положение врача и пациента при операции удаления нижних зубов и корней.
14. Неотложная помощь пациенту при развитии общих осложнений во время операции удаления зуба: обморок, коллапс. Неотложная помощь при развитии местных осложнений во время операции удаления зуба: остановка кровотечения, тампонада лунки.
15. Определить вид ретенции, дистопии на рентгенограмме, схеме. Описать рентгенограмму зуба при ретенции, дистопии.
16. Описать рентгенограмму зуба при хроническом перикороните зуба.

3.1. Материалы, устанавливающие содержание и порядок проведения промежуточной аттестации

Освоение дисциплины «Клиническая стоматология (хирургия)» завершается промежуточной аттестацией в форме зачета для студентов, выполнивших план и

программу обучения. Цель промежуточной аттестации – оценить уровень освоения рабочей программы дисциплины «Клиническая стоматология (хирургия)» при подготовке врача-стоматолога и соответствие результата обучения освоению профессиональных компетенций.

Для допуска к промежуточной аттестации (зачету) по дисциплине «Клиническая стоматология (хирургия)» студенту необходимо набрать 40 баллов при обучении в. Преподаватель проводит подсчет текущего рейтинга студентов на предпоследнем занятии цикла обучения и заносит полученные данные в рейтинг – лист по каждой группе. Рейтинг-лист предоставляется зав.кафедрой на предпоследнем занятии цикла для решения вопроса о допуске студентов к промежуточной аттестации (зачету).

К итоговой аттестации (зачету) не допускаются студенты, набравшие 0-39 баллов. После добора нужного количества баллов студенты проходят итоговую аттестацию (зачет) по расписанию дополнительного графика сдачи итоговой аттестации, согласованного с деканатом, УМУ. Для проведения промежуточной аттестации зав. кафедрой формирует состав экзаменационной комиссии из числа преподавателей кафедры, имеющих ученую степень и опыт педагогической работы.

Промежуточная аттестация (зачет) проводится на последнем занятии цикла обучения согласно расписанию УМУ.

Технология и методическое обеспечение промежуточной аттестации (зачета)

Процедура промежуточной аттестации состоит из трех этапов, проводимых последовательно: первый – тестовый контроль, второй – оценка навыков и умений, третий – собеседование по ситуационным задачам. На каждом этапе используются оценочные средства.

Тестовый контроль предусматривает ответы каждым студентом на 50 вопросов на один из 4 вариантов заданий в тестовой форме. Фонд заданий в тестовой форме составляет 200 вопросов. Результат оценивается по 4 балльной шкале: 0 баллов, 3 балла, 4 баллов, 5 баллов (табл.1, 2, 3).

Оценка навыков и умений проводится с использованием муляжей, фантомов. Фонд заданий для оценки навыков и умений составляет 16 практических заданий из 2 вопросов. Результат оценивается по 4 балльной шкале: 0 баллов, 3 балла, 4 баллов, 5 баллов (табл.1, 2, 3).

Собеседование проводиться по 16 ситуационным задачам. Результат оценивается по 4 балльной шкале: 0 баллов, 4 балла, 7 баллов, 10 баллов (табл.1, 2, 3).

Таблица 1

Баллы при сдаче зачета/итоговой аттестации на последнем занятии

отметка за зачет	**тестирование, баллы**	**собеседование, баллы**	**практический навык, баллы**
неудовлетворительно	0	0	0
удовлетворительно	3	4	3
хорошо	4	7	4
отлично	5	10	5

Таблица 2

Шкала перевода набранных баллов при сдаче зачета/ промежуточной **аттестации в аттестационную оценку**

аттестационная оценка	набранные баллы при сдаче зачета
зачтено	10-20 баллов
не зачтено	0-9 баллов

17. Таблица 3

Шкала перевода набранных баллов при сдаче зачета/ промежуточной **аттестации в аттестационную оценку**

аттестационная оценка	набранные баллы при сдаче зачета
отлично	16-20 баллов
хорошо	13-15 баллов
удовлетворительно	10-12 баллов
неудовлетворительно	0-9 баллов

Документация промежуточной аттестации (зачета)

По каждой группе студентов, закончившей цикл обучения на 9 семестре по дисциплине «Клиническая стоматология (хирургия)»», оформляется журнал посещения практических занятий, в котором подсчитан текущий рейтинг каждого студента в баллах и фиксируются результаты основных этапов аттестации. Журнал заполняется преподавателем кафедры, осуществляющим процесс обучения я, подписывается зав.кафедрой.

По окончании промежуточной аттестации в журнале фиксируются полученные каждым студентом баллы по основным этапам аттестации и подсчитывается итоговый рейтинг. При получении студентом 0 баллов результат прохождения итоговой аттестации оценивается как «незачтено»/неудовлетворительно». При получении студентом 10-20 баллов результат прохождения итоговой аттестации оценивается как «зачтено»/удовлетворительно (10 баллов)/ хорошо (15 баллов)/ отлично (20 баллов) (табл. 2, 3). Сведения об итоговом рейтинге студента по окончании обучения по дисциплине «Клиническая стоматология (хирургия)»» и сдачи промежуточной аттестации фиксируются в электронном журнале каждой группы студентов и размещаются на сайте eduka.ru. Повторная сдача промежуточной аттестации осуществляется не ранее чем через 1 неделю при согласовании с деканатом, УМУ.

3.2. Примерные темы УИРС, НИРС

1. Специфичность и чувствительность рентгенологических методов диагностики заболеваний ВНЧС.
2. Показания для УЗИ при заболеваниях ВНЧС.
3. Значение дископатии ВНЧС на функцию нижней челюсти.
4. Эффективность консервативных, хирургических методов лечения невралгии тройничного нерва.
5. Причины, распространенность, методы лечения пациентов с невропатией тройничного нерва.

Виды шовного материала в хирургической стоматологии, способы наложения швов на раны полости рта.

6. Типичные разрезы с учетом строения кожи лица, расположения нервов, сосудов, мимических мышц.
7. Особенности послеоперационного ведения больных в амбулаторной стоматологической практике.
8. Профилактика местных осложнений операции удаления зуба.
9. Этапы операции простого и сложного удаления зубов.
10. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клинические симптомы, лечение хронического периодонтита.
11. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клинические симптомы, лечение периостита челюсти.
12. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клинические симптомы, лечение остеомиелита челюсти.

9. Комплексное лечение пациентов с флегмонами ЧЛО и шеи.

10. Топографическая анатомия клетчаточных пространств лица и шеи, пути распространения инфекции.
11. Дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции при поражении ЧЛО.
12. Профилактика перфорации, синуситов верхнечелюстной пазухи при удалении зубов.
13. Дифференциальная диагностика лимфаденита ЧЛО.
14. Способы оценки степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений в ЧЛО.
15. Значение рентгенологических методов исследования в хирургической стоматологии.
16. Методы, показания к рентгенологическому исследованию пациентов с патологией ЧЛО.
17. Особенности компьютерной томографии для диагностики заболеваний ЧЛО.
18. Особенности магнитно-резонансной томографии для диагностики заболеваний ЧЛО.
19. Особенности ультразвукового исследования для диагностики заболеваний ЧЛО.
20. Алгоритм, возможные ошибки при описании рентгенограмм зубов, челюстей, верхнечелюстной пазухи.
21. Техника хирургической биопсии. Особенности ее проведения. Оценка результатов.
22. Значения ЭМГ в диагностике заболеваний жевательных мышц, тройничного нерва.
23. Оценка психоэмоционального статуса больного на амбулаторном стоматологическом приеме.
24. Деонтология и врачебная этика в хирургической стоматологии.

5. Критерии оценки на этапах промежуточной аттестации (зачет)

Тестовый контроль. Результат оценивается по 4 балльной шкале 0 баллов (0-70% правильных ответов), 3 балла (71-80% правильных ответов), 4 баллов (81-90% правильных ответов), 5 балла (91-100 % правильных ответов).

Оценка практических навыков и умений.

Результат оценивается по 4 балльной шкале:
0 баллов - не выполнил практический навык,
3 - балла выполнил практический навык с ошибками, не соблюдает этапы выполнения, путает или не знает инструменты, много ошибок, студент затрудняется их исправить самостоятельно,
4 баллов - выполнил практический навык хорошо, соблюдал этапы, знает инструменты, но допустил 2-3 неточности, негрубые ошибки, самостоятельно их исправил,
5 баллов - выполнил практический навык правильно, соблюдал этапы, знает инструменты, нет ошибок

Оценка собеседования по билету:

Результат оценивается по 4 балльной шкале:
0 баллов - не дал устного ответа по билету.
4-6 баллов - дал неполный устный ответ по билету. Студент допускает ошибки, нарушена логика, последовательность ответа. Студент не может выделить существенные признаки, причинно-следственные связи. Речевое изложение требует поправок и коррекции. Ошибки студент не может исправить самостоятельно.
7 - 8 баллов - дал полный устный ответ по билету, ответил на вопросы. Студент раскрыл суть вопроса, причинно-следственные связи, выделил существенные и второстепенные признаки при ответе, использованы правильные термины. Допущены 2-3 неточности, негрубые ошибки, студент их самостоятельно исправил,
9 -10 баллов - дал развернутый устный ответ, ответил на все вопросы правильно. Ответ структурирован, логичен, отражена сущность понятия, заболевания, использованы правильные термины, отвечает на дополнительные вопросы.